

Захворювання слинних залоз

1. Жінка віком 60 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на значну сухість у порожнині рота. З анамнезу відомо, що жінка 4 роки хворіє на системний червоний вовчак, кератокон'юнктивіт та хронічний паренхіматозний паротит. Для якого синдрому характерні ці симптоми?

- A. Мелькерсона-Розенталя
- B. Робена
- C. Костена
- D. Бехчета
- *E. Шегрена

2. Жінка віком 51 рік скаржиться на набряклість у піднижньощелепній ділянці справа, що виникає під час вживання їжі та за 2-3 год поступово зникає. На рентгенограмі дна порожнини рота виявлено рентгенконтрастну тінь подовженої форми, розміром 0,5х0,2 см, що розташована паралельно до тіла нижньої щелепи у проєкції 45 та 44 зубів. Який імовірний діагноз?

- A. Набряк Квінке
- *B. Слинокам'яна хвороба
- C. Специфічний сіалоденіт
- D. Аденома слинної залози
- E. Лімфаденіт піднижньощелепної ділянки

3. Чоловік віком 50 років скаржиться на біль і набряк у підщелепній ділянці справа, що посилюється під час вживання їжі. Під час огляду об'єктивно відзначається незначний набряк цієї ділянки, під час пальпації - підщелепна слинна залоза ущільнена, злегка болюча. На рентгенограмі спостерігається: тінь розміром 0,5×0,5 см у ділянці кута нижньої щелепи. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

- A. Склерозуючий субмаксиліт
- B. —
- C. Підщеленний лімфаденіт
- *D. Калькульозний сіалоденіт
- E. Кіста слинної залози

4. До лікаря-стоматолога звернулася жінка 50 років зі скаргами на біль у правій піднижньощелепній ділянці, пов'язаний із прийманням їжі. Біль періодично турбує вже кілька років. Об'єктивно спостерігається: права піднижньощелепна слинна залоза збільшена, щільна. З вивідної протоки під час масування виділяється незначна кількість слини. Яке додаткове дослідження треба призначити для встановлення остаточного діагнозу?

- A. Біохімічний аналіз слини
- B. Цитологічне дослідження
- C. Біопсію
- *D. Сіалографію
- E. Ортопантомографію

5. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 42 років зі скаргами на сухість порожнини рота, губ, очей, біль у суглобах. З анамнезу з'ясовано, що скарги з'явилися кілька років тому. Періодично виникає припухлість привушних слинних залоз після переохолодження або нервових стресів. Об'єктивно визначається: шкіра обличчя суха, ангулярний хейліт, сухий кератокон'юктивіт. Слизова оболонка порожнини рота слабо волога, гіперемована, язик сухий, блискучий. Слина в'язка, піниста, спостерігається множинний пришийковий карієс. Який найімовірніший діагноз?

- *A. Синдром Шегрена
- B. Слинокам'яна хвороба
- C. Гострий двобічний паротит
- D. Хронічний двобічний паротит
- E. Хвороба Мікуліча

6. Жінка 47 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на періодичний біль та припухлість у правій піднижньощелепній ділянці. Хворіє близько 3 років. Біль посилюється під час приймання їжі. Об'єктивно спостерігається: піднижньощелепна залоза збільшена в розмірі, ущільнена, слабоболісна, з гладкою поверхнею. Відкривання рота вільне, під'язиковий валик дещо збільшений, слизова оболонка над ним гіперемована. Який попередній діагноз?

- *A. Сіалолітіаз
- B. Аденофлегмона правої піднижньощелепної ділянки
- C. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- D. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- E. Лімфаденіт правої піднижньощелепної ділянки