

Знеболювання тканин щелепно-лицевої ділянки у дорослих і дітей.

Операція видалення зуба

1. Хворий 25-ти років направлений на видалення 26 зуба після невдалого попереднього лікування. Діагноз: гострий гнійний періодонтит 26 зуба. Який інструмент необхідно використати для видалення?

- A. S-подібні праві щипці
- B. *S-подібні ліві щипці
- C. Прямі кореневі щипці
- D. Прямий елеватор
- E. Щипці байонетні (багнетоподібні)

3. Пацієнтка віком 27 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці зуба, видаленого 2 дні тому. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, рот відкриває в повному обсязі, лунка видаленого 27 зуба заповнена залишками їжі. Краї лунки гіперемовані, болючі під час пальпації. Яку лікувальну тактику треба вибрати у цьому разі?

- A. Некректомію, тугу тампонаду, ушивання лунки
- B. Кюретаж, пухку тампонаду лунки, накладання швів
- C. *Кюретаж, промивання, пухку тампонаду лунки
- D. Кюретаж, некректомію, тугу тампонаду лунки
- E. Кюретаж, промивання, тугу тампонаду лунки

4. Пацієнтці віком 21 рік, вагітній, треба видалити 38 зуб. У які терміни вагітності проведення такої хірургічної маніпуляції небажано?

- A. 1-9 та 16-27 тижні
- B. 14-27 тижні
- C. 16-24 та 32-36 тижні
- D. *1-12 та 28-38 тижні

5. У чоловіка 45-ти років хронічний фіброзний періодонтит 36 зуба, кореневі канали 36 зуба добре проліковані та запломбовані в обох коренях. По біфуркації велика перфорація. Який консервативно-хірургічний метод лікування треба використати?

- A. Реплантація зуба
- B. Гемісекція
- C. *Коронорадикулярна сепарація
- D. Резекція верхівки кореня

Е. Ампутація кореня

6. У пацієнтки 37-ми років, після ендодонтичного лікування 15 зуба на контрольній рентгенограмі виявлене виведення пломбувального матеріалу у гайморову пазуху. Якими мають бути дії стоматолога при цьому ускладненні?

- А. Видалити 15 зуб, провести кюретаж лунки
- В. Призначити протизапальне лікування, при розвитку гнійних ускладнень направити хвору до стаціонару
- С. *Направити хвору до щелепно-лицевого стаціонару
- Д. Розпломбувати канал 15 зуба і накласти тимчасову лікувальну пов'язку
- Е. Не вживати ніяких дій, спостерігати за станом хворої

7. Під час видалення 26 зуба відбувся перелом його коронкової частини нижче рівня ясен. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- А. Направити пацієнта до стаціонару
- В. Відкинути слизово-окісний клапоть та видалити корені через вестибулярний доступ
- С. *Роз'єднати корені та видалити корені окремо прямим елеватором
- Д. Накласти S-подібні щипці на краї лунки та видалити разом усі корені
- Е. Накласти байонетні щипці на край лунки та видалити разом усі корені

8. Хворий 55-ти років скерований у хірургічне відділення з метою видалення 36 і 37 зубів. З анамнезу відомо, що сім місяців тому хворий переніс інфаркт міокарда. Через який проміжок часу після інфаркту міокарда можна проводити планове видалення зубів?

- А. 1 рік
- В. *4-6 місяців
- С. Не має обмежень за часом
- Д. 1-2 місяці
- Е. 3-4 тижні

9. Пацієнту планують провести препарування вітального 12 зуба під штучну керамічну коронку. Оберіть оптимальний метод знеболення:

- А. Аплікаційна анестезія
- В. Туберальна анестезія
- С. Інфільтраційна анестезія

D. *Інфраорбітальна анестезія

E. Різцева анестезія

10. Хлопець віком 20 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці верхнього зуба мудрості зліва, травми щоки під час жування. Об'єктивно спостерігається: 28 зуб прорізався в щічному напрямку та розташований поза зоною оклюзійних співвідношень. Показано видалення 28 зуба. Рентгенологічно виявлено тонкий рівень кісткової тканини навколо нього у вестибулярному напрямку. Яку методику найдоцільніше застосовувати для попередження ускладнень під час видалення?

A. Використання періотому з пікоподібною насадкою

B. *Атравматичне видалення за допомогою п'єзотому

C. Застосування фізіодиспенсера для препарування кісткової тканини

D. Видалення багнетоподібними щипцями з люксаційними рухами

E. Використання елеваторів із товстими щічками

11. У пацієнта віком 20 років діагностовано утруднене прорізування 48 зуба. Лікар визначив абсолютне показання для видалення після проведення рентгенологічного методу дослідження, де виявив півмісяць Васмунда. Які рентгенологічні ознаки цього утворення?

A. Розрідження кісткової тканини на верхівці кореня нижнього третього моляра

B. Розрідження кісткової тканини в ділянці біфуркації коренів третього моляра

C. *Розрідження кісткової тканини позаду коронки нижнього третього моляра

D. Розрідження кісткової тканини в ділянці гілки нижньої щелепи

E. Косе положення, медіальний нахил нижнього третього моляра

12. Після атипового видалення 48 зуба у пацієнта спостерігається парестезія у ділянці правої нижньої губи та підборіддя. Під час обстеження на ЕОД виявлено зниження електрозбудливості пульпи зубів нижньої щелепи справа. Який імовірний діагноз?

A. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи

B. Оперізуючий лишай

C. *Неврит правого нижньоальвеолярного нерва

D. Невралгія правого нижньоальвеолярного нерва

Е. Альвеоліт

13. Пацієнта віком 23 роки скеровано на видалення 18 зуба за ортодонтичними показаннями. Зуб інтактний, знаходиться в оклюзії. Виберіть інструмент для видалення.

- А. *Щипці багнетоподібні, коронкові
- В. Щипці S-подібні, ліві
- С. Щипці S-подібні, коронкові
- Д. Щипці S-подібні, праві
- Е. Щипці багнетоподібні, кореневі