

Захворювання язика

1. Хвора 30-ти років скаржиться на печіння і неприємні відчуття у язичі, зміну смаку, що виникли півроку тому. З анамнезу відомо, що пацієнтка впродовж 10-ти років страждає на гіпоацидний гастрит. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота анемічна, на язичі виявлені зміни, характерні для гіпоацидного гастриту. Після обстеження був встановлений діагноз: симптоматичний глосит. Які зміни язика характерні для гіпоацидного гастриту?

- A. Гіпертрофія сосочків і вогнищева десквамація епітелію
- B. Гіпертрофія сосочків і набряклість язика
- C.*Атрофія язика і згладженість сосочків язика
- D. Гіпертрофія сосочків і обкладеність язика
- E. Ерозії на бічних поверхнях язика

2. Пацієнт 47 років, скаржиться на відчуття чужорідного тіла на язичі, утруднену мову, сухість у роті. Об'єктивно: в задній третині спинки язика визначаються подовжені до 5 мм темного кольору ниткоподібні сосочки.

Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.*Чорний "волохатий" язик
- B.Складчастий язик
- C.Десквамативний глосит
- D.Ромбоподібний глосит
- E.Кандидозний стоматит

3. Хворий 18-ти років скаржиться на незвичайний вигляд язика. Об'єктивно: на спинці та бічних поверхнях язика глибокі поздовжні складки, в яких добре виражені ниткоподібні сосочки. Язик м'який, помірно збільшений в розмірі. Діагноз: складчастий язик. Яке лікування необхідно призначити?

- A.Седативні препарати
- B.Протигрибкова терапія
- C.*Санація і дотримання гігієни порожнини рота
- D.Вітамінотерапія
- E.Антибіотикотерапія

4. Пацієнт 18-ти років на прийомі у стоматолога скаржиться на наявність множинних проміжків між зубами. Об'єктивно: співвідношення перших молярів за I класом Енгля, трети та діастеми на обох щелепах. На бічних поверхнях язика спостерігаються відбитки зубів, незначна протрузія фронтальної групи зубів, контакти з антагоністами збережені. Яка найбільш імовірна причина виникнення трем та діастем?

- A.Ротове дихання
- B.Шкідлива звичка прокладання язика між зубами
- C.Диспропорція розмірів зубів та щелеп
- D.*Макроглосія
- E.-

5. У хворого 53-х років у задній третині язика по середній лінії ромбоподібна ділянка розміром 0,5х2,0 см червоного кольору, яка не виступає над рівнем оточуючих тканин. Діагностована гладенька форма ромбоподібного глоситу. Яка тактика лікаря?

- A.*Лікування не потребує
- B.Хірургічне лікування
- C.Кріотерапія
- D. Рентгенотерапія**
- E.Діатермокоагуляція

6. Хвора 62-х років скаржиться на появу болісної виразки, яка з'явилася близько 5 місяців тому на бічній поверхні язика праворуч. При огляді утворення має розміри 0,5-1,5см, поверхнєве, неправильної форми. Оточуючі тканини гіперемовані та набряклі. Пальпація утворення болісна, порожнина рота не санована, фіксація протеза на нижній щелепі незадовільна. Який попередній діагноз?

- A.Хронічний афтозний стоматит
- B.Ерозивна форма лейкоплакії
- C.Туберкульозна виразка
- D *Декубітальна виразка**
- E.Сифілітична виразка

7.Хворий 33-х років скаржиться на біль при прийомі їжі і розмові, який турбує його протягом останніх 3-х тижнів. Об'єктивно: на боковій поверхні язика ліворуч визначається витягнута виразка, вкрита некротичним нальотом. Краї виразки гіперемовані, болісні при пальпації. Коронки 36, 37 зубів значно зруйновані, з гострими краями. Був поставлений діагноз: травматична виразка. Які першочергові дії лікаря в цій ситуації?

- A.Хірургічне висічення виразки
- B.Знеболення виразки
- C.Видалення некротичного нальоту
- D.Антисептична обробка виразки**
- E.*Усунення гострих країв 36, 37 зубів

8.Під час препарування 36 зуба у пацієнта під провідниковим знеболенням, інструментом було травмовано стінку й бокову поверхню язика (поріз розміром 1-1,5 см), почалася кровотеча. Які дії лікаря-стоматолога у цьому разі?

- A.Викликати лікаря-хірурга
- B.Закінчити препарування й відправити пацієнта додому
- C.*Зупинити кровотечу, накладити шви на рану, закінчити обробку
- D Провести тампонаду й припинити препарування**
- E.-

9.Під час профогляду у юнака 18 років, лікар-стоматолог виявив на спинці і бічній поверхні язика округлі і гладкі ділянки діаметром 0,5х1,0 см, оточені білястим вінчиком. У зіскобі визначаються поодинокі клітини *Candida albicans*, *Treponema pallida*. Який остаточний діагноз?

- A. Атрофічний кандидоз
- B. Кандидозний глосит
- C. *Вторинний сифіліс
- D. Ромбоподібний глосит
- E. Десквамативний глосит

10. В клініку звернулася пацієнтка 33-х років з скаргами на печію спинки язика, сухість в порожнині рота. Неприємні відчуття посилюються при вживанні гострих страв. Напередодні перенесла важку форму пневмонії, приймала антибіотики. Об'єктивно: на фоні гіперемійованої і набряклої слизової язика в складках визначається крихтоподібний, сіро-білого кольору наліт, десквамація на кінчику язика і його бічних поверхнях. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Десквамативний глосит
- B. Глосит Гюнтера-Міллера
- C. Медикаментозний глосит
- D. * Кандидозний глосит
- E. Синдром Пламмера-Вінсона

11. Пацієнтка, 43 років, скаржиться на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: на слизовій оболонці спинки язика, на боковій поверхні зліва наявна різко болюча виразка, з підритими краями. При цитологічному дослідженні мазків з даної ділянки виявили гігантські клітини Пирогова-Ланганса. Який діагноз у хворого?

- A. Сифілітична виразка
- B. Декубітальна виразка
- C. Ракова виразка
- D. * Туберкульозна виразка
- E. Трофічна виразка

12. Хворий 50-ти років скаржиться на больові відчуття кінчика язика, які з'явилися 1,5 роки тому після психічної травми. На фоні цих постійних відчуттів виникають напади особливо пекучого болю з іррадіацією у щоку. Спостерігається набряк язика, сухість у ротовій порожнині, порушення смакових відчуттів. Хворий страждає на канцерофобію. Для якого захворювання характерні такі скарги?

- A. * Глосодинія
- B. Хронічний атрофічний кандидоз
- C. Неврит язикового нерва
- D. Глосит Гюнтера-Міллера
- E. Десквамативний глосит

13. Хвора 31-го року скаржиться на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: на бічній поверхні язика ліворуч виразка блюдцеподібної форми 1,5 см в діаметрі, з піднятими краями, з щільним інфільтратом навколо, при пальпації безболісна. Лімфовузли на боці ураження збільшені, щільні, безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. *Первинний сифіліс
- B. Афта Сеттона
- C. Ракова виразка
- D. Міліарно-виразковий туберкульоз**
- E. Декубітальна виразка

14. Пацієнт 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: в задній третині спинки язика по середній лінії - ділянка округлої форми до 1 см в діаметрі з гладкою поверхнею, без сосочків, чітко відмежована від прилеглих тканин. Який найбільш імовірний діагноз?

- A Ромбоподібний глосит*
- B. Десквамативний глосит
- C. Географічний язик
- D Глосит Гюнтера-Меллера.**
- E. Атрофічний кандидоз

15. Чоловік віком 26 років скаржиться на незвичний вигляд язика. Об'єктивно на поверхні язика спостерігається велика кількість складок, що розташовані асиметрично у поздовжньому і поперечному напрямках. Дно і бокові поверхні складок вкриті сосочками, що характерні для нормальної слизової оболонки язика. Який імовірний діагноз?

- A. Ромбовидний глосит
- B. Складчастий язик*
- C. Глосодинія
- D. Десквамативний глосит
- E. Волосатий язик

16. Дівчина віком 22 роки звернулася до лікаря стоматолога зі скаргами на відчуття печії на язиці під час жування гострої та солоної їжі. З анамнезу відомо: пацієнтку періодично турбує біль у шлунку. Об'єктивно спостерігається: на спинці язика ділянки злущування епітелію ниткоподібних сосочків червоного кольору, оточених незначним кератозом у вигляді вузької білястої смужки. Установіть стоматологічний діагноз.

- A. Складчастий язик
- B. Ромбоподібний глосит
- C. Волосатий язик
- D. Глосодинія
- E. Десквамативний глосит***

17. У чоловіка віком 42 роки під час огляду лікарем стоматологом виявлено збільшення ниткоподібних сосочків язика різного ступеня. Пацієнт скаржиться на присмак заліза в роті. Після ретельного обстеження встановлено діагноз: чорний волосатий язик. Які лікарські засоби доцільно застосувати в цьому разі?

- A. Вітаміни
- B. Кератолітичні*
- C. Кератопластичні
- D. Антисептики

Е. Протівірусні

18. Жінка віком 62 роки звернулася до лікаря стоматолога зі скаргами на відчуття сухості в порожнині рота, зміни смаку, печіння язика, яке зменшується під час вживання їжі. З анамнезу відомо, що ці скарги з'явилися пів року тому, після психічної травми. Об'єктивно спостерігається: язик блідо-рожевого кольору, спинка вкрита незначною кількістю нальоту. Яке стоматологічне захворювання проявляється цими симптомами?

- А. Десквамативний глосит
- В. Хронічний атрофічний кандидоз
- С. Глосит Гюнтера-Міллера
- Д. Глосодинія*
- Е. Неврит язикового нерва

19. У пацієнта 34 роки під час проведення профілактичного огляду лікар-стоматолог виявив збільшення розмірів язика з наявністю різної глибини поперечних та повздовжніх складок. На дні та бічних поверхнях складок сосочки без патологічних змін. Пальпаторно визначається: язик м'який, безболісний. Якою буде тактика лікаря-стоматолога у цій клінічній ситуації?

- А. Кріотерапія
- В. Хірургічне лікування
- С. Склерозуюча терапія
- Д. Лазеротерапія
- Е. *Ретельна гігієна та санація порожнини рота