

1. Хворий С., 34 років, потрапив в автотранспортну пригоду. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився симптом "окулярів", крововилив не виходить за межі кругового м'яза ока. Для якого перелому характерний цей симптом?

A. Перелом кісток основи черепа.

B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.

C. Перелом кісток носа.

D. Двосторонній перелом виличних кісток.

E. Перелом лобної кістки.

Правильна відповідь

А. Перелом кісток основи черепа.



2. У пораненого на полі бою виявлено наскрізну рану лівої щоки, яка забруднена радіоактивними речовинами. На рану накладена асептична пов'язка з індивідуального перев'язувального пакету, застосована знеболююча та антибактеріальна терапія. На якому етапі медичної евакуації слід замінити пов'язку?

- A. На медичному пункті батальйону.
- B. На кожному етапі евакуації.
- C. На медичному пункті полку.
- D. На окремому медичному батальйоні.
- E. Коли пов'язка в незадовільному стані.

Правильна відповідь

B. На кожному етапі евакуації.



3. У щелепно-лицеве відділення госпіталізований хворий 20 років. При огляді встановлений діагноз: травматичний перелом нижньої щелепи в області лівого кута без зміщення відламків. Об'єктивно: прикус ортогнатичний, зуби інтактні. Який вид фіксації і лікувальної іммобілізації відламків потрібний в даному випадку?

- A. Назубні двощелепні дротяні шини із зачіпними гачками Тигерштедта.
- B. Назубна дротяна шина з розпірковим вигином Тигерштедта.
- C. Назубна дротяна гладка шина-скоба Тигерштедта.
- D. Фіксація відламків щелепи за допомогою апарату Рудька.
- E. Назубна стандартна стрічкова шина Васильєва.

Правильный ответ

А. Назубні двоцелепні дротяні шини із зачіпними гачками Тигерштедта.



4. У хворого є односторонній лінійний перелом в області кута нижньої щелепи. Проведена іммобілізація відламків шляхом накладення двощелепних назубних дротяних шин Тигерштедта із зачіпними гачками та міжщелепним еластичним витягненням. Загоєння перелому протікало без ускладнень. Коли показано зняття шин?

- A. Через місяць.
- B. Через 10 днів.
- C. Через 2 тижні.
- D. Через 1 тиждень.
- E. Через 3 тижні.



Правильна відповідь

Е. Через 3 тижні.



5. Хворий, 48 років, скаржиться на біль у фронтальній ділянці верхніх щелеп, порушення прикусу. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин верхньої губи. Шкіра верхньої губи синюшного кольору. Відкривання рота вільне. Слизова оболонка порожнини рота на рівні 23, 22, 21, 11, 12, 13 зубів гіперемована, набрякла; спостерігаються петехіальні крововиливи. При пальпації визначається патологічна рухливість фронтального відділу верхніх щелеп в межах 23-13 зубів. Поставте діагноз.

- A. Перелом верхньої щелепи за середнім типом Ле Фор.
- B. Перелом верхньої щелепи за нижнім типом Ле Фор.
- C. Перелом альвеолярного відростка верхніх щелеп.
- D. Перелом виличної кістки.
- E. Односторонній перелом верхньої щелепи за нижнім типом.

Правильна відповідь

С. Перелом альвеолярного відростка верхніх щелеп.



6. Хвора, 38 років, звернулася в лікарню із скаргами на наявність рани в області лівої щоки. Травму отримала 16-18 годин тому, свідомість не втрачала. Об'єктивно: в області лівої щоки визначається різана рана завдовжки близько 3 см з порушенням цілісності шкіри, підшкірно-жирової клітковини і м'язів. Є кровотеча з рани. Яка ПХО рани буде проведена хворій залежно від часу отримання травми?

- A. Рання ПХО рани.
- B. Відстрочена ПХО рани.
- C. Вторинна хірургічна обробка рани.
- D. ПХО з пластикою.
- E. Не надавати допомогу.



Правильна відповідь

А. Рання ПХО рани.



7. При огляді потерпілого з пораненням в області дна порожнини рота, виявлена велика гематома з поширенням на шийний відділ і значний набряк м'яких тканин дна порожнини рота і шиї. Пораненому погрожує розвиток стенотичної асфіксії. Який вид невідкладної допомоги потрібний в даному випадку?

A. Проведення первинної хірургічної обробки рани.

B. Введення лобеліну.

C. Проведення медикаментозного симптоматичного лікування.

D. Фіксація язика.

E. Проведення трахеотомії.

Правильна відповідь

Е. Проведення трахеотомії.



8. Чоловік, 28 років, звернувся по допомогу у відділення щелепно-лицевої хірургії, де йому був поставлений діагноз: перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи у фронтальному відділі. Який найоптимальніший метод лікування?

- A. Гладка назубна шина-скоба
Тигерштедта.
- B. Остеосинтез.
- C. Апарат Збаржа.
- D. Шина Васильєва.
- E. Шина Вебера.



Правильна відповідь

А. Гладка назубна шина-скоба
Тигерштедта.



9. Під час препарування 37 зуба під штучну коронку лікар випадково сепараційним диском поранив язик пацієнта. Через декілька хвилин хворий з кровотечею був доставлений в хірургічний кабінет поліклініки. Об'єктивно: з порожнини рота спостерігається значна кровотеча. На правій бічній поверхні язика – глибока різана рана завдовжки близько 3 см з рівними краями, з глибини рани – кровотеча яскраво-червоного кольору. Якою має бути тактика лікаря в даному клінічному випадку?

- A. Перев'язка зовнішньої сонної артерії.
- B. Антисептична обробка порожнини рота.
- C. Зупинка кровотечі шляхом накладення затискача в рані.
- D. Глибоке глухе прошивання рани.
- E. Перев'язка язичної артерії в трикутнику М.І. Пирогова.

Правильна відповідь

D. Глибоке глухе прошивання рани.



10. Машиною швидкої допомоги до травмпункту доставлений чоловік з приводу виробничої травми лівої половини обличчя. З анамнезу з'ясовано, що травму отримав біля 3-х годин тому; свідомість не втрачав. Об'єктивно: в області лівої щоки визначається рана 5х3 см, неправильної форми з нерівними краями. При розведенні країв рани видно зуби. Останні не ушкоджені. З боку порожнини рота – розрив слизової оболонки щоки. Прикус не порушений. Який вид хірургічної обробки буде проведений цьому хворому?

- A. Первинна рання хірургічна обробка.
- B. Первинна пізня хірургічна обробка.
- C. Первинна відстрочена хірургічна обробка.
- D. Вторинна пізня хірургічна обробка.
- E. Вторинна рання хірургічна обробка.

Правильна відповідь

A. Первинна рання хірургічна обробка.



11. Пацієнт Ж., 29 років, поступив в стаціонар з діагнозом «відкритий перелом нижньої щелепи у фронтальній ділянці між 41, 31 зубами без зміщення відламків». Об'єктивно: відкривання рота вільне, прикус ортогнатичний, зуби інтактні. Між 41, 31 зубами є щілина до 2 мм. Симптом «непрямого навантаження» болісний. Який метод іммобілізації відламків показаний для цього пацієнта?

- A. Назубна гладка шина-скоба.
- B. Назубна шина С. С. Тигерштедта із зачіпними гачками.
- C. Назубна шина С. С. Тигерштедта з похилою площиною.
- D. Назубна шина С. С. Тигерштедта з розпірковим вигином.
- E. Назубна шина В. С. Васильєва.

Правильна відповідь

A. Назубна гладка шина-скоба.



12. У пораненого на полі бою виявлена наскрізна рана лівої щоки, забруднена радіоактивними речовинами. На рану накладена асептична пов'язка з індивідуального перев'язувального пакету, застосована знеболююча і антибактеріальна терапія. На якому етапі медичної евакуації необхідно замінити пов'язку?

- A. На кожному етапі евакуації.
- B. На медичному пункті батальйону.
- C. На медичному пункті полку.
- D. У окремому медичному батальйоні.
- E. Коли пов'язка в незадовільному стані.

Правильна відповідь

A. На кожному етапі евакуації.



13. Чоловік, 20 років, отримав удар в ділянку підборіддя. Свідомості не втрачав. Загальний стан задовільний. Під час огляду виявлені набряк і гематоми в підщелепних ділянках з обох боків. Нижня щелепа при пальпації різко болісна. Відкривання рота обмежене, прикус порушений. Є розриви слизової оболонки альвеолярного відростка в ділянці 44, 43 і 34,35 зубів. Який тип асфіксії може розвинутися у цього хворого?

A. Дислокаційна.

B. Обтураційна.

C. Стенотична.

D. Клапанна

E. Аспіраційна.



Правильна відповідь

A. Дислокаційна.



14. Хворий, 36 років, отримав опіки обличчя і шиї при займанні бензину. Доставлений в травмпункт. Очні щілини закриті внаслідок набряку повік. На шкірі підборіддя, щік, носа, лоба, верхніх відділів передньої поверхні шиї на тлі гіперемованої шкіри відзначаються великі напружені пухирі. Визначте ступінь опіку.

- A. Опік I-го ступеню.
- B. Опік II-го ступеню.
- C. Опік III-а ступеню.
- D. Опік III-б ступеню.
- E. Опік IV ступеню.



Правильна відповідь

B. Опік II-го ступеню.



15. Військовослужбовець поранений осколком снаряда. У ділянці лівої щоки є велика рана розміром до 9 см з нерівними рваними краями без ознак ушкодження лицевого нерва. Слизова оболонка порожнини рота, зуби і альвеолярний відросток верхньої щелепи не пошкоджені. Після поранення пройшло 13 годин. Яка хірургічна обробка рани показана?

- A. Рання первинна хірургічна обробка.
- B. Відстрочена первинна хірургічна обробка.
- C. Вторинна хірургічна обробка.
- D. Хірургічна обробка рани не показана.
- E. Пізня первинна хірургічна обробка.

Правильна відповідь

A. Рання первинна хірургічна обробка.



16. У спеціалізоване відділення поступив хворий з вогнепальним пораненням обличчя у ділянці підборіддя, ушкодженням м'язів дна порожнини рота і двостороннім переломом нижньої щелепи. У хворого ознаки задухи. Визначте вид асфіксії у хворого.

А. Дислокаційна.

В. Обтураційна.

С. Стенотична.

Д. Клапанна.

Е. Аспіраційна.



Правильна відповідь

A. Дислокаційна.



17. При транспортуванні пораненого, 32 років, з діагнозом «травматичний односторонній перелом тіла нижньої щелепи», хірургом-стоматологом застосована тимчасова іммобілізація відламків за Айві. На який термін доцільно проводити іммобілізацію відламків за Айві?

- A. До 8 днів.
- B. До 3-4 днів.
- C. Не має значення.
- D. Не більше 2 днів.
- E. На весь термін лікування.




Правильна відповідь

D. Не більше 2 днів.



18. Хворий, 25 років, був доставлений в травмпункт після ДТП. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку середнього його відділу, наявності гематом в області нижніх повік, опущення середньої зони обличчя. Пальпаторно визначаються: симптом «сходинки» в області кореня носа, виличноверхньощелепних швів; позитивний симптом Герена (біль по лінії перелому при натисканні на гачки крилоподібних відростків основних кісток); патологічна рухливість середньої зони обличчя. Поставте правильний діагноз.

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
 - B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній.)
 - C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній).
 - D. Перелом носових кісток.
 - E. Перелом виличних кісток.
- 

Правильна відповідь

A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.



19. Хворий, 19 років, звернувся в травмпункт після травми із скаргами на наявність асиметрії обличчя, парестезії верхньої губи справа, кровотечі з носа. Об'єктивно: виражена асиметрія обличчя за рахунок набряку і гематоми в ділянці правої нижньої повіки і підчочномкової ділянки. Відкривання рота дещо обмежене. Прикус не порушений. Пальпаторно визначається симптом «сходинки» в області правого виличноверхньощелепного шва, зовнішнього краю правої орбіти і виличноальвеолярного гребеня; повітряна крепітація в правій підчочномковій ділянці; перкуторно – симптом «тріснутого горщика» справа. Поставте правильний діагноз.


- A. Перелом правої виличної кістки.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле - Фор I (нижній).
- C. Перелом верхньої щелепи за Ле - Фор II.
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле - Фор III (верхній).
- E. Перелом кісток носу.

Правильна відповідь

A. Перелом правої виличної кістки.



20. Хворий, 32 років, отримав травму під час роботи в шахті. Об'єктивно: подовження середньої третини обличчя, наявність значних гематом і набряку, особливо, в області кореня носа і повік обох очей. З носа незначна кровотеча з домішкою ліквору. Верхні щелепи зміщені донизу і назад. При пальпації визначається патологічна рухливість середньої зони обличчя разом з кістками носа, виличними кістками і очними яблуками; симптом «сходінки» в області кореня носа, зовнішніх країв орбіт, крилоподібних відростків основної кістки; позитивний симптом Герена. Поставте правильний діагноз.

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).
 - B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
 - C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній).
 - D. Перелом виличних кісток.
 - E. Перелом кісток носу.
- 

Правильна відповідь

A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).

21. Чоловік, 25 років, що отримав травму 10 годин тому, скаржиться на біль в області нижньої щелепи, наявність кровотечі з порожнини рота, порушення, прикусу, неможливість пережовування їжі. При обстеженні встановлений поодинокий перелом нижньої щелепи між першим і другим премолярами. Зміщення відламків незначне. Зуби усі в наявності, стійкі, правильної анатомічної форми. Який найоптимальніший метод лікування хворого?

- A. Двощелепні назубні шини.
- B. Остеосинтез з використанням мініпластин.
- C. Однощелепна назубна шина.
- D. Шина-каппа.
- E. Накістковий апарат.

Правильна відповідь

A. Двощелепні назубні шини.



22. Хвора, 23 років, отримала травму в області середньої зони обличчя. Звернулася до лікаря із скаргами на біль, припухлість м'яких тканин в області верхньої щелепи, біль при закриванні рота. Об'єктивно: подовження середньої зони обличчя, значна припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив в склеру лівого ока, носова кровотеча; відкритий прикус; патологічна рухливість кісток носа, позитивний симптом "сходинок" по нижньоочноямкових краях з обох боків і в ділянках виличноверхньощелепних швів. Поставте діагноз.

- A. Перелом кісток носа.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле-фор I.
- C. Перелом лівої виличної кістки.
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле-фор II.
- E. Перелом верхньої щелепи за Ле-фор III.



Правильна відповідь

D. Перелом верхньої щелепи за Ле-фор II.



23. У військовослужбовця, пораненого осколком снаряда, діагностовано вогнепальний перелом нижньої щелепи з дефектом кістки більше 3 см в ділянці підборіддя. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?

- A. Шина Гунінга-Порта.
- B. Назубні шини Тігерштедта.
- C. Прямий остеосинтез.
- D. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський).
- E. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві.

Правильна відповідь

D. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський).

24. У солдата, обпаленого полум'ям вогню, на тлі гіперемованої набряклої шкіри обличчя є різної величини пухирі, які заповнені прозорою рідиною. Яка ступінь опіку шкіри обличчя?



A. II ступінь.

B. I ступінь.

C. III-A ступінь.

D. III-B ступінь.

E. IV ступінь.



Правильна відповідь

A. II ступінь.



25. Хворий К., 25 років, отримав травму в ділянку підборіддя. Клінічно і рентгенологічно діагностовано двосторонній ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків. Вкажіть напрям зміщення малого фрагмента.

- A. Не зміщується.
- B. Вгору і вперед.
- C. Вгору і назад.
- D. Вниз і вперед.
- E. Вниз і назад.




Правильна відповідь

E. Вниз і назад.



26. Хворий, 25 років, після отримання травми звернувся в травмпункт із скаргами на біль в правій половині обличчя, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: помірно виражений набряк і гематома в області правої виличної дуги. Пальпаторно в області правої виличної дуги визначається западання кісткової тканини, помірна болісність. Відкривання рота до 1,5 см. При спробі подальшого відкривання рота відчуває механічну перешкоду і посилення болю. Прикус не порушений. Поставте правильний діагноз.

- A. Перелом правої виличної дуги.
 - B. Перелом правої виличної кістки.
 - C. Травматичний артрит скронево-нижньощелепного суглобу.
 - D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).
 - E. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
- 

Правильна відповідь

A. Перелом правої вилочної дуги.



27. Хворий, 42 років, госпіталізований з переломом верхньої щелепи за типом Ле Фор II. Виберіть апарат для лікування цього хворого.



- A. Збаржа.
- B. Кулагіна.
- C. Рудька.
- D. Пенна-Брауна.
- E. Ядрової.



Правильна відповідь

А. Збаржа.



28. Хворий, 20 років, три години тому отримав ножове поранення в ділянку лівої щоки, була кровотеча, яка на момент огляду припинилася.

Об'єктивно: в області лівої щоки є різана рана розміром 4x1 см з рівними краями, не проникаюча в порожнину рота, виповнена кров'яним згустком.

Накладання яких швів показано хворому?

- A. Первинні, що зближують.
- B. Первинні глухі.
- C. Спрямовуючі.
- D. Ранні вторинні.
- E. Первинні, що розвантажують.



Правильна відповідь

B. Первинні глухі.



29. Хворий, 19 років, скаржиться на біль у відділі підборіддя нижньої щелепи. Напередодні отримав травму. Об'єктивно: незначна припухлість тканин в ділянці підборіддя. Рот відкриває вільно. Прикус не порушений. Зуби інтактні. Слизова оболонка в області центральних різців набрякла, злегка кровоточить. При пальпації визначається рухливість фрагментів нижньої щелепи. Який метод фіксації й імобілізації фрагментів показаний хворому?

- A. Гладкою шиною-скобою.
- B. Шиной з розпірковим вигином.
- C. Шиной з нахилиною площиною.
- D. Шинами із зачипними гачками та міжщелепним витяжінням.
- E. Лігатурним зв'язуванням зубів 32,31 та 41,42 за Айві.

Правильна відповідь

A. Гладкою шиною-скобою.



30. У хворого внаслідок травми відзначаються припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, носова кровотеча, симптом «сходинок» по нижньоочноюмковому краю з двох сторін і в області виличноверхньощелепних швів, патологічна рухливість кісток носа, відкритий прикус. Який попередній діагноз?

A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.

B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III

C. Перелом кісток носа.

D. Перелом виличних кісток

E. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I.

Правильна відповідь

А. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.



31. Чоловік, 25 років, звернувся в поліклініку з приводу видалення 18 зуба, коронка якого зруйнована на 1/2. Зуб раніше неодноразово лікований. Під час видалення зуба стався відрив горба верхньої щелепи. Які найбільш правильні дії в цій ситуації?

- A. Видалити відламок і ушити рану.
- B. Поставити відламок на місце.
- C. Поставити відламок на місце і зафіксувати.
- D. Видалити відламок.
- E. Видалити відламок і затампонувати рану.

Правильна відповідь

A. Видалити відламок і ушити рану.



32. У відділення ЩЛХ госпіталізований хворий після ДТП. Загальний стан важкий, колір шкіри з синюшним відтінком, пульс слабкий, частий. Після обстеження лікар поставив діагноз: двосторонній перелом нижньої щелепи у ділянці підборіддя, асфіксія. Який вид асфіксії найбільш вірогідний у хворого?

A. Дислокаційна.

B. Обтураційна.

C. Стенотична.

D. Клапанна.

E. Аспіраційна.



Правильна відповідь

A. Дислокаційна.



33. У хворого С., що отримав опіки, на обличчі виявлені пухирі з прозорим вмістом. Якого ступеню глибина ураження тканин?



- A. I ступеню.
- B. II ступеню.
- C. III -A ступеню.
- D. III -Б ступеню.
- E. IV ступеню.



Правильна відповідь

B. II ступеню.



34. Хірург-стоматолог при видаленні 38 зуба використав елеватор Леклюза. Після того, як щічка елеватора була введена між 37 і 38 зубами і проведена спроба вивихнути 38 зуб, виникло порушення прикусу. Яке найвірогідніше ускладнення виникло?

- A. Неповний вивих 37 зуба.
- B. Перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи.
- C. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута.
- D. Передній вивих нижньої щелепи.
- E. Задній вивих нижньої щелепи.


Правильна відповідь

С. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута.



35. Хворий, 20 років, отримав травму в області верхньої щелепи. Звернувся до стоматолога із скаргами на рухливість передніх верхніх зубів, біль при накушуванні, зімкненні зубів.

Об'єктивно: 11,21 рухливі II – III ступеню. Коронки зубів інтактні, але розташовані орально. Повне зімкнення зубів неможливе через розташування зубів поза дугою. На рентгенограмі відзначається розширення періодонтальної щілини у 11 до 0,5-2 мм. Корені не пошкоджені. Поставте правильний діагноз.

- A. Перелом альвеолярного відростка в ділянці 11,21.
 - B. Травматичний періодонтит 11, 21.
 - C. Травматичний повний вивих 11, 21.
 - D. Травматичний неповний вивих 11, 21.
 - E. Травматична екстракція 11, 21.
- 

Правильна відповідь

D. Травматичний неповний вивих 11, 21.



36. Пацієнт звернувся в щелепно-лицеве відділення після отримання травми із скаргами на біль, набряки в області правих підочноямкової і виличної ділянках, оніміння шкіри в області правої половини верхньої губи, носову кровотечу. Про яке захворювання треба думати?

- A. Перелом кісток носу.
- B. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I.
- C. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II.
- D. Перелом верхньої щелепи за Le Fort III.
- E. Перелом виличної кістки.

Правильна відповідь

E. Перелом виличної кістки.



37. У пораненого травматичний перелом нижньої щелепи в ділянці відсутніх 34,35 зубів з незначним зміщенням відламків. Інші зуби на нижній і верхній щелепах інтактні. Застосування якої з шин найоптимальніше в даному випадку?

А. Гладка шина-скоба.

В. Шина Тигерштедта з розпірковим
ВИГИНОМ.

С. Шина Порта.

Д. Стрічкова шина Васильєва.

Е. Шина Ванкевича.



Правильна відповідь

B. Шина Тигерштедта з розпірковим
ВИГИНОМ.



38. На етап спеціалізованої допомоги поступив хворий з комбінованим ушкодженням ЩЛД. У історії хвороби вказано на травму обличчя з ушкодженням м'яких тканин і лицевого скелета, і отриману велику дозу опромінення. З метою профілактики ускладнень, проявів синдрому взаємного обтяження вкажіть, в які допустимо сприятливі терміни необхідно провести первинне хірургічне лікування цього хворого?

- A. Впродовж 12 годин.
- B. Впродовж перших 3-х годин.
- C. У перші 6 годин після опромінення.
- D. У перші 48 годин з моменту травми.
- E. Після 72 годин з моменту травми.

Правильна відповідь

D. У перші 48 годин з моменту травми.



39. Хворий, 65 років, поступив в ЩЛХ із скаргами на болісне відкривання рота, яке виникло після отримання травми. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості лівої піднижньощелепної ділянки. При пальпації визначається симптом "сходинок" в області нижнього краю тіла нижньої щелепи зліва. Відкривання рота вільне. Повна вторинна адентія обох щелеп. Яку шину доцільно застосувати при лікуванні такого хворого?

- A. Шина Порта.
- B. Шина Васильева.
- C. Шина Тигерштедта.
- D. Шина Вебера.
- E. Шина Ванкевич.



Правильна відповідь

А. Шина Порта.



40. У пацієнта наскрізне кульове поранення в ділянці нижньої щелепи. Свідомість збережена, хворий відмічає ускладнене дихання, прогресує дихальна недостатність. Визначається двосторонній ментальний перелом нижньої щелепи з вираженим зміщенням центрального фрагмента назад, незначна кровотеча з ранового каналу. Чим викликано утруднення дихання хворого?

- A. Розвитком дислокаційної асфіксії.
- B. Розвитком стенотичної асфіксії.
- C. Розвитком геморагічного шоку.
- D. Розвитком травматичного шоку.
- E. Поєднаною щелепно-лицевою травмою.

Правильна відповідь

A. Розвитком дислокаційної асфіксії.



41. Хворий, 45 років, в результаті ДТП отримав травму верхньої щелепи. При огляді: подовжене і сплющене обличчя, сильна носова кровотеча, ликворея з носа і вух. Для якого перелому верхньої щелепи характерні описані клінічні ознаки?

- A. Суббазальний (Ле Фор III).
- B. Субназальний (Ле Фор I).
- C. Суборбітальний (Ле Фор II).
- D. Двобічний перелом виличних кісток.
- E. Перелом Герена.



Правильна відповідь

A. Суббазальний (Ле Фор III).



42. Поранений доставлений у відділення через 48 годин після отримання осколкового поранення щелепно-лицевої ділянки для надання спеціалізованої допомоги. При огляді визначається велика зяюча рана м'яких тканин обличчя неправильної форми, краї рани інфільтровані, набряклі. Який вид швів при обробці рани необхідно використати?

- A. Плативкові.
- B. Первинні.
- C. Ранні вторинні.
- D. Первинні відстрочені.
- E. Пізні вторинні.



Правильна відповідь

A. Плативкові.



43. Після закінчення 3-х місяців після лікування з приводу травматичного перелому тіла нижньої щелепи у хворого зберігається патологічна рухливість відламків. На рентгенограмі тіла нижньої щелепи у бічній проекції по краях фрагментів визначаються замикальні пластинки. Встановіть діагноз.

- A. Несправжній суглоб.
- B. Незрощений перелом.
- C. Патологічний перелом.
- D. Вивих щелепи.
- E. Хронічний посттравматичний остеомієліт.

Правильна відповідь

A. Несправжній суглоб.



44. У ЩЛХ доставлений потерпілий після ДТП. При огляді: обличчя асиметричне, є гематоми в лівій ментальній ділянці. Прикус дещо порушений. Відкривання рота вільне, відсутній 33 зуб. На рентгенограмі визначається щілина перелому в ділянці відсутнього 33 зуба. Що необхідно застосувати для іммобілізації відламків при лікуванні хворого?

- A. Двощелепні шини із зачіпними гачками та міжщелепною еластичною тягою.
- B. Міжщелепна лігатурна фіксація за Айві.
- C. Внутрішньоротовий остеосинтез.
- D. Фіксація гладкою шиною-скобою.
- E. Фіксація шиною з розпірковим вигином.

Правильна відповідь

А. Двощелепні шини із зачіпними гачками та міжщелепною еластичною тягою.



45. У хворого, 34 років, в результаті травми [падіння] визначається порушення прикусу, патологічна рухливість альвеолярних відростків з усіма зубами верхніх щелеп. На рентгенограмі визначається щілина перелому, яка проходить від грушоподібного отвору по дну обох гайморових пазух. Поставте діагноз.

A. Частковий перелом альвеолярного відростка.

B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I.

C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.

D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III.

E. Односторонній перелом верхньої щелепи.

Правильна відповідь

В. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор І.



46. На сортувальний майданчик медичного пункту полку (МПП) доставлений поранений в щелепно-лицеву ділянку, у якого під час дозиметричного контролю зафіксовано зараження радіоактивними речовинами. У який функціональний підрозділ МПП необхідно направити потерпілого?

- A. Евакуаційний намет.
- B. Перев'язувальний намет.
- C. Майданчик спеціальної обробки.
- D. Ізолятор.
- E. Приймально-сортувальний намет.



Правильна відповідь

С. Майданчик спеціальної обробки.



47. У відділення ЩЛХ госпіталізована жінка, 37 років, із скаргами на біль в лівій щоці, яка посилюється під час дотику. З анамнезу відомо, що 5 днів тому хвора впала зі сходів і "забила" ліву щоку. Об'єктивно: шкіра лівої щоки гіперемована, важко збирається в складку. При пальпації в товщі лівої щоки визначається обмежений інфільтрат до 2,5 см в діаметрі, позитивний симптом флюктуації. Відкривання рота вільне, болісне. Слизова оболонка лівої щоки набрякла, помітні відбитки зубів. Поставте діагноз.

A. Флегмона щоки.

B. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи.

C. Гематома лівої щоки.

D. Гематома лівої щоки, що нагноїлася.

E. Гострий лімфаденіт лівої щоки.



Правильна відповідь

D. Гематома лівої щоки, що нагноїлася.



48. У доставленого з поля бою офіцера, 33 років, має місце відстріл відділу підборіддя нижньої щелепи, слинотеча, незначна кровотеча з порожнини рота; асфіксія, яка виникає періодично під час зміни положення голови. Виберіть дії, спрямовані на боротьбу з розвитком асфіксії у пораненого?

- A. Фіксація язика, транспортування в положенні обличчям донизу.
- B. Накладання трахеостоми.
- C. Фіксація щелеп підборідньою пращею.
- D. ПХО ран, накладання трахеостоми.
- E. Транспортування в положенні обличчям донизу.

Правильна відповідь

A. Фіксація язика, транспортування в положенні обличчям донизу.



49. Потерпілий, 24 років, звернувся в клініку з опіком обличчя. Травму отримав внаслідок дії відкритого полум'я. Скаржиться на біль і печіння обличчя. При огляді: гіперемія шкіри обличчя, в ділянках підборіддя, носа, брів, лоба визначаються пухирі з прозорою рідиною. Яку ступінь опіку встановить лікар хворому?

- A. I-II ступінь.
- B. II-IIIА ступінь.
- C. II-IIIВ ступінь.
- D. IIIВ-IV ступінь.
- E. II-IV ступінь.



Правильна відповідь

A. I-II ступінь.



50. Потерпілий, 27 років, доставлений у відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: різана рана правої щоки. Травма побутова, отримана під час бійки. Вкажіть крайній термін проведення ранньої первинної хірургічної обробки без попередньої ін'єкції антибіотиків.

- A. Не пізніше 72 годин.
- B. Не пізніше 48 годин.
- C. Не пізніше 24 годин.
- D. Не пізніше 12 годин.
- E. Не пізніше однієї години.



Правильна відповідь

C. Не пізніше 24 годин.



51. Хворий, 32 років, доставлений в травмпункт із скаргами на кровотечу з носа, сильний головний біль, запаморочення, ускладнене дихання, неможливість жування, деформацію обличчя. Травму отримав близько трьох годин тому в шахті. Свідомість не втрачав. Об'єктивно: подовження і сплюснення середньої третини обличчя, значні гематоми і набряки в ділянці кореня носа, повік обох очей. З носа кровотеча. Верхні щелепи зміщені донизу і назад. Пальпаторно визначається симптом «сходинки» в області кореня носа, зовнішніх країв орбіт, крилоподібних відростків основної кістки; позитивний симптом Герена; болісна патологічна рухливість верхніх щелеп разом з кістками носа, виличними кістками. Поставте діагноз.

- A. Перелом виличних кісток.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній).
- C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II (середній).
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).
- E. Перелом кісток носа.

Правильна відповідь

D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).

52. У приймальне відділення доставлений хворий після ДТП. При огляді потерпілого в області дна порожнини рота визначається значних розмірів гематома і набряк м'яких тканин з поширенням на шию. Є ознаки асфіксії. Який вид невідкладної допомоги показаний цьому хворому?

- A. Проведення трахеотомії.
- B. Введення лобеліну.
- C. Фіксація язика.
- D. Розкриття та спорожнення гематоми.
- E. Проведення медикаментозного симптоматичного лікування.

Правильна відповідь

A. Проведення трахеотомії.



53. Потерпілий отримав травму обличчя і скроневої ділянки. Встановлений діагноз: «Перелом виличної дуги». Відростки яких кісток черепа пошкоджені?



- A. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки.
- B. Виличний відросток лобової кістки і виличний відросток скроневої кістки.
- C. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобової кістки.
- D. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки.
- E. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобової кістки.

Правильна відповідь

D. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки.

54. Хворий після отримання травми скаржиться на обмежене відкривання рота, носову кровотечу, оніміння шкіри підочноямкової ділянки і нижньої повіки. Об'єктивно: визначається деформація обличчя за рахунок западання м'яких тканин лівої виличної ділянки, наявність симптому "сходинки" в середній частині нижнього краю лівої орбіти і в області виличноальвеолярного гребеня. Який метод обстеження найдоцільніший для діагностики захворювання?

- A. Ортопантомограма.
- B. Рентгенографія лицевого черепа в прямій проєкції.
- C. Рентгенографія лицевого черепа в боковій проєкції.
- D. Рентгенографія лицевого черепа та додаткових пазух носа.
- E. Рентгенографія лицевого черепа в аксіальній проєкції.

Правильна відповідь

E. Рентгенографія лицевого черепа в аксіальній проєкції.



55. У хворого, 40 років, після кульового поранення лівобічний перелом тіла нижньої щелепи зі значним зміщенням, дефект кістки, відсутні моляр і премоляр в цій області. Який метод лікування Ви виберете?

- A. Апаратний метод лікування.
- B. Остеосинтез по Гоцко.
- C. Лабораторне виготовлення шин.
- D. Двощелепна назубна шина.
- E. Однощелепна назубна шина-скоба з похилою площиною.

Правильна відповідь

A. Апаратний метод лікування.



56. У військовослужбовця діагностовано осколковий перелом нижньої щелепи в ділянці тіла з дефектом тканини. Дефект кістки 1,5 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?

- A. Апаратний остеосинтез [Рудько, Бернадський].
- B. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айви.
- C. Пращоподібна підборідна пов'язка.
- D. Дротяний шов.
- E. Шини Тигерштедта.

Правильна відповідь

А. Апаратний остеосинтез [Рудько, Бернадський].



57. Хворий, 33 років, скаржиться на біль і набряк лівої половини обличчя. З анамнезу з'ясовано, що травму отримав добу тому при падінні на сходинку сходів. Свідомість не втрачав, нудоти, блювання не було. Об'єктивно: гематома і набряк м'яких тканин виличної області зліва, при пальпації визначається деяке западання м'яких тканин і порушення цілісності виличної дуги зліва. Рот відкриває на 1,0 см. Поставте попередній діагноз.

- A. Перелом виличної дуги зліва.
- B. Перелом нижньої щелепи в області суглобового відростка зліва.
- C. Перелом нижньої щелепи в області кута зліва.
- D. Передній лівобічний вивих нижньої щелепи.
- E. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.

Правильна відповідь

А. Перелом вилучної дуги зліва.



58. Пацієнт Р. отримав травму обличчя. Після обстеження і проведення рентгенологічного дослідження пацієнта встановлено діагноз: перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи. Яке лікування найраціональніше в даному випадку?

- A. Гладка шина-скоба.
- B. Шина Вебера.
- C. Шина Гунинга-Порта.
- D. Міжщелепне лігатурне зв'язування.
- E. Апарат Збаржа.



Правильна відповідь

А. Гладка шина-скоба.



59. Хворий С., після травми скаржиться на обмежене відкривання рота, кровотечу з носа, оніміння шкіри лівої підочноямкової області і нижньої повіки. Об'єктивно: має місце деформація обличчя за рахунок западання лівої виличної області, наявність симптому "сходинок" в середній частині лівого нижнього краю орбіти і в області виличноальвеолярного гребеня. Поставте діагноз.

- A. Перелом виличної кістки зі зміщенням відламків.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
- C. Перелом правої виличної кістки без зміщення відламків.
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I.
- E. Перелом виличної дуги.

Правильна відповідь

A. Перелом виличної кістки зі зміщенням відламків.



60. Пацієнт С., звернувся до стоматолога після автокатастрофи із скаргами на біль в області основи носа, носову кровотечу. Об'єктивно: ніс деформований, пальпаторно відзначається болісність спинки носа, рухливість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згустками. Поставте попередній діагноз?

А. Перелом кісток носа.

В. Ле Фор І.

С. Ле Фор ІІ.

Д. Ле Фор ІІІ.

Е. Перелом виличної кістки.



Правильна відповідь

А. Перелом кісток носа.



61. Пацієнтка К., 48 років, була доставлена в лікарню із скаргами на наявність рани щоки, а також сильний головний біль, нудоту, запаморочення. З анамнезу з'ясовано, що пацієнтка отримала травму при падінні. Після повноцінного обстеження був встановлений діагноз: «Забито-рвана рана щоки. ЗЧМТ. Струс головного мозку». До яких ушкоджень можна віднести цю травму?

- A. Поєднані.
- B. Ізольовані.
- C. Комбіновані.
- D. Множинні.
- E. Поодинокі.



Правильна відповідь

А. Поєднані.



62. У пацієнта Х., 35 років, -
"Односторонній відритий перелом
нижньої щелепи зліва на рівні
ментального отвору, зі зміщенням". У
пацієнта усі зуби. Пацієнтові
планується іммобілізація відламків.
Щілина перелому проходить між 34,35
зубами. Яку шину Тигерштедта доцільно
використати?

А. Двощелепна шина із зачіпними гачками.

В. З розпірковим вигином.

С. Гладка шина-скоба.

Д. Шина з похилою площиною.

Е. –

Правильна відповідь

А. Двощелепна шина із зачіпними гачками.



63. На ОМедБ в ході бойових дій доставлений поранений К. з вогнепальним пораненням правої щоки, осколковим переломом тіла нижньої щелепи, артеріальною кровотечею з рани. На ОМедБ здійснена хірургічна обробка рани і остаточна зупинка кровотечі. Визначте об'єм подальших лікувально-евакуаційних заходів для цього пораненого.

- A. Транспортна іммобілізація відламків щелеп, евакуація хворого у СВПХШ.
- B. Лікувальна іммобілізація відламків щелеп, евакуація у ВПШЛП.
- C. Транспортна іммобілізація відламків, евакуація у ВПШЛП.
- D. Транспортна іммобілізація відламків, група хворих – що не потребують подальшої евакуації.
- E. Іммобілізація відламків не проводиться, евакуація у ВПШЛП.

Правильна відповідь

А. Транспортна іммобілізація відламків щелеп, евакуація хворого у СВПХШ.

64. Хворому Б., 30 років, поставлений діагноз: перелом тіла нижньої щелепи зліва в області 36 зі зміщенням відламків. 36 в лінії перелому. Є усі зуби і їх коронки невисокі. Який метод постійної іммобілізації відламків показаний в даному випадку?

- A. Шини Тигерштедта із зачіпними гачками і міжщелепною гумовою тягою.
- B. Гладка шина-скоба.
- C. Шина Васильєва.
- D. Шина з розпівкою.
- E. Остеосинтез спицею Кіршнера.



Правильна відповідь

А. Шини Тигерштедта із зачіпними гачками і міжщелепною гумовою тягою.



65. Військовослужбовець отримав осколкове поранення в ділянку підборіддя нижньої щелепи, що привело до відриву підборіддя і виникнення асфіксії. Який найбільш вірогідний вид асфіксії у потерпілого?

A. Дислокаційна.

B. Стенотична.

C. Клапанна.

D. Аспіраційна.

E. Обтураційна.



Правильна відповідь

А. Дислокаційна.



66. Чоловік, 25 років, скаржиться на біль в області нижньої щелепи, патологічну рухливість, кровотечу з порожнини рота, порушення прикусу, неможливість пережовування їжі. Травму отримав 10 годин тому. При обстеженні встановлений поодинокий перелом нижньої щелепи між першим і другим премолярами. Зміщення відламків незначне. Зуби усі наявні, стійкі, правильної анатомічної форми. Який найоптимальніший метод лікування хворого?

- A. Двощелепні назубні шини.
- B. Остеосинтез з використанням мініпластинки.
- C. Однощелепна назубна шина.
- D. Каппова шина.
- E. Накістковий апарат.



Правильна відповідь

А. Двощелепні назубні шини.



67. На МПП поступив поранений з діагнозом: вогнепальний перелом тіла нижньої щелепи. Який вид іммобілізації слід застосувати на цьому етапі?



- A. Транспортна іммобілізація.
- B. Накладання двощелепних шин.
- C. Накладання позаротового апарату для фіксації відламків.
- D. Накладання гладкої шини-скоби.
- E. Остеосинтез нижньої щелепи.

Правильна відповідь

A. Транспортна іммобілізація.



68. У пацієнта, 24 років, з переломом нижньої щелепи по середній лінії без зміщення відламків, усі зуби збережені. Яку назубную шину слід використати для фіксації відламків?

- A. Гладка шина-скоба.
- B. Шина із зачіпними гачками.
- C. Шина з розпірковим вигином.
- D. Шина Васильєва.
- E. Стандартна пластмасова шина.



Правильна відповідь

А. Гладка шина-скоба.



69. Пацієнт, 50 років, з вогнепальним пораненням нижньої щелепи і дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?



- A. Позаротовий апарат типу Рудько.
- B. Двощелепна шина із зачіпними гачками та міжщелепним еластичним витягненням.
- C. Кістковий шов
- D. Однощелепна шина-скоба.
- E. Фіксація за допомогою спиць і стержнів.

Правильна відповідь

А. Позаротовий апарат типу Рудько.



70. Хворий доставлений в санпропускник клініки щелепно-лицевої хірургії з приводу одонтогенної гнильно-некротичної флегмони дна порожнини рота з поширенням запального процесу на ділянку шиї. Загальний стан хворого важкий. Вимушене положення (лежати не може). Дихання ускладнене. Неможливість ковтання. Мовлення невиразне. Виражений набряк тканин нижнього відділу обличчя, дна порожнини рота. Шкірні покриви мармурового кольору, пальпаторно – крепітація. Який вид асфіксії погрожує життю хворого?

- A. Стенотична.
- B. Аспіраційна.
- C. Дислокаційна.
- D. Клапанна.
- E. Обтураційна.



Правильна відповідь

А. Стенотична.



71. У пацієнта травматичний серединний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. Усі зуби інтактні. Яку назубную шину необхідно використати для фіксації відламків?

- A. Шину Вебера.
- B. Шину із зачіпними гачками.
- C. Гладку шину-скобу.
- D. Стандартну шину Васильєва.
- E. Шину з похилою площиною.



Правильна відповідь

С. Гладку шину-скобу.



72. Після ДТП в стаціонар був доставлений хворий М., 42 років. При обстеженні встановлено: рухливість кісток носа, симптом сходинки по нижньому краю орбіти з обох боків, рухливість альвеолярного відростка верхньої щелепи. Який діагноз встановлений?

А. Перелом кісток носа.

В. Перелом виличної кістки.

С. Ле Фор I.

Д. Ле Фор II.

Е. Ле Фор III.



Правильна відповідь

D. Ле Фор II.



73. Хворий К., 28 років, звернувся із скаргами на біль в підочноямковій і привушній областях зліва. При огляді: крововилив в нижню повіку і кон'юнктиву лівого ока, відзначаються симптоми крепітації і сходинки по нижньому краю очної ямки. Рот відкриває на 1 см. Який правильний діагноз?

- A. Гематома підочноямкової області.
- B. Травматичний артрит ВНЧС.
- C. Перелом суглобового відростка зліва.
- D. Перелом виличної дуги.
- E. Перелом виличної кістки.



Правильна відповідь

Е. Перелом виличної кістки.



74. Встановлено, що хворий Н. отримав хімічний опік обличчя сірчаною кислотою. Яку речовину необхідно використати для попередньої обробки?



А. Луг.

В. Проточну воду.

С. Антисептик.

Д. Кислоту.

Е. Спирт.



Правильна відповідь

А. Луг.



75. Пацієнтові встановлений діагноз – двосторонній перелом нижньої щелепи в області 45 та 35 зубів зі зміщенням. У пацієнта розвинулася асфіксія. Який тип асфіксії найбільш вірогідний в даному випадку?

- A. Аспіраційна асфіксія.
- B. Стенотична асфіксія.
- C. Дислокаційна асфіксія.
- D. Обтураційна асфіксія.
- E. Клапанна асфіксія.



Правильна відповідь

С. Дислокаційна асфіксія.



76. Пацієнт Н., 42 років, доставлений в щелепно-лицеве відділення з приводу травми, отриманої під час ДТП. Під час огляду серед інших виявлений так званий "симптом окулярів". Коли виникає і куди поширюється вказаний симптом при ізольованому переломі кісток основи черепа?

- A. Виникає не раніше, ніж через 12 годин після травми і має поширений характер.
- B. Виникає не раніше, ніж через 12 годин після травми і не виходить за межі кругового м'яза ока.
- C. Виникає безпосередньо після травми і має поширений характер.
- D. Виникає не раніше, ніж через 24-48 годин після травми і має поширений характер.
- E. Виникає безпосередньо після травми і не виходить за межі кругового м'яза ока.

Правильна відповідь

В. Виникає не раніше, ніж через 12 годин після травми і не виходить за межі кругового м'яза ока.

77. Пацієнт М. отримав травму тупим предметом в ділянку середньої зони обличчя. При обстеженні встановлено: рухливість кісток носа, значна припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, симптом "сходинок" по нижньому краю очної ямки з обох боків і в області виличнощелепних швів, кровотечу, відкритий прикус. Подовження середньої зони обличчя. Поставте діагноз по клінічних симптомах.

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I.
- C. Перелом лівої виличної кістки.
- D. Перелом кісток носа.
- E. Перелом за Ле Фор III.

Правильна відповідь

А. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.



78. При огляді хворого є щільний, слабко болісний інфільтрат в ділянці правого кута щелепи. Шкіра синюшна і в складку не береться. Відкривання рота до 1,5-2см. У ретромоллярній ділянці нориця з гнійним відокремлюваним. При бімануальній пальпації нижньої щелепи рухливість фрагментів в області правого кута нижньої щелепи. У анамнезі травма нижньої щелепи близько 1 місяця тому. Поставте діагноз.

- A. Посттравматичний остеомієліт.
- B. Актиномікоз.
- C. Гематома привушно-жувальної області, що нагноїлася.
- D. Перелом нижньої щелепи.
- E. Перелом нижньої щелепи, ускладнений гематомою, що нагноїлася.

Правильна відповідь

A. Посттравматичний остеомиєліт.

A decorative graphic in the bottom right corner of the slide, consisting of several concentric circles of varying sizes, resembling ripples in water. The circles are light blue and semi-transparent, set against the solid blue background.

79. Хворий У., 62 років, після отриманої травми, скаржиться на ускладнене відкривання рота, оніміння в підочноямковій області і в області верхньої губи зліва. При огляді: шкірні покриви в кольорі не змінені, є западання у виличній ділянці, "сходинка" по нижньому краю очної ямки. Рот відкриває на 2,5 см. Поставте діагноз.

A. Суборбітальний перелом верхньої щелепи.

B. Субназальний перелом верхньої щелепи.

C. Перелом виличної кістки.

D. Перелом виличної дуги.

E. -

Правильна відповідь

С. Перелом виличної кістки.




80. Пацієнтка, 36 років, звернулася із скаргами на головний біль, неможливість зімкнути щелепи. У анамнезі травма, втрата свідомості, нудота. При огляді визначається набряк тканин середньої зони обличчя, крововиливи в нижні повіки з двох сторін, прикус відкритий. При пальпації кісток середньої зони обличчя визначається різкий біль. У ділянці спинки носа – симптом "сходинок", кров'яні виділення з носа. При пальпації з боку порожнини рота визначається рухливість верхньої щелепи. Визначте діагноз пацієнта.

- A. Травматичний перелом верхніх щелеп за Ле Фор II (середній тип). Струс головного мозку.
- B. Травматичний перелом верхніх щелеп за Ле Фор III (верхній тип).
- C. Травматичний перелом верхніх щелеп за Ле Фор I (нижній тип)
- D. Травматичний перелом верхніх щелеп за Ле Фор II (середній тип).
- E. Травматичний перелом верхньої щелепи за Гереном.

Правильна відповідь

А. Травматичний перелом верхніх щелеп за Ле Фор II (середній тип). Струс головного мозку.



81. У пацієнта В., 25 років, діагностовано лінійний перелом нижньої щелепи без зміщення між 32 і 33 зубами. Яку шину необхідно використати для фіксації відламків?

- A. Гладку шину-скобу.
- B. Шину з розпівркою (розпіврковим вигином).
- C. Шину-скобу з похилою площиною.
- D. Назубну шину Васильєва.
- E. Дротяну шину із зачівними гачками.



Правильна відповідь

А. Гладку шину-скобу.



82. У хворого А., 22 років, діагностовано перелом нижньої щелепи в ділянці відсутніх 41, 42, 43 зубів. На панорамній рентгенограмі – лінійний перелом без зміщення в ділянці відсутнього 42 зуба. Яку шину слід використати для фіксації відламків.

- A. Гладку шину-скобу.
- B. Шину з розпірковим вигином.
- C. Назубну шину Васильєва.
- D. Шину-скобу з похилою площиною.
- E. Дротяну шину із зачіпними гачками.



Правильна відповідь

В. Шину з розпірковим вигином.



83. Пацієнтка М., 24 років, госпіталізована у відділення щелепно-лицевої хірургії з приводу травматичного повного вивиху 11 зуба і підвивиху 21, 22 зубів. При клінічному огляді, пальпації і рентгенологічному обстеженні цілісність 11, 21, 22 зубів і їх лунок збережена. 11 зуб повністю вивихнутий з лунки, 21, 22 зуби дещо зміщені в піднебінну сторону. Яку тактику при лікуванні повинен вибрати хірург-стоматолог?

- A. Ендодонтичне лікування 11 зуба з реплантацією і фіксацією 11, 21, 22 зубів гладкою шиною-скобою.
- B. Видалення 11 зуба і фіксація 21, 22 зубів гладкою шиною-скобою.
- C. Реплантація 11 зуба і фіксація 11, 21, 22 зубів гладкою шиною-скобою.
- D. Реплантація, ендодонтичне лікування 11 зуба і фіксація 11, 21, 22 зубів гладкою шиною-скобою.
- E. Реплантація і ендодонтичне лікування 11 зуба.

Правильна відповідь

А. Ендодонтичне лікування 11 зуба з реплантацією і фіксацією 11, 21, 22 зубів гладкою шиною-скобою.

84. Пацієнт, 28 років, отримав удар в підборіддя. Скаржиться на біль у бічній ділянці обличчя справа. При огляді відзначається асиметрія обличчя за рахунок набряку тканин верхньої частини правої привушної ділянки, відкривання рота болісне, обмежене, зміщення щелепи управо, косий правосторонній прикус. Який попередній діагноз у пацієнта?

- A. Травматичний перелом шийки суглобового відростка нижньої щелепи зі зміщенням відламків.
- B. Травматичний односторонній перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків.
- C. Травматичний подвійний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків.
- D. Травматичний ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків.
- E. Травматичний центральний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків.

Правильна відповідь

A. Травматичний перелом шийки суглобового відростка нижньої щелепи зі зміщенням відламків.

85. Пацієнтові В., 49 років, після обстеження встановили діагноз – травматичний лінійний перелом тіла нижньої щелепи в ділянці 36, 37 зубів зі зміщенням відламків. Який ортопедичний метод фіксації й імобілізації щелепи вибере лікар?

- A. Шину із зачіпними гачками.
- B. Гладку шину-скобу.
- C. Шину з розпірковим вигином.
- D. Шину з похилою площиною.
- E. Шину з утримуючою площиною.



Правильна відповідь

А. Шину із зачіпними гачками.



86. Пацієнт Г., 26 років, скаржиться на біль і припухлість в ділянці нижньої третини обличчя зліва, обмежене відкривання рота. При огляді: асиметрія обличчя за рахунок набряку в привушно-жувальній ділянці зліва, відкривання рота болісне, обмежене до 1,0 см, пальпується кісткова сходинка по нижньому краю нижньої щелепи і визначається біль при пальпації в ділянці кута нижньої щелепи зліва, прикус косий, відкритий. Який попередній діагноз можна встановити пацієнтові?

- A. Травматичний ангулярний перелом нижньої щелепи зліва зі зміщенням відламків.
- B. Травматичний перелом нижньої щелепи в ділянці суглобового відростка зліва зі зміщенням відламків.
- C. Травматичний гострий вивих нижньої щелепи зліва.
- D. Травматичний артрит СНЩС.
- E. Посттравматична гематома привушно-жувальної ділянки зліва.

Правильна відповідь

А. Травматичний ангулярний перелом нижньої щелепи зліва зі зміщенням відламків.

87. Хворий У., 43 років, скаржиться на наявність нориць з гнійним відокремлюваним в порожнині рота і правій піднижньощелепній ділянці. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок запальної припухлості нижніх відділів щоки і підщелепної ділянки справа. У підщелепній ділянці та на слизовій оболонці альвеолярного відростка нижньої щелепи справа нориці з гнійним відокремлюваним. На рентгенограмі: між 45,46 щілина перелому, в якій визначаються тіні секвестрів різної величини. Поставте діагноз.

- A. Хронічний посттравматичний остеомієліт нижньої щелепи.
- B. Абсцес підщелепної ділянки справа.
- C. Гострий посттравматичний остеомієліт нижньої щелепи.
- D. Нагноєння кісткової рани.
- E. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи.

Правильна відповідь

**А. Хронічний посттравматичний
остеомієліт нижньої щелепи.**



88. Чоловік, 25 років, звернувся у відділення щелепно-лицевої хірургії із скаргами на біль під час їжі, що з'явився 3 дні тому після травми. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості щічної, підочноямкової ділянок зліва. Відкривання рота злегка обмежене через біль. Визначається рухливість альвеолярного відростка і зубів верхньої щелепи зліва. По перехідній складці зліва у ділянці указаних зубів крововилив і біль при пальпації. Який діагноз можна припустити?

- A. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
- C. Перелом виличної кістки.
- D. Перелом виличної дуги.
- E. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III.

Правильна відповідь

A. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи.



89. Хворий, 18 років, звернувся із скаргами на біль в ділянці верхньої щелепи, кровотечу з носа, неможливість жування. Дві години тому отримав травму в ділянку верхньої губи. Свідомості не втрачав. Об'єктивно: виражений набряк і наростаюча гематома верхньої губи. Увесь верхній зубний ряд разом з твердим піднебінням зміщений назад. Пальпаторно визначається патологічна рухливість і біль в ділянці грушоподібного отвору, виличноальвеолярних гребенів. Поставте діагноз.

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній).
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
- C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).
- D. Перелом виличних кісток.
- E. Перелом кісток носа.

Правильна відповідь

А. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній).

90. Хворий, 19 років, звернувся в травмпункт із скаргами на біль і асиметрію обличчя, кровотечу з носа. Травму отримав близько 3 годин тому. Свідомості не втрачав. Об'єктивно: виражена асиметрія обличчя за рахунок набряку і гематоми правої нижньої повіки та підочноямкової ділянці. Відкривання рота дещо обмежене. Прикус не порушений. Пальпаторно визначається симптом "сходинок", деформація в ділянці зовнішнього краю правої орбіти вилично-альвеолярного гребеня. Порушення чутливості верхньої губи справа. Поставте діагноз.

- A. Перелом правої виличної кістки.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній).
- C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).
- E. Перелом кісток носа.

Правильна відповідь

А. Перелом правої виличної кістки.



91. Хворий, 38 років, звернувся із скаргами на болі в області верхньої щелепи, порушення прикусу, що виникло після удару. Об'єктивно: середня зона обличчя сплюснена. Прикус відкритий. При зміщенні альвеолярного відростка верхньої щелепи визначається рухливість середньої зони обличчя. При пальпації визначається симптом "сходинок" по нижньоочноюмковому краю, вилично-альвеолярному гребеню з обох боків. Вкажіть най вірогідніший діагноз.

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній тип).
- C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній тип).
- D. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи.
- E. Перелом кісток носа.

Правильна відповідь

А. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.



Відкрита база “КРОК 2” 2014 р.

92. Хворий С., звернувся до стоматолога після автокатастрофи із скаргами на біль в ділянці основи носа, носові кровотечі. Об'єктивно: ніс деформований. Пальпаторно відмічається болючість стінки носа, рухомість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згустками. Який попередній діагноз можна поставити?

- A. Перелом кісток носа.
- B. Лефор I.
- C. Лефор II.
- D. Лефор III.
- E. Перелом виличної кістки.



Правильна відповідь

А. Перелом кісток носа.



93. У хворого, 62 років, діагностовано відкритий травматичний злам нижньої щелепи зліва на рівні 37, 38 зубів з різким зміщенням фрагментів. Об'єктивно: повна відсутність зубів, хворий користується знімними протезами, на рівні 37, 38 зубів – розрив слизової ясен. Короткий кістковий фрагмент оголений, зміщений вгору, назовні. Який вид лікування необхідно провести даному хворому?

- A. Остеосинтез відламків нижньої щелепи.
- B. Шина Гунінга-Порта і підборідна праща.
- C. Шина Вебера.
- D. Апарат Рудька.
- E. Апарат Панчохи, Бернадського.

Правильна відповідь

А. Остеосинтез відламків нижньої щелепи.



94. У хворого А., 22 років, діагностовано перелом нижньої щелепи у ділянці відсутнього 42 зуба. 41, 42, 43 зуби відсутні. На панорамній рентгенограмі діагностовано лінійний перелом без зміщення у ділянці відсутнього 42 зуба. Яку шину доцільно використовувати для фіксації відламків.

- A. Шину з розпівркою (розпіврковим вигином).
- B. Гладку шину-скобу.
- C. Назубну шину Васільева.
- D. Шину-скобу з похилою площиною.
- E. Дротяну шину з зачіпними гачками.



Правильна відповідь

А. Шину з розпівкою (розпівковим вигином).



95. Хворий К., 28 років, отримав удар в підборіддя. Скаржиться на біль в боковій ділянці обличчя справа. При огляді відмічається асиметрія обличчя за рахунок набряку тканин верхньої частини правої привушної ділянки, відкривання рота болісне, обмежене, зміщення щелепи в правий бік, косий правобічний прикус. Якій попередній діагноз у хворого?

- A. Травматичний перелом шийки суглобового відростку нижньої щелепи зі зміщенням відламків.
- B. Травматичний однобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків.
- C. Травматичний подвійний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків.
- D. Травматичний ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків.
- E. Травматичний центральний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків.

Правильна відповідь

А. Травматичний перелом шийки суглобового відростку нижньої щелепи зі зміщенням відламків.

96. Хворий Г., 26 років, скаржиться на біль та припухлість в ділянці нижньої третини обличчя зліва, утруднене відкривання роту. При огляді: асиметрія обличчя за рахунок набряку в привушно-жувальній ділянці зліва, відкривання роту болісне, обмежене до 1,0 см, пальпується кісткова сходинка по нижньому краю нижньої щелепи та визначається біль при пальпації в ділянці кута нижньої щелепи зліва, прикус косий, відкритий. Який попередній діагноз можна встановити хворому?

- A. Травматичний ангулярний перелом нижньої щелепи зліва зі зміщенням відламків.
- B. Травматичний перелом нижньої щелепи в ділянці суглобового відростку зліва зі зміщенням відламків.
- C. Травматичний гострий вивих нижньої щелепи зліва.
- D. Травматичний артрит СНЩС.
- E. Посттравматична гематома привушно-жувальної ділянки зліва.

Правильна відповідь

А. Травматичний ангулярний перелом нижньої щелепи зліва зі зміщенням відламків.

97. На медичний пункт полка поступив постраждалий з вогнепальним пораненням привушно-жувальної області справа. В ході обстеження виявлено, що у пацієнта не закривається праве око, опущений кут рота справа. Що сталося?

- A. Ушкодження лицевого нерва.
- B. Ушкодження м'язів.
- C. Ушкодження паренхіми привушної слинної залози.
- D. Ушкодження капсули привушної слинної залози.
- E. Ушкодження вивідної протоки привушної слинної залози.

Правильна відповідь

А. Ушкодження лицевого нерва.



Питання бази 2015 р.

98. У хворого Х., 35 р., - “Односторонній відкритий перелом нижньої щелепи зліва на рівні ментального отвору, зі зміщенням. У хворого всі зуби. Хворому планується іммобілізація відламків. Лінія перелому проходить між 34, 35 зубами. Яку шину Тігерштедта доцільно використати?

Варіанти відповідей

- A. Двощелепна шина із зачіпними гачками.
- B. З розпірочним вигином.
- C. Гладку шину-скобу.
- D. Шину з похилою площиною.
- E. E.

Правильна відповідь

- А. Двощелепна шина із зачіпними гачками.



- 99. Хворий, 24 років, отримав травму під час бійки, потрапив у щелепно-лицеве відділення. Діагноз: перелом лівої вилицевої кістки зі зміщенням, перелом передньої стінки верхньощелепного синусу. Яке оперативне втручання показане хворому?

Варіанти відповідей

- A. Радикальна гайморотомія з репозицією відламків.
- B. Радикальна гайморотомія.
- C. Остеотомія верхньої щелепи.
- D. Остеосинтез вилицевої кістки.
- E. Репозиція відламків.

Правильна відповідь

- A. Радикальна гайморотомія з репозицією відламків.



100. У хворого травматичний серединний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. Всі зуби інтактні. Яку назубну шину необхідно застосувати для фіксації відламків?



Варіанти відповідей

- A. Гладку шину-скобу.
- B. Шину із зачіпними гачками.
- C. Шину Вебера.
- D. Стандартну шину Васильєва.
- E. Шину з похилою площиною.

Правильна відповідь

A. Гладку шину-скобу.



101. У хворого Х., 35 років, односторонній відкритий перелом нижньої щелепи зліва на рівні ментального отвору, зі зміщенням. У хворого всі зуби. Хворому планується іммобілізація відламків. Лінія перелому проходить між 34, 35 зубами. Яку шину Тігерштедта доцільно використати?

Варіанти відповідей

- A. Двощелепна шина із зачіпними гачками.
- B. З розпірочним вигином.
- C. Гладку шину-скобу.
- D. Шину з похилою площиною.
- E. --

Правильна відповідь

- A. Двощелепна шина із зачіпними гачками.



102. Хвора К., 75 лет, потсупила в стоматологічне відділення з діагнозом: перелом нижньої щелепи справа в ділянці кута зі зміщенням. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок посттравматичного набряку, при пальпації відмічається рухомість уламків в ділянці перелому, біль. В анамнезі – епілепсія з народження. Який метод лікування запропонуєте?

Варіанти відповідей

- A. Остеосинтез.
- B. Імобілізація шинами Васільєва.
- C. Імобілізація шинами Тігірштедта.
- D. Шина Порта.
- E. Імобілізація шиною Ванкевича.

Правильна відповідь

A. Остеосинтез.



103. При огляді потерпілого з пораненням в ділянці дна порожнини рота виявлено: значну гематому з поширенням на шийний відділ та значний набряк м'яких тканин дна порожнини рота і шиї. При даному стані виникає загроза розвитку стенотичної асфіксії. Який вид невідкладної допомоги потрібний в даному випадку?

Варіанти відповідей

- A. Провести трахеотомію.
- B. Введення лобеліну.
- C. Проведення медикаментозного симптоматичного лікування.
- D. Фіксація язика.
- E. Проведення первинної хірургічної обробки рани.

Правильна відповідь

A. Провести трахеотомію.



104. Стоматологом діагностовано травматичний відкритий ангулярний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків. Який із перерахованих засобів необхідно застосувати для транспортної іммобілізації фрагментів.



Варіанти відповідей

- A. Шина-праща Ентіна.
- B. Шини Тігерштедта.
- C. Стандартні шини Васильєва.
- D. Шини Гунінга-Порта.
- E. Шини Вебера.

Правильна відповідь

A. Шина-праця Ентіна.



105. Чоловік, 28 років, звернувся до ЩЛВ і йому був поставлений діагноз: перелом альвеолярного відростку верхньої щелепи у фронтальному відділі. Який найбільш оптимальний метод лікування?



Варіанти відповідей

- A. Гладка назубна шина.
- B. Остеосинтез.
- C. Апарат Збаржа.
- D. Шина за Васильєвим.
- E. Шина Вебера.

Правильна відповідь

A. Гладка назубна шина.



106. У хворого внаслідок травми відмічаються рухомість кісток носа, припухлість м'яких тканин лівої вілочної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, симптом сходинки по нижньоочному краю з двох сторін і в ділянці вилично-щелепних швів, носова кровотеча, відкритий прикус. Який попередній діагноз?

Варіанти відповідей

- A. Перелом верхньої щелепи за Лефор II.
- B. Лефор III.
- C. Перелом кісток носа.
- D. Перелом вілочних кісток.
- E. Лефор I.

Правильна відповідь

А. Перелом верхньої щелепи за Лефор II.



107. Хворий, 20 років, доставлений у відділення через 6 годин після травми. Об'єктивно: порушення прикусу за рахунок зміщення відламків. Зуби на верхній і нижній щелепі, за винятком 35, збережені. На рентгенограмі: перелом нижньої щелепи. Відламки зміщені. Якому методу лікування Ви віддасте перевагу?

Варіанти відповідей

- A. Шини із зачіпними петлями і міжщелепною гумовою тягою.
- B. Вутрішьоротовий остеосинтез з використанням мінпластин.
- C. Гладка шина-скоба.
- D. Міжщелепне лігатурне скріплення.
- E. Підборідкова праща.

Правильна відповідь

- A. Шини із зачіпними петлями і міжщелепною гумовою тягою.



108. Хворий, 25 років, отримав травму обличчя. Клінічна картина: значний набряк м'яких тканин лівої половини обличчя, крововилив в склеру лівого ока, крепітація в ділянці кісток носа. Пальпаторно: рухомість верхньої щелепи, при її перкусії – тімпаніт. Рентгенологічно: відмічаємо лінію зламу через нижній край орбіти з обох боків по вилично-криловому шву, який проходить за бугор верхньої щелепи. Встановіть діагноз даному хворому.

Варіанти відповідей

- A. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II.
- B. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I.
- C. Перелом верхньої щелепи за Le Fort III.
- D. Перелом лівої суглобової кістки.
- E. Перелом кісток носа.

Правильна відповідь

А. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II.



109. В ЩЛХ доставлений хворий після автотравми. При огляді лице асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На рентгенограмі – лінія перелому по осі лунки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосовувати для лікування хворого.

Варіанти відповідей

- A. Шини із зачіпними гачками на міжщелепних еластичних тягах.
- B. Міжщелепна лігатурна фіксація по Айві.
- C. Внутрішньоротовий остеосинтез.
- D. Фіксація гладкою шиною-скобою.
- E. Фіксація шиною з розпівкою.

Правильна відповідь

А. Шини із зачіпними гачками на міжщелепних еластичних тягах.



110. Вкажіть на якому етапі медичної евакуації постраждалому проводять остаточну зупинку кровотечі.



Варіанти відповідей

A. ОмедБ.

B. МПП.

C. МПР.

D. МПБ.

E. --




Правильна відповідь

А. ОмедБ.



111. Хворий, 40-ка років, з переломом нижньої щелепи, звернувся до лікаря через 3 тижні після іммобілізації відломків в зв'язку з появою болей підвищенням температури тіла. Об'єктивно: припухлість в ділянці підборіддя, слизова альвеолярного паростка в ділянці 21|12 гіперемована, набрякла, болюча при пальпації. Назубна шина на 54321|12345 в задовільному стані, порушення прикусу не було. Виставлено діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи. Яка хірургічна маніпуляція показана?

Варіанти відповідей

- A. Розкриття гнійника до кістки.
 - B. Внутріротова новокаїнова блокада.
 - C. Зняття і заміна назубної шини.
 - D. Трепанація 21 та 12 зубів.
 - E. Спостереження за хворим.
- 

Правильна відповідь

А. Розкриття гнійника до кістки.



112. В ЩЛХ доставлений хворий після автотравми. При огляді лице асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На рентгенограмі – лінія зламу по осі лунки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосовувати для лікування хворого.

Варіанти відповідей

- A. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах.
- B. Міжщелепова лігатурна фіксація по Айві.
- C. Внутріротовий остеосинтез.
- D. Фіксація гладкою шиною-скобою.
- E. Фіксація шиною з розпівкою.

Правильна відповідь

А. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах.



113. У хворого, 26 років, після отриманної 3 години тому травми, відмічається западання лівої виличної кістки, симптом “приступки” в середній треті підчочномкового края, порушення чутливості в ділянці розгалуження підчочномкового нерва зліва, крововилив в клітковину лівого ока. Відкривання рота вільне. Який найбільш вірогідний діагноз?

Варіанти відповідей

- A. Перелом лівої виличної кістки.
- B. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор II.
- C. Перелом лівої виличної дуги.
- D. Перелом лівої виличної кістки та дуги.
- E. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор III.

Правильна відповідь

А. Перелом лівої виличної кістки.



114. У хворого, 45 років, із двостороннім ментальним переломом нижньої щелепи спостерігається типове зміщення фрагментів. Які заходи потрібно виконати для усунення асфіксії?



Варіанти відповідей

- A. Прошити і вивести язик.
- B. Штучна вентиляція легень.
- C. Провести інтубацію трахеї через ніс.
- D. Провести інтубацію трахеї через рот.
- E. Накласти трахеостому.

Правильна відповідь

А. Прошити і вивести язик.



115. На сортувальний пост медичного пункту полку (МПП) доставлено пораненого у щелепно-лицеву ділянку, в якого під час дозиметричного контролю зафіксовано ураження радіоактивними речовинами. У який функціональний підрозділ МПП необхідно скерувати потерпілого?

Варіанти відповідей

- A. Площадка спеціальної обробки.
- B. Перев'язочна палатка.
- C. Евакуаційна палатка.
- D. Ізолятор.
- E. Приймально-сортувальна палатка.

Правильна відповідь

А. Площадка спеціальної обробки.



116. Хворий, 28-ми років, після падіння звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри у підочній ділянці зліва, верхньої губи, лівого крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється при спробі відкрити рот. Пальпаторно визначається симптом ”сходинок”. Який найбільш імовірний діагноз?

Варіанти відповідей

- A. Перелом виличної кістки зі зміщенням.
- B. Перелом виличної кістки без зміщення.
- C. Перелом верхньої щелепи за середнім типом Ле Фор.
- D. Перелом верхньої щелепи за верхнім типом Ле Фор.
- E. Перелом виличної дуги зліва.

Правильна відповідь

А. Перелом виличної кістки зі зміщенням.



117. У хворого, 59-ти років, двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 4.4, 3.4 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

Варіанти відповідей

А. Шина Ванкевич з пелотами.

В. Апарат Рудька.

С. Шина Лімберга.

Д. Апарат Петросова.

Е. Апарат Збаржа.

Правильна відповідь

А. Шина Ванкевич з пелотами.



118. Загальний стан пораненого середньої важкості, свідомість збережена, шкіра бліда із синюшним відтінком, губи ціанотичні. Дихання часте, утруднене (28/хв.). Є підозра на дислокаційну асфіксію. На якому етапі медичної евакуації пораненого язик прошивається шовковою лігатурою?

Варіанти відповідей

A. На МПБ.

B. На полі бою.

C. На МПП.

D. ВОМедБ.

E. У спеціалізованому шпиталі.

Правильна відповідь

А. На МПБ.



119. Хворий, 67-ми років, скаржився на біль у ділянці СНЩС, кровотечу з порожнини рота, порушення акту жування. В анамнезі побутова травма нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд на верхній щелепі збережений. Нижня щелепа беззуба, визначається серединний перелом. Яка конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

Варіанти відповідей

А. Зубонад'ясенна шина Ванкевич.

В. Над'ясенна шина Порта.

С. Над'ясенна шина Гунінга.

Д. Зубоясенна шина Вебера.

Е. Стандартний комплект Збаржа.

Правильна відповідь

А. Зубонад'ясенна шина Ванкевич.



120. Пацієнт, 40-ка років, звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, підвищену чутливість шийок зубів у цій ділянці. На рентгенограмі у ділянці 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 мають місце розширена періодонтальна щілина, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка виражена на $1/3$ довжини коренів. 4.2, 3.2 мають рухливість I ступеня, 4.1, 3.1 - II ступеня. Яку тимчасову шину необхідно застосувати для фронтальної стабілізації зубного ряду?

Варіанти відповідей

А. За Навотним.

В. Мамлока.

С. Треумана.

Д. Когана.

Е. Копейкина.




Правильна відповідь

А. За Навотним.



121. 6. Хворий, 38-ми років, звернувся зі скаргами на болі у ділянці верхньої щелепи, порушення прикусу, що виникли після удару. Об'єктивно: середня зона обличчя сплюснена. Прикус відкритий. При зміщенні альвеолярного відростка верхньої щелепи визначається рухливість середньої зони обличчя. Під час пальпації визначається симптом "сходинок" по нижньоочному краю, виличноальвеолярному гребеню з обох боків. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

Варіанти відповідей

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
 - B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (нижній тип).
 - C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (верхній тип).
 - D. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи.
 - E. Перелом кісток носа.
- 

Правильна відповідь

А. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.



122. 7. У пораненого на полі бою, виявлено рану правої скроневої ділянки. На рану накладена асептична пов'язка з індивідуального перев'язувального пакету, застосована знеболююча і антибактеріальна терапія. На якому етапі медичної евакуації пораненому вводиться правцевий анатоксин?

Варіанти відповідей

A. МПП.

B. На полі бою.

C. МПБ.

D. ОмедБ.

E. ОМЗ.



Правильна відповідь

А. МПП.



123. Хворий із рваною раною щічної області звернувся до лікаря за медичною допомогою. Травма побутова. Лікар, оглянувши хворого, вирішує провести ранню хірургічну обробку рани. Протягом якого часу після поранення проводиться цей вид обробки?

Варіанти відповідей

А. Перша доба.

В. Тиждень.

С. Місяць.

Д. Два тижні.

Е. Три доби.



Правильна відповідь

А. Перша доба.



124. Хворий С., 34 роки, потрапив в автотранспортну пригоду. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився симптом “окулярів”, який не виходить за межі кругового м'яза ока. Для якого перелому характерний даний симптом.

Варіанти відповідей

- A. Перелом кісток основи черепа.
- B. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор II
- C. Перелом кісток носа.
- D. Двобічний перелом виличних кісток.
- E. Перелом лобних кісток.



Правильна відповідь

А. Перелом кісток основи черепа.



125. Хворий С., звернувся до стоматолога після автокатастрофи, із скаргами на біль в ділянці основи носа, носові кровотечі. Об'єктивно: ніс деформований. Пальпаторно відмічається болючість спинки носа, рухомість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згустками. Який попередній діагноз можна поставити?

Варіанти відповідей

- A. Перелом кісток носа.
- B. Перелом Ле Фор I.
- C. Перелом Ле Фор II.
- D. Перелом Ле Фор III.
- E. Перелом виличної кістки.



Правильна відповідь

А. Перелом кісток носа.



126. При огляді потерпілого з пораненням в ділянці
дна порожнини рота виявлено: значну гематому з
поширенням на шийний відділ та значний набряк м'яких
тканин дна порожнини рота і шиї. При даному
стані виникає загроза розвитку стенотичної асфіксії.
Який вид невідкладної допомоги потрібний в
даному випадку ?

Варіанти відповідей

- A. Провести трахеотомію.
- B. Введення лобеліну.
- C. Проведення медикаментозного симптоматичного лікування.
- D. Фіксація язика.
- E. Проведення первинної хірургічної обробки рани.

Правильна відповідь

A. Провести трахеотомію.



127. У хворого в наслідок травми відмічаються рухомість кісток носа, припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, симптом сходинки по нижньоочному краю з двох сторін і в ділянці вилично–щелепових швів, носова кровотеча, відкритий прикус. Який попередній діагноз?

Варіанти відповідей

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III.
- C. Перелом кісток носа.
- D. Перелом виличних кісток.
- E. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I.


Правильна відповідь

А. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.



128. Хворий, 32 років, отримав травму під час роботи в шахті. Об'єктивно: подовження середньої третини обличчя, значні гематоми і набряк, які збільшуються в області кореня носа, повік обох очей. Верхня щелепа зміщена донизу і назад, вільно рухома разом із кістками носа, виличними кістками і очними яблуками. Пальпаторно визначається деформація, біль і патологічна рухливість в області кореня носа, зовнішніх країв орбіт, крилоподібних відростків основної кістки. З носа незначна кровотеча з домішкою ліквору. Поставте правильний діагноз.

Варіанти відповідей

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).
 - B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II.
 - C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній).
 - D. Перелом виличних кісток.
 - E. Перелом кісток носа.
- 

Правильна відповідь

A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній).

