

ЗАДАНИЯ НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ

Инструкция: В каждом задании установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г	Д

Список заданий:

1. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин		Определение	
А	Адаптивная реакция	1	Неадекватная реакция организма на нормальный раздражитель
Б	Патологическая реакция	2	Совокупность реакций повреждения и ответных защитно-приспособительных реакций организма
В	Патологический процесс	3	Длительный патологический процесс со стойким морфофункциональным изменением структуры
Г	Патологическое состояние	4	Реакция организма на изменившиеся условия внешней среды
Д	Норма	5	Оптимальное состояние жизнедеятельности организма в данной конкретной для человека среде.

2. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин		Определение	
А	Реактивность	1	Состояние полного физического, душевного, социального благополучия организма, а не только отсутствие физических дефектов
Б	Резистентность	2	Совокупность симптомов с единым механизмом развития
В	Симптом	3	Устойчивость организма к действию патогенных факторов без существенных изменений внутренней среды организма
Г	Здоровье	4	Способность организма изменениями жизнедеятельности отвечать определенным образом на изменения внешней или внутренней среды
Д	Синдром	5	Признак болезни, не встречающийся в норме.

3. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин		Определение	
А	Нозология	1	Механизм развития болезни
Б	Этиология	2	Нарушение нормальной жизнедеятельности, возникшее под действием повреждающих факторов внешней среды, характеризующееся ограничением приспособляемости с одновременной активацией защитных реакций.
В	Патогенез	3	Общее учение о болезни
Г	Саногенез	4	Наука, изучающая причины и условия возникновения

			болезней
Д	Болезнь	5	Комплекс защитно-приспособительных механизмов, направленных на восстановление нарушенной саморегуляции организма.

4. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин		Определение	
А	Причина болезни	1	Первое изменение, которое необходимо для развертывания других звеньев патогенеза
Б	Главное (основное) звено патогенеза	2	Звено патогенеза, которое в большей мере определяет клиническую картину болезни
В	Симптом	3	Фактор, который вызывает заболевание и придает ему специфические черты
Г	Ведущее звено патогенеза	4	Совокупность симптомов с единым механизмом развития
Д	Синдром	5	Признак болезни, не встречающийся в норме.

5. Установите соответствие между стоматологическим заболеванием и его моделированием на животном в эксперименте.

Стоматологическое заболевание		Модель	
А	Кариес	1	Экспериментально вызванное нарушение витаминного баланса
Б	Пародонтит	2	Алиментарная модель с сахарозо-казеиновой диетой
В	Пародонтоз	3	Нагревание резцов нижней челюсти до 60 ⁰ С в течение минуты
Г	Сиалоаденит	4	Наложение травмирующей лигатуры на шейку зуба
Д	Сиалоз	5	Введение фильтрата каловой взвеси в ткань слюнной железы

6. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин		Определение	
А	Артериальная гиперемия	1	Увеличение кровенаполнения органа или участка ткани в результате нарушения оттока крови по венозным сосудам.
Б	Венозная гиперемия	2	Уменьшение кровенаполнения органа или участка ткани в результате ограничения или полного прекращения притока крови по артериальным сосудам.
В	Ишемия	3	Значительное замедление и прекращение тока крови или лимфы в сосудах ткани или органа.
Г	Стаз	4	Перенос током крови или лимфы не встречающихся в них в норме частиц или тел и обтурация ими сосудов
Д	Эмболия	5	Увеличение кровенаполнения органа или участка ткани в результате усиления притока крови по артериальным сосудам.

7. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин		Определение	
А	Артериальная гиперемия	1	Увеличение кровенаполнения органа или участка ткани в результате нарушения оттока крови по венозным сосудам.
Б	Венозная гиперемия	2	Нарушение микроциркуляции, в основе которого лежит крайняя степень агрегации эритроцитов
В	Ишемия	3	Увеличение кровенаполнения органа или участка ткани в результате усиления притока крови по артериальным сосудам.
Г	Сладж	4	Прижизненное пристеночное свертывание крови с образованием сгустков
Д	Тромбоз	5	Уменьшение кровенаполнения органа или участка ткани в результате ограничения или полного прекращения притока крови по артериальным сосудам.

8. Установите соответствие между видами местной артериальной гиперемии и механизмами их развития

Вид артериальной гиперемии		Механизм развития	
А	Ангионевротическая	1	Усиление коллатерального кровотока по артериям
Б	Миопаралитическая	2	Вазодилатация артерий под действием медиаторов воспаления
В	Вакатная	3	Вазодилатация артерий вследствие нарушения их симпатической иннервации
Г	Коллатеральная	4	Усиление притока артериальной крови в зону предварительной ишемии
Д	Постишемическая	5	Местное падение барометрического давления в тканях

9. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин		Определение	
А	Клеточная атрофия	1	Увеличение размеров клеток
Б	Клеточная гипертрофия	2	Уменьшение размеров и количества клеток
В	Клеточная гиперплазия	3	Нарушение клеточного метаболизма, ведущее к структурным изменениям.
Г	Клеточная дистрофия	4	Нарушение тканевого роста со снижением уровня дифференцировки клеток
Д	Тканевая метаплазия	5	Увеличение количества клеток

10. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин		Определение	
А	Воспаление	1	Типовой патологический процесс, в основе которого лежит гипериммунная реакция на антигены или гаптены, сопровождающаяся повреждением собственных клеток, тканей и органов

Б	Аллергическая реакция	2	Типовой патологический процесс, заключающийся в формировании местных и общих защитных реакций на повреждение организма.
В	Иммунодефицит	3	Реакция, имеющая сходные с аллергическими патохимическую и патофизиологическую стадии, но без выявленных иммунных механизмов
Г	Аутоиммунная патология	4	Патологическое состояние, характеризующееся дефицитом или дефектом элементов иммунной системы
Д	Псевдоаллергическая реакция	5	Иммуновоспалительный процесс против антигенов собственных тканей

11. Установите соответствие между видом гипоксии и механизмом ее развития.

Вид гипоксии		Механизм развития	
А	Гипобарическая гипоксия	1	Снижение парциального давления кислорода на фоне нормального барометрического давления
Б	Гемическая гипоксия	2	Патология системы эритроцитов
В	Циркуляторная гипоксия	3	Патология системы кровообращения
Г	Нормобарическая гипоксия	4	Патология митохондрий
Д	Тканевая гипоксия	5	Снижение парциального давления кислорода на фоне сниженного барометрического давления

12. Установите соответствие между видом отёка и механизмом его развития.

Вид отёка		Механизм развития	
А	Гидростатический (механический) отёк	1	Повышение концентрации осмотически активных веществ в тканях
Б	Онкотический отёк	2	Нарушение кровотока в венозных сосудах
В	Мембраногенный отёк	3	Нарушение тока лимфы в лимфатических сосудах
Г	Лимфогенный отёк	4	Повышение проницаемости сосудистых стенок для белков
Д	Осмотический отёк	5	Снижение концентрации белков (альбуминов) в крови

13. Установите соответствие между термином и его определением

Термин		Определение	
А	Анизоцитоз	1	Увеличение количества эритроцитов в единице объема периферической крови
Б	Пойкилоцитоз	2	Изменение размера эритроцитов
В	Анизохромия	3	Изменение формы эритроцитов
Г	Эритроцитоз	4	Снижение количества эритроцитов в единице объема периферической крови
Д	Эритропения	5	Изменение степени окраски эритроцитов

14. Установите соответствие между видами анемий и основным звеном их патогенеза.

Анемия		Основное звено патогенеза	
А	Железодефицитная анемия	1	Нарушение синтеза ДНК
Б	В12-дефицитная анемия	2	Нарушение синтеза гемоглобина
В	Апластическая анемия	3	Повышенное разрушение эритроцитов
Г	Гемолитическая анемия	4	Кровопотеря
Д	Постгеморрагическая анемия	5	Нарушение пролиферации стволовых клеток

15. Установите соответствие между термином и его определением

Термин		Определение	
А	Лейкоцитоз	1	Опухоль из кроветворных клеток с первичной локализацией в костном мозге
Б	Лейкопения	2	Увеличение количества лейкоцитов в единице объема периферической крови
В	Лейкоз	3	Снижение количества гемоглобина и эритроцитов в единице объема периферической крови
Г	Панцитопения	4	Снижение количества лейкоцитов в единице объема периферической крови
Д	Анемия	5	Снижение количества всех клеток в единице объема периферической крови

16. Установите соответствие между термином и его определением

Термин		Определение	
А	Тромбоцитоз	1	Снижение количества тромбоцитов в единице объема периферической крови
Б	Тромбофилия	2	Снижение функциональной активности тромбоцитов при их нормальном содержании в крови
В	Тромбоцитопения	3	Патологическое состояние, характеризующейся склонностью к образованию тромбов
Г	Тромбоцитопатия	4	Патологическое состояние, характеризующееся снижением свертываемости крови
Д	Гипокоагуляция	5	Увеличение количества тромбоцитов в единице объема периферической крови

17. Установите соответствие между термином и его определением

Термин		Определение	
А	Тахипноэ	1	Снижение частоты сердечных сокращений менее 60 в минуту
Б	Брадикапноэ	2	Частое, более 20 дыхательных движений в минуту дыхание с нормальным дыхательным объемом
В	Тахикардия	3	Остановка дыхания (дыхательная пауза)
Г	Апноэ	4	Увеличение частоты сердечных сокращений более 80 в минуту
Д	Брадикардия	5	Редкое, менее 12 дыхательных движений в минуту дыхание с

		нормальным дыхательным объемом
--	--	--------------------------------

18. Установите соответствие между термином и его определением

Термин		Определение	
А	Полиурия	1	Преобладание ночного диуреза
Б	Олигурия	2	Суточный диурез менее 800 мл
В	Никтурия	3	Болезненное мочеиспускание
Г	Дизурия	4	Суточный диурез менее 50 мл или вообще отсутствует
Д	Анурия	5	Суточный диурез более 2000 мл

19. Установите соответствие между заболеванием и эндокринным нарушением, лежащим в основе его патогенеза.

Заболевание		Эндокринное нарушение	
А	Гигантизм	1	Гиперсекреция адренокортикотропного гормона (АКТГ)
Б	Болезнь Иценко-Кушинга	2	Гиперсекреция соматотропного гормона (СТГ) во взрослом возрасте
В	Болезнь Аддисона (бронзовая болезнь)	3	Гиперсекреция соматотропного гормона (СТГ) в детском возрасте
Г	Болезнь Базедова-Грейвса	4	Гиперсекреция гормонов щитовидной железы
Д	Акромегалия	5	Гипосекреция гормонов надпочечников

20. Установите соответствие между синдромом и механизмом его развития.

Синдром		Определение	
А	Синдром холемии	1	Повышенное разрушение эритроцитов
Б	Синдром ахолии	2	Повреждение клеток печени (гепатоцитов)
В	Синдром надпеченочной желтухи	3	Появление в крови солей желчных кислот
Г	Синдром печеночной желтухи	4	Нарушение проходимости желчевыводящих путей
Д	Синдром подпеченочной желтухи	5	Снижение или полное прекращение поступления желчи в кишечник

ЗАДАНИЯ НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

Инструкция: Установите правильную последовательность. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.

--	--	--	--	--

Список заданий:

1. Установите правильную последовательность стадий болезни.
 - 1) Собственно болезнь
 - 2) Латентная (скрытая) стадия
 - 3) Исходы болезни
 - 4) Предболезнь
 - 5) Продромальная стадия

2. Установите правильную последовательность стадий моделирования болезни (патологического процесса)
 - 1) Изучение болезни (патологического процесса) у животного
 - 2) Изучение параметров жизнедеятельности животного в норме
 - 3) Определение модели болезни (патологического процесса) и выбор животного
 - 4) Разработка методов патогенетической терапии
 - 5) Моделирование болезни (патологического процесса)

3. Установите правильную последовательность сосудистых реакций при воспалении
 - 1) Венозная гиперемия
 - 2) Кратковременный ангиоспазм
 - 3) Престаз
 - 4) Артериальная гиперемия
 - 5) Стаз

4. Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии воспаления
 - 1) Альтерация тканей, вызванная действием повреждающего фактора
 - 2) Пролиферация поврежденного участка тканей
 - 3) Расширение сосудов и повышение их проницаемости, обусловленные действием медиаторов воспаления
 - 4) Фагоцитоз патогенов в очаге воспаления
 - 5) Миграция лейкоцитов в очаг воспаления

5. Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии анафилактической аллергической реакции
 - 1) Повторное поступление аллергена и образование иммунных комплексов (аллерген и IgE) на мембранах базофилов
 - 2) Клиническая картина анафилактического шока

- 3) Первый контакт с антигеном, поступающим в организм внутривенно или внутримышечно
 - 4) Дегрануляция базофилов с выбросом медиаторов воспаления
 - 5) Гиперпродукция IgE с последующей их фиксацией на мембранах базофилов (сенсibilизация)
- 6.** Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии атопической аллергической реакции
- 1) Клиническая картина атопической реакции (отёк Квинке и др.)
 - 2) Повторное поступление аллергена и образование иммунных комплексов (аллерген и IgE) на мембранах тучных клеток
 - 3) Дегрануляция тучных клеток с выбросом медиаторов воспаления
 - 4) Первый контакт с антигеном, поступающим в организм через кожные покровы или слизистые оболочки
 - 5) Гиперпродукция IgE с последующей их фиксацией на мембранах тучных клеток (сенсibilизация)
- 7.** Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии злокачественной опухоли
- 1) Метастазирование
 - 2) Действие канцерогенного фактора
 - 3) Образование одной опухолевой клетки
 - 4) Мутация в генах, регулирующих клеточный цикл
 - 5) Образование клона опухолевых клеток
- 8.** Установите правильную последовательность реакций при кратковременной (острой) гипоксии
- 1) Мобилизация резервных возможностей организма (учащение сердцебиения, дыхания, выброс эритроцитов из депо и др.)
 - 2) Снижение парциального давления кислорода в артериальной крови
 - 3) Ускорение доставки кислорода к тканям
 - 4) Действие гипоксического фактора
 - 5) Активация симпато-адреналовой системы
- 9.** Установите правильную последовательность реакций при долговременной (хронической) гипоксии
- 1) Гипертрофия и гиперплазия органов системы транспорта кислорода
 - 2) Длительное снижение парциального давления кислорода в артериальной крови
 - 3) Оптимизация функций системы транспорта кислорода
 - 4) Длительное действие гипоксического фактора
 - 5) Активация генетического аппарата клеток при длительном возбуждении симпато-адреналовой системы
- 10.** Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии лихорадки
- 1) Изменение программы терморегуляции – смещение установочной точки на более высокий уровень
 - 2) Продукция провоспалительных цитокинов (вторичных пирогенов)

- 3) Антигенпрезентация первичного пирогена иммунными клетками
 - 4) Действие первичного пирогена
 - 5) Взаимодействие вторичных пирогенов с нейронами центра терморегуляции в гипоталамусе
- 11.** Установите правильную последовательность в клинической картине при развитии лихорадки
- 1) Стадия повышения температуры тела
 - 2) Нормальная температура тела
 - 3) Стадия снижения высокой температуры тела
 - 4) Стадия стояния высокой температуры тела
 - 5) Возвращение к нормальному показателю температуры тела
- 12.** Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии сахарного диабета
- 1) Появление глюкозы в моче (глюкозурия)
 - 2) Гипогидратация организма (обезвоживание)
 - 3) Повышение уровня глюкозы в крови (гипергликемия)
 - 4) Снижение секреции слюны (гипосаливация)
 - 5) Повышение суточного диуреза (полиурия)
- 13.** Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии В12фолиеводефицитной анемии
- 1) Нарушение синтеза ДНК
 - 2) Развитие анемии
 - 3) Снижение витамина В12 и фолиевой кислоты в рационе
 - 4) Нарушение пролиферации кроветворных клеток
 - 5) Дефицит синтеза тимидина
- 14.** Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии гипертонической болезни
- 1) Ремоделирование (морфофункциональная перестройка) сердечно-сосудистой системы
 - 2) Частые эпизоды повышения уровня системного артериального давления
 - 3) Длительное действие стрессорного фактора
 - 4) Поражение органов-мишеней (головной мозг, сердце, почки)
 - 5) Стабилизация высокого уровня системного артериального давления
- 15.** Установите правильную последовательность патогенетических звеньев при развитии приступа стенокардии
- 1) Раздражение нервных окончаний и болевых рецепторов молочной кислотой
 - 2) Переход кардиомиоцитов на анаэробный обмен
 - 3) Ограничение коронарного кровотока
 - 4) Восстановление коронарного кровотока за счет диффузии в очаг ишемии вазодилатирующих веществ
 - 5) Возникновение болевого приступа

ЗАДАНИЯ С ВЫБОРОМ ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА И ЕГО ОБОСНОВАНИЕМ

Инструкция: Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Список заданий:

1. Экспериментальной моделью кариеса у животных является
 - 1) Наложение травмирующей лигатуры на шейку зуба
 - 2) Алиментарная модель (сахарозо-казеиновая диета)
 - 3) Применение мягких пародонтопатогенных диет
 - 4) Гипокинезия животных
 - 5) Нарушения витаминного баланса (дефицит витаминов А, С и др.)

2. Экспериментальной моделью болезней пародонта у животных является
 - 1) Резекция части слюнной железы
 - 2) Введение в ткань слюнной железы фильтрата каловой взвеси
 - 3) Создание травматической перегрузки опорного аппарата зубов
 - 4) Перевязка выводного протока слюнной железы
 - 5) Нагревание резцов нижней челюсти до 60⁰С в течение одной минуты

3. Экспериментальной моделью сиалоаденита у животных является
 - 1) Введение животному аллоксана
 - 2) Многократное скусывание нижних резцов до десневого края
 - 3) Перевязка выводного протока слюнной железы
 - 4) Нагревание резцов нижней челюсти до 60⁰С в течение одной минуты
 - 5) Введение животному бета-адреномиметика – изопротеренола

4. Экспериментальной моделью сиалоза у животных является
 - 1) Введение в ткань слюнной железы фильтрата каловой взвеси
 - 2) Перевязка выводного протока слюнной железы
 - 3) Введение в ткань слюнной железы 33% скипидара
 - 4) Нагревание резцов нижней челюсти до 60⁰С в течение одной минуты
 - 5) Резекция части слюнной железы

5. К местным признакам воспаления относится
 - 1) Лихорадка
 - 2) Отёк
 - 3) Лейкоцитоз
 - 4) Увеличение скорости оседания эритроцитов
 - 5) Изменение белкового профиля крови

6. К общим признакам воспаления относится
 - 1) Покраснение тканей
 - 2) Лихорадка
 - 3) Отёк тканей

- 4) Местное повышение температуры
- 5) Нарушение функции органа или ткани
7. К характерному проявлению в полости рта В12фолиеводефицитной анемии относится
 - 1) Ангулярный хейлит
 - 2) Десквамативный глоссит
 - 3) Алый «лакированный» язык
 - 4) Цианотичный оттенок слизистой оболочки
 - 5) Лейкемические инфильтраты в области твердого неба
8. К характерному проявлению в полости рта железодефицитной анемии относится
 - 1) Алый «лакированный» язык
 - 2) Желтушность слизистой оболочки
 - 3) Гиперемия слизистой оболочки
 - 4) Ангулярный хейлит
 - 5) Язвенно-некротический стоматит
9. Чувство жжения в полости рта и нарушения вкусовой чувствительности характерны для анемии
 - 1) Железодефицитной
 - 2) Гемолитической
 - 3) Хронической постгеморрагической
 - 4) В12фолиеводефицитной
 - 5) Апластической
10. Язвенно-некротические стоматиты характерны при
 - 1) Нейтрофильном лейкоцитозе
 - 2) Тромбоцитопении
 - 3) Агранулоцитозе (нейтропении)
 - 4) Эозинофильном лейкоцитозе
 - 5) Железодефицитной анемии
11. Повышенная кровоточивость в полости рта наблюдается при
 - 1) Железодефицитной анемии
 - 2) Тромбоцитопении
 - 3) Гемолитической анемии
 - 4) Тромбоцитозе
 - 5) Лейкопении
12. Желтушность слизистой оболочки полости рта характерна для
 - 1) Железодефицитной анемии
 - 2) Гемолитической анемии
 - 3) Апластической анемии
 - 4) Острой постгеморрагической анемии
 - 5) Хронической постгеморрагической анемии

13. Сочетание в полости рта бледности слизистой оболочки, множественных петехиальных кровоизлияний и язвенно-некротических стоматитов характерно для анемии
- 1) Железодефицитной
 - 2) Апластической
 - 3) Гемолитической
 - 4) Острой постгеморрагической
 - 5) Хронической постгеморрагической
14. При ацидозе в полости рта характерно развитие
- 1) Над- и поддесневых зубных отложений (камней)
 - 2) Кариеса
 - 3) Клиновидных дефектов
 - 4) Пародонтоза
 - 5) Язвенно-некротических стоматитов
15. При алкалозе в полости рта характерно развитие
- 1) Клиновидных дефектов
 - 2) Над- и поддесневых зубных отложений (камней)
 - 3) Кариеса
 - 4) Пародонтоза
 - 5) Язвенно-некротических стоматитов

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Инструкция: Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Список ситуационных задач:

В стоматологическую клинику с целью профилактического осмотра обратился пациент К., 29 лет. При осмотре полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, видимой патологии слизистой нет. На зубе 3.7 установлена металлокерамическая коронка. Слизистая оболочка в области зуба 3.7. отечна и цианотична. Для какого типового нарушения микроциркуляции характерны клинические признаки в области зуба 3.7?

- 1) Артериальная гиперемия
- 2) Венозная гиперемия
- 3) Ишемия
- 4) Артериальная гипертензия
- 5) Артериальная гипотензия

Пациент А., 10 лет, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на острую боль в области шестого зуба сверху справа, невозможность жевать на правой стороне. При осмотре: наличие кариозной полости, перкуссия зуба болезненна, гиперемия слизистой оболочки альвеолярного отростка, отек мягких тканей в области больного зуба. Местные признаки какого типового патологического процесса выявлены у пациента?

- 1) Опухоль
- 2) Воспаление
- 3) Лихорадка

- 4) Иммунодефицит
- 5) Гипоксия

В стоматологическую клинику с целью профилактического осмотра обратилась пациентка П., 40 лет. При осмотре была обнаружена глубокая кариозная полость на жевательной поверхности зуба 2.5, зондирование болезненно в одной точке. Поставлен диагноз: Острый пульпит 2.5. Через 10 мин после введения анестетика, пациентка резко побледнела, стала беспокойной, предъявляет жалобы на зуд кожи лица, резкую слабость, сжимающие боли за грудиной. Пульс нитевидный. В клинику была вызвана скорая помощь. Развитием какого состояния обусловлены появившиеся у пациентки симптомы?

- 1) Гипертензивный криз
- 2) Аллергическая реакция
- 3) Инфаркт миокарда
- 4) Лихорадка
- 5) Асфиксия

В стоматологическую клинику с целью санации полости рта обратился пациент Э., 32 года. Из анамнеза известно, что три недели назад, после того как пациент подвергся однократному радиационному облучению в дозе 2 Грей, была диагностирована острая лучевая болезнь (типичная форма). При осмотре полости рта: слизистая оболочка бледная с точечными кровоизлияниями, при инструментальном осмотре легко травмируется. На слизистой оболочке десен и преддверия полости рта выявлены множественные афты с серым некротическим налетом. Для какой патологии характерны выявленные у пациентки симптомы?

- 1) Железодефицитная анемия
- 2) В12фолиеводефицитная анемия
- 3) Апластическая анемия
- 4) Хроническая сердечная недостаточность
- 5) Хроническая дыхательная недостаточность

В стоматологическую клинику по поводу лечения кариеса зуба 1.6 обратилась пациентка М., 48 лет. При осмотре полости рта: слизистая оболочка бледная, на боковых поверхностях языка отпечатки зубов. Выявлен ангулярный хейлит. Из анамнеза: пациентка много лет придерживается вегетарианства, также предъявляет жалобы на головные боли, слабость, быструю утомляемость, сердцебиение, повышенную ломкость ногтей и волос. Для какой патологии характерны выявленные у пациентки симптомы?

- 1) Хроническая почечная недостаточность
- 2) Железодефицитная анемия
- 3) Гемолитическая анемия
- 4) Хроническая печеночная недостаточность
- 5) Апластическая анемия

Пациент Д., 54 года, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на сильную боль в области зуба 4.6, усиливающуюся при жевании, чувство «выросшего зуба». При осмотре был поставлен диагноз: Острый периодонтит 4.6. В ходе стоматологического лечения пациент пожаловался на резкое ухудшение самочувствия, чувство нехватки воздуха, усиленное сердцебиение, головную боль, давящую, сжимающую боль за грудиной. Из анамнеза известно, что в последнее время пациент несколько раз отмечал у

себя подобные приступы после физической нагрузки. Какое состояние развилось у пациента?

- 1) Аллергическая реакция
- 2) Острая коронарная недостаточность
- 3) Лихорадка
- 4) Острый гастрит
- 5) Острая дыхательная недостаточность

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Г., 50 лет, с жалобами на жжение в полости рта, болезненность во время приема пищи, разговоре, повышенное слюноотделение. При осмотре на слизистой оболочке полости рта были обнаружены множественные афты, окруженные ярким венчиком воспалительной гиперемии. Из анамнеза выяснено, что появление афт происходит регулярно, несколько раз в месяц. Кроме того пациента пожаловалась, что в последнее время стала часто болеть простудными заболеваниями, в том числе инфекционными. Клинический диагноз: хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Какое патологическое состояние можно предположить у пациентки?

- 1) Аллергия
- 2) Печеночная недостаточность
- 3) Иммунодефицит
- 4) Дыхательная недостаточность
- 5) Сердечная недостаточность

В стоматологическую клинику с целью санации полости рта обратился пациент Т., 47 лет. При внешнем осмотре врач-стоматолог обратил внимание на желтушность кожных покровов пациента. При осмотре полости рта: слизистая оболочка желтушного цвета с точечными кровоизлияниями, оголение шеек зубов, множественный кариес, на языке видны трещины и борозды. Для какой патологии характерны выявленные у пациента симптомы?

- 1) Сердечная недостаточность
- 2) Печеночная недостаточность
- 3) Железодефицитная анемия
- 4) Почечная недостаточность
- 5) Гиперфункция щитовидной железы

В стоматологическую клинику обратился пациент С., 44 года с целью удаления зубов 4.5, 4.6. При осмотре врач-стоматолог обратил внимание на неправильное соотношение челюстей, значительное увеличение размеров нижней челюсти, языка. Пациент жалуется на боли в области височно-нижнечелюстного сустава. Со слов пациента недавно ему была диагностирована опухоль аденогипофиза. Какую эндокринопатию можно предположить у пациента?

- 1) Акромегалия
- 2) Гигантизм
- 3) Болезнь Иценко-Кушинга
- 4) Вторичный гипертиреоз
- 5) Вторичный гипотиреоз

В стоматологическую клинику по поводу удаления зуба 2.6 обратилась пациентка М., 28 лет. После удаления зуба кровотечение из лунки долгое время не останавливалось. Из анамнеза известно, что пациентка часто отмечает спонтанные носовые кровотечения, кровотечения из дёсен, появление точечных кровоизлияний на кожных покровах. Для какого состояния характерны имеющиеся у пациентки симптомы?

- 1) Анемия
- 2) Тромбоцитопения
- 3) Тромбоцитоз
- 4) Тромбоз
- 5) Лейкопения

В стоматологическую клинику с целью санации полости рта обратилась пациентка В., 42 года. Врач-стоматолог обратил внимание на общее беспокойное состояние пациентки, дрожание рук, экзофтальм (пучеглазие). При осмотре полости рта выявлен множественный кариес. В ходе опроса пациентка также сказала, что недавно ей был диагностирован остеопороз. Для какой эндокринопатии характерны симптомы, выявленные у пациентки?

- 1) Акромегалия
- 2) Гипертиреоз (болезнь Базедова-Грейвса)
- 3) Гипотиреоз (микседема)
- 4) Болезнь Иценко-Кушинга
- 5) Сахарный диабет

В стоматологическую клинику с целью санации полости рта обратилась пациентка М., 48 лет. Врач-стоматолог обратил внимание на лишний вес, вялость, заторможенность пациентки, глухую невнятную речь. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледная, сухая, язык отечный, увеличен в размерах (макроглоссия), выявлен средний кариес 2.6. Гигиена полости неудовлетворительная. Для какой эндокринопатии характерны симптомы, выявленные у пациентки?

- 1) Акромегалия
- 2) Гипертиреоз (болезнь Базедова-Грейвса)
- 3) Гипотиреоз (микседема)
- 4) Болезнь Иценко-Кушинга
- 5) Сахарный диабет