

ТЕМА 4.

Периостит челюсти. Острый гнойный периостит - этиопатогенез заболевания, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика. Хронический периостит - клиническая картина. Лечение острого и хронического периостита

Укажите один правильный ответ

1. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ

- 1) верхняя челюсть с небной стороны
- 2) верхней челюсти в области бугра
- 3) нижняя челюсть с вестибулярной стороны
- 4) нижняя челюсть с язычной стороны
- 5) передний отдел нижней челюсти

2. ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый периодонтит
- 2) острый гнойный пульпит
- 3) обострение хронического периодонтита
- 4) альвеолит
- 5) нагноившаяся радикулярная киста челюсти

3. ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ГНОЙНАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ

- 1) каналов остеонов
- 2) костных балок
- 3) периоста
- 4) эндооста
- 5) остеоцитов

4. ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) абсцесс подкожной клетчатки
- 2) подслизистый абсцесс
- 3) абсцесс околочелюстных мягких тканей
- 4) односторонний поднадкостничный абсцесс
- 5) двусторонний поднадкостничный абсцесс

5. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) боль в челюсти при смыкании зубов
- 2) боль в челюсти и припухлость лица
- 3) боль в соседних с причинным зубом
- 4) боль в причинном зубе, усиливающаяся при накусывании

6. АНАМНЕЗ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРИОСТИТА

- 1) появилась ночная приступообразная боль в причинном зубе
- 2) боль в причинном зубе уменьшилась, но появилась припухлость
- 3) боль в причинном зубе усилилась и появилась припухлость
- 4) боль в причинном зубе усилилась и распространилась на соседние зубы
- 5) боль в причинном зубе уменьшилась, но появилась в соседних зубах

7. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОСТРОГО ПЕРИОСТИТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПРИ КОТОРОЙ ВОЗНИКАЕТ ОТЕК ПОДГЛАЗНИЧНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) в области центральных резцов
- 2) в области первого и второго моляров
- 3) в области второго и третьего моляров
- 4) в области бокового резца и первого премоляра

8. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТИ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ

- 1) очаг некроза костной ткани
- 2) гнойная инфильтрация костно-мозговых пространств
- 3) расширение костно-мозговых пространств
- 4) выраженная деструкция костной ткани с нечеткими контурами
- 5) новообразование кости

9. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В НАДКОСТНИЦЕ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ

- 1) замещение грануляционной тканью
- 2) замещение грубоволокнистой тканью
- 3) отек, разволокнение, лейкоцитарная инфильтрация
- 4) спазм сосудов, расплавление волокон
- 5) склероз волокон

10. КОНФИГУРАЦИЯ ЛИЦА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) изменена всегда за счет отека
- 2) не изменена
- 3) изменена всегда за счет инфильтрата
- 4) зависит от локализации инфильтрата

11. КОНФИГУРАЦИЯ ЛИЦА НЕ ИЗМЕНЕНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ

- 1) нижних резцов с вестибулярной стороны
- 2) нижних моляров с вестибулярной стороны
- 3) верхних премоляров с вестибулярной стороны
- 4) верхних премоляров с небной стороны

12. ЗАТРУДНЕННОЕ ОТКРЫВАНИЕ РТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ В ОБЛАСТИ

- 1) вестибулярной стороны нижней челюсти в области премоляров
- 2) язычной стороны нижней челюсти в области премоляров
- 3) вестибулярной стороны нижней челюсти в области моляров
- 4) небной стороны верхней челюсти в области премоляров
- 5) язычной стороны нижней челюсти в области резцов и клыка

13. БОЛЕЗНЕННОЕ ГЛОТАНИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ В ОБЛАСТИ

- 1) премоляров верхней челюсти с небной стороны
- 2) премоляров нижней челюсти с язычной стороны
- 3) премоляров верхней челюсти с вестибулярной стороны
- 4) моляров нижней челюсти с вестибулярной стороны
- 5) моляров нижней челюсти с язычной стороны

14. ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ ПРИПУХЛОСТЬ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ЗА СЧЕТ

- 1) инфильтрата мягких тканей лица
- 2) ограниченного гнойного воспаления подкожной клетчатки
- 3) перифокального отека
- 4) разлитого гнойного расплавления клетчатки

15. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) динамическое наблюдение
- 2) эндодонтическое лечение причинного зуба
- 3) удаление зуба
- 4) вскрытие и дренирование гнойного очага

16. ПРИ ПЕРИОСТОТОМИИ РАЗРЕЗ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) слизистой оболочки по переходной складке
- 2) слизистой оболочки и надкостницы в месте наибольшего выбухания инфильтрата
- 3) слизистой оболочки альвеолярного отростка с двух сторон
- 4) надкостницы по переходной складке в области причинного зуба
- 5) околочелюстных мягких тканей

17. ДЛИНА РАЗРЕЗА ПРИ ВСКРЫТИИ ПОДНАДКОСТНИЧНОГО АБСЦЕССА

- 1) в области причинного и соседних зубов
- 2) в области причинного зуба
- 3) 2,0 – 3,0 см
- 4) на всю длину инфильтрата

18. ОСЛОЖНЕНИЕ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ПЕРИОСТИТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С НЕБНОЙ СТОРОНЫ

- 1) верхнечелюстной синусит
- 2) флегмона твердого неба
- 3) вторичный (кортикальный) остеомиелит небного отростка верхней челюсти
- 4) острый периодонтит зубов верхней челюсти
- 5) киста резцового канала

19. СРОКИ ДРЕНИРОВАНИЯ РАНЫ ПРИ ПЕРИОСТОТОМИИ

- 1) 3-5 дней
- 2) до прекращения экссудации
- 3) до формирования рубца
- 4) не дренируют
- 5) 1 день

Укажите несколько правильных ответов

20. ПРИЧИНЫ ОДОНТОГЕННОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ

- 1) острый гнойный пульпит
- 2) обострение хронического верхушечного периодонтита
- 3) нагноение радикулярной кисты
- 4) затрудненное прорезывание зуба мудрости

21. ПОГРЕШНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОВ, ПРИВОДЯЩИЕ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ

- 1) пломбирование корней зубов при недостаточной их антисептической обработке
- 2) наложение мышьяковистой пасты на гангренозную пульпу зуба
- 3) наложение мышьяковистой пасты на воспаленную пульпу зуба
- 4) наложение пломбы на зуб, не выдерживающий герметизма
- 5) выведение большого количества пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня

22. ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ИЗ ПЕРИОДОНТА ЗУБА ПОД НАДКОСТНИЦУ ЧЕЛЮСТИ

- 1) по сосудисто-нервному пучку зуба
- 2) по питательным каналам и каналам остеонов
- 3) по расширенным костномозговым пространствам стенки лунки
- 4) через узуру в стенке лунки
- 5) по кровеносным и лимфатическим сосудам

23. ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ НАДКОСТНИЦЫ ЧЕЛЮСТИ

- 1) эластические волокна
- 2) коллагеновые волокна
- 3) кровеносные и лимфатические сосуды
- 4) остеобласты
- 5) остеокласты

24. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В НАДКОСТНИЦЕ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ

- 1) некроз внутреннего слоя надкостницы
- 2) инфильтрация лейкоцитами
- 3) полнокровие в сосудистом русле
- 4) стаз в сосудах внутреннего слоя надкостницы

25. ПЕРИОФОКАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРИЛЕЖАЮЩЕЙ КОСТИ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) отек, гиперемия костного мозга
- 2) расширение костномозговых пространств
- 3) замещение костного мозга грубо-волокнистой тканью
- 4) резорбция кортикального слоя челюсти
- 5) тромбоз кровеносных сосудов кости

26. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРИФОКАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ПЕРИОСТИТЕ

- 1) наружный слой надкостницы
- 2) слизистая оболочка
- 3) околочелюстные мягкие ткани
- 4) костная ткань
- 5) периодонт соседних зубов

27. ОБЩИЕ ЖАЛОБЫ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) отсутствуют
- 2) слабость
- 3) повышение температуры тела до 37,5°C
- 4) озноб
- 5) нарушение сна
- 6)

28. МЕСТНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) пульсирующая боль в нескольких зубах
- 2) ноющая боль в челюсти
- 3) резкая боль в причинном зубе
- 4) боль отдает в висок, ухо, глаз
- 5) припухлость лица
- 6)

29. АНАМНЕЗ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРИОСТИТА

- 1) боль появилась ночью в области причинного зуба
- 2) боль в области причинного зуба уменьшилась
- 3) уменьшение припухлости
- 4) появилась припухлость
- 5) боль распространилась на соседние зубы

30. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПЕРИОСТИТОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтрация тканей лица
- 2) гиперемия кожи лица
- 3) отек тканей лица
- 4) увеличение и болезненность регионарных лимфатических узлов
- 5) ограничение открывания рта при определенной локализации инфильтрата

31. ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ РЕЗЦОВ ВОЗНИКАЕТ ОТЕК ТКАНЕЙ

- 1) верхней губы
- 2) нижней губы
- 3) крыльев носа
- 4) верхнего века

32. ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ ПРЕМОЛЯРОВ ВОЗНИКАЕТ ОТЕК ТКАНЕЙ

- 1) верхнего века (иногда)
- 2) нижнего века
- 3) щеки
- 4) подглазничной области
- 5) верхней губы

33.ПРИ ПЕРИОСТИТЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ МОЛЯРОВ ВОЗНИКАЕТ ОТЕК ТКАНЕЙ

- 1) щечной области
- 2) околоушно-жевательной области
- 3) подглазничной области
- 4) височной области

34.ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ РЕЗЦОВ ВОЗНИКАЕТ ОТЕК ТКАНЕЙ

- 1) щечной области
- 2) поднижнечелюстной области
- 3) нижней губы
- 4) подбородочной области

35.ПРИ ПЕРИОСТИТЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ КЛЫКА И ПРЕМОЛЯРОВ ВОЗНИКАЕТ ОТЕК

- 1) щечной области
- 2) поднижнечелюстной области
- 3) нижней губы
- 4) подподбородочной области

36.ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) отек и гиперемия слизистой оболочки преддверия или полости рта на протяжении нескольких зубов
- 2) выбухание неизменной оболочки преддверия рта на протяжении нескольких зубов
- 3) болезненный инфильтрат по переходной складке с вестибулярной и оральной стороны
- 4) наличие свищевого хода на слизистой оболочке альвеолярного отростка с гнойным отделяемым
- 5) болезненный инфильтрат по переходной складке и альвеолярному отростку с вестибулярной стороны

37.ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С НЕБНОЙ СТОРОНЫ

- 1) округлый или валикообразный ограниченный инфильтрат
- 2) слизистая оболочка над инфильтратом гиперемирована, отечна
- 3) пальпация инфильтрата болезненна
- 4) пальпация инфильтрата безболезненна
- 5) при пальпации определяется уплотнение

38. ПЕРКУССИЯ ЗУБОВ ПРИ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) причинного зуба болезненна
- 2) соседних зубов безболезненна
- 3) соседних зубов болезненна
- 4) причинного зуба безболезненна
- 5) причинного и соседних зубов безболезненна

39. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ МОГУТ ВЫЯВЛЯТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ

- 1) хронического гранулирующего периодонтита причинного зуба
- 2) полуретинированного или ретинированного зуба
- 3) радикулярной или зубосодержащей кисты
- 4) хронического пульпита

40.ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ПЕРИОСТОТОМИИ

- 1) повреждение подглазничного нерва
- 2) повреждение ветвей лицевого нерва
- 3) повреждение подбородочного нерва
- 4) повреждение подбородочной артерии
- 5) повреждение лицевой артерии

41.ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ

- 1) одонтогенный остеомиелит челюсти
- 2) радикулярная киста челюсти
- 3) гнойный лимфаденит
- 4) абсцесс околочелюстных тканей
- 5) флегмона околочелюстных тканей

42.ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) устранение причины
- 2) удаление причинного ретенированного зуба
- 3) вскрытие поднадкостничного абсцесса
- 4) дренирование раны
- 5) антисептическая обработка раны

43.МЕТОДЫ ВСКРЫТИЯ ПОДНАДКОСТНИЧНОГО АБСЦЕССА НА ТВЕРДОМ НЕБЕ

- 1) линейный разрез
- 2) дугообразный разрез
- 3) два параллельных линейных разреза
- 4) иссечение участка слизистой оболочки и надкостницы

44. ПОКАЗАНИЯ К УДАЛЕНИЮ ПРИЧИННОГО ЗУБА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) коронковая часть зуба разрушена на 2/3
- 2) перфорация средней трети корня
- 3) подвижность зуба 2-3 степени
- 4) кариозная полость на жевательной поверхности
- 5) ретенция зуба

45.ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К УДАЛЕНИЮ ПРИЧИННОГО ЗУБА ПРИ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ

- 1) общее состояние средней тяжести
- 2) тяжелое сопутствующее заболевание
- 3) высокая степень сложности удаления зуба
- 4) зуб, не подлежащий консервативному лечению

46.ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ПЕРИОСТИТА ПРОВОДЯТ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- 1) острый пульпит
- 2) острый периодонтит
- 3) обострение хронического периодонтита
- 4) острый остеомиелит
- 5) абсцесс, флегмона

47.ОТЛИЧИЕ ОСТРОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ ОТ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА

- 1) припухлость окологлазничных тканей
- 2) интенсивная боль в челюсти
- 3) ноющая боль в челюсти
- 4) гиперемия, отек слизистой оболочки в проекции причинного зуба
- 5) инфильтрат по переходной складке с одной стороны

48.ОТЛИЧИЕ ОСТРОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ ОТ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА

- 1) припухлость окологлазничных тканей
- 2) инфильтрат по переходной складке с одной стороны
- 3) инфильтрат по переходной складке с двух сторон
- 4) онемение нижней губы
- 5) перкуссия зубов, соседних с причинным, безболезненна

Установите соответствие

49. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРИОСТИТА

ФУНКЦИЯ

- 1) Затрудненное открывание рта
- 2) Болезненное глотание

ОБЛАСТЬ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРИОСТИТА

- А. Премоляры верхней челюсти с вестибулярной стороны
- Б. Моляры верхней челюсти с вестибулярной стороны
- В. Моляры нижней челюсти с вестибулярной стороны
- Г. Моляры нижней челюсти с язычной стороны

50. ОТЕК ОКОЛОЧЕЛЮСТНЫХ ТКАНЕЙ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРИОСТИТА

ОБЛАСТЬ ОТЕКА:

- 1) Верхняя губа
- 2) Подглазничная область и нижнее веко
- 3) Щечная область

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРИОСТИТА В ОБЛАСТИ:

- А. Резцов и клыка верхней челюсти с вестибулярной стороны
- Б. Клыка и премоляров верхней челюсти с вестибулярной стороны
- В. Моляров верхней челюсти с вестибулярной стороны
- Д. Моляров нижней челюсти с вестибулярной стороны