

## ТЕМА 13

**Одонтогенные эпителиальные кисты. Радикулярная киста.  
Фолликулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная  
диагностика. Оперативные методы лечения. Цистотомия. Цистэктомия.  
Показания, ошибки и осложнения операций.**

*Укажите один правильный ответ*

### **1. КИСТА ЧЕЛЮСТИ**

- 1) опухолеподобное образование
- 2) соединительнотканная опухоль
- 3) эпителиальная опухоль
- 4) одонтогенная гранулема

### **2. ЭПИТЕЛИЙ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ**

- 1) кубический эпителий
- 2) цилиндрический эпителий
- 3) переходный эпителий
- 4) многослойный плоский неороговевающий эпителий
- 5) многослойный плоский ороговевающий эпителий

### **3. ПО ЭТИОЛОГИИ КИСТЫ ЧЕЛЮСТЕЙ**

- 1) одонтогенные
- 2) одонтогенные, слюнные, тонзиллогенные
- 3) одонтогенные, гингивальные
- 4) одонтогенные и неодонтогенные
- 5) одонтогенные и псевдокистами

#### **4. РЕЗУЛЬТАТ ВОСПАЛЕНИЯ В ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЯХ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ**

- 1)кератокиста
- 2)радикулярная киста
- 3)фолликулярная киста
- 4)назоальвеолярная киста
- 5)киста резцового канала

#### **5. НАРУШЕНИЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ СОПРОВОЖДАЕТ КИСТА**

- 1)радикулярная
- 2)фолликулярная
- 3)парадентальная
- 4)эпидермоидная
- 5)неодонтогенная

#### **6. ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ХАРАКТЕРНА ДЕСТРУКЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ**

- 1)в виде «тающего сахара»
- 2)с нечеткими границами в области образования
- 3)в виде нескольких полостей с четкими контурами
- 4)с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов
- 5)в виде участков уплотнения и разрежения

#### **7. ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЗУБОСОДЕРЖАЩЕЙ (ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ) КИСТЫ ХАРАКТЕРНА ДЕСТРУКЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ**

- 1)в виде «тающего сахара»
- 2)с четкими контурами и тенью зуба в полости
- 3)с нечеткими границами в области образования
- 4)в виде нескольких полостей с четкими контурами
- 5)с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов

## **8. ПУНКТАТ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ВНЕ ВОСПАЛЕНИЯ**

- 1) жидкость зеленого цвета
- 2) кровь
- 3) мутная жидкость
- 4) холестеатомные массы
- 5) прозрачная жидкость с кристаллами холестерина

## **9. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ НЕБОЛЬШОГО РАЗМЕРА**

- 1) цистэктомия
- 2) криодеструкция
- 3) склерозирование
- 4) частичная резекция челюсти
- 5) половинная резекция челюсти

## **10. ЦИСТОТОМИЯ (ОПЕРАЦИЯ КИСТ ПО ПАРЧ 1)**

- 1) полное удаление оболочки кисты
- 2) удаление причинного зуба и оболочки кисты
- 3) удаление передней стенки оболочки кисты
- 4) удаление зуба, оболочки кисты и двух соседних с причинным зубом
- 5) удаление оболочки кисты в сочетании с секвестрэктомией

## **11. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ БОЛЬШОГО РАЗМЕРА**

- 1) цистотомия
- 2) цистэктомия
- 3) склерозирование
- 4) частичная резекция челюсти
- 5) половинная резекция челюсти

## **12.ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЦИСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1)прорастание кисты в полость носа
- 2)прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- 3)небольшие кисты (до 3 зубов в полости)
- 4)большие размеры (более 3 зубов в полости)
- 5)деструкция наружной кортикальной пластинки челюсти

## **13.ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЦИСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1)прорастание кисты в полость носа
- 2)одиночная киста с одним корнем в полости
- 3)прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- 4)большие размеры (более 5 зубов в полости)
- 5)деструкция наружной кортикальной пластинки челюсти

## **14.ПРИЧИНА РЕЦИДИВА РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ЦИСТЭКТОМИИ**

- 1)гематома
- 2)одонтогенная инфекция
- 3)длительное существование кисты
- 4)послеоперационное воспаление раны
- 5) не полностью удаленная оболочка кисты

## **15.ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ ЦИСТЭКТОМИИ ВКЛЮЧАЕТ ПЛОМБИРОВАНИЕ**

- 1)«причинного» зуба
- 2)всех зубов челюсти
- 3)зубов-антагонистов
- 4)рядом расположенных зубов
- 5)ментального канала

## **16.ОДОНТОГЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КИСТА**

- 1)носонёбная
- 2)глобуломаксиллярная
- 3)резцового канала
- 4)кератокиста
- 5)эпидермальная

## **17.ПЕРИОДОНТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ КОРНЯ ПРИЧИННОГО ЗУБА В РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЕ**

- 1)четко контурируется
- 2)не прослеживается
- 3)сужена
- 4)расширена
- 5)склерозирована

## **18.КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК КИСТЫ**

- 1) симптом Венсана
- 2) гематома
- 3)инфильтрат по переходной складке
- 4)плотное обызвествленное образование
- 5)безболезненная деформация в виде вздутия

## **19.ОРОАНТРАЛЬНАЯ ЦИСТОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ, КОГДА РАДИКУЛЯРНАЯ КИСТА**

- 1)оттесняет полость носа
- 2)оттесняет полость верхнечелюстной пазухи
- 3)располагается в области бугра челюсти
- 4)прорастает в верхнечелюстную пазуху

**20.МЕСТНОЕ ОТДАЛЕННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ  
ЦИСТЭКТОМИИ**

- 1) кровотечение
- 2) рецидив
- 3) перелом челюсти
- 4) воспалительная контрактура мышц

**21.НЕОДОНТОГЕННАЯ КИСТА ЧЕЛЮСТИ**

- 1)радикулярная
- 2)фолликулярная
- 3)парадентальная
- 4)носонебная

**22. КАКАЯ КИСТА ЧЕЛЮСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ К ОДОНТОГЕННОЙ**

- 1) радикулярная
- 2) фолликулярная
- 3) парадентальная
- 4) глобуломаксиллярная

**23.КАКАЯ КИСТА ЧЕЛЮСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ К ОДОНТОГЕННОЙ**

- 1) радикулярная
- 2) фолликулярная
- 3)парадентальная
- 4) носоальвеолярная

**24.КАКАЯ КИСТА ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ К ОДОНТОГЕННОЙ**

- 1)носонебная
- 2)глобуломаксиллярная
- 3)носоальвеолярная
- 4) радикулярная

**25.КАКАЯ КИСТА ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ К ОДОНТОГЕННОЙ**

- 1)носонебная
- 2)глобуломаксиллярная
- 3)носоальвеолярная
- 4) фолликулярная

**26.КАКАЯ КИСТА ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ К ОДОНТОГЕННОЙ**

- 1)носонебная
- 2)глобуломаксиллярная
- 3)носоальвеолярная
- 4)парадентальная

**27.НА ЭТАПЕ ЦИСТЭКТОМИИ В ОБЛАСТИ ПРИЧИННОГО ЗУБА ПРОВОДЯТ**

- 1)ампутацию корня
- 2)гемисекцию корня
- 3)резекцию верхушки корня
- 4)внутриканальный электрофорез

**28.КАКИЕ КИСТЫ МОГУТ БЫТЬ АПИКАЛЬНЫМИ**

- 1)радикулярные
- 2)фолликулярные
- 3)парадентальные
- 4)эпидермоидные

**29.ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ПРОВОДЯТ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

- 1) остеомиелит челюсти
- 2)эпидермоидная киста
- 3)фолликулярная киста
- 4)периостит челюсти

### **30.РЕЗИДУАЛЬНОЙ КИСТОЙ ЧЕЛЮСТИ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) радикулярная киста
- 2) фолликулярная киста
- 3) фиссуральная киста
- 4) эпидермоидная киста

### **31.СИНОНИМ ГЛОБУЛОМАКСИЛЛЯРНОЙ КИСТЫ**

- 1) носогубная киста
- 2) шаровидно-верхнечелюстная киста
- 3) носоальвеолярная киста
- 4) носонебная киста
- 5) киста резцового канала

### **32.СИНОНИМ НОСОНЕБНОЙ КИСТЫ**

- 1) глобуломаксиллярная киста
- 2) шаровидно-верхнечелюстная киста
- 3) носогубная киста
- 4) киста резцового канала
- 5) носоальвеолярная киста

### **33.ПОКАЗАНИЕ К УДАЛЕНИЮ ПРИЧИННОГО ЗУБА ПРИ ЦИСТЭКТОМИИ**

- 1) очаг деструкции кости в области корня с нечеткими контурами
- 2) корень зуба в полости кисты на 1\3
- 3) корень зуба в полости кисты на 1\2
- 4) в полости кисты корень причинного и соседних зубов на 1\4

### **34.СИМПТОМ ФЛЮКТУАЦИИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ В ОБЛАСТИ КИСТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) при деформации кортикальной пластинки
- 2) при дефекте кортикальной пластинки
- 3) при подвижности зубов
- 4) при истончении кортикальной пластинки



### **35.ОБОЛОЧКОЙ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1)многослойный плоский эпителий без ороговения
- 2)кубический эпителий
- 3)цилиндрический эпителий
- 4)мерцательный эпителий

### **36.ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ КИСТА ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1)хронического воспаления в периапикальной области
- 2)нарушения развития зачатка постоянного зуба
- 3)нарушения прорезывания зуба
- 4) порока развития резцового канала

### **37.КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМА ДЮПЮИТРЕНА**

- 1)хруст при надавливании на выбухающую альвеолярную стенку
- 2)онемение нижней губы
- 3)истончение нижнего края челюсти
- 4) прорастание оболочки кисты в полость носа

### **38.ВАЛИК ГЕРБЕРА - ЭТО**

- 1)выпячивание кисты в преддверии полости рта во фронтальном отделе
- 2)выпячивание кисты в преддверии полости рта в боковых отделах челюсти
- 3)выпячивание кисты в нижнем носовом ходу
- 3)выпячивание кисты в верхнечелюстную пазуху

### **39.ДЕФОРМАЦИЯ КОСТИ С ЯЗЫЧНОЙ СТОРОНЫ ЧЕЛЮСТИ СОПРОВОЖДАЕТ КИСТУ**

- 1)в области резцов
- 2) в области клыка
- 3) в области премоляров
- 4) в области от первого моляра
- 5) в области второго и третьего моляров

#### **40.ПОКАЗАНИЯ К ДВУХЭТАПНОЙ ЦИСТОТОМИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

- 1) прорастание кисты под надкостницу
- 2) прилежание кисты к верхнечелюстной пазухе
- 3) расположение кисты в области бугра верхней челюсти
- 4)разрушение кости дна полости носа

#### **41.ДВУХЭТАПНАЯ ЦИСТОТОМИЯ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОКАЗАНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ КИСТЫ В ОБЛАСТИ**

- 1)клыков и резцов
- 2)премоляров
- 3)моляров
- 4)тела и ветви челюсти

#### **42.ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ КИСТА РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1)в области верхушки корня зуба
- 2)вокруг коронки прорезавшегося зуба
- 3)вокруг коронки непрорезавшегося зуба
- 4)в области боковой поверхности корня зуба

*Укажите несколько правильных ответов*

#### **43.РЕЗУЛЬТАТОМ ПОРОКА РАЗВИТИЯ ОДОНТОГЕННОГО ЭПИТЕЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КИСТА**

- 1)фолликулярная
- 2)радикулярная
- 3)кератокиста
- 4)резцового канала
- 5)псевдокиста

#### **44. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ**

- 1) очаг деструкции кости с четкими контурами в области прорезывающегося зуба
- 2) очаг деструкции кости с нечеткими контурами в области прорезывающегося зуба
- 3) очаг деструкции кости с четкими контурами в области верхушки корня одного или нескольких зубов
- 4) отсутствие периодонтальной щели у причинного зуба

#### **45. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ ЗУБОСОДЕРЖАЩЕЙ КИСТЫ ПРОВОДЯТ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

- 1) цементома
- 2) амелобластома
- 3) твердая одонтома
- 4) кератокиста
- 5) радикулярная киста

#### **46. МЕСТНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЦИСТЭКТОМИИ**

- 1) повреждение сосудисто-нервного пучка соседних зубов
- 2) перфорация слизистой оболочки основания носа и верхнечелюстной пазухи
- 3) глоссит
- 4) перелом нижней челюсти

#### **47. МЕСТНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЦИСТЭКТОМИИ**

- 1) рецидив
- 2) кратковременная или длительная парестезия
- 3) формирование свища между верхнечелюстной пазухой и полостью рта
- 4) нагноение раны
- 5) глоссит

#### **48.ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ПРОВОДЯТ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

- 1)одонтома
- 2)цементома
- 3)фолликулярная киста
- 4)хронический гранулематозный периодонтит

#### **49.МЕТОДЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ КИСТ БОЛЬШОГО РАЗМЕРА**

- 1)цистэктомия
- 2)цистотомия
- 3)двухэтапная цистотомия
- 4)динамическое наблюдение
- 5) пункция

#### **50.ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ЦИСТЭКТОМИИ**

- 1)прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- 2)киста в области трех зубов и более
- 3)киста небольшого размера менее трех зубов
- 4)киста в области одного корня
- 5)прорастание кисты в полость носа