

**1. Назовите нерв, ветви которого располагаются в подкожной клетчатке боковой области лица какое направление они имеют**  
1 - лицевой нерв (VII пара черепных нервов; иннервирует мимические мыш лица),

2 - радиальное направление по отношению к мочке ушной раковины.

**2. Укажите, чем образована капсула околоушной железы особенности строения наружного внутреннего (или глубокого) листков железы**

Капсула околоушной слюнной железы образована околоушной - жевательной фасцией,

1 - которая в области железы расщепляется на поверхностный и глубокий листки,

2 - наружный листок прочный, дает большое количество отростков в паренхиму железы, в то время как внутренний листок истончен, не полностью покрывает плоточный отросток железы, имеет отверстия (истончена и имеет многочисленные отверстия и та часть капсулы, которая прилежит к наружному слуховому проходу ("слабые места" капсулы)).

**3. Укажите, в какой отдел окологлоточного пространства может распространиться гнойный паротит:**

1 - в передний отдел окологлоточного пространства.

**4. Назовите крупную артерию, железы:**

1 - наружная сонная артерия,

2 - занижнечелюстная вена,

3 - лицевой нерв (и его околоушное сплетение).

**5. Назовите отростки жирового комка щеки: и нерв, находящиеся в толще околоушной**

1 - височный отросток направляется под скуловую дугу, располагается под глубоким листком височного апоневроза между передним краем височной мышцы и латеральной стенкой глазницы,

2 - глазничный отросток находится в подвисочной ямке и прилежит к нижней глазничной щели,

3 - крылонебный отросток проникает между нижней глазничной щелью основанием крыловидного отростка клиновидной кости; через нижнюю глазничную щель он может достигать пещеристого синуса.

**6. Укажите, в какие области могут распространиться гнойные затеки при щечной области:**

1 - височную область

2 - глубокую область лица.

**7. Назовите отросток жирового комка щеки, который может достигать пещеристого синуса твердой мозговой оболочки:**

1 - крылонебный отросток.

**8. Назовите венозные сети лица:**

- 1 - поверхностная (притоки лицевой вены),
- 2 - глубокая (крыловидное венозное сплетение).

**9. Назовите клетчаточные пространства лица, с которыми сообщается крылови, нижнечелюстное пространство:**

- 1-с межкрыловидным пространством,
- 2-с височно-крыловидным пространством,
- 3-с жировым комком щеки,
- 4-с боковым пространством дна ротовой полости (челюстно-язычного желобка).

**10. Укажите, посредством каких вен крыловидное венозное сплетение синусом:**

- 1 - посредством венозного сплетения овального отверстия,
- 2 - венозного сплетения круглого отверстия,
- 3 - венозного сплетения сонного канала,
- 4- посредством анастомозов крыловидного сплетения с нижней глазничной веной.

**11. Назовите вены, соединяющие угловую вену с пещеристым синусом: Какое значение имеет этот анастомоз при фурункуле верхней губы?**

- 1- нижняя глазная вена,
- 2 - верхняя глазная вена,
- 3- обуславливают возможность перехода септического тромбофлебита в восходящем направлении: из угловой вены на пещеристый синус.

**12. Укажите, какими особенностями кровоснабжения и топографии нервных пучков объясняются трудности гемостаза при ранениях отдела головы:**

- 1 - наличием большого количества сосудов с большим количеством анастомозов ветвей наружной сонной артерии в пределах одной половины, с ветвями другой стороны и ветвями внутренней сонной артерии, выраженными внутри- и межсистемными анастомозами,
- 2 - глубоким расположением некоторых артерий (например, а. maxillaris), затрудняющим их обнажение и лигирование.

**13. Укажите отделы, на которые область глазницы разделена перегородкой:**

- 1 - поверхностный отдел (область век),
- 2 - глубокий отдел (собственная область глазницы).

**14. Перечислите основные образования собственно области глазницы:**

- 1 - глазное яблоко,
- 2 - мышцы глазного яблока (верхняя и нижняя прямые, медиальная и латеральная прямые, верхняя и нижняя косые, мышца, поднимающая веко),
- 3 - жировая клетчатка (ретробульбарное пространство),
- 4 - кровеносные сосуды полости глазницы (глазная артерия и ее ветви, верхняя и нижняя глазные вены),

5 - нервы (зрительный, глазодвигательный, блоковый, глазной и его ветви (из V пары), ресничный узел, отводящий).

**15. Назовите образования, нижней стенкой которой является верхняя глазницы:**

- 1- дно передней черепной ямки,
- 2 - нижняя стенка лобной пазухи.

**16. Укажите, с какой околоносовой пазухой граничит нижняя стенка глазниц медиальная**

- 1-с верхнечелюстной пазухой,
- 2-с клиновидной пазухой,
- 3-с клетками решетчатой пазухи.

**17.Перечислите нервные образования, находящиеся в полости глазницы:**

- 1 - зрительный нерв (II),
- 2 - глазодвигательный нерв (III),
- 3 - ресничный узел,
- 4 - блоковый нерв (IV),
- 5 - глазной нерв (первая ветвь тройничного нерва),
- 6 - отводящий нерв (VI).

**18.Назовите ветви наружной сонной артерии, с которыми анастомозирует глазная артерия:**

- 1 - лицевая артерия,
- 2 - верхнечелюстная артерия,
- 3 - поверхностная височная артерия.

**19. Обозначьте терминами воспалительные процессы верхнечелюстной 1) лобной околоносовых (придаточных) пазух.**

- 1 - синусит-максиллит (гайморит),
- 2 - синусит-фронтит.

**20. Укажите, воспалительные процессы каких образований лица часто «переходят на верхнечелюстную пазуху:**

1 - верхнечелюстная пазуха часто вовлекается в воспалительный процесс при

рините или

2 - при поражении 2 верхнего моляра, корень которого близко прилежит к нижней стенке пазухи или может отделяться от нее только слизистой оболочкой пазухи. Воспаление может приобрести хронический характер, что связано с недостаточным дренированием, опорожнением пазухи от секрета из-за отека и набухания отверстия, соединяющего полость пазухи с средним носовым ходом.

**21. Укажите, через какой носовой ход чаще осуществляют верхнечелюстную пазуху, а также вводят катетер для задней тампонады угрожающем носовом кровотечении:**

- 1- через нижний носовой ход.

**22. Объясните, что входит в понятие "зев":**

1 - "зев" - это мягкое небо с язычком, небные дужки, корень языка, задняя стенка глотки, содержащие лимфоэпителиальное кольцо.

**23. Объясните, совокупность каких образований составляет кольцо носоглотки**

- 1 - две небные миндалины (между небными дужками),
- 2 - две трубные миндалины (у глоточного отверстия слуховой трубы),
- 3 - глоточная (аденоидная) миндалина. Она расположена в месте перехода верхней стенки носоглотки в заднюю между глоточными отверстиям слуховой трубы. У детей она развита максимально, у взрослых подвергается обратному развитию,
- 4 - язычная миндалина.

**24. Укажите, при каком заболевании носоглотки лимфоэпителиальные вовлекаются в воспалительный процесс:**

1- при назофарингите (воспалении носоглотки).

**25. Опишите анатомические взаимоотношения небной миндалины с сонной и лицевой артериями:**

1 - внутренняя сонная артерия отделена на 1,5 - 2 см от боковой поверхностной небной миндалины слоем рыхлой клетчатки и мышцами, начинающимися о шиловидного отростка. Как отмечают П. И. Дьяконов и соавтор. (1908), ранении этой артерии возможно при крайне грубом оперировании (в то время использовали тупой нож и тонзиллотом), неожиданно резком движении больного и т.п.,

2 - лицевая артерия на уровне нижнего конца небной миндалины, обходя поднижнечелюстную железу, образует сильный изгиб и в некоторых случаях может близко подходить к боковой поверхности миндалины. Поэтому при тонзиллэктомии «более допустимо ранение лицевой артерии» (П. И. Дьяконо Ф. А. Рейн, Н. К. Лысенков, Н. И. Напалков. 1908).

Взаимоотношения лицевой и внутренней сонной артерий с небо-миндалиной имеют значение для обоснования криогенной техник тонзиллэктомии.

**26. Объясните, почему при двустороннем переломе тела нижней челюсти имеем опасность механической асфиксии. Как следует предпринять устранения асфиксии при транспортировке больного в больницу**

1 - механическая асфиксия развивается вследствие западения корня языка,

2 - язык следует вывести из ротовой полости языкодержателем (при отсутствии этого инструмента - салфеткой) и зафиксировать его (к одежде булавкой либо лигатурой).

**27. Объясните причину "тоннельного" синдрома, который наблюдается вовлечении в воспалительный процесс альвеолярных пучков.**

1 - стенки костных каналов, в которых проходят альвеолярные сосудисто-нервные пучки, неподатливы. При отеке, вследствие перехода воспалительного процесса (пульпит) на альвеолярный канал, происходит

сдавление компонентов сосудисто-нервного пучка с развитием выраженного болевого синдрома.

**28. Укажите, с какими клетчаточными пространствами сообщаются пространства дна ротовой полости:**

- 1-с крыловидно-нижнечелюстным пространством,
- 2-с поднижнечелюстным пространством.

**29 Укажите практическое значение переходной складки при вскрытии окологлазничных гнойников:**

1 - переходная складка слизистой оболочки является ориентиром при нанесении разрезов для вскрытия окологлазничных гнойников внутриротовым способом.

**30 Назовите регионарные лимфатические узлы нижней губы и языка:**

- 1 - поднижнечелюстные (нижняя губа, язык),
- 2 - подподбородочные (нижняя губа, язык),
- 3 - заглоточные (от задней трети языка), хотя имеются указания о том, что у взрослых они отсутствуют (О. А. Машков. 1967г.).

Вторым этапом метастазирования рака органов ротовой полости (в частности, заднего отдела языка), а также источником аденофлегмон при воспалительных процессах носоглотки является яремно-двубрюшный узел. При раке языка также часто поражается яремно-лопаточно-подъязычный узел.

**31 Опишите проекцию протока железы куда открывается проток, на каком уровне**

- 1- проток железы проецируется на 1,5-2 см ниже скуловой дуги и
- 2 - открывается в преддверие рта.
- 3- на уровне 1-2 коренных зубов

**32. Назовите основные ветви верхнечелюстной артерии:**

- 1 - нижняя и
- 2 - верхняя луночковые артерии,
- 3 - средняя менингеальная артерия,
- 4 - глубокие височные артерии.

**33 Назовите наиболее крупные ветви тройничного нерва, расположенные в межчелюстной области:**

- 1 - язычный нерв,
- 2 - нижний луночковый нерв,
- 3 - щечный нерв.

**34 Укажите порядок расположения сосудисто-нервных образований (снаружи вовнутрь) в межчелюстной области**

- 1 - поверхностнее всего располагается крыловидное венозное сплетение
- 2 - глубже (медиальнее) - a.maxillaris с ее ветвями
- 3 - самое глубокое - n.mondibularis.