

## Вопросы для компьютерного тестирования

Тема: **ЗАБОЛЕВАНИЯ УХА. Выберите один или несколько правильных ответов.**

### вопрос 1

Какие анатомические образования входят в состав среднего уха:

1. барабанная полость и ее содержимое; слуховая труба; воздухоносные клетки сосцевидного отростка
2. барабанная полость и ее содержимое
3. барабанная полость

ответы: 1

### вопрос 2

Какую функцию выполняет слуховая труба:

1. способствует передаче звуковых колебаний на барабанную перепонку
2. дренирует полости среднего уха
3. обеспечивает аэрацию среднего уха

ответы: 2, 3

### вопрос 3

Как среднее ухо изменяет звуковые колебания, поступающие в улитку:

1. способствует сохранению исходной силы звуковых сигналов
2. способствует снижению интенсивности исходного звукового сигнала
3. способствует повышению интенсивности исходного звукового сигнала

ответы: 3

### вопрос 4

Какой тип потери слуха развивается при поражении среднего уха:

1. кондуктивный
2. нейросенсорный

ответы: 1

### вопрос 5

Что такое тест Вебера:

1. исследование слуха с помощью камертона, при котором определяется изменение латеризации звука
2. исследование слуха, при котором определяется изменение времени звучания камертона по воздуху и по кости в каждом ухе
3. исследование слуха, при котором определяется изменение времени звучания камертона по кости с закрытым и открытым слуховым проходом

ответы: 1

### вопрос 6

Что такое тест Швабаха:

1. исследование слуха с помощью камертона, при котором определяется изменение латеризации звука
2. исследование слуха, при котором определяется изменение времени звучания камертона по воздуху и по кости в каждом ухе
3. исследование слуха, при котором сравнивается длительность звучания камертона с сосцевидного отростка у пациента и у врача

ответы: 3

### вопрос 7

Что такое тест Ринне:

1. исследование слуха с помощью камертона, при котором определяется изменение латеризации звука

2. исследование слуха, при котором определяется изменение времени звучания камертона по воздуху и по кости в каждом ухе

3. исследование слуха, при котором определяется изменение времени звучания камертона по кости с закрытым и открытым слуховым проходом

ответы: 2

### вопрос 8

Что характерно для потери слуха вследствие поражения среднего уха:

1. улучшение восприятия звучания камертона по кости
2. улучшение восприятия звучания камертона по воздуху
3. ухудшение восприятия звучания камертона по кости и воздуху

ответы: 1

### вопрос 9

Каковы результаты теста Вебера при односторонней кондуктивной тугоухости:

1. звучание камертона лучше ощущается в пораженном ухе
2. звучание камертона лучше ощущается в здоровом ухе

ответы: 1

### вопрос 10

Каковы результаты теста Ринне при кондуктивной тугоухости:

1. звучание камертона лучше ощущается по кости
2. звучание камертона лучше ощущается по воздуху

ответы: 1

### вопрос 11

Назовите заболевания среднего уха, при которых возникает кондуктивная тугоухость:

1. разрыв барабанной перепонки
2. воспаление среднего уха
3. кровоизлияние или выпот в барабанную полость.
4. опухоль среднего уха
5. дисфункция слуховой трубы
6. тимпаносклероз
7. холестатома

ответы: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.

### вопрос 12

Назовите наиболее частые возбудители острого воспаления среднего уха:

1. *Staphylococcus aureus*
2. *Streptococcus pneumoniae*
3. *Haemophilus influenzae*
4. *Streptococcus viridans*
5. *Moraxella catarrhalis*

ответы: 2, 3, 5.

### вопрос 13

Какая тугоухость развивается при остром среднем отите:

1. кондуктивная
2. нейросенсорная

ответы: 1

### вопрос 14

В каких случаях у больного острым средним отитом возникает усиление боли в ухе:

- 1.при открывании и закрывании рта во время разговора
- 2.при жевании
- 3.при сморкании

ответы: 3

#### **вопрос 15**

Назовите симптомы острого среднего отита:

- 1.снижение слуха
- 2.боль в ухе
- 3.гиперемия барабанной перепонки
- 4.гноетечение из уха
- 5.усиление боли в ухе при надавливании на козелок

ответы: 1, 2, 3, 4

#### **вопрос 16**

Что такое миринготомия:

- 1.разрез кожи наружного слухового прохода
- 2.рассечение барабанной перепонки
- 3.вскрытие гематомы ушной раковины

ответы: 2

#### **вопрос 17**

Каким антибиотикам следует отдавать предпочтение при лечении острого среднего отита:

- 1.амоксциллин
- 2.амоксциллин-клавуланат
- 3.пенициллин
- 4.бициллин
- 5.тетрациклин

ответы: 1, 2

#### **вопрос 18**

Что такое холестеатома:

- 1.это злокачественная опухоль среднего уха
- 2.это доброкачественная опухоль среднего уха
- 3.это образование, состоящее из десквамированных эпителиальных клеток, холестерина

ответы: 3

#### **вопрос 19**

К чему может привести холестеатома:

- 1.возникновению фистулы полукружного канала
- 2.возникновению экстрадурального абсцесса
- 3.возникновению перисинуозного абсцесса
- 4.возникновению лабиринтита
- 5.возникновению паралича лицевого нерва
- 6.возникновению менингита
- 7.возникновению абсцесса мозга
- 8.возникновению тромбофлебита сигмовидного синуса

ответы: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

#### **вопрос 20**

Какое давление воздуха в среднем ухе в физиологических условиях:

- 1.равное атмосферному давлению
- 2.ниже атмосферного давления
- 3.выше атмосферного давления

ответы: 1

#### **вопрос 21**

Назовите анатомические элементы, образующие наружное ухо:

- 1.ушная раковина
- 2.наружный слуховой проход
- 3.сосцевидный отросток
- 4.барабанная перепонка

ответы: 1, 2

#### **вопрос 22**

Участвует ли ушная раковина в обеспечении слуховой функции у человека:

- 1.не участвует
- 2.является коллектором звуковых колебаний, направляя их в наружный слуховой проход и к барабанной перепонке
- 3.обеспечивает ототопику

ответы: 2, 3

#### **вопрос 23**

К какой системе органа слуха относится наружное ухо:

- 1.звукопроводящей
- 2.звуковоспринимающей

ответы: 1

#### **вопрос 24**

Назовите функции наружного уха:

- 1.звукопроводящая
- 2.защитная
- 3.эстетическая

ответы: 1, 2, 3

#### **вопрос 25**

Какую роль в обеспечении слуховой функции играет наружный слуховой проход:

- 1.не играет никакой роли
- 2.усиливает давление звуковых колебаний на барабанную перепонку

ответы: 2

#### **вопрос 26**

Какую роль играет ушная сера:

- 1.способствует развитию воспаления наружного уха
- 2.обладает бактериостатическим и фунгистатическим действием
- 3.обеспечивает защиту кожи наружного слухового прохода от механических повреждений

ответы: 2,3

#### **вопрос 27**

Как лучше удалить серную пробку:

- 1.промыванием наружного слухового прохода
- 2.с помощью специальных инструментов

ответы: 1

#### **вопрос 28**

Что нужно сделать, если удаление плотной серной пробки вызывает затруднения, болевые ощущения:

- 1.попытаться удалить пробку под анестезией
- 2.порекомендовать закапать в наружный слуховой проход 3% раствор перекиси водорода в течение 3-4 дней и, затем, попытаться удалить пробку

ответы: 2

#### **вопрос 29**

В каких случаях возникает или усиливается боль при фурункуле наружного слухового прохода:

- 1.при кашле
- 2.при сморкании

3. при открывании и закрывании рта
  4. при надавливании на козелок
  5. при потягивании за ушную раковину
- ответы: 3, 4, 5

**вопрос 30**

В каком отделе наружного слухового прохода возникает фурункул:

1. в костном
  2. в перепончато-хрящевом
- ответы: 2

**вопрос 31**

С чем дифференцируют фурункул наружного слухового прохода:

1. с острым средним отитом
  2. с мастоидитом
  3. с рожистым воспалением
- ответы: 2, 3

**вопрос 32**

Ребенок 5 лет обратился с родителями вечером к дежурному педиатру в связи с инородным телом наружного слухового прохода (горошина). Какой должна быть тактика врача в этом случае:

1. немедленно приступить к удалению инородного тела
  2. порекомендовать обратиться к оториноларингологу для удаления инородного тела
  3. порекомендовать масляные капли в ухо с целью самопроизвольного удаления инородного тела
- ответы: 2

**вопрос 33**

Какие основные факторы содействуют возникновению адгезивного среднего отита?

1. высокое атмосферное давление
  2. задержка экссудата в барабанной полости при перфоративном отите
  3. неправильное лечение среднего отита
  4. нарушение проходимости слуховой трубы
  5. нарушение иммунной системы
- ответы: 2, 3, 4

**вопрос 34.**

Какие основные жалобы предъявляют больные с адгезивным средним отитом?

1. снижение слуха
  2. шум в ухе
  3. выделение из уха прозрачной жидкости
- ответы: 1, 2

**вопрос 35.**

На основании каких основных отоскопических признаков ставят диагноз адгезивного среднего отита?

1. втяжение барабанной перепонки
  2. рубцовые изменения барабанной перепонки и перфорация
  3. рубцовые изменения и неподвижность барабанной перепонки
- ответы: 3

**вопрос 36.**

Какие жалобы предъявляют больные с экссудативным средним отитом?

1. снижение слуха, шум в ухе, переливать жидкость в нем

2. боли в ухе, выделения из уха гнойного характера
  3. повышение температуры тела, зуд и боль в ухе
- ответы: 1

**вопрос 37.**

Какие причины наиболее часто вызывают развитие экссудативного среднего отита?

1. закупорка слуховой трубы при процессах в носоглотке и полости носа
  2. неправильное промывание уха
  3. аллергические заболевания верхних дыхательных путей
- ответы: 1, 3

**вопрос 38.**

Какие консервативные методы применяются для лечения ЭСО?

1. продувание слуховых труб по Политцеру; через катетер введение кортикостероидов, адреномиметиков в слуховую трубу
  2. физиолечение – УВЧ на ухо, КУФ
  3. компрессы на околоушную область, спиртовые капли в ухо
- ответы: 1

**вопрос 39.**

Какими путями попадает инфекция в барабанную полость при формировании среднего отита?

1. через слуховую трубу из носоглотки
  2. через поврежденную барабанную перепонку из наружного уха
  3. через ликворные пути по внутреннему слуховому проходу
- ответы: 1.

**вопрос 40.**

Какие внутренние факторы способствуют возникновению острого гнойного среднего отита?

1. повышение АД
  2. заболевания носа и носоглотки
  3. аллергия
  3. снижение иммунитета
- ответы: 2, 3, 4

**вопрос 41**

Какие внешние факторы способствуют возникновению острого гнойного среднего отита?

1. повышение атмосферного давления
  2. переохлаждение
  3. травма барабанной перепонки
  4. охлаждение ушной раковины
- ответы: 2, 3

**вопрос 42**

Какой отдел среднего уха поражается преимущественно при остром гнойном среднем отите?

1. надбарабанное пространство
  2. chorda tympani
  3. барабанная полость
- ответы: 3

**вопрос 43**

Какие периоды заболевания выделяют в развитии острого среднего отита?

1. начальный, разгара, разрешения
2. первый, второй, третий
3. доперфоративный, перфоративный, репарации

ответы: 3

**вопрос 44**

Какие жалобы предъявляют больные при тулоотите?

1. заложенность уха, снижение слуха
2. шум в ухе
3. боли в ухе и выделения из него

ответы: 1,2

**вопрос 45**

Чем характеризуется субъективное состояние больного при остром гнойном среднем отите до перфорации барабанной перепонки?

1. заложенность уха, выделения из него
2. повышение температуры тела
3. боли в ухе, отсутствие выделений из уха

ответы: 2,3

**вопрос 46**

Чем характеризуется субъективное состояние больного при остром гнойном среднем отите после перфорации барабанной перепонки?

1. снижением температуры тела
2. усилением болей в ухе
3. прекращение болей в ухе, появление выделений из уха

ответы: 1,3

**вопрос 47**

Какие изменения на барабанной перепонке можно обнаружить при отоскопии при остром гнойном среднем отите в неперфоративной стадии?

1. выпячивание, гиперемия, отек
2. втяжение, цвет серый
3. серый цвет перепонки, просвечивает уровень жидкости за барабанной перепонкой

ответы: 1

**вопрос 48**

Какие основные изменения можно обнаружить при отоскопии при остром гнойном среднем отите после перфорации?

1. выделения из уха, гиперемия барабанной перепонки
2. перфорация барабанной перепонки
3. втяжение барабанной перепонки

ответы: 1,2

**вопрос 49**

Какие могут быть исходы перфорации барабанной перепонки при остром гнойном среднем отите?

1. сохраняется на всю жизнь
2. закрывается рубцом
3. заживает бесследно
4. сообщается с внутренним ухом

ответы: 1,2,3

**вопрос 50**

Какие существуют методы лечения острого гнойного среднего отита?

1. анестетики системно и местно
2. восстановление проходимости слуховой трубы
3. парацентез
4. шунтирование барабанной полости

ответы: 1,2,3

**вопрос 51**

Какие лекарственные средства назначаются для лечения острого гнойного среднего отита путем общего применения?

1. антибиотики
2. гормоны, кортикостероиды
3. мочегонные, обезболивающие

ответы: 1

**вопрос 52**

Какие местные консервативные методы и средства применяются для лечения острого гнойного среднего отита?

1. антибиотики и антистатики (диоксидин, отофа с 2-хлет, ципромед, норлакс с 15 лет, фурациллин)
2. физиотерапия (УВЧ)
3. согревающие компрессы вокруг уха
4. парацентез
5. новокаиновая блокада

ответы: 1,2,3,4

**вопрос 53**

В каком квадранте обычно делается парацентез барабанной перепонки?

1. в заднее-верхнем
2. в заднее-нижнем
3. в передне-верхнем
4. в переднее-нижнем

ответы: 2,4

**вопрос 54**

Каковы наиболее частые причины перехода острого гнойного среднего отита в хронический?

1. хронические заболевания носа и носоглотки, способствующие блоку слуховой трубы
2. патогенная микрофлора при отите
3. формирование большой перфорации барабанной перепонки

ответы: 1,2,3

**вопрос 55**

На какие две основные формы по локализации перфорации и клиническому течению делят хронические гнойные средние отиты?

1. мезотимпанит и эптитимпанит
2. верхний и нижний
3. мягкий и тяжелый

ответы: 1

**вопрос 56**

В какой части барабанной перепонки располагается перфорация при мезотимпаните?

1. в натянутой части барабанной перепонки
2. в ненапрянутой части барабанной перепонки
3. в центральной части барабанной перепонки

ответы: 1,3

**вопрос 57**

В какой части барабанной перепонки располагается перфорация при эптитимпаните?

1. в ненапрянутой
2. в натянутой
3. в нижней

ответы: 1

**вопрос 58**

Какие осложнения наблюдаются при хроническом гнойном эптитимпаните?

1. внутричерепные

2. мастоидит
3. лабиринтит
4. парез лицевого нерва

ответы: 1 2 3 4

#### **вопрос 59**

Какие применяются консервативные методы местного воздействия с целью лечения хронического гнойного среднего отита?

1. очистка наружного слухового прохода промыванием, отсасыванием гноя, закапывание антибактериальных веществ в ухо с транстимпанальным нагнетанием (ципромед, отофа, нормакс, диоксидин, мирамистин).
2. компрессы на околоушную область с димексидом, в ухо – спиртовые капли в теплом виде (отинум, отипакс).
3. очистка наружного слухового прохода промыванием, отсасыванием гноя, закапывание антибактериальных веществ в ухо с транстимпанальным нагнетанием (софрадекс, полидекса и другие, содержащие гентамицин).

Ответы: 1

#### **вопрос 60**

Что является показанием к хирургическому лечению хронического гнойного среднего отита?

1. отогенные внутричерепные осложнения
2. холестеатома
3. полипы, грануляции
4. парез лицевого нерва
5. наличие фистульной пробы

Ответы: 1,2,3,4,5

#### **вопрос 61**

В чем заключается сущность радикальной (общеполостной) операции на ухе?

1. удаление очага воспаления, создание единой полости из сосцевидного отростка, антрума и барабанной полости
2. удалении барабанной перепонки и косточек
3. создании отверстия в барабанной перепонке

Ответы: 1

#### **вопрос 62**

Что такое тимпаноластика?

1. пластика слуховой трубы
2. операция на среднем ухе по реконструкции или созданию вновь аппарата звукопроводения для улучшения слуха
3. пластика полости антрума

Ответы: 2

#### **вопрос 63**

Какое основное показание для проведения тимпаноластики?

1. хронический мастоидит
2. закупорка слуховой трубы
3. нарушение звукопроводения при сухой перфорации барабанной перепонки, хроническом отите, адгезивном среднем отите

Ответы: 3

#### **вопрос 64**

Что такое мастоидит?

1. воспаление слуховой трубы
2. воспаление сосцевидного отростка
3. воспаление барабанной полости

Ответы: 2

#### **вопрос 65**

Что обычно предшествует и является причиной вторичного мастоидита?

1. гнойное воспаление барабанной полости
2. проникающее в сосцевидный отросток ранение
3. гнойный менингит

Ответы: 1

#### **вопрос 66**

Каковы основные симптомы острого мастоидита?

1. увеличение в размерах ушной раковины, сильная боль при надавливании на козелок
2. боль за ухом, снижение слуха, оттопыренность ушной раковины, гиперемия и отёк кожи за ухом
3. нависание задне-верхней стенки слухового прохода
4. затемнение ячеек сосцевидного отростка на рентгенограмме

Ответы: 2, 3, 4

#### **вопрос 67**

Какие существуют методы лечения острого мастоидита?

1. консервативные, хирургические, комбинированные
2. только консервативные
3. мастоидотомия

Ответы: 1, 3

#### **вопрос 68**

Какими путями инфекция может проникнуть в лабиринт?

1. из барабанной полости - тимпаногенно
2. гематогенно
3. менингогенно

Ответы: 1, 2, 3

#### **вопрос 69**

Какие симптомы характерны для лабиринтитов?

1. головокружение, тошнота, рвота, нарушение равновесия, нистагм
2. головные боли, нарушение речи
3. потеря сознания, судороги

Ответы: 1

#### **вопрос 70**

Какая тактика должна быть у врача общего профиля при наличии у больного положительного фистульного симптома?

1. направить к неврологу
2. направить к оториноларингологу в неотложном порядке
3. направить к оториноларингологу в плановом порядке

Ответы: 2

#### **вопрос 71**

С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику лабиринтитов?

1. с заболеваниями мозжечка
2. с болезнью Меньера
3. с анемией и вегетодистонией
4. с сосудистыми заболеваниями головного мозга
5. с острым средним отитом

Ответы: 1, 2, 3, 4

#### **вопрос 72**

Чем отличается головокружение при лабиринтитах от головокружения при анемии и вегетодистонии?

1. при лабиринтитах носит системный характер – строго определенное перемещение предметов, чего не отмечается при анемии и вегетодистонии
2. при лабиринтитах проходит головокружение в горизонтальном положении тела

Ответы: 1

**вопрос 73**

Какие виды лечения проводятся при лабиринтитах?

1. хирургическое
2. медикаментозное
3. физиолечение
4. лечебная физкультура

Ответы: 1, 2, 3, 4

**вопрос 74**

Какие основные этиологические факторы играют роль в возникновении сенсоневральной тугоухости?

1. инфекция
2. травма акустическая и механическая
3. интоксикация
4. сосудистая патология
5. эндокринная патология

Ответы: 1, 2, 3, 4, 5

**вопрос 75**

При каких инфекционных заболеваниях развивается сенсоневральная тугоухость?

1. грипп
2. детские инфекции (корь, паротит, дифтерия и другие)
3. при тифах (сыпном, брюшном, возвратном)

Ответы: 1, 2, 3

**вопрос 76**

Какие лекарственные вещества вызывают сенсоневральную тугоухость?

1. антибиотики аминогликозиды (канамицин, мономицин, нетрамицин)
2. стрептомицин
3. аминопенициллины
4. макролиды
5. препараты хины, мышьяка

Ответы: 1, 2, 5

**вопрос 77**

При каких эндокринных и сосудистых заболеваниях нередко возникает сенсоневральная тугоухость?

1. при сахарном диабете
2. при гипертонической болезни
3. при гипотиреозе
4. при атеросклерозе сосудов головного мозга
5. при узловом зобе

Ответы: 1, 2, 3, 4

**вопрос 78**

Какие методы исследования применяются для диагностики сенсоневральной тугоухости?

1. отоскопия
2. аудиометрия
3. акуметрия

4. магнито-резонансная томография внутреннего уха

Ответы: 2, 3, 4

**вопрос 79**

Какие наиболее типичные симптомы сенсоневральной тугоухости?

1. тугоухость
2. субъективный шум в ухе
3. головокружение
4. головные боли
5. боли в ухе

Ответы: 1, 2

**вопрос 80**

Какие средства применяются в лечении сенсоневральной тугоухости?

1. витамины группы В
2. кортикостероидные гормоны
3. препараты, улучшающие мозговое кровообращение
4. препараты, улучшающие когнитивные функции
5. антибиотики
6. гипербарическую оксигенацию

Ответы: 1, 2, 3, 4, 6

**вопрос 81**

Как осуществляют реабилитацию слуха у больных с сенсоневральной тугоухостью?

1. при двухсторонней глухоте производят кохлеарную имплантацию
2. с помощью слуховых аппаратов
3. имплантируют протезы слуховых косточек

Ответы: 1, 2

**вопрос 82**

Кто осуществляет лечение больных с сенсоневральной тугоухостью?

1. невролог
2. оториноларинголог
3. сурдолог

Ответы: 3

**вопрос 83**

Каким факторам придают значение в этиологии и патогенезе болезни Меньера?

1. нарушению водно-солевого обмена
2. аллергии
3. сосудистым расстройствам во внутреннем ухе
4. токсическому поражению внутреннего уха

Ответы: 1, 2, 3

**вопрос 84**

Что лежит в основе приступа болезни Меньера?

1. понижение внутрилабиринтного давления
2. повышение внутрилабиринтного давления
3. гиперпродукция эндолимфы во внутреннем ухе
4. токсическое поражение органа Корти

Ответы: 2, 3

**вопрос 85**

Каковы наиболее характерные проявления болезни Меньера?

1. приступы головокружения
2. снижение слуха и шум в ухе
3. тошнота, рвота, связанная с приемом пищи
4. нистагм спонтанный
5. расстройство равновесия
6. шаткость походки

7. тошнота, рвота, связанная с приемом пищи

Ответы: 1, 2, 4, 5, 7

**вопрос 86**

Как нарушается слух при болезни Меньера вне приступа?

1. поражение звуковосприятия на одно ухо
2. поражение звукопроводения на оба уха
3. поражение звукопроводения на одно ухо
4. не нарушен

Ответы: 1, 4

**вопрос 87**

Какое лечение применяют во время приступа болезни Меньера?

1. противосудорожные препараты
2. антигистаминные препараты
3. центральные седативные и противорвотные
4. спазмолитики, мочегонные

Ответы: 2, 3, 4

**вопрос 88**

Какие виды хирургических вмешательств применяются для лечения болезни Меньера?

1. пересечение барабанной струны
2. разрушение барабанного сплетения
3. фенестрация лабиринта
4. шунтирование эндолимфатического мешка
5. перерезка вестибулярной ветви VIII пары черепно-мозговых нервов

Ответы: 1, 2, 3, 4, 5

**вопрос 89**

Что такое отосклероз?

1. рубцовое изменение барабанной перепонки
2. зарращение наружного слухового прохода
3. заболевание костной капсулы лабиринта дистрофического характера

Ответы: 3

**вопрос 90**

Какие наиболее характерные жалобы больных отосклерозом?

1. постепенное понижение слуха
2. зуд в ушах
3. боли в ушах
4. шум в ушах

Ответы: 1, 4

**вопрос 91**

Какие методы лечения отосклероза применяются в настоящее время?

1. мобилизация стремени
2. стапедопластика
3. слухопротезирование

Ответы: 1, 2, 3

**вопрос 92**

Какие факторы способствуют развитию фибромы и келоида ушной раковины?

1. травмы (пирсинг)
2. воспалительные процессы в наружном слуховом проходе
3. аллергия

Ответы: 1

**вопрос 93**

Какие доброкачественные опухоли встречаются в наружном слуховом проходе?

1. меланома

2. остеома

3. папиллома

4. ангиома

Ответы: 2, 3, 4

**вопрос 94**

Какие злокачественные опухоли встречаются в среднем ухе?

1. рак
2. саркома
3. эстезионейробластома
4. параганглиома

Ответы: 1, 2

**вопрос 95**

Какие симптомы характерны для параганглиомы среднего уха?

1. боли в ухе
2. пульсирующий шум в ухе
3. снижение слуха
4. кровотечения из уха

Ответы: 2, 3, 4

**вопрос 96**

Что такое отогематома?

1. сосудистая опухоль уха
2. гематома на мочке после травмы
3. скопление крови между хрящом и надхрящницей ушной раковины после травмы

Ответы: 3

**вопрос 97**

Как лечить отогематому?

1. наложить холод и давящую повязку
2. остановить кровотечение и наложить асептическую повязку
3. пункция отогематомы и давящая повязка

Ответы: 3

**вопрос 98**

Какие основные факторы могут быть причиной повреждения барабанной перепонки?

1. ранения и переломы височной кости
2. резкие колебания атмосферного давления
3. акустическая травма
4. удар по уху
5. прокол при очистке наружного слухового прохода
6. поцелуй в ухо

Ответы: 1, 2, 3, 4, 5, 6

**вопрос 99**

Чем удаляют круглое инородное тело из наружного слухового прохода?

1. пинцетом
2. крючком
3. промыванием
4. отсосом

Ответы: 2, 3

**вопрос 100**

Как удалять живое инородное тело из наружного слухового прохода?

1. обездвижить закапыванием спирта или масла, промыть
2. пинцетом
3. обездвижить дихлофосом в ухо и удалить крючком

Ответы: 1

## ФИЗИОЛОГИЯ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА

### вопрос 1

У каких полукружных каналов гладкие концы, сливаясь, образуют общую ножку:

1. сагиттального
2. фронтального
3. горизонтального

ответы: 1 2

### вопрос 2

Какие отделы различают в костном лабиринте:

1. костная улитка
2. костные полукружные каналы
3. костный отдел слухового прохода
4. костное преддверие

ответы: 1 2 4

### вопрос 3

Чем заполнено пространство между костным и перепончатым лабиринтами:

1. перилимфой
2. эндолимфой

ответы: 1

### вопрос 4

Чем заполнен перепончатый лабиринт:

1. перилимфой
2. эндолимфой

ответы: 2

### вопрос 5

Мешочки преддверия сообщаются с перепончатыми полукружными каналами:

1. нет
2. да

ответы: 2

### вопрос 6

На какие этажи делится общий улитковый ход:

1. верхний
2. средний
3. нижний

ответы: 1 3

### вопрос 7

Что является нижней стенкой перепончатой улитки:

1. костная стенка лабиринта
2. Рейснерова мембрана
3. основная мембрана

ответы: 3

### вопрос 8

С чем и посредством чего сообщается барабанная лестница:

1. с субарахноидальным пространством посредством водопровода улитки
2. с мозговыми синусами через эмиссарные вены

ответы: 1

### вопрос 9

На какой поверхности пирамиды височной кости открывается водопровод улитки:

1. передней
2. задней

ответы: 2

### вопрос 10

Какая пара черепно-мозговых нервов идет из лабиринта во внутренний слуховой проход:

1. VII
2. VIII
3. IX

ответы: 2

### вопрос 11

Что является периферическим рецептором слухового анализатора:

1. мешочки преддверия
2. кортиев орган
3. основная мембрана

ответы: 2

### вопрос 12

Что относится к звукопроводящему аппарату:

1. наружное ухо
2. среднее ухо
3. перилимфа
4. эндолимфа
5. основная мембрана
6. Рейснерова мембрана
7. покровная мембрана
8. вторичная барабанная перепонка
9. кортиев орган

ответы: 1 2 3 4 5 6 7 8

### вопрос 13

Что относится к звуковоспринимающему аппарату:

1. кортиев орган
2. проводящие пути
3. слуховой центр в коре височной доли мозга

ответы: 1 2 3

### вопрос 14

В каком завитке улитки воспринимаются высокие тоны:

1. нижнем
2. верхнем

ответы: 2

### вопрос 15

Где происходит первичный анализ звуковых колебательных движений:

1. в улитке
2. в височной доле мозга

ответы: 1

### вопрос 16

Какие имена имеют отношение к теории слуха:

1. Гельмгольц
2. Бекеш
3. Павлов
4. Склифосовский
5. Стражеско

ответы: 1 2

### вопрос 17

Что является адекватным раздражителем для слухового анализатора:

1. ускорение Кориолиса
2. звуковые волны
3. вибрация

ответы: 2

### вопрос 18

Чем обусловлено увеличение силы звука при передаче звуковых колебаний с барабанной перепонки на подножную пластину стремени:

1. более близким расстоянием до кортиева органа подножной пластинки стремени
2. разностью площадей подножной пластинки стремени и барабанной перепонки

ответы: 2

#### **вопрос 19**

В каком диапазоне частот способно воспринимать звук человеческое ухо:

1. от 16 до 20000 Герц
2. от 1600 до 26000 Герц
3. от 26000 до 36000 Герц

ответы: 1

#### **вопрос 20**

Чем определяется сила звука, и в каких единицах она выражается:

1. амплитудой колебаний, выражается в Герцах
2. количеством и качеством обертонов, выражается в дециметрах

ответы: 1

#### **вопрос 21**

Каким диапазоном частот характеризуется шепотная речь:

1. от 250 до 2500 Герц
2. от 2500 Герц и выше

ответы: 2

#### **вопрос 22**

Как называется звук с частотой колебаний более 20000 Герц:

1. инфразвук
2. ультразвук
3. маскирующий звук

ответы: 2

#### **вопрос 23**

Что обеспечивает нормальную передачу звуковых колебаний с барабанной перепонки на подножную пластинку стремени:

1. оптимальное напряжение барабанной перепонки
2. воздушность барабанной полости
3. ограничение подвижности мембраны круглого окна
4. снижение воздушности барабанной полости

ответы: 1 2

#### **вопрос 24**

За счет чего регулируется воздушное давление в барабанной полости:

1. за счет напряжения барабанной перепонки
2. деятельности мышц барабанной полости
3. за счет вентиляционной функции слуховой трубы

ответы: 3

#### **вопрос 25**

С помощью чего обычно проводят исследование слуха:

1. шепотной речи
2. разговорной речи
3. камертонов
4. аудиометров
5. продувания слуховой трубы

ответы: 1 2 3 4

#### **вопрос 26**

С какого расстояния воспринимается шепотная речь нормально слышащим ухом:

1. 1-6 метров
2. с 6 до 20 метров
3. более 20 метров

ответы: 2

#### **вопрос 27**

Где ощущается звучание камертона С(128) в норме при приведении пробы Вебера:

1. в голове
2. в обоих ушах
3. в хуже слышащем ухе

ответы: 1 2

#### **вопрос 28**

О поражении, какого механизма органа слуха свидетельствует уменьшение времени звучания камертона по кости:

1. звуковоспринимающего
2. звукопроводящего

ответы: 1

#### **вопрос 29**

Где должен ощущать звук камертона при пробе Вебера пациент с обтурацией наружного слухового прохода серной пробкой:

1. в голове
2. в обоих ушах
3. в хуже слышащем ухе
4. в лучше слышащем ухе

ответы: 3

#### **вопрос 30**

Сравнение длительности звучания камертона по воздуху и кости с диагностической целью называется:

1. опыт Вебера
2. опыт Ринне
3. опыт Швабаха
4. опыт Желе

ответы: 2

#### **вопрос 31**

При наличии ограничения подвижности барабанной перепонки или при ее перфорации, результаты опыта Ринне будут:

1. отрицательным
2. положительным

ответы: 1

#### **вопрос 32**

Куда будет латеризировать звук камертона в опыте Вебера при одностороннем поражении звуковоспринимающего аппарата:

1. в больное ухо
2. в оба уха
3. в здоровое ухо

ответы: 3

#### **вопрос 33**

Какие основные типы тимпанограмм различают при тимпанометрии:

1. А
2. В
3. С
4. Д

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 34**

Какой тип тимпанограммы характерен для секреторного отита:

- 1.тип А
- 2.тип Д
- 3.тип В

ответы: 3

**вопрос 35**

Какой тип тимпанограммы характерен для отосклероза:

- 1.тип А
- 2.тип Д

ответы: 1

**вопрос 36**

Какой тип тимпанограммы характерен для сенсоневральной

тугоухости:

- 1.тип С
- 2.тип А
- 3.тип Д

ответы: 2

**вопрос 37**

Какой тип тимпанограммы характерен для нормального слуха:

- 1.тип А
- 2.тип С
- 3.тип Д
- 4.тип В

ответы: 1

**вопрос38**

Чем представлена периферическая часть вестибулярного анализатора:

- 1.отолитами
- 2.ампулярными гребешками
- 3.кортиевым органом

ответы: 1 2

**вопрос 39**

Какое ускорение являются адекватным раздражителем для рецепторного аппарата полукружных каналов

- 1.прямолинейное
- 2.угловое

ответы: 2

**вопрос 40**

Что понимается под угловыми ускорениями:

- 1.начало или замедление равномерно-ускоренного перемещения тела вверх-вниз
2. начало или замедление равномерно-ускоренного перемещения тела вправо-влево
3. начало или замедление равномерно-ускоренного перемещения тела вперед-назад
4. начало или замедление вращения тела в различных плоскостях: горизонтальной, сагитальной, фронтальной

ответы: 4

**вопрос 41**

В составе какой пары черепно-мозговых нервов проходят ветви вестибулярного нерва во внутреннем слуховом проходе:

- 1.в составе VIII пары
- 2.в составе VII пары

ответы: 1

**вопрос 42**

Где расположены центры статокINETического анализатора:

- 1.в височной доле
- 2.в теменной доле
- 3.в мозжечке
- 4.в лобной доле

ответы: 1 2

**вопрос 43**

Какие виды реакций возникают в организме при раздражении и нарушении функций лабиринта:

- 1.вестибулосенсорные
- 2.вестибулосоматические
- 3.вестибуловегетативные

ответы: 1 2 3

**вопрос 44**

Какие вестибулосенсорные реакции возникают в организме при раздражении лабиринта:

- 1.нистагм
- 2.головокружение
- 3.тошнота
- 4.иллюзия противовращения

ответы: 2 4

**вопрос 45**

Какие вестибулосоматические реакции возникают в организме при раздражении лабиринта:

- 1.нистагм
- 2.с верхних конечностей - промахивание
- 3.потливость
- 4.сердцебиение

ответы: 1 2

**вопрос 46**

Какие вестибуловегетативные реакции возникают в организме при раздражении лабиринта:

- 1.изменения со стороны сердечно-сосудистой системы (тахикардия, брадикардия)
- 2.изменения со стороны дыхания
- 3.изменения со стороны железистого аппарата и желудочно-кишечного тракта
- 4.нистагм

ответы: 1 2 3

**вопрос 47**

В чем заключается особенность лабиринтного головокружения:

- 1.в системном характере (головокружение направлено в определенную сторону)
- 2.усиливается при изменении положения тела в пространстве

ответы: 1 2

**вопрос 48**

Назовите виды патологических лабиринтных нистагмов:

- 1.спонтанный
- 2.калорический
- 3."железнодорожный"
- 4.прессорный

ответы: 1 4

**вопрос 49**

Из каких компонентов состоит лабиринтный спонтанный нистагм:

- 1.быстрого
- 2.медленного

3.средневзвешенного

ответы: 1 2

**вопрос 50**

Чем обусловлен быстрый компонент спонтанного лабиринтного нистагма:

- 1.раздражением периферической части вестибулярного анализатора
- 2.активностью коры головного мозга
- 3.активностью спинного мозга

ответы: 2

**вопрос 51**

Что такое фистульный симптом:

- 1.возникновение нистагма при повышении давления в наружном слуховом проходе
- 2.отсутствии нистагма при повышении давления в наружном слуховом проходе

ответы: 1

**вопрос 52**

Чем вызывается прессорная проба:

- 1.компрессией воздуха в слуховом проходе
- 2.декомпрессией воздуха в слуховом проходе

ответы: 1 2

**вопрос 53**

При каком положении глаз будет выявляться спонтанный нистагм I степени:

- 1.при взгляде прямо
- 2.при взгляде в сторону больного уха
- 3.при взгляде в сторону здорового уха

ответы: 2

**вопрос 54**

При обнаружении спонтанного нистагма при взгляде прямо о какой степени лабиринтного нистагма можно думать:

- 1.I степени
- 2.II степени
- 3.III степени

ответы: 2

**вопрос 55**

При каком направлении движения эндолимфы возникает большее раздражение периферического рецептора полукружного канала:

- 1.ампулофугальном
- 2.ампулопетальном

ответы: 2

**вопрос 56**

В сторону ампулопетального или ампулофугального тока направлен быстрый компонент нистагма:

- 1.в сторону ампулофугального тока
- 2.в сторону ампулопетального тока

ответы: 2

**вопрос 57**

В сторону более или менее раздражаемого лабиринта направлен нистагм:

- 1.в сторону более раздражаемого лабиринта
- 2.в сторону менее раздражаемого лабиринта

ответы: 1

**вопрос 58**

В какую сторону будет направлен медленный компонент поствращательного нистагма при вращении пациента влево:

- 1.вправо

2.влево

ответы: 2

**вопрос 59**

В какую сторону направлен нистагм в поствращательной фазе при вращении влево:

- 1.вправо
- 2.влево
- 3.в сторону вращения
- 4.в противоположную сторону вращения

ответы: 1 4

**вопрос 60**

В сторону быстрого или медленного компонента нистагма направлены лабиринтные расстройства равновесия (отклонение рук, туловища, отклонение в походке):

- 1.быстрого
- 2.медленного

ответы: 2

**вопрос 61**

При проведении калорической пробы с холодной водой в какую сторону будет отклоняться нистагм:

- 1.в противоположную сторону охлаждаемому уху
- 2.в сторону охлаждаемого уха

ответы: 1

**вопрос 62**

При проведении калорической пробы с горячей водой угнетается или возбуждается исследуемый лабиринт:

- 1.угнетается
- 2.возбуждается

ответы: 2

**вопрос 63**

На какой стороне наблюдаются нарушения равновесия при мозжечковых расстройствах:

- 1.на стороне поражения гемисферы
- 2.на стороне здоровой гемисферы

ответы: 1

**вопрос 64**

На какой стороне наблюдаются нарушения равновесия при лабиринтных поражениях:

- 1.на стороне медленного компонента нистагма
- 2.на стороне быстрого компонента нистагма

ответы: 1

**вопрос 65**

Будет ли изменяться направление падения тела в зависимости от поворота головы в позе Ромберга при мозжечковых нарушениях равновесия:

- 1.нет
- 2.да

ответы: 1

**вопрос 66**

Будет ли изменяться направление падения тела в зависимости от поворота головы в позе Ромберга при лабиринтных нарушениях равновесия:

- 1.нет
- 2.да

ответы: 2

**вопрос 67**

Как выполняет пальценосовую пробу больной с поражением лабиринта:

- 1.промахивается обеими руками в сторону медленного компонента нистагма
- 2.промахивается одной рукой, соответствующей пораженной гемисфере мозжечка
- 3.промахивается одной рукой, соответствующей пораженному лабиринту

ответы: 1

#### **вопрос 68**

Как выполняется проба на адиадохкинез большим с мозжечковыми расстройствами равновесия:

- 1.Пронация и супинация выполняется некоординированно на стороне поражения гемисферы мозжечка
- 2.пронация и супинация выполняется координировано обеими руками равномерно

ответы: 1

### **НОС И ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ**

#### **вопрос 1**

Назовите кости наружного носа:

- 1.носовые кости
- 2.носовые отростки лобной кости
- 3.лобные отростки верхней челюсти
- 4.скуловые отростки

ответы: 1 2 3

#### **вопрос 2**

Назовите хрящи наружного носа:

- 1.верхние латеральные хрящи
- 2.нижние латеральные хрящи
- 3.сесамовидные хрящи
- 4.четырёхугольный хрящ носовой перегородки

ответы 1 2 3 4

#### **вопрос 3**

Назовите области носовой полости, в которых наиболее часто возникают препятствия для прохождения вдыхаемых и выдыхаемых потоков воздуха:

- 1.ноздри
- 2.носовой клапан
- 3.верхняя половина преддверия носа
- 4.нижняя половина преддверия носа
- 5.хоаны

ответы: 1 2 3 4 5

#### **вопрос 4**

Что представляет собою носовой клапан:

- 1.это область носовой полости, ограниченная перегородкой и нижним краем верхнего латерального хряща
- 2.это область носовой полости, ограниченная нижним краем хоаны и глоточной миндалиной
- 3.это область общего носового хода, расположенная выше условной горизонтальной плоскости, проходящей через свободный край средней носовой раковины.

ответы: 1

#### **вопрос 5**

Ветви каких крупных сосудов обеспечивают кровоснабжение носа:

- 1.ветви наружных сонных артерий
- 2.ветви внутренних сонных артерий

ответы: 1 2

#### **вопрос 6**

Почему область лица, ограниченная условными линиями, соединяющими середину лобно-носового шва и углы рта, называется «опасным треугольником»:

- 1.потому, что повреждения этой зоны часто сопровождаются нарушением носового дыхания
- 2.потому, что венозная кровь из этой зоны оттекает в полость черепа, что способствует распространению инфекции в полость черепа.
- 3.потому, что травма этой области почти всегда сопровождается угрожающим кровотечением

ответы: 2

#### **вопрос 7**

Чем образована нижняя стенка (дно) носовой полости:

- 1.небными отростками верхней челюсти
- 2.горизонтальной пластинкой небной кости
- 3.носовыми отростками верхней челюсти

ответы: 1 2

#### **вопрос 8**

Чем образована верхняя стенка носовой полости:

- 1.носовыми костями
- 2.носовыми отростками лобной кости
- 3.продырявленной пластинкой
- 4.передней стенкой клиновидной пазухи
- 5.крыловидными отростками основной кости

ответы: 1 2 3 4 5

#### **вопрос 9**

Чем образована латеральная стенка носовой полости:

- 1.носовой костью
- 2.медиальной частью тела верхней челюсти
- 3.слезной косточкой
- 4.решетчатой костью
- 5.перпендикулярной пластинкой небной кости
- 6.крыловидным отростком верхней челюсти

ответы: 1 2 3 4 5 6

#### **вопрос 10**

Остиомеатальный комплекс это:

- 1.пространство, ограниченное краями грушевидного отверстия
- 2.авнатомическое образование, в состав которого входят хоанальное отверстие, глоточное устье слуховой трубы и прилегающая часть носоглотки
- 3.анатомическое образование, в состав которого входят передний конец средней раковины, крючковидный отросток, клетка *agger nasi*, полулунная щель, решетчатая булла, естественные соустья верхнечелюстной, лобной и передних клеток решетчатой пазух.

ответы: 3

#### **вопрос 11**

Средний носовой ход это:

- 1.пространство между средней носовой раковиной и носовой перегородкой
- 2.пространство между средней и нижней носовыми раковинами
- 3.пространство между средней и верхней носовыми раковинами

ответы: 2

**вопрос 12**

Нижний носовой ход это:

- 1.пространство между нижней носовой раковиной и носовой перегородкой
- 2.пространство между средней и нижней носовыми раковинами
- 3.пространство между нижней носовой раковиной и дном носовой полости

ответы: 3

**вопрос 13**

С какими околоносовыми пазухами сообщается верхний носовой ход:

- 1.клиновидной
- 2.задними клетками решетчатой кости
- 3.лобной

ответы: 1 2

**вопрос 14**

Какие анатомические образования открываются в средний носовой ход:

- 1.верхнечелюстная пазуха
- 2.лобная пазуха
- 3.передние клетки решетчатой кости
- 4.слезноносовой канал
- 5.клиновидная пазуха

ответы: 1 2 3

**вопрос 15**

Какие анатомические образования открываются в нижний носовой ход:

- 1.верхнечелюстная пазуха
- 2.передние клетки решетчатой кости
- 3.слезноносовой канал
- 4.клиновидная пазуха
- 5.лобная пазуха

ответы: 3

**вопрос 16**

Оказывают ли анатомические структуры носовой полости сопротивление вдыхаемым потокам воздуха в физиологических условиях:

- 1.Да, в норме сопротивление полости носа составляет 46-47% общего сопротивления дыхательной системы вдыхаемым потокам воздуха.
- 2.да, но в норме сопротивление полости носа вдыхаемым потокам воздуха должно быть минимальным, не более 10% общего сопротивления дыхательной системы.
- 3.нет, в норме сопротивление полости носа вдыхаемым потокам воздуха должно отсутствовать

ответы: 1

**вопрос 17**

В чем заключается физиологическая роль носовой резистентности:

- 1.в замедлении и углублении дыхания
- 2.в повышении эффективности газообмена
- 3.в равномерном распределении сурфактанта в альвеолах
- 4.в улучшении гемодинамики

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 18**

Существуют ли в физиологических условиях различия в объемах вдыхаемого воздуха,

проходящих через левую и правую половины носа:

- 1.да, в физиологических условиях объемы вдыхаемого воздуха, проходящие через обе половины носа, асимметричны
- 2.нет, в физиологических условиях объемы вдыхаемого воздуха, проходящие через обе половины носа, одинаковы.

ответы: 1

**вопрос 19**

Что называется носовым циклом:

- 1.циклические изменения кровенаполнения пещеристых венозных сплетений носовых раковин и связанные с этим изменения носовой резистентности.
- 2.ритмичные колебания просвета естественных соустьев околоносовых пазух.
- 3.периодические изменения резонаторной функции носа и околоносовых пазух.

ответы: 1

**вопрос 20**

Перечислите основные функциональные механизмы, обеспечивающие согревание вдыхаемого воздуха в носовой полости:

- 1.увеличение кровенаполнения пещеристых венозных сплетений слизистой оболочки носа вследствие раздражения чувствительных нервных окончаний холодным воздухом.
- 2.смешивание основного потока вдыхаемого воздуха с воздухом, находившимся в околоносовых пазухах

ответы: 1 2

**вопрос 21**

Каких значений достигает температура воздуха, поступающего из носовой полости в носоглотку:

- 1.близких к температуре тела
- 2.меньших, чем температура тела, примерно 18,0°
- 3.больших, чем температура тела, примерно 54,0°

ответы: 1

**вопрос 22**

Что способствует увлажнению вдыхаемого воздуха в носовой полости:

- 1.испарение влаги с поверхности слизистой оболочки и тесный контакт вдыхаемого воздуха со слизистой оболочкой носа.
- 2.турбулентность и высокая объемная скорость движения вдыхаемых потоков воздуха в носовой полости.
- 3.смешивание основного потока вдыхаемого воздуха с воздухом, находившимся в околоносовых пазухах

ответы: 1 2 3

**вопрос 23**

Каких значений достигает влажность воздуха, поступающего из носовой полости в нижележащие отделы респираторного тракта:

- 1.практически 100%.
- 2.примерно 25%
- 3.примерно 55%.

ответы: 1

**вопрос 24**

Что обеспечивает механическое удаление чужеродных частиц из носовой полости

1. деятельность мерцательного эпителия
2. волоски преддверия носа

ответы: 1 2

**вопрос 25**

За какой отрезок времени происходит перемещение индикаторной частицы от переднего конца нижней носовой раковины в носоглотку:

1. в среднем, за 12-15 мин.
2. в среднем, за 30 мин.
3. в среднем, за 1 час

ответы: 1

**вопрос 26**

Каким эпителием покрыта слизистая оболочка носовой полости:

1. псевдомногослойным эпителием, состоящим из мерцательных, бокаловидных и вставочных клеток.
2. многослойным ороговевающим эпителием.

ответы: 1

**вопрос 27**

Какие из перечисленных компонентов содержатся в носовом секрете и участвуют в неспецифической защите слизистой оболочки носа:

1. лизоцим
2. комплемент
3. лактоферрин
4. интерфероны
5. полиморфноядерные нейтрофилы, моноциты, макрофаги

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 28**

Какие из перечисленных иммуноглобулинов содержатся в носовом секрете и обеспечивают специфическую иммунную защиту слизистой оболочки носа:

1. Ig A
2. Ig G
3. Ig M
4. Ig D
5. Ig E

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 29**

Какие нервы обеспечивают иннервацию носовой полости:

1. обонятельный
2. тройничный
3. языкоглоточный
4. блуждающий

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 30**

Какие рефлексы возникают при раздражении нервных окончаний, локализованных в слизистой оболочке носа:

1. ринобронхиальный
2. ринокардиальный
3. чихательный

ответы: 1 2 3

**вопрос 31**

Что такое ольфактометрия:

1. исследование носового дыхания
2. исследование обоняния
3. определение размеров наружного носа

ответы: 2

**вопрос 32**

Что такое риноманометрия:

1. исследование носового дыхания
2. исследование обоняния
3. определение размеров наружного носа

ответы: 1

**вопрос 33**

Назовите стадии развития острого ринита:

1. сухая стадия
2. стадия серозных выделений
3. стадия слизисто-гнойных выделений
4. стадия гиперемии
5. застойная стадия

ответы: 1 2 3

**вопрос 34**

Назовите причины тяжелого течения острого ринита у детей грудного возраста:

1. анатомо-физиологические особенности развития носо-ротовой области, препятствующие ротовому дыханию
2. нарушение акта сосания вследствие обструкции носа
3. высокая вероятность носового кровотечения
4. риск быстрого распространения воспалительного процесса на слизистую оболочку нижележащих отделов дыхательных путей

ответы: 1 2 4

**вопрос 35**

При каких заболеваниях нельзя назначать сосудосуживающие капли в нос

1. при артериальной гипертонии
2. при сердечных аритмиях
3. при глаукоме
4. при сахарном диабете
5. при хроническом бронхите

ответы: 1 2 3

**вопрос 36**

Назовите анатомические отделы носовой перегородки:

1. четырехугольный хрящ
2. сошник
3. перпендикулярная пластинка решетчатой кости
4. гребень верхней челюсти
5. носовые отростки лобной кости

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 37**

Назовите наиболее частую локализацию кровоточащих сосудов при носовом кровотечении:

1. передняя часть носовой перегородки
2. задние отделы носовой перегородки
3. передний конец нижней носовой раковины

ответы: 1

**вопрос 38**

Назовите наиболее частое осложнение гематомы носовой перегородки

1. кровопотеря
2. абсцедирование

3. острый ларингит

ответы: 1

**вопрос 39**

Назовите наиболее частую причину острого ринита:

1. вирусная инфекция
2. бактериальная инфекция
3. грибковая инфекция
4. травма

ответы: 1

**вопрос 40**

Какое лечение показано при остром рините:

1. системные антибиотики
2. орошение полости носа физиологическим раствором
3. местные деконгестанты
4. антигистаминные препараты

ответы: 2 3

**вопрос 41**

В течение какого времени следует применять сосудосуживающие капли при остром рините:

1. в течение всего периода заболевания
2. не более 10 дней
3. не более 3-5 дней

ответы: 3

**вопрос 42**

Назовите патогномичные признаки перелома костей носа:

1. припухлость мягких тканей носо-лицевой области
2. гематома мягких тканей носо-лицевой области
3. затруднение носового дыхания
4. патологическая подвижность костей носа
5. крепитация костей носа
6. изменение формы наружного носа

ответы: 4 5 6

**вопрос 43**

Назовите симптомы, характерные для атрофического ринита

1. рецидивы носовых кровотечений
2. затруднение носового дыхания
3. головная боль
4. неприятный запах
5. обильные слизистые выделения из носа

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 44**

Назовите наиболее вероятные причины атрофического ринита

1. наследственность
2. врожденные пороки развития носа
3. дисфункция эндокринной системы
4. неправильно выполненные хирургические вмешательства в полости носа
5. особенности питания
6. неблагоприятные внешне средовые воздействия.

ответы: 1 2 3 4 5 6

**вопрос 45**

Как называется процедура исправления формы наружного носа при его переломе:

1. редрессация
2. репозиция
3. латеропозиция

ответы: 2

**вопрос 46**

Назовите причины, по которым следует воздержаться от инъекций кортикостероидов в носовые раковины при лечении хронического ринита:

1. из-за возникающих при этом системных эффектов
2. из-за риска эмболии сосудов глаза и развития слепоты
3. из-за неизбежного возникновения медикаментозного ринита

ответы: 1 2

**вопрос 47**

Перечислите околоносовые пазухи:

1. лобные
2. верхнечелюстные
3. скуловые
4. решетчатые
5. нижнечелюстные
6. клиновидные

ответы: 1 2 4 5

**вопрос 48**

Какие из околоносовых пазух открываются в носовую полость:

1. все
2. только лобные и верхнечелюстные
3. только решетчатые
4. только клиновидные

ответы: 1

**вопрос 49**

Где в полости носа находится естественное отверстие лобной пазухи:

1. в верхнем носовом ходе
2. в среднем носовом ходе
3. в нижнем носовом ходе.

ответы: 2

**вопрос 50**

Где в полости носа находится естественное отверстие верхнечелюстной пазухи:

1. в верхнем носовом ходе
2. в среднем носовом ходе
3. в нижнем носовом ходе.

ответы: 2

**вопрос 51**

Где в полости носа находится естественное отверстие клиновидной пазухи:

1. в верхнем носовом ходе
2. в среднем носовом ходе
3. в нижнем носовом ходе.

ответы: 1

**вопрос 52**

Где в полости носа находятся естественные отверстия клеток решетчатой кости:

1. в верхнем носовом ходе
2. в среднем носовом ходе
3. в нижнем носовом ходе

ответы: 1 2

**вопрос 53**

Какие из околоносовых пазух развиваются раньше других:

1. лобные

- 2.верхнечелюстные
- 3.решетчатые
- 4.клиновидные

ответы: 2

#### вопрос 54

Встречается ли асимметрия развития лобных пазух:

- 1.Нет, лобные пазухи всегда являются парным образованием
- 2.Да, примерно у 5% людей наблюдается недоразвитие одной лобной пазухи

ответы: 2

#### вопрос 55

Каким эпителием выстланы околоносовые пазухи:

- 1.цилиндрическим мерцательным эпителием
- 2.многослойным плоским ороговевающим эпителием
- 3.многослойным плоским неороговевающим эпителием

ответы: 1

#### вопрос 56

Укажите физиологические пути транспорта слизи в околоносовых пазухах:

- 1.слизь перемещается со всех стенок пазухи по направлению к естественному отверстию и далее – в носовую полость
- 2.по мере накопления слизи происходит ее резорбция слизистой оболочкой околоносовой пазухи
- 3.по мере накопления слизи в пазухе происходит ее испарение с поверхности слизистой оболочки

ответы: 1

#### вопрос 57

Какова длительность острого синусита:

- 1.до 4 недель
- 2.от 4 недель до 3 месяцев
- 3.3 и более месяцев

ответы: 1

#### вопрос 58

Какова длительность подострого синусита:

- 1.до 4 недель
- 2.от 4 недель до 3 месяцев
- 3.3 и более месяцев

ответы: 2

#### вопрос 59

Какова длительность хронического синусита:

- 1.до 4 недель
- 2.от 4 недель до 3 месяцев
- 3.3 и более месяцев

ответы: 3

#### вопрос 60

Перечислите основные патогенетические механизмы синусита:

- 1.нарушение проходимости естественного соустья пазухи
- 2.нарушение деятельности мерцательного эпителия
- 3.дисфония.

ответы: 1 2

#### вопрос 61

Перечислите основные этиологические факторы острого синусита:

- 1.вирусная инфекция
- 2.бактериальная инфекция
- 3.грибковая инфекция

ответы: 1 2

#### вопрос 62

Назовите наиболее частые возбудители острого синусита

- 1.Streptococcus pneumoniae
- 2.Haemophilus influenzae
- 3.Moraxella catarrhalis
- 4.Staphylococcus aureus
- 5.Streptococcus viridans

ответы: 1 2

#### вопрос 63

Назовите наиболее частые возбудители хронического синусита:

1. Staphylococcus aureus
2. Streptococcus viridans
3.  $\beta$ -hemol. streptococcus
4. Moraxella catarrhalis

ответы: 1 2 3

#### вопрос 64

Применяется ли оптика для осмотра носовой полости?

- 1.нет, т.к. носовая полость хорошо доступна для обычного осмотра
- 2.нет, так ее использование невозможно из-за особенностей анатомического строения носовой полости
- 3.да, оптическая эндоскопия носа является важным методом диагностики

ответы: 3

#### вопрос 65

В каких случаях необходимо назначать рентгенографию околоносовых пазух пациентам с острым синуситом?

- 1.во всех случаях синусита.
- 2.в случаях (при подозрении) осложненного течения острого синусита

ответы: 2

#### вопрос 66

Назовите показания к компьютерной томографии околоносовых пазух у больных синуситом:

- 1.хронический (рецидивирующий) синусит
- 2.в случаях (при подозрении) осложненного течения синусита
- 3.при подозрении на злокачественную опухоль носа и околоносовых пазух
- 4.при подготовке к хирургическому вмешательству на околоносовых пазухах
- 5.у всех пациентов с воспалительными заболеваниями околоносовых пазух

ответы: 1 2 3 4

#### вопрос 67

Выберите правильный вариант ответа:

- 1.инфекционно-воспалительные заболевания глазницы в 75% случаев являются следствием синусита.
- 2.инфекционно-воспалительные заболевания глазницы в 75% случаев являются первичными.

ответы: 1

**вопрос 68**

Перечислите симптомы синусогенного воспалительного (реактивного) отека века

1. припухлость века
2. отек века
3. снижение остроты зрения
4. ограничение движения глаза
5. экзофтальм

ответы: 1 2

**вопрос 69**

Перечислите симптомы синусогенного целлюлита глазницы:

1. экзофтальм
2. ограничение подвижности глаза
3. хемоз
4. снижение остроты зрения

ответы: 1 2 3

**вопрос 70**

Перечислите симптомы синусогенного поднадкостничного абсцесса глазницы:

1. смещение глазного яблока в сторону и книзу
2. ограничение подвижности глаза
3. хемоз
4. снижение остроты зрения
5. слезотечение

ответы: 1 2 4

**вопрос 71**

Перечислите симптомы синусогенного абсцесса глазницы:

1. смещение глазного яблока в сторону и книзу
2. хемоз
3. снижение остроты зрения
4. экзофтальм
5. офтальмоплегия
6. слезотечение

ответы: 3 4 5

**вопрос 72**

Перечислите симптомы синусогенного тромбоза кавернозного синуса:

1. сепсис
2. хемоз
3. экзофтальм
4. офтальмоплегия
5. боль в глазнице
6. слезотечение
7. ощущение инородного тела в глазу

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 73**

Перечислите внутричерепные осложнения синусита:

1. менингит
2. эпидуральный абсцесс
3. субдуральный абсцесс
4. абсцесс мозга
5. тромбоз кавернозного синуса
6. тромбоз сагиттального синуса

ответы: 1 2 3 4 5 6

**вопрос 74**

Где чаще всего локализован источник инфекции при синусогенном менингите:

1. в клетках решетчатой кости

2. в лобных пазухах

3. в клиновидных пазухах

4. в верхнечелюстных пазухах

ответы: 1 2 3

**вопрос 75**

Где чаще всего локализован источник инфекции при синусогенном абсцессе мозга:

1. в лобных пазухах
2. в клетках решетчатой кости
3. в клиновидных пазухах
4. в верхнечелюстных пазухах

ответы: 1 2 3

**вопрос 76**

Где чаще всего локализован источник инфекции при синусогенном эпидуральном абсцессе:

1. в лобных пазухах
2. в клетках решетчатой кости
3. в клиновидных пазухах
4. в верхнечелюстных пазухах

ответы: 1

**вопрос 77**

Что такое нозокомиальный синусит:

1. это синусит, возникший во время эпидемии гриппа.
2. это синусит, возникший у пациента, находящегося на стационарном лечении
3. это синусит, возникший вследствие распространения инфекции из больного зуба

ответы: 2

**вопрос 78**

Что такое «септопластика»:

1. это операция по исправлению деформации носовой перегородки
2. это операция по исправлению формы носа
3. это операция по восстановлению сообщения между околоносовым синусом и полостью носа

ответы: 1

**вопрос 79**

Что такое одонтогенный синусит:

1. это синусит, возникший во время эпидемии гриппа
2. это синусит, возникший у пациента, находящегося на стационарном лечении
3. это синусит, возникший вследствие распространения инфекции из больного зуба

ответы: 3

**вопрос 80**

Какие пазухи поражаются при одонтогенном синусите:

1. верхнечелюстные
2. лобные
3. решетчатые
4. клиновидные

ответы: 1

**вопрос 81**

Каким антибиотикам следует отдавать предпочтение при лечении острого синусита:

1. амоксициллин
2. амоксициллин-клавуланат
3. пенициллин
4. бициллин
5. тетрациклин

ответы: 1 2

**вопрос 82**

Какие антибиотики следует назначать больным острым синуситом с аллергией к пенициллинам:

1. азитромицин
2. кларитромицин
3. тетрациклин
4. имипенем

ответы: 1 2

**вопрос 83**

Что такое ступенчатая антибиотикотерапия:

1. это такая схема антибиотикотерапии синусита, при которой вначале назначают парентеральные препараты, а затем – пероральные
2. это такая схема антибиотикотерапии, при которой вначале назначают симптоматическое лечение, а затем - антибиотики.
3. это такая схема антибиотикотерапии, при которой вначале назначают антибиотики широкого спектра действия, а затем - узконаправленные

ответы: 1

**вопрос 84**

Для чего применяется передняя тампонада носа:

1. для остановки носового кровотечения
2. для фиксации костных отломков наружного носа после их репозиции
3. для фиксации носовой перегородки в послеоперационном периоде
4. для предупреждения синехий носовой полости в послеоперационном периоде.
5. для предупреждения эвакуации гнойного экссудата из околоносовых синусов в полость носа в послеоперационном периоде

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 85**

В течении какого интервала времени должно наблюдаться клиническое улучшение при адекватной антибиотикотерапии синусита:

1. в течение 6-8 часов
2. в течение 24-48 часов
3. в течение 48-72 часов
4. в течение 5-7 дней

ответы: 3

**вопрос 86**

Назовите риноскопические признаки синусита:

1. гнойный экссудат в носовых ходах
2. гиперемия слизистой оболочки носа
3. отек слизистой оболочки нос
4. гипертрофия слизистой оболочки носа
5. деформация носовой перегородки
6. полипы в носовых ходах

ответы: 1 2 3 4 6

**вопрос 87**

Необходимо ли при лечении острого синусита назначение деконгестантов:

1. да, абсолютно необходимо
2. нет, нежелательно
3. нет, противопоказано

ответы: 1

**вопрос 88**

Целесообразно ли назначение антигистаминных препаратов при инфекционном риносинусите:

1. как правило, нет
2. да, но только на ранних стадиях развития риносинусита
3. нет, противопоказано

ответы: 2

**вопрос 89**

Почему использование деконгестантов при остром риносинусите необходимо ограничивать 5-7 днями:

1. из-за риска сенсibilизации
2. из-за седативного эффекта этих препаратов
3. из-за риска развития медикаментозного ринита

ответы: 3

**вопрос 90**

Целесообразно ли назначение при риносинусите мукоактивных препаратов:

1. да, т.к. эти препараты улучшают реологические свойства носового секрета
2. да, т.к. эти препараты ускоряют мукоцилиарный клиренс
3. да, т.к. эти препараты уменьшают избыточное образование слизи

ответы: 1 2 3

**вопрос 91**

Какие диагностические признаки характерны для злокачественной опухоли околоносовых пазух:

1. одностороннее затруднение носового дыхания
2. рецидивы носового кровотечения
3. головная боль
4. диплопия
5. потеря зрения
6. подвижность верхних зубов
7. гнойный экссудат в среднем носовом ходе

ответы: 1 2 3 4 5 6

**вопрос 92**

Что такое интермиттирующая форма аллергического ринита:

1. проявления ринита возникают менее 4 дней в неделю или менее 4 недель в году
2. проявления ринита возникают постоянно через 1-2 дня
3. проявления ринита возникают 1-2 раза в год

ответы: 1

**вопрос 93**

Что такое персистирующая форма аллергического ринита:

1. проявления ринита возникают более 4 дней в неделю или более 4 недель в году
2. проявления ринита возникают постоянно через 1-2 дня
3. проявления ринита возникают 1-2 раза в год

ответы: 1

**вопрос 94**

В каких околоносовых пазухах чаще всего развиваются злокачественные опухоли:

1. в верхнечелюстных
2. в решетчатых
3. в лобных
4. в клиновидных

ответы: 1

**вопрос 95**

Влияют ли анатомические аномалии внутриносовых анатомических структур на эффективность лечения аллергического ринита:

1. как правило, нет, т.к. в этих случаях обычно достаточно противоаллергического лечения
2. да, т.к. наличие не диагностированных таких аномалий у больных аллергическим ринитом чаще всего является причиной неэффективности противоаллергического лечения

ответы: 2

**вопрос 96**

Назовите наиболее частую локализацию метастазов злокачественных опухолей носа и околоносовых пазух

1. шейные лимфоузлы
2. отдаленные метастазы
3. заглочочные лимфоузлы

ответы: 1 3

**вопрос 97**

Перечислите характерные симптомы сезонного аллергического ринита:

1. заложенность носа
2. водянистые выделения из носа
3. слизистые выделения из носа
4. чихание
5. снижение обоняния
6. глазные симптомы
7. признаки хронического синусита

ответы: 2 4 6

**вопрос 98**

Перечислите характерные симптомы круглогодичного аллергического ринита:

1. заложенность носа
2. водянистые выделения из носа
3. слизистые выделения из носа
4. чихание
5. снижение обоняния
6. глазные симптомы
7. признаки хронического синусита

ответы: 1 3 5 7

**вопрос 99**

Какова распространенность аллергического ринита:

1. аллергическим ринитом страдают 10-25% населения
2. аллергическим ринитом страдают около 1% населения
3. аллергическим ринитом страдают 85-90% населения

ответы: 1

**вопрос 100**

Что определяется при цитологическом исследовании мазков из носа при аллергическом рините:

1. преобладание эозинофилов
2. преобладание нейтрофилов
3. преобладание клеток мерцательного эпителия
4. преобладание клеток многослойного плоского эпителия

ответы: 1

**вопрос 101**

Какие препараты применяются для лечения аллергического ринита:

1. пероральные антигистаминные препараты
2. топические антигистаминные препараты
3. топические кортикостероиды
4. пероральные антибиотики

ответы: 1, 2, 3

**вопрос 102**

Что такое anosmia?

1. нарушение вкуса
2. снижение обоняния
3. нарушение всасывания в тонком кишечнике

Ответы: 2

**Вопрос 103**

Какие различают формы хронических ринитов?

1. аллергический, атрофический (простой и озена), гипертрофический, катаральный, вазомоторный
2. простой, атрофический и гипертрофический
3. секреторный, серозный и геморрагический

Ответы: 1

**Вопрос 104**

Что представляет собой вазомоторный ринит?

1. аллергия на пыльцу
2. нервно-рефлекторная повышенная реактивность слизистой оболочки носа на фоне вегето-сосудистой дистонии
3. повышенная активность мерцательного эпителия слизистой оболочки полости носа

Ответы: 2

**Вопрос 105**

Какие методы исследования применяют для диагностики синуситов?

1. рентгенографию
2. риноскопию
3. пальпацию и перкуссию околоносовых пазух
4. компьютерную томографию
5. диафаноскопию

Ответы: 1, 2, 3, 4, 5

**Вопрос 106**

Какие лекарственные вещества вводят в верхнечелюстную пазуху с целью лечения?

1. флуимуцил-антибиотик
2. мирамистин
3. октенисепт 1:8
4. диоксидин

Ответы: 1, 2, 3, 4

**Вопрос 107**

Какое лечение наиболее эффективно для предупреждения рецидивов полипов носа?

1. прижигание лучом лазера
2. топические глюкокортикостероиды
3. криотерапия

Ответы: 2

**Вопрос 108**

Какие симптомы у больного в явной стадии абсцессов мозга и мозжечка?

1. сильная головная боль, тошнота, рвота, повышение температуры тела
2. боли в спине, снижение слуха, головокружение
3. брадикардия, ригидность затылочных мышц
4. в ликворе повышение давления, увеличение количества белка

Ответы: 1, 3, 4

**Вопрос 109**

Какие методы применяются в терапии абсцессов мозга и мозжечка?

1. удаление абсцесса с капсулой
2. пункционный метод
3. вскрытие и дренирование полости абсцесса
4. санация основного очага в среднем ухе или пазухах носа

Ответы: 1, 2, 3, 4

**Вопрос 110**

Какие мероприятия общего порядка проводят в целях остановки носовых кровотечений?

1. холод на область носа
2. снижение артериального давления при его повышении
3. гемостатики
4. перевязка сосудов шеи
5. окклюзия кровоточащего сосуда с помощью ангиографии

Ответы: 1, 2, 3, 4, 5

**Тема АНАТОМИЯ ФИЗИОЛОГИЯ И БОЛЕЗНИ ГЛОТКИ**

**вопрос 1**

На какие отделы делится глотка:

1. вестибулярный
2. носоглотку
3. ротоглотку
4. гортаноглотку

ответы: 2 3 4

**вопрос 2**

На каком уровне по отношению к позвоночнику располагается глотка:

1. на уровне I-VI шейных позвонков
2. на уровне VII-X грудных позвонков

ответы: 1

**вопрос 3**

Какие кости участвуют в образовании верхней стенки носоглотки:

1. лобная
2. основная
3. затылочная
4. височная

ответы: 2 3

**вопрос 4**

Посредством каких анатомических образований носоглотка сообщается с полостью носа:

1. зева
2. хоан
3. носовых раковин

ответы: 2

**вопрос 5**

Каким эпителием выстлана носоглотка:

1. плоским многослойным
2. цилиндрическим мерцательным

ответы: 2

**вопрос 6**

Какие анатомические образования окружают устья слуховых труб:

1. хрящевые валики
2. носовые раковины

3. глоточная миндалина

ответы: 1

**вопрос 7**

Какими анатомическими образованиями ограничен зев:

1. корнем языка
2. язычной миндалиной
3. передними, задними дужками мягкого неба
4. маленьким язычком

ответы: 1 3 4

**вопрос 8**

Какие основные анатомические образования различают в гортаноглотке:

1. две валекулы языка
2. два грушевидных синуса
3. два морганиева желудочка

ответы: 1 2

**вопрос 9**

Как называется пространство, по которому могут спускаться в заднее средостение абсцессы глотки:

1. паратонзиллярная клетчатка
2. заглотоочное пространство

ответы: 2

**вопрос 10**

Скопление какой ткани имеется в заглотоочном пространстве в раннем детском возрасте:

1. миксоидной
2. лимфоидной
3. жировой

ответы: 2

**вопрос 11**

Какие миндалины расположены в глотке:

1. небные
2. язычная
3. глоточная
4. трубные

ответы: 3 4

**вопрос 12**

Как называются углубления на свободной поверхности небных миндалин:

1. крипты
2. ямки
3. лакуны

ответы: 1 3

**вопрос 13**

Какие миндалины входят в состав глоточного кольца Пирогова-Вальдейера:

1. две небные
2. две трубные
3. глоточная (носоглоточная)
4. язычная

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 14**

Ветви наружной или внутренней сонных артерий васкуляризируют небные миндалины:

1. наружной
2. внутренней
3. общей

ответы: 1

**вопрос 15**

Приводящие или отводящие лимфатические пути имеют небные миндалины:

- 1.отводящие
- 2.приводящие

ответы: 1

#### вопрос 16

Какие имеются основные физиологические барьеры небных миндалин, препятствующие распространению тонзиллогенной инфекции:

- 1.слизистая оболочка миндалин
- 2.стенки венозных и лимфатических сосудов
- 3.капсула миндалин
- 4.шейные регионарные лимфатические узлы
- 5.паратонзиллярная клетчатка

ответы: 1 2 3 4

#### вопрос 17

На какие группы делятся мышцы глотки:

- 1.констрикторы (сжиматели)
- 2.леваторы (подниматели)
- 3.дилататоры (расширители)

ответы: 1 2

#### вопрос 18

Куда направляются отводящие лимфатические сосуды глотки:

- 1.к заглоточным лимфатическим узлам
- 2.к глубоким шейным лимфатическим узлам

ответы: 1 2

#### вопрос 19

Какие функции выполняет глотка:

- 1.глотательную (пищепроводящую)
- 2.дыхательную
- 3.резонаторную
- 4.защитную
- 5.вкусовую

ответы: 1 2 3 4 5

#### вопрос 20

Каким инструментом обычно производится осмотр верхнего отдела глотки:

- 1.носоглоточным зеркалом
- 2.носовым зеркалом

ответы: 1

#### вопрос 21

Каким инструментом обычно производится осмотр среднего отдела глотки:

- 1.шпателем
- 2.роторасширителем

ответы: 1

#### вопрос 22

Каким инструментом проводится обычно непрямая ларингоскопия:

- 1.линком ларингоскопа
- 2.гортанным зеркалом

ответы: 2

#### вопрос 23

Каким путем обычно происходит заражение при острым тонзиллите (ангине):

- 1.воздушно-капельным
- 2.алиментарным
- 3.гемотрансфузионным

ответы: 1 2

#### вопрос 24

Какая микробная флора имеет наибольшее значение в возникновении ангин и хронического тонзиллита:

- 1.стрептококк
- 2.синегнойная палочка
- 3.стафилококк
- 4.пневмококк
- 5.энтерококк

ответы: 1 3 4 5

#### вопрос 25

Какие виды первичных ангин различают:

- 1.катаральную
- 2.фолликулярную
- 3.лакунарную
- 4.флегмонозную
- 5.язвенно-пленчатую

ответы: 1 2 3 4 5

#### вопрос 26

При каких инфекционных заболеваниях наблюдаются вторичные тонзиллиты:

- 1.дифтерии
- 2.скарлатине
- 3.инфекционном гепатите
- 4.кори

ответы: 1 2 4

#### вопрос 27

При каких заболеваниях системы крови могут возникать вторичные ангины:

- 1.инфекционном мононуклеозе
- 2.агранулоцитозе
- 3.алиментарно-токсической алейкии
- 4.лейкозе

ответы: 1 2 3 4

#### вопрос 28

Каковы данные фарингоскопии при лакунарной ангине:

- 1.гиперемия и инфильтрация небных дужек
- 2.на гиперемированных миндалинах видны налеты белого или светло-желтого цвета, исходящие из лакун, иногда сливные
- 3.на миндалинах имеются желтовато-белые точки, под эпителием которых просвечивают нагноившиеся фолликулы

ответы: 1 2

#### вопрос 29

Каковы данные фарингоскопии при фолликулярной ангине:

- 1.гиперемия и инфильтрация небных дужек
- 2.на гиперемированных миндалинах видны налеты белого или светло-желтого цвета, исходящие из лакун, иногда сливные
- 3.на миндалинах имеются желтовато-белые точки, под эпителием которых просвечивают нагноившиеся фолликулы

ответы: 1 3

#### вопрос 30

Каковы отличительные признаки лакунарной ангины от дифтерии по данным фарингоскопии:

- 1.при лакунарной ангине налеты обычно не распространяются за пределы миндалин и легко снимаются
- 2.при лакунарной ангине после снятия налетов не остается кровотокащей поверхности

ответы: 1 2

**вопрос 31**

Какое количество дней в среднем находится на больничном листе больной лакунарной ангиной:

- 1.3-5 дней
- 2.7-8 дней
- 3.10-14 дней

ответы: 2

**вопрос 32**

Какими из перечисленных антибиотиков предпочтительнее лечить острый тонзиллит:

- 1.амоксициллин
- 2.амоксиклав
- 3.хемомицин (азитромицин)
- 4.тетрациклин
- 5.линкомицин

ответы: 1 2 3

**вопрос 33**

Какие осложнения со стороны ЛОР органов могут возникать вследствие ангин:

- 1.паратонзиллярный абсцесс
- 2.отосклероз
- 3.парафарингиты
- 4.средние отиты
- 5.ларингиты
- 6.синуситы

ответы: 1 3 4 5 6

**вопрос 34**

Какие миндалины вовлекаются в воспаление при ретроназальной ангине:

- 1.небные
- 2.глоточная (носоглоточная)
- 3.трубные
- 4.язычная

ответы: 2 3

**вопрос 35**

По типу какой ангины может протекать воспаление язычной миндалины:

- 1.катаральной
- 2.фолликулярной
- 3.лакунарной
- 4.флегмонозной

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 36**

Какой метод исследования позволяет подтвердить воспаление язычной миндалины:

- 1.задняя риноскопия
- 2.непрямая ларингоскопия
- 3.рентгенография гортани

ответы: 2

**вопрос 37**

При какой ангине в мазках обнаруживают симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты полости рта:

- 1.лакунарной
- 2.флегмонозной
- 3.язвенно-пленчатой (Симановского-Венсана)

ответы: 3

**вопрос 38**

С какими основными заболеваниями следует дифференцировать язвенно-пленчатую ангину:

- 1.лакунарной ангиной
- 2.дифтерией

3.ангиной при заболеваниях крови

4.раком миндалины

5.туберкулезом и сифилисом глотки

ответы: 1 2 3 4, 5

**вопрос 39**

Что представляет собой паратонзиллярный абсцесс:

- 1.острое гнойное воспаление клетчатки заглоточного пространства
- 2.острое гнойное воспаление паратонзиллярной клетчатки в результате проникновения инфекции за капсулу небной миндалины

ответы: 2

**вопрос 40**

В каких случаях возникает паратонзиллярный абсцесс:

- 1.как осложнение острой ангины
- 2.как осложнение хронического тонзиллита
- 3.как осложнение воспаления одонтогенного характера

ответы: 1 2 3

**вопрос 41**

Какие наблюдаются локализации паратонзиллярных абсцессов:

- 1.передний
- 2.боковой
- 3.средний
- 4.задний
- 5.верхний

ответы: 1 2 4 5

**вопрос 42**

Какие признаки характеризуют паратонзиллярный абсцесс:

- 1.резкая боль в горле, усиливающаяся при глотании с иррадиацией в ухо
- 2.затрудненное и болезненное открывание рта
- 3.вынужденное положение головы
- 4.высокая температура, озноб

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 43**

Какова фарингоскопическая картина при одностороннем паратонзиллярном абсцессе:

- 1.асимметрия зева за счет выпячивания мягкого неба и передней дужки
- 2.гиперемия и инфильтрация небной миндалины
- 3.изъязвление и рост грануляций в области миндалины
- 4.смещение язычка в здоровую сторону

ответы: 1 2 4

**вопрос 44**

С какими заболеваниями следует дифференцировать паратонзиллярный абсцесс:

- 1.с дифтерией
- 2.доброкачественными и злокачественными опухолями миндалин
- 3.туберкулезом
- 4.сифилисом
- 5.лимфогранулематозом Вегенера

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 45**

Какой метод лечения паратонзиллярного абсцесса применяют:

1. консервативный
2. хирургический

ответы: 2

#### вопрос 46

О каком наиболее грозном осложнении следует помнить при вскрытии паратонзиллярного абсцесса:

1. аспирации гноем
2. о ранении сонной артерии

ответы: 2

#### вопрос 47

Каковы основные фарингоскопические признаки хронического тонзиллита:

1. гиперемия, инфильтрация и утолщение краев небных дужек
2. разрыхленность миндалин и наличие патологического секрета в лакунах
3. спаянность небных дужек с миндалинами, складки Гиса
4. субэпителиальные кисты и абсцессы в миндалинах
5. язвы с подрывными краями и блестящим дном

ответы: 1 2 3 4

#### вопрос 48

Перечислите основные местные признаки хронического тонзиллита по И.Б. Солдатову:

1. гиперемия, инфильтрация и утолщение краев небных дужек
2. наличие рубцовых спаек между дужками и миндалинами
3. жидкий гной или казеоз в лакунах при надавливании
4. разрыхление или уплотнение ткани небных миндалин
5. региональный лимфаденит

ответы: 1 2 3 4 5

#### вопрос 49

Какие различают клинические формы хронического тонзиллита по И.Б. Солдатову:

1. простая форма
2. токсико-аллергическая форма
3. компенсированная форма
4. декомпенсированная форма

ответы: 3 4

#### вопрос 50

С какими заболеваниями наиболее часто приходится дифференцировать хронический тонзиллит:

1. катаральной ангиной
2. острым и хроническим фарингитом
3. острой респираторно-вирусной инфекцией
4. гипертрофией небных миндалин
5. фарингомикозом

ответы: 1 2 3 4 5

#### вопрос 51

Какие существуют методы лечения хронического тонзиллита:

1. хирургические
2. полухирургические
3. консервативные
4. комбинированные

ответы: 1 2 3 4

#### вопрос 52

Какие консервативные методы местного воздействия применяются для лечения хронического тонзиллита:

1. полоскание полости рта, орошение миндалин
2. ингаляции, смазывания, аппликации
3. промывание лакун миндалин
4. ультразвуковая гидровакуумная санация небных миндалин (аппаратом «Тонзиллор»)
5. Биопарокс-спрей

ответы: 1 2 3 4 5

#### вопрос 53

Какие применяются методы хирургического лечения хронического тонзиллита:

1. тонзиллотомия
2. тонзилэктомия

ответы: 2

#### вопрос 54

При какой форме хронического тонзиллита показана тонзилэктомия:

1. компенсированная
2. декомпенсированная

ответы: 2

#### вопрос 55

Какие осложнения могут возникнуть во время проведения тонзилэктомии:

1. коллапс
2. кровотечение
3. аспирация крови и ткани миндалин
4. остановка сердечной деятельности

ответы: 1 2 3 4

#### вопрос 56

Какие существуют основные противопоказания для тонзилэктомии:

1. заболевание крови и сосудов
2. острые инфекционные заболевания
3. сердечно-сосудистая и легочная недостаточность II-III степени
4. высокая степень гипертонии
5. активный туберкулез
6. наличие кариозных зубов
7. менструальный период

ответы: 1 2 3 4 5 6 7

#### вопрос 57

Что такое аденоиды:

1. гипертрофия глоточной (носоглоточной) миндалин
2. гипертрофия небных миндалин

ответы: 1

#### вопрос 58

Где встречаются аденоиды:

1. в своде носоглотки
2. в гортаноглотке

ответы: 1

#### вопрос 59

В каком возрасте чаще встречаются аденоиды:

1. в возрасте от 1 до 3 лет
2. в возрасте от 3 до 9 лет
3. в возрасте от 10 до 14 лет

ответы: 2

#### вопрос 60

Что способствует развитию аденоидов:

1. аденоидиты
  2. частые насморки
  3. детские инфекции и ОРВИ
  4. хронические синуситы
  5. экссудативный диатез
- ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 61**

Назовите наиболее характерные жалобы больных аденоидами:

1. затрудненное носовое дыхание
  2. частые насморки
  3. понижение слуха
  4. гнусавая речь
  5. повышенная утомляемость, раздражительность
- ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 62**

Перечислите наиболее характерные объективные признаки аденоидов:

1. своеобразный тип строения лицевого скелета
  2. застойный вид слизистой оболочки носа
  3. затруднение носового дыхания
  4. втяжение барабанных перепонки и понижение слуха
- ответы: 1 2 3 4

**вопрос 63**

Каковы характерные особенности «аденоидного лица»:

1. сглаженность носогубных складок
  2. полуоткрытый рот
  3. пастозность кожных покровов средней части лица
  4. неправильный прикус
  5. экзофтальм
- ответы: 1 2 3 4

**вопрос 64**

Как обычно диагностируют аденоиды:

1. расспрос, осмотр
  2. передняя и задняя риноскопия
  3. пальцевое исследование носоглотки
  4. осмотр эндоскопом, рентгенография
- ответы: 1 2 3 4

**вопрос 65**

На какие степени делят по величине аденоиды:

1. I степени
  2. II степени
  3. III степени
- ответы: 1 2 3

**вопрос 66**

Вследствие чего при аденоидах часто развиваются хронические риносинуситы:

1. вследствие постоянно нарушенного носового дыхания
  2. вследствие развития стойких местных застойных явлений
- ответы: 1 2

**вопрос 67**

Почему аденоиды являются частой причиной тугоухости у детей:

1. аденоиды закрывают глоточные отверстия слуховых труб и нарушают их проходимость
  2. вследствие гипоксии головного мозга
- ответы: 1

**вопрос 68**

Какой вид гнусавости обычно наблюдается при аденоидах:

1. закрытый
  2. открытый
- ответы: 1

**вопрос 69**

Отмечается ли при аденоидах нарушение обмена веществ твердых тканей зубов, что сопровождается «цветущим кариесом»:

1. да
  2. нет
- ответы: 1

**вопрос 70**

В чем основная причина частых воспалительных заболеваний верхних и нижних дыхательных путей у детей с аденоидами:

1. в несовершенном иммунитете
  2. в нарушении носового дыхания
- ответы: 2

**вопрос 71**

Вследствие чего дети с аденоидами отстают в физическом и психическом развитии от своих сверстников:

1. вследствие дыхания ртом
  2. вследствие гипоксии организма
- ответы: 1 2

**вопрос 72**

С какими заболеваниями носоглотки обычно следует дифференцировать аденоиды:

1. юношеской фибромой
  2. хоанальным полипом
  3. остеофитом верхних шейных позвонков
  4. доброкачественными и злокачественными опухолями
- ответы: 1 2 3 4

**вопрос 73**

Чем, в основном, отличаются аденоиды от юношеской фибромы носоглотки:

1. мягкой консистенцией
  2. степенью кровоточивости
  3. данными рентгенографии
  4. гистологической структурой
- ответы: 1 2 3 4

**вопрос 74**

Какой основной метод лечения аденоидов:

1. консервативный
  2. хирургический
- ответы: 2

**вопрос 75**

Какие существуют противопоказания к аденотомии:

1. заболевания крови, нарушение свертываемости крови
  2. острые инфекции
  3. период реконвалесценции
- ответы: 1 2 3

**вопрос 76**

Что такое заглочный абсцесс:

1. нагноение паратонзиллярной клетчатки и окружающих тканей

2.нагноение лимфоузлов и рыхлой клетчатки заглоточного пространства

ответы: 2

**вопрос 77**

В каком возрасте, в основном, встречается заглоточный абсцесс:

1. до 2 лет
2. от 2 до 9 лет

ответы: 1

**вопрос 78**

Почему заглоточный абсцесс является чрезвычайной редкостью у взрослых:

1. вследствие совершенного иммунитета
2. вследствие инволюции заглоточных лимфоузлов у детей старше 2 лет

ответы: 2

**вопрос 79**

После каких заболеваний наиболее часто развивается заглоточный абсцесс:

1. после детских инфекционных заболеваний (корь, скарлатина, грипп и т. д.)
2. острых ринитов и фарингитов
3. гнойных средних отитов
4. травм задней стенки глотки

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 80**

Какой наиболее частый путь проникновения инфекции в заглоточные лимфоузлы и клетчатку:

1. лимфогенный
2. воздушно-капельный

ответы: 1

**вопрос 81**

В каком отделе глотки чаще локализуется заглоточный абсцесс:

1. носоглотке
2. ротоглотке
3. гортаноглотке

ответы: 2

**вопрос 82**

Перечислите ведущие симптомы заглоточного абсцесса:

1. гипертермия и озноб
2. болезненное и затрудненное глотание (ребенок отказывается от всякой еды, быстро слабеет и худеет)
3. глухой голос с носовым оттенком
4. затрудненное дыхание (инспираторная одышка)
5. гиперемия и выпячивание задней стенки глотки

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 83**

Какова фарингоскопическая картина при заглоточном абсцессе:

1. на задней стенке шарообразно выпяченная, флюктуирующая при пальпации опухоль
2. слизистая оболочка глотки гиперемирована и отечна

ответы: 1, 2

**вопрос 84**

Какие применяют дополнительные методы диагностики заглоточных абсцессов, кроме общего осмотра и фарингоскопии:

1. пальпацию

2. пункцию

3. рентгенографию

ответы: 1 2 3

**вопрос 85**

С какими заболеваниями следует дифференцировать заглоточный абсцесс:

1. аллергическим отеком гортани
2. острым стенозирующим ларинготрахеитом
3. инородным телом верхних дыхательных путей
4. паратонзиллярным абсцессом
5. опухолями гортани

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 86**

Каков основной метод лечения заглоточных абсцессов:

1. консервативный
2. хирургический

ответы: 2

**вопрос 87**

Какие доброкачественные опухоли встречаются в глотке:

1. фиброма, ангиома, папиллома
2. невринома, ретенционные кисты

ответы: 1 2

**вопрос 88**

Какие злокачественные опухоли встречаются в глотке:

1. рак
2. саркома

ответы: 1 2

**вопрос 89**

К доброкачественным или злокачественным опухолям относят юношескую фиброму носоглотки: 1. гистологически опухоль является доброкачественной

2. клинически протекает злокачественно

ответы: 1 2

**вопрос 90**

Какие основные симптомы наблюдаются при фиброме носоглотки:

1. затруднение носового дыхания
2. закрытая гнусавость
3. периодические носовые кровотечения
4. понижение слуха

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 91**

Какие признаки юношеской ангиофибromы обнаруживают при задней риноскопии:

1. опухолевидное образование красного цвета, на широком основании, с гладкой ровной поверхностью и видимыми на ней сосудами
2. кровоточит при дотрагивании

ответы: 1 2

**вопрос 92**

Какое лечение обычно применяется при юношеской ангиофибромe носоглотки:

1. консервативное
2. хирургическое

ответы: 2

**вопрос 93**

Какие основные симптомы характеризуют рак и саркому носоглотки:

1. затруднение носового дыхания, обоняния, речи
  2. шум и боли в ушах
  3. сукровичное отделяемое из полости носа
  4. парезы и параличи, невралгии черепно-мозговых нервов
  5. носо-лицевые деформации
- ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 94**

Какие образования в глотке чаще поражаются злокачественными опухолями:

1. глоточная (носоглоточная) миндалина
2. небные миндалины

ответы: 2

**вопрос 95**

С какими заболеваниями приходится обычно дифференцировать злокачественные опухоли глотки:

1. язвенно-пленчатой ангиной, туберкулезом, сифилисом, паратонзиллярным абсцессом
2. доброкачественными опухолями, гипертрофией миндалин при лимфогранулематозе

ответы: 1 2

**вопрос 96**

Какие различают ожоги глотки и пищевода в зависимости от характера повреждающего фактора?:

1. химические
2. термические
3. гальванические

ответы: 1 2

**вопрос 97**

Какие основные жалобы больного с неосложненным инородным телом пищевода?

1. на непроходимость пищи по пищеводу
2. на затруднение прохождения пищи по пищеводу
3. боли при глотании
4. обильное слюноотделение
5. вынужденное положение головы
6. повышение температуры тела

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 98**

В чем заключается первая хирургическая помощь при свежих комбинированных ранениях глотки:

1. ПХО раны
2. остановка кровотечения
3. наложение послойных швов или сближение краев раны
4. введение желудочного зонда в пищевод

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 99**

Какая операция показана больному с повреждением гортаноглотки при нарастающих явлениях стеноза гортани для профилактики асфиксии:

1. трахеостомия
2. интубация трахеи
3. гастростомия

ответы: 1

**Тема: АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ И БОЛЕЗНИ ГОРТАНИ**

**вопрос 1**

На каком уровне по отношению к шейным позвонкам расположена гортань у взрослого человека:

1. на уровне IV—VI шейных позвонков
2. на уровне III—IV шейных позвонков
3. на уровне II—III шейных позвонков

ответы: 1

**вопрос 2**

Что служит верхней границей гортани:

1. вход в пищевод
2. верхний край надгортанника
3. вестибулярные складки

ответы: 2

**вопрос 3**

Что служит нижней границей гортани:

1. нижний край перстневидного хряща
2. голосовые складки
3. нижний край щитовидного хряща

ответы: 1

**вопрос 4**

С чем граничит гортань спереди в области надгортанника:

1. с корнем языка
2. небными миндалинами
3. с подъязычной костью

ответы: 1

**вопрос 5**

Чем покрыта гортань спереди в области щитовидного и перстневидного хрящей:

1. мышцами (щитоподъязычными, грудино-щитовидными, грудино-подъязычными); шейной фасцией; подкожно-жировой клетчаткой и кожей
2. мышцами (щитоподъязычными, грудино-щитовидными, грудино-подъязычными) и кожей
3. шейной фасцией; подкожно-жировой клетчаткой и кожей

ответы: 1

**вопрос 6**

С чем граничит гортань с боковых сторон:

1. с сосудисто-нервными пучками шеи
2. со щитовидной железой
3. с гортанными желудочками

ответы: 1

**вопрос 7**

С чем граничит гортань сверху:

1. с ротоглоткой
2. гортаноглоткой
3. с носоглоткой

ответы: 2

**вопрос 8**

С чем граничит гортань сзади:

1. с шейной частью пищевода
2. с позвоночником
3. с заглоточной фасцией

ответы: 1

**вопрос 9**

Из скольких хрящей состоит гортань:

1. из двух непарных и двух парных
2. из трех непарных и двух парных
3. из трех непарных и трех парных

ответы: 3

**вопрос 10**

Какие хрящи гортани являются непарными:

1. надгортанный, черпаловидный и перстневидный
  2. надгортанный, щитовидный и перстневидный
  3. надгортанный, клиновидный и перстневидный
- ответы: 2

**вопрос 11**

Какие хрящи гортани являются парными:

1. черпаловидные, рожковидные и клиновидные
  2. щитовидные, перстневидные и черпаловидные
  3. клиновидные, черпаловидные, перстневидные
- ответы: 1

**вопрос 12**

Как называется изменение голоса при половом созревании:

1. трансформация
2. мутация
3. реструктуризация

ответы: 2

**вопрос 13**

Какая врожденная патология гортани встречается наиболее часто:

1. ларингомаляция, врожденные мембраны и кисты
2. гемангиома, папиллома, хондрома
3. парезы и параличи

ответы: 1

**вопрос 14**

Каким эпителием выстлана большая часть внутренней поверхности гортани:

1. многорядным цилиндрическим мерцательным
2. многослойным плоским

ответы: 1

**вопрос 15**

Каким эпителием покрыты истинные голосовые связки, межчерпаловидное пространство, бугорок и язычная поверхность надгортанника:

1. многорядным цилиндрическим мерцательным
2. многослойным плоским

ответы: 2

**вопрос 16**

Какие различают связки гортани:

1. голосовую и желудочковые
2. перстне-трахеальную, перстне-щитовидную (коническую), щито-подъязычную мембрану, щито-надгортанную, черпало-надгортанные

ответы: 2

**вопрос 17**

Сколько внутренних мышц гортани:

1. девять
2. десять
3. шесть

ответы: 1

**вопрос 18**

Какая мышца расширяет голосовую щель:

1. задняя перстне-черпаловидная
2. боковая перстне-черпаловидная
3. перстне-щитовидная
4. голосовая

ответы: 1

**вопрос 19**

Какие мышцы суживают голосовую щель:

1. боковые перстне-черпаловидные, черпаловидная поперечная (единственная непарная мышца гортани), черпаловидные косые, черпало-надгортанные, перстне-щитовидные передние, щито-черпаловидные наружные, щито-черпаловидные внутренние (голосовые) и желудочковые мышцы
2. задняя перстне-черпаловидная,
3. боковая перстне-черпаловидная, перстне-щитовидная, голосовая

ответы: 1

**вопрос 20**

Какая мышца из суживателей гортани натягивает, в основном, голосовые складки:

1. задняя перстне-черпаловидная
2. боковая перстне-черпаловидная
3. передняя перстне-щитовидная

ответы: 3

**вопрос 21**

Какая мышца играет главную роль в процессе голосообразования:

1. задняя перстне-черпаловидная
2. боковая перстне-черпаловидная
3. перстне-щитовидная
4. щито-черпаловидная внутренняя (голосовая)

ответы: 4

**вопрос 22**

Сколько и какие отделы различают в гортани:

1. три: верхний, средний и нижний
2. два: вестибулярный и голосовой
3. два: складковый и подскладковый

ответы: 1

**вопрос 23**

Какие образования входят в верхний отдел гортани:

1. надгортанник, желудочковые (ложные), голосовые складки, морганиевы желудочки
2. надгортанник, черпало-надгортанные складки, желудочковые (ложные), морганиевы желудочки
3. подскладочное пространство и голосовые складки

ответы: 2

**вопрос 24**

Что входит в средний этаж гортани:

1. истинные голосовые складки и голосовая щель
2. желудочковые (ложные) голосовые складки, морганиевы желудочки
3. надгортанник, черпало-надгортанные складки, желудочки гортани

ответы: 1

**вопрос 25**

Что относится к нижнему этажу гортани:

1. черпало-надгортанные складки, желудочки гортани
2. ткани подскладочного отдела
3. голосовые складки и голосовая щель

ответы: 2

**вопрос 26**

Какая основная особенность в строении желудочков гортани:

1.в них много лимфоидной ткани и слизистых желез, увлажняющих истинные голосовые складки

2.в них много соединительной ткани

3.в них много лимфоидной ткани и соединительной ткани

ответы: 1

#### **вопрос 27**

Как расположены голосовые складки во время фонации:

1.параллельно, сомкнуты (голосовая щель отсутствует)

2.разомкнуты (голосовая щель имеет треугольную форму)

ответы: 1

#### **вопрос 28**

Как расположены голосовые складки во время вдоха и выдоха:

1.разомкнуты (голосовая щель имеет треугольную форму)

2.параллельно, сомкнуты (голосовая щель отсутствует)

ответы: 1

#### **вопрос 29**

За счет каких сосудов обеспечивается в основном васкуляризация гортани:

1.верхней и нижней гортанных артерий, отходящих от одноименных щитовидных артерий и перстне-щитовидных

2.нижних гортанных артерий, отходящих от одноименных щитовидных артерий

ответы: 1

#### **вопрос 30**

Какой основной чувствительный нерв гортани:

1.верхний гортанный

2.нижний гортанный

3.тройничный

ответы: 1

#### **вопрос 31**

Какой нерв в основном обеспечивает двигательную иннервацию гортани:

1.верхний гортанный

2.нижний гортанный

3.тройничный

ответы: 2

#### **вопрос 32**

От какого нерва отходят верхний и нижний гортанные нервы:

1.от n.vagus

2.от n. trigeminus

3.от n. hypoglossus

ответы: 1

#### **вопрос 33**

Какие функции выполняет гортань:

1.дыхательную, голосообразовательную и защитную

2.дыхательную и речеобразования

3. голосообразования и вкуса

ответы: 1

#### **вопрос 34**

Какие вы знаете профессиональные заболевания гортани:

1.узелки голосовых складок

2.функциональные дисфонии

3.туберкулез, сифилис, склерома

ответы: 1 2

#### **вопрос 35**

Какие методы применяют для исследования гортани:

1.осмотр наружных контуров гортани, пальпацию, непрямую

и прямую ларингоскопию, фиброларингоскопию, УЗС, рентгенографию, томографию, биопсию, стробоскопию

2.фарингоскопию и рентгенографию

3.фиброларингоскопию и эзофагоскопию

ответы: 1

#### **вопрос 36**

При помощи какого инструмента производится не прямая ларингоскопия:

1.при помощи ларингоскопа

2.при помощи стробоскопа

3.при помощи гортанного зеркала

ответы: 3

#### **вопрос 37**

При помощи каких инструментов производится прямая ларингоскопия:

1.при помощи операционных ларингоскопов

2.при помощи гортанного зеркала

3.при помощи фиброскопа

ответы: 1

#### **вопрос 38**

Какие характерные жалобы больного острым ларингитом:

1.сухой приступообразный, мучительный (лающий) кашель,

грубый, хриплый или сиплый голос, иногда затрудненное дыхание

2.влажный кашель; грубый, хриплый или сиплый голос, отсутствие его, иногда затрудненное глотание

3.болезненное глотание, нарушение голоса

ответы: 1

#### **вопрос 39**

Что такое дисфония:

1.нарушение глотания

2.нарушение чистоты, силы и тембра голоса

3.нарушение обоняния

ответы: 2

#### **вопрос 40**

Каковы основные симптомы эпиглоттита:

1.слинотечение, одышка, дисфония, дисфагия, отсутствие лающего кашля

2.одышка, дисфония, лающий кашель

3.слинотечение, дисфагия, вынужденное положение тела

ответы: 1

#### **вопрос 41**

Какие основные патологические изменения наблюдаются в гортани при остром ларингите:

1.гиперемия слизистой оболочки

2.отечность, инфильтрация

3.кровоизлияния

4.фибринозные налеты

ответы: 1 2 3

**вопрос 42**

Какие известны формы крупа:

1. истинный и ложный
2. первичный и вторичный
3. врожденный и приобретенный

ответы: 1

**вопрос 43**

Что такое истинный круп:

1. это стеноз при ларинготрахеите
2. это дифтерия гортани
3. это инфекционный мононуклеоз

ответы: 2

**вопрос 44**

Что такое ложный круп:

1. это стеноз при ларинготрахеите
2. это дифтерия гортани
3. это инфекционный мононуклеоз

ответы: 1

**вопрос 45**

В каком возрасте встречается чаще острый ларинготрахеит:

1. у новорожденных
2. у взрослых
3. у детей до 4 лет

ответы: 3

**вопрос 46**

Почему у детей чаще бывает острый стенозирующий ларинготрахеит:

1. потому что они часто болеют
2. потому что в подскладочном пространстве у них имеется много рыхлой клетчатки
3. потому что у детей несовершенная иммунная система

ответы: 2

**вопрос 47**

Какое начало заболевания наиболее типично для острого ларинготрахеита и в какое время суток:

1. постепенно в течение дня
2. остро (на фоне, казалось бы, полного здоровья) ночью
3. остро чаще в утренние часы

ответы: 2

**вопрос 48**

Каковы основные признаки приступа подскладочного ларингита:

1. постепенное начало, чаще утром, влажный кашель, экспираторная одышка, вынужденное положение
2. внезапный приступ удушья, чаще ночью; сильное двигательное беспокойство ребенка; грудной, лающий кашель инспираторная одышка, голос звучный; температура нормальная, иногда субфебрильная
3. обильное потоотделение, гектическая лихорадка, шумное дыхание типа Чейн-Стокса

ответы: 2

**вопрос 49**

Каковы основные мероприятия по ликвидации приступа ложного крупа:

1. спазмолитики, топические ингаляционные кортикостероиды
2. рефлекторные методы: надавливание на глазные яблоки, эпигастральную область, искусственное дыхание, гормональная терапия
3. обеспечение спокойной обстановки ребенку со свежим увлажненным воздухом; назначение горячих ножных ванн или горчичников на шею, грудь и спину; питье теплого молока, чая, боржоми; при спазме голосовой щели - надавливание шпателью или пальцем на корень языка или заднюю стенку глотки; назначение противовоспалительных, антиаллергических, дегидратирующих и мочегонных средств; в исключительных случаях интубация трахеи

ответы: 3

**вопрос 50**

Какова ларингоскопическая картина при ложном крупе:

1. голосовые связки обычно белые или розовые, свободные от налетов; голосовая щель широкая; подскладочное пространство сужено за счет валиков бледно-розового или красного цвета
2. гиперемия голосовых и вестибулярных складок, отек надгортанника
3. гиперемия и отек надгортанника и черпало-надгортанных складок

ответы: 1

**вопрос 51**

Каковы основные признаки удушья при аспирации инородного тела в гортань:

1. приступ удушья типично развивается ночью, отмечается лающий кашель и затруднение дыхания
2. приступ удушья развивается почти исключительно днем, при этом наблюдается сильный кашель, резкое затруднение дыхания вплоть до полного удушья, нарушение голоса, боль в области гортани
3. удушье возникает во время приема пищи

ответы: 2 3

**вопрос 52**

Как наступает удушье при истинном крупе:

1. остро ночью
2. постепенно и днем и ночью по мере накопления пленок в гортани
3. постепенно в течение нескольких недель по мере формирования рубцов в гортани

ответы: 2

**вопрос 53**

Какой обычно голос при истинном крупе:

1. сначала голос хриплый, затем развивается полная афония
2. грубый, хриплый
3. не изменяется

ответы: 1

**вопрос 54**

Какова ларингоскопическая картина при истинном крупе:

1. голосовые связки обычно белые или розовые, свободные от налетов; голосовая щель широкая;

подскладочное пространство сужено за счет валиков бледно-розового или красного цвета

2. гиперемия голосовых и вестибулярных складок, отек надгортанника

3. гиперемия и отек надгортанника и черпало-надгортанных складок

4. голосовые связки воспалены, обычно покрыты пленками грязно-серого цвета, просвет голосовой щели сужен

ответы: 4

#### **вопрос 55**

Каковы основные принципы лечения истинного крупа:

1. незамедлительное введение противодифтерийной сыворотки, антибиотиков, при асфиксии - интубация или трахеотомия

2. при спазме голосовой щели надавливание шпателем или пальцем на корень языка или заднюю стенку глотки; назначение

противовоспалительных, антиаллергических, дегидратирующих и мочегонных средств; в

исключительных случаях интубация трахеи

3. трахеостомия

ответы: 1

#### **вопрос 56**

Какие различают основные формы хронического ларингита:

1. простой и токсико-аллергический

2. катаральный, гипертрофический и атрофический

3. первичный и вторичный

ответы: 2

#### **вопрос 57**

Какие известны формы гипертрофического ларингита:

1. ограниченный и диффузный

2. певческие узелки, пахидермии и лейкоплакии, проляпс слизистой оболочки морганиевых

желудочков (морганиит)

3. катаральный и пролиферативный

ответы: 1 2

#### **вопрос 58**

Где обычно располагаются певческие узелки (узелки крикунов) при хроническом ларингите:

1. в межчерпаловидной области

2. на границе передней и средней трети свободного края голосовых складок

3. в передней комиссуре

4. на надгортаннике

ответы: 2

#### **вопрос 59**

Где обычно локализуются пахидермии в гортани:

1. в задних отделах истинных голосовых связок, и области межчерпаловидного пространства

2. в передней комиссуре

3. на надгортаннике

ответы: 1

#### **вопрос 60**

С какими заболеваниями обычно приходится дифференцировать хронические гиперпластические ларингиты:

1. с острыми ларингитами

2. с инфекционными гранулемами, доброкачественными и злокачественными опухолями гортани

3. с ларингомикозом

ответы: 2

#### **вопрос 61**

Какое лечение проводят при остром ларингите:

1. симптоматическое

2. антибактериальное и полоскание горла

3. голосовой покой, щадящая диета, согревающие процедуры на область шеи (компрессы, сухое тепло), физиопроцедуры (кварц, соллюкс, УВЧ),

отхаркивающие и противокашлевые средства; противовоспалительная, десенсибилизирующая и

дегидратирующая терапия; отвлекающие средства (горчичники, ножные ванны), ингаляционная

терапия

ответы: 3

#### **вопрос 62**

Что такое гортанная ангина:

1. это воспаление надгортанника

2. это воспаление рыхлой клетчатки и лимф аденоидной ткани, заложенной в различных

участках гортани (черпало-надгортанные складки, ложные голосовые связки, желудочки и др.)

3. это воспаление язычной миндалины

ответы: 2

#### **вопрос 63**

При каких заболеваниях возникает флегмонозный ларингит:

1. при острых инфекционных заболеваниях и инфекционных гранулемах, травмах и опухолях

гортани

2. при эзофагите

3. при аллергическом ларингите

ответы: 1

#### **вопрос 64**

Каковы основные этиологические моменты в развитии хондроперихондрита гортани:

1. травмы, инородные тела гортани

2. длительная интубация, пролежень от трахеотомической трубки

3. злокачественные опухоли, туберкулез, сифилис

4. грипп, корь, скарлатина, дифтерия, рожа, оспа

5. длительное сдавление тканей при отеке слизистой оболочки гортани, лучевая терапия

ответы: 1 2 3 4 5

#### **вопрос 65**

Какие известны наиболее опасные осложнения хондро-перихондритов гортани:

1. асфиксия

2. аспирационная пневмония

3. септикопиемия

4. медиастинит

5. кровотечение

6. свищи шеи

ответ: 1 2 3 4 5

#### **вопрос 66**

На какие формы подразделяются стенозы гортани по клиническому течению:

1. на молниеносную, острую, подострую, хроническую

2. на первичную и вторичную
  3. на непрерывную и волнообразную
- ответы: 1

**вопрос 67**

Какие основные причины острых стенозов гортани:

1. инфекционные заболевания
2. инородные тела
3. абсцессы, флегмоны, отеки, ожоги.
4. механические травмы гортани.
5. спазмы, парезы, параличи гортани
6. опухоли гортани

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 68**

Какой вид одышки характерен для острого стеноза гортани:

1. экспираторная
2. инспираторная
3. смешанная

ответы: 2

**вопрос 69**

Вдох или выдох затруднен при инспираторной одышке:

1. вдох
2. выдох
3. вдох и выдох

ответы: 1

**вопрос 70**

Какие стадии удушья наблюдаются при стенозах гортани:

1. стадия крупозного кашля, афоническая, асфиксия
2. стадия компенсации, неполной компенсации, декомпенсации и асфиксии
3. первая, вторая и третья

ответы: 2

**вопрос 71**

В какой стадии острых стенозов гортани появляется инспираторная одышка в покое:

1. в стадии декомпенсации
2. в стадии неполной компенсации
3. в стадию асфиксии
4. в стадию компенсации

ответы: 2

**вопрос 72**

Как изменяется дыхание в стадии компенсации удушья:

1. дыхание учащается, включаются вспомогательные группы мышц, втягиваются межреберные промежутки, над- и подключичные ямки
2. наступает урежение и углубление дыхательных движений
3. дыхание поверхностное, учащенное

ответы: 2

**вопрос 73**

Как изменяется дыхание в стадии неполной компенсации удушья:

1. дыхание учащается, включаются вспомогательные группы мышц, втягиваются межреберные промежутки, над-и подключичные ямки

2. наступает урежение и углубление дыхательных движений

3. дыхание поверхностное, учащенное

ответы: 1

**вопрос 74**

Какой симптомокомплекс развивается в стадии декомпенсации удушья:

1. наступает потеря сознания, понижение температуры тела, падение сердечной и дыхательной деятельности, расширение зрачков, непроизвольное мочеиспускание
2. больной возбужден; лицо синюшно-красное; цианоз губ, носа, ногтей; холодный липкий пот, резко выраженная инспираторная одышка; пульс частый, слабый

ответы: 2

**вопрос 75**

Какой симптомокомплекс наблюдается в стадии асфиксии:

1. наступает потеря сознания, понижение температуры тела, падение сердечной и дыхательной деятельности, расширение зрачков, непроизвольное мочеиспускание
2. больной возбужден; лицо синюшно-красное; цианоз губ, носа, ногтей; холодный липкий пот, резко выраженная инспираторная одышка; пульс частый, слабый

3. вынужденное положение, бледные кожные покровы, участие вспомогательных мышц в дыхании

ответы: 1

**вопрос 76**

От чего, в основном, зависит степень патологических проявлений на разных этапах развития стенозов гортани:

1. от скорости возникновения стеноза
2. от уровня гипоксии
3. от степени повышения температуры тела

ответы: 1 2

**вопрос 77**

С каким заболеванием нередко приходится дифференцировать стеноз гортани:

1. с бронхиальной астмой
2. с пороком сердца
3. с менингитом

ответы: 1

**вопрос 78**

При каких заболеваниях, вызвавших острый стеноз гортани, невозможно произвести интубацию:

1. при дифтерии гортани
2. при параличе возвратных нервов
3. при остром ларинготрахеите
4. при папилломатозе (раке) гортани
5. при инородном теле гортани

ответы: 4 5

**вопрос 79**

Какая операция обычно производится при стенозах гортани:

1. трахеостомия
2. коникотомия
3. ларинготомия

4.ларингэктомия

ответы: 1

**вопрос 80**

В какой стадии стеноза гортани при нарастающих симптомах удушья следует делать трахеотомию или проводить интубацию трахеи:

1. во второй
2. в стадии декомпенсации
3. в стадии асфиксии
4. в стадии неполной компенсации

ответы: 2

**вопрос 81**

Какие основные причины вызывают стойкие хронические стенозы гортани:

1. хондроперихондриты различной этиологии
2. доброкачественные и злокачественные опухоли
3. анкилозы перстне-черпаловидных суставов
4. параличи нижних гортанных нервов
5. врожденные и приобретенные кисты и мембраны гортани
6. инфекционные гранулемы, травмы
7. инородное тело гортани

ответы: 1 2 4 5 6

**вопрос 82**

Какие функции гортани страдают в основном при хронических стойких стенозах:

1. дыхательная и голосообразовательная
2. защитная и дыхательная
3. защитная и голосообразовательная

ответы: 1

**вопрос 83**

Какие методы лечения применяют при хронических рубцовых стенозах гортани:

1. бужирование
2. эндоларингеальное удаление рубцов
3. многоэтапный метод хирургического лечения
4. витаминотерапия, гормонотерапия, электрофизиолечение
5. климатобальнеологическое лечение, лечебно-спортивного комплекс и закаливание организма
6. цитостатики

ответы: 1 2 3 4 5

**вопрос 84**

Какие основные неблагоприятные внутренние и внешние факторы играют роль в этиологии и патогенезе рака верхних дыхательных путей:

1. нарушение носового дыхания
2. наличие хронических воспалительных процессов и доброкачественных опухолей в области верхних дыхательных путей
3. вредные привычки (курение, алкоголь и др.)
4. неблагоприятные профессиональные условия
5. отягощенная наследственность

ответ: 2 3 4 5

**вопрос 85**

Какие доброкачественные опухоли встречаются в гортани:

1. миома
2. фиброма
3. ангиома, ангиофиброма
4. папиллома
5. полип

6. липома

ответы: 2 3 4 5

**вопрос 86**

Какая доброкачественная опухоль гортани наиболее часто перерождается в рак:

1. миома
2. фиброма
3. ангиома, ангиофиброма
4. папиллома

ответы: 4

**вопрос 87**

Какими методами исследования следует пользоваться для диагностики новообразований гортани:

1. рентгеновскими методами исследования
2. опросом больного
3. наружным осмотром и пальпацией гортани и лимфоузлов шеи
4. определением крепитации гортани
5. не прямой и прямой ларингоскопией
6. биопсией

ответы: 1 2 3 4 5 6

**вопрос 88**

Мужчины или женщины чаще болеют раком гортани:

1. женщины
2. мужчины
3. одинаково

ответы: 2

**вопрос 89**

В каком возрасте рак гортани встречается наиболее часто:

1. в подростковом и юношеском
2. в старческом
3. в возрасте 40—60 лет

ответы: 3

**вопрос 90**

Злокачественные новообразования гортани являются первичным заболеванием или метастазами опухолей из других органов:

1. первичными опухолями
2. метастазами опухолей из других органов
3. и то и другое

ответы: 1

**вопрос 91**

Какие наиболее характерные жалобы больных распространенным раком гортани:

1. першение в горле, поперхивание, слюнотечение
2. нарушение голоса, затруднение дыхания, боли при глотании
3. неприятные ощущения в глотке и гортани, кровохарканье, запах изо рта

ответы: 2 3

**вопрос 92**

Какие наиболее характерные объективные признаки рака гортани:

1. деформация наружных контуров гортани, увеличение ее объема
2. отсутствие крепитации гортани, болезненность при пальпации, наличие увеличенных регионарных лимфоузлов

3. наличие асимметрии и опухолевых инфильтратов в гортани, бугристый вид, изъязвление опухоли, нарушение подвижности одной половины гортани

4. кровохарканье, ускоренная СОЭ

5. наличие плюс-ткани на рентгенограмме гортани

6. обнаружение раковых клеток при биопсии

ответы: 1 2 3 4 5 6

**вопрос 93**

Какой этаж гортани поражается раком наиболее часто:

1. верхний

2. нижний

3. средний

ответы: 1

**вопрос 94**

При какой локализации рака в гортани признаки болезни появляются наиболее рано:

1. при локализации в подскладочном пространстве

2. при локализации на голосовых складках

3. у основания надгортанника

ответы: 2

**вопрос 95**

Какой симптом является ведущим при раке среднего этажа гортани:

1. нарушение глотания

2. нарушение голоса

3. нарушение дыхания

ответы: 2

**вопрос 96**

При поражении какого этажа гортани злокачественной опухолью чаще всего нарушается функция глотания:

1. среднего

2. вестибулярного

3. нижнего

ответы: 2

**вопрос 97**

Какая функция гортани нарушается, главным образом, при раке ее нижнего отдела:

1. нарушение глотания

2. нарушение голоса

3. нарушение дыхания

ответы: 3

**вопрос 98.**

В каком отделе гортани рак протекает наиболее злокачественно и почему:

1. в вестибулярном, так как в нем наиболее развита лимфатическая система

2. в среднем, так как нарушается голос

3. в нижнем, так как поздно выявляется

ответы: 1

**вопрос 99**

Какие виды лечения применяются при раке гортани:

1. хирургический

2. лучевой

3. комбинированный

4. иммунотерапию

5. химиотерапию

ответы: 1 2 3 5

**вопрос 100**

Какое осложнение при травмах гортани особенно опасно для жизни в первые часы и дни после травмы:

1. асфиксия

2. кровотечение

3. дисфагия

4. дисфония

ответы: 1

**вопрос 101**

Какой из ЛОР органов наиболее часто поражается туберкулезом:

1. нос

2. глотка

3. гортань

ответы: 3

**вопрос 102**

Что нужно делать больному с повреждением гортани при развитии острого стеноза:

1. интубацию трахеи

2. неотложную трахеостомию

3. компресс на гортань

4. репозицию хрящей гортани

ответы: 2

**вопрос 103**

Какие наиболее характерные жалобы больных при туберкулезе глотки и гортани:

1. на боли при глотании, нарушение голоса, одышку, кашель

2. кровохарканье, слабость, потливость

3. боли в грудной клетке, поперхивание при еде

ответы: 1 2.

**вопрос 104**

В каких отделах верхних дыхательных путей наиболее часто локализуются склеромные инфильтраты:

1. в области миндалин

2. в местах физиологических сужений (вход в нос, хоаны, подскладочное пространство, бифуркация трахеи, бронхов)

3. на надгортаннике

ответы: 2

**вопрос 105**

Где наиболее часто локализуется патологический процесс в гортани при волчанке:

1. на надгортаннике

2. в подскладочном пространстве

3. в желудочках гортани

ответы: 1

**вопрос 106**

Какие существуют виды трахеотомий:

1. верхняя

2. нижняя

3. средняя

ответы: 1 2 3

**вопрос 107**

Где вскрываются кольца трахеи, по отношению к перешейку щитовидной железы, при верхней трахеотомии:

1. выше перешейка

2. ниже перешейка

3. под перешейком щитовидной железы с предварительной перевязкой и рассечением его  
ответы: 1

**вопрос 108**

Где вскрываются кольца трахеи, по отношению к перешейку щитовидной железы, при нижней трахеотомии:

1. выше перешейка
2. ниже перешейка
3. под перешейком щитовидной железы с предварительной перевязкой и рассечением его

ответы: 2

**вопрос 109**

Где вскрываются кольца трахеи, по отношению к перешейку щитовидной железы, при средней трахеотомии:

1. выше перешейка
2. ниже перешейка
3. под перешейком щитовидной железы с предварительной перевязкой и рассечением его

ответы: 3

**вопрос 110**

Какие существуют виды срочных горлосечений, кроме трахеотомии:

1. коникотомия
2. крикотомия
3. тиреотомия
4. тиреоэпиглоттотомия

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 111**

Какие основные инструменты необходимы для производства трахеотомии:

1. кровоостанавливающие зажимы, трахеостом
2. скальпель, кровоостанавливающие зажимы, остроконечный крючок для фиксации трахеи, трахеорасширитель, трахеотомические трубки
3. скальпель, трахеорасширитель, трахеотомические трубки

ответы: 2

**вопрос 112**

Какую трахеотомию, как правило, легче произвести у детей и почему:

1. нижнюю, из-за высокого расположения гортани
2. верхнюю, из-за более низкого, чем у взрослых расположения гортани
3. среднюю, из-за большого перешейка щитовидной железы

ответы: 1

**вопрос 113**

Какие осложнения наиболее опасны при трахеотомии:

1. кровотечение, аспирация крови в дыхательные пути
2. ранение пищевода, неполное вскрытие трахеи
3. эмфизема средостения, пневмоторакс
4. коллапс и шок
5. повреждение нижних гортанных нервов

ответы: 1 2 3 4

**вопрос 114**

Что подразумевается под коникотомией:

1. рассечение конической связки между нижним краем щитовидного и верхним краем перстневидного хрящей

2. рассечение дуги перстневидного хряща

3. рассечение первого кольца трахеи

ответы: 1

**вопрос 115**

Что нужно предпринять при появлении и нарастании подкожной эмфиземы после трахеотомии:

1. удалить трахеостомическую трубку
2. сменить трахеостомическую трубку на больший размер и развести кожные края раны
3. удалить швы с кожной раны

ответы: 2 3

**вопрос 116**

Какие существуют в настоящее время основные показания для трахеотомии:

1. острые стенозы гортани различной этиологии (инородные тела, травмы, дифтерия, параличи, абсцессы и др.)
2. длительная ИВЛ при тяжелой черепно-мозговой травме
3. дыхательные нарушения при множественном переломе ребер, переломе позвоночника с повреждением шейных сегментов спинного мозга, тяжелых отравлениях.
4. отек гортани, ложный круп при неэффективности интубации в течение 3 – 10 суток

ответы: 1 2 3 4

