Тестовые вопросы по профессиональной переподготовке по оториноларингологии

001.Выберите правильный ответ. Из каких отделов состоит орган слуха:

1) из наружного, среднего и внутреннего уха,

2) из наружного, среднего, внутреннего уха и проводящих путей,

3) из наружного, среднего, внутреннего уха, проводящих путей, слуховой зоны коры,

4) из наружного, среднего, внутреннего уха и слуховых зон коры.

002.Найдите неправильный ответ. Что относится к звукопроводящему отделу слухового анализатора?

1) ушная раковина,

2) Кортиев орган,

3) слуховой проход,

4) улитка,

5) барабанная полость с содержимым.

003.Найдите ошибку. Перечислите анатомические отделы звукопроводящего отдела слухового анализатора: 1) наружное ухо,

2) среднее ухо,

3) перелимфа

4) основная мембрана,

5) покровная мембрана.

004.Найдите ошибку. Перечислите анатомические отделы органа слуха, относящиеся к звуковоспринимающему аппарату:

1) кортиев орган,

2) слуховые зоны коры,

3) основная мембрана,

4) проводящие пути.

005.Найдите ошибку. Что относится к звукопроводящему отделу слухового анализатора:

1) слуховой проход,

2) кортиев орган,

3) натянутая часть барабанной перепонки,

4) слуховые косточки,

5) подножная пластинка стремени.

006.Выберите правильный ответ. Перешеек в наружном слуховом проходе находится в:

1) костном отделе,

2) перепончато-хрящевом отделе

3) переходе перепончато-хрящевого отдела в костный.

007.Найдите ошибку. Анатомическими частями наружного уха являются:

1) ушная раковина,

2) слуховой проход в костном отделе,

3) весь слуховой проход,

4) наружная стенки барабанной перепонки.

008.Выделите неправильный ответ. В ушной раковине различают: 1) завиток,

2) бугорок Дарвина,

3) противозавиток,

4) козелок,

5) противокозелок,

009.Из каких отделов состоит слуховой проход?

1) костный,

2) костно-перепончатый, хрящевой, фибринозный,

3) костный, хрящевой, эпидермальный,

4) перепончато - хрящевой, костный,

5) хрящевой, фиброзный, эпителиальный.

010.Дайте правильный ответ. Какова средняя длина наружного слухового прохода у взрослых?

1) 20 мм,

2) 24 мм,

3) 26 мм,

4) 30 мм,

5) 31 мм,

011.Дайте правильный ответ. Какова средняя длина костного отдела слухового прохода?

1) 5 – 7 мм,

2) 21 – 24 мм,

3) 18 –22 мм,

4) 10 –12 мм,

5) 30-32 мм.

012.Укажите правильный ответ. У новорожденных наружный слуховой проход:

1) полностью развит,

2) имеет только хрящевую часть,

3) имеет только костную часть,

4) имеет костную и хрящевую части,

5) имеет только барабанное кольцо.

013.Выделите неправильные ответы. Наружный слуховой проход граничит с:

1) околоушной железой,

2) сосцевидным отростком,

3) суставом нижней челюсти,

4) яремной ямкой,

5) шилососцевидным отростком.

014.Найдите ошибку. В какой части слухового прохода растут волосы:

1) в области вырезки слухового прохода,

2) перепончато – хрящевом отделе,

3) костном отделе,

4) на протяжении всего слухового прохода.

015.Дайте правильный ответ. В какой части слухового прохода растет фурункул:

1) на наружной поверхности б/перепонки,

2) в области перешейка,

3) в костном отделе,

4) в хрящевом отделе,

5) в любом участке наружного слухового прохода.

016.Найдите ошибку. Назовите опознавательные пункты барабанной перепонки:

1) короткий отросток молоточка,

2) световой конус,

3) рукоятка молоточка,

4) передняя и задняя складки,

5) квадранты.

017.Найдите ошибку. Из каких слоев состоит барабанная перепонка: 1) эпидермис,

2) фиброзный слой,

3) кожный слой,

4) слизистая оболочка.

018.Найдите неправильные ответы. Из каких слоев состоит барабанная перепонка?

1) эпидермис,

2) фиброзный слой,

3) склеротический слой,

4) слизистый слой,

5) сосудистый слой.

019.Найдите ошибку. Перечислите слои барабанной перепонки в натянутой части: 1) фиброзный слой,

2) эпидермис,

3) слизистая оболочка,

4) подслизистый слой.

020.Найдите ошибку. Какие четвертинки (квадранты) различают на барабанной перепонке?

1) нижне-медиальная,

2) верхне-передняя,

3) нижне-задняя,

4) нижне-передняя,

5) задне-верхняя.

021.Найдите ошибку. Перечислите все слои ненатянутой части барабанной перепонки:

1) гиалиновый,

2) эпителиальный,

3) эпидермальный.

022.Выберите правильный ответ. Какой отдел барабанной перепонки не имеет фиброзного слоя:

1) верхний отдел,

2) нижний отдел,

3) нижние квадранты.

023.Выберите правильный ответ. Назовите условные квадранты барабанной перепонки.

1) верхний и нижний,

2) передний и задний,

3) передне – боковой и задне – боковой,

4) передне – верхний, передне – нижний, задне – верхний, задне – нижний.

024.Выделите правильные ответы. В норме барабанная перепонка имеет цвет: 1) аспидный,

2) белесоватый,

3) перламутровый,

4) небесно-голубой,

5) землистый,

025.Найдите правильный ответ. Некролиз какой ткани происходит у детей раннего возраста в среднем ухе? 1) соединительной,

2) эпителия,

3) хрящевой,

4) миксоидной,

026.Выберите правильные ответы. Вся ли барабанная перепонка построена одинаково?

1) вся барабанная перепонка имеет слизистый слой,

2) вся барабанная перепонка имеет фиброзный слой,

3) верхний отдел не имеет эпидермиса,

4) нижний отдел не имеет слизистого слоя,

5) верхний отдел не имеет фиброзного слоя.

027.Дайте правильный ответ. Условно на сколько частей делится барабанная перепонка: 1) на 6;

2) на 3;

3) на 4;

4) на 2;

028.Выберите правильный ответ. Наибольшее значение для передачи звуковых колебаний имеет следующий отдел барабанной перепонки:

1) нижний,

2) центральный,

3) задний,

4) передний,

5) верхний.

029.Дайте правильный ответ. Снижение слуха в большей степени зависит от перфорации барабанной перепонки:

1) в центральной части,

2) в передне – верхнем и передне – нижнем отделах,

3) в расслабленной части,

4) в задне-нижнем отделе,

5) задне – верхнем отделе.

030.Выберите правильный ответ. При отоскопии на барабанной перепонке видны:

1) стремя,

2) головка молоточка,

3) длинный отросток наковальни,

4) шейка молоточка,

5) овальное окно.

031.Найдите ошибки. Из каких отделов состоит среднее ухо?

1) барабанная полость,

2) улитка ,

3) слуховая труба,

4) антрум,

5) слуховой проход.

032.Выберите правильный ответ. Что входит в состав среднего уха:

1) барабанная полость, слуховая труба, слуховые косточки,

2) барабанная полость, слуховая труба, антрум,

3) мезотимпанум, эпитимпанум, гипотимпанум, сосцевидный отросток,

4) барабанная полость, слуховая труба, антрум и периантральные ячейки, адитус.

033.Найдите неправильный ответ. Особенностями строения височной кости у новорожденных являются:

1) отсутствие антрума,

2) отсутствие костного отдела наружного слухового прохода,

3) незаращение межкостных швов,

4) почти горизонтальное положение барабанной перепонки,

5) высокое расположение барабанного устья слуховой трубы.

034.Выделите неправильный ответ. Анатомической особенностью среднего уха у детей раннего возраста является: 1) широкая слуховая труба,

2) наличие миксоидной ткани,

3) недоразвитие слуховых косточек,

4) утолщенная барабанная перепонка,

5) расположение барабанного устья слуховой трубы напротив адитуса.

035.Выберите правильный ответ. Сколько стенок имеет барабанная полость:

1) 4 стенки,

2) 8 стенок,

3) 6 стенок,

4) 3 стенки,

036.Найдите ошибку. Назовите этажи барабанной полости:

1) эпитимпанум,

2) аттик,

3) гипотимпанум,

4) мезотимпанум.

037.Найдите ошибку. Какие анатомические образования располагаются на медиальной стенке барабанной полости:

1) мыс,

2) барабанная струна,

3) овальное окно,

4) круглое окно,

038.Найдите неправильные ответы. Какие анатомические образования располагаются на медиальной стенке барабанной полости:

1) мыс,

2) лицевой нерв,

3) стременная мышца,

4) овальное окно,

5) круглое окно,

039.Выберите правильный ответ. На какой отдел барабанной перепонки проецируется круглое окно?

1) на заднее-верхний квадрант,

2) на задне-нижний квадрант,

3) на переднее-нижний квадрант,

4) на передне-верхний.

040.Выберите правильный ответ. Овальное окно ведет:

1) в вертикальный полукружный канал,

2) в барабанную лестницу,

3) в ампулу полукружных каналов,

4) в лестницу преддверия,

5) в улитковый ход.

041.Выберите правильный ответ. Куда ведет овальное окно:

1) в улитковый ход,

2) водопровод улитки,

3) в лестницу преддверия,

4) в эндолимфатическое пространство.

042.Выберите правильный ответ. Круглое окно ведет:

1) в барабанную лестницу,

2) во внутренний слуховой проход,

3) в горизонтальный полукружный канал,

4) в сторону мешочков преддверия.

043.Дайте правильный ответ. Пространство Пруссака располагается в:

1) основной пазухе,

2) барабанной полости,

3) во внутреннем слуховом проходе,

4) пирамиде височной кости,

5) на верхушке сосцевидного отростка,

044.Дайте правильный ответ. Пространство Пруссака располагается:

1) в основной пазухе,

2) в барабанной полости,

3) во внутреннем слуховом проходе.

045.Выберите правильный ответ. Пространства Пруссака находятся: 1) в антруме,

2) в эпитимпануме,

3) в гипотимпануме,

4) в адитусе,

5) в слуховой трубе.

046.Дайте правильный ответ. Где проходит лицевой нерв в барабанной полости?

1) в хрящевом канале,

2) костном канале,

3) фиброзном канале,

4) костно – хрящевом канале.

047.Найдите правильный ответ. Меняются ли размеры слуховых косточек после рождения?

1) меняются незначительно,

2) не меняются,

3) меняются значительно,

4) увеличиваются на 25%.

048.Какая из слуховых косточек имеет дугу:

1) молоточек,

2) наковальня,

3) стремя,

4) все слуховые косточки.

049.Уберите неправильный ответ. Перечислите части стремечка:

1) головка,

2) тело,

3) подножная пластинка,

4) передняя ножка,

5) задняя ножка.

050.Выберите правильный ответ. Какая из слуховых косточек соединена в цепь кольцевидной связкой?

1) наковальня,

2) все косточки,

3) молоточек,

4) стремечко.

051.Выберите правильный ответ. Какая из слуховых косточек самая большая?

1) чечевицеобразная,

2) молоточек,

3) наковальня,

4) стремечко.

052.Найдите ошибки. Из каких частей состоит стремечко: 1) головка,

2) перешеек,

3) ножки,

4) подножная пластинка,

5) рукоятка

053.Дайте правильный ответ. Какова средняя высота стремечка:

1) 1 мм,

2) 3 мм,

3) 4 мм,

4) 5 мм,

5) 8 мм,

054.Перечислите какие мышцы имеются в барабанной полости:

1) мышца натягивающую барабанную перепонку,

2) мышца расслабляющую барабанную перепонку,

3) мышца удерживающая цепь слуховых косточек в заданном положении,

4) стременная мышца,

5) мышца наковальни.

055.Выберите правильный ответ. К чему прикрепляется стременная мышца:

1) к головке стремечка,

2) к передней ножке стремечка,

3) к задней ножке стремечка,

4) к подножной пластинке.

056.Выберите правильный ответ. К чему прикрепляется мышца, натягивающая барабанную перепонку:

1) к рукоятке молоточка,

2) к головке наковальни,

3) к шейке стремечка,

4) к пупку молоточка,

5) к лентикулярному отростку.

057.Дайте правильный ответ. Чем анатомически объясняется передача звуковых колебаний барабанной перепонки молоточку:

1) наличием микросустава между ними,

2) внедрением головки молоточка в подэпителиальный слой слизистой оболочки,

3) соединением молоточка с барабанной перепонкой эластическими волокнами,

4) наличием рыхлой клетчатки между коротким отростком молоточка и барабанной перепонкой.

058.Выделите правильные ответы. Иннервация барабанной полости осуществляется:

1) тройничным нервом,

2) лицевым нервом,

3) блуждающим нервом,

4) языко-глоточным нервом,

5) добавочным нервом.

059.Выберите правильный ответ. Стременная мышца иннервируется веточкой:

1) лицевого нерва

2) тройничного нерва,

3) слухового нерва,

4) блуждающего нерва,

5) добавочного нерва.

060.Выберите правильный ответ. Мышца, натягивающая барабанную перепонку иннервирует веточкой: 1) барабанной струны,

2) тройничного нерва,

3) языко-глоточного нерва,

4) блуждающего нерва,

5) вестибулярного нерва

061.Дайте правильные ответы. При сокращении мышцы, натягивающей барабанную перепонку:

1) барабанная перепонка расслабляется,

2) барабанная перепонка выпирает в сторону слухового прохода,

3) барабанная перепонка втягивается внутрь,

4) подножная пластинка вдавливается в просвет овального окна,

5) подножная пластинка выпирает в барабанную полость.

062.Выберите правильный ответ. В каком порядке сокращаются мышцы барабанной полости при воздействии звуков нарастающей силы?

1) сокращается только мышца стремечка,

2) сокращается только мышца, натягивающая барабанную перепонку,

3) мышцы сокращаются одновременно,

4) сначала сокращается мышца стремечка, затем мышца, натягивающая барабанную перепонку.

063.Выделите неправильный ответ. Назовите типы строения сосцевидного отростка: 1) пневматический,

2) склеротический,

3) кортикальный,

4) диплоэтический,

5) смешанный,

064.Найдите неправильный ответ. Назовите основные группы воздухоносных ячеек сосцевидного отростка: 1) верхушечные,

2) периантральные,

3) угловые,

4) перифациальные,

5) задние,

065.Дайте правильный ответ. У новорожденных антрум: 1) не заложен,

2) рудиментарный,

3) не развит,

4) развит,

5) хорошо развит.

066.Выберите правильный ответ. Кровоснабжение барабанной полости осуществляется за счет:

1) средней мозговой артерии,

2) внутренней сонной артерии,

3) общей сонной артерии,

4) наружной сонной артерии,

5) за счет всех вышеназванных.

067.Выберите правильный ответ. Какую артерию следует перевязывать при сильных кровотечениях из барабанной полости:

1) наружную сонную артерию,

2) височную артерию,

3) общую сонную артерию,

4) внутреннюю сонную артерию.

068.Найдите правильный ответ. В каком отделе височной кости находится внутреннее ухо?

1) сосцевидный отросток,

2) чешуя височной кости,

3) пирамида,

4) улитка,

5) преддверие.

069.Уберите неправильный ответ. Перечислите основные части костной капсулы лабиринта.

1) полукружные каналы,

2) мадиолюс,

3) преддверие,

4) улитка.

070.Найдите неправильные ответы. Из каких элементов состоит костный лабиринт: 1) улитка,

2) преддверие,

3) полукружные каналы,

4) саккулюс, утрикулюс,

5) овальное и круглое окна.

071.Найдите ошибки. На какие отделы делится костный лабиринт?

1) мешочек,

2) улитка,

3) преддверие,

4) маточка,

5) полукружные каналы.

072.Уберите неправильный ответ. Перечислите части костной улитки человека:

1) веретено,

2) костно-спиральная пластинка,

3) слуховые окна.

073.Найдите ошибку. Какие отделы выделяют в перепончатом лабиринте? 1) перепончатый ход улитки,

2) маточка,

3) мешочек,

4) полукружные каналы,

5) покровная мембрана.

074.Найдите ошибку. Какие анатомические отделы относятся к звуковоспринимающей системе? 1) кортиев орган,

2) саккулюс и утрикулюс,

3) височная доля мозга,

4) проводящие пути.

075.Выберите правильный ответ. В какой части лабиринта располагается периферический отдел слухового анализатора:

1) в преддверии,

2) улитке,

3) полукружных каналах,

4) улитково – преддверной части.

076.Уберите неправильный ответ. Из каких клеток состоит Кортиев орган:

1) опорных,

2) чувствительных,

3) волосковых.

077.Найдите ошибку. Перечислите основные элементы Кортиева органа:

1) волосковые клетки,

2) цилиарные клетки,

3) столбиковые клетки,

4) опорные клетки,

5) основная мембраны,

078.Найдите правильные ответы. Какие жидкости имеются во внутреннем ухе? 1) экссудат,

2) транссудат,

3) плазма крови,

4) эндолимфа,

5) перелимфа,

079.Найдите правильный ответ. С каким отделом полости черепа сообщается перелимфа:

1) передняя черепная ямка,

2) вся полость черепа,

3) задняя черепная ямка,

4) средняя черепная ямка.

080.Выберите правильный ответ. Чем заполнена лестница преддверия?

1) спинно-мозговой жидкостью,

2) перелимфой,

3) эндолимфой,

4) фильтрационной жидкостью.

081.Выберите правильный ответ. Чем заполнена лестница барабана:

1) лимфой,

2) эндолимфой,

3) перелимфой,

4) ликвором

082.Найдите правильный ответ. В какой отдел полости черепа открывается водопровод улитки:

1) передняя черепная ямка,

2) Сильвиев водопровод,

3) ромбовидная ямка,

4) задняя черепная ямка,

5) аммониев рог,

083.Дайте правильный ответ. Где открывается водопровод преддверия:

1) в субарахноидальное пространство,

2) на заднюю поверхность пирамиды,

3) в преддверие лабиринта,

4) в барабанную лестницу,

5) в овальное окно.

084.Уберите неправильный ответ. Какие анатомические отделы лабиринта относятся к вестибулярному аппарату: 1) преддверие,

2) полукружные каналы,

3) геликотрема.

085.Найдите правильные ответы. Что относится к вестибулярному анализатору?

1) мыс,

2) преддверие,

3) полукружные каналы,

4) улитка,

5) кортиев орган.

086.Дайте правильный ответ. Саккулюс и утрикулюс располагаются:

1) в ампулах полукружных каналов,

2) в преддверии,

3) в геликотреме,

4) на базальной мембране,

5) в улитковом ходе.

087.Найдите правильный ответ. Каким количеством отверстий полукружные каналы открываются в преддверии улитки? 1) четыре отверстия,

2) пять отверстий,

3) одно отверстие,

4) два отверстия,

5) три отверстия.

088.Сколько ампулярных ножек имеют полукружные каналы:

1) две,

2) четыре,

3) одну,

4) три,

5) шесть.

089.Найдите неправильный ответ. С какими отделами нервной системы связаны периферические рецепторы вестибулярного анализатора:

1) спинной мозг,

2) мозжечок,

3) ретикулярная формация,

4) лобная доля,

5) кора головного мозга.

090.Дайте правильный ответ. В какой зоне коры головного мозга располагается центральный конец вестибулярного анализатора:

1) в височной доле,

2) в аммониевом роге,

3) по всей коре мозга,

4) в теменной доле,

5) в мозжечке.

091.Уберите неправильный ответ. На какие ветви делится внутренняя слуховая артерия?

1) преддверная,

2) ампулярная,

3) улитковая,

4) улитково-преддверная.

092.Найдите неправильный ответ. Во внутреннем ухе имеются следующие артерии:

1) улитковая артерия,

2) внутренняя слуховая артерия,

3) преддверная артерия,

4) наружная слуховая артерия,

5) преддверно-улитковая артерия.

093.Дайте правильный ответ. Вместе с каким нервом проникает в полость черепа вестибулярный нерв?

1. лицевым,

2) блуждающим,

3) слуховым,

4) языкоглоточным,

5) тройничным.

094.Уберите неправильный ответ. Перечислите кости, принимающие участие в образовании наружного носа:

1) носовые отростки лобных костей,

2) носовые отростки челюстной пазухи,

3) отростки решетчатой кости,

4) носовые кости.

095.Уберите неправильный ответ. Перечислите хрящи наружного носа:

1) треугольный,

2) латеральный,

3) медиальный,

4) малые крыльные,

5) сесамовидные.

096.Уберите неправильный ответ. В образовании перегородки носа участвуют:

1) носовой отросток верхней челюсти,

2) бумажная пластинка решетчатой кости,

3) сошник ,

4) четырехугольная пластинка хряща,

5) кожная часть перегородки.

097.Уберите неправильный ответ. Из каких костей образована латеральная стенка полости носа.

1) внутренние поверхности носовых костей,

2) лобные отростки верхней челюсти,

3) сошник,

4) медиальная поверхность тела верхней челюсти,

5) вертикальная пластинка небной кости.

098.Выберите правильный ответ. Нижнюю стенку полости носа образуют:

1) крыловидный отросток клиновидной кости и небный отросток верхней челюсти,

2) небный отросток верхней челюсти горизонтальная пластинка небной кости,

3) горизонтальная пластинка небной кости и крыловидный отросток клиновидной кости,

4) сошник и крыловидный отросток клиновидной кости.

099.Выберите правильный ответ. В формировании верхней стенки полости носа участвует: 1) лобный отросток верхней челюсти,

2) передняя стенка клиновидной пазухи,

3) перпендикулярная пластинка решетчатой кости,

4) продырявленная пластинка решетчатой кости.

100.Дайте правильный ответ. Кровоснабжение наружного носа осуществляется за счет ветвей:

1) артерия анонима,

2) общей сонной артерии,

3) наружной сонной артерии,

4) височной артерии.

101.Дайте правильный ответ. С какой венозной пазухой сообщаются вены наружного носа?

1) пирамидальной нижней,

2) основной,

3) пещеристой,

4) пирамидальной верхней.

102.Выберите правильный ответ. Иннервация наружного носа осуществляется за счет ветвей:

1) блуждающего нерва,

2) языко-глоточного,

3) тройничного,

4) добавочного.

103.Найдите ошибку. Полость носа имеет стенки:

1) нижняя,

2) перегородка,

3) медиальная,

4) верхняя,

5) латеральная.

104.Выделите неправильные ответы. В каких местах человеческого организма располагаются пещеристые тела:

1) половых органах,

2) перегородке носа,

3) подскладочном пространстве гортани,

4) носовых раковинах,

5) толстом кишечнике.

105.Уберите неправильный ответ. Полость носа преимущественно кровоснабжается за счет артерий:

1) наружной сонной,

2) внутренней сонной,

3) внутренней челюстной,

4) поверхностной височной.

106.Дайте правильный ответ. Чувствительная иннервация полости носа осуществляется за счет:

1) лицевого нерва,

2) языко–глоточного,

3) тройничного,

4) видиевого,

5) блуждающего.

107.Дайте правильный ответ. За счет какого нерва осуществляется вегетативная иннервация полости носа:

1) блуждающего,

2) добавочного,

3) видиевого,

4) первой ветви тройничного,

5) подъязычного.

108.Выберите правильный ответ. Мышцы наружного носа иннервируются нервом: 1) первой ветвью тройничного,

2) второй ветвью тройничного,

3) третьей ветвью тройничного,

4) лицевым.

109.Выберите правильный ответ. Кожа наружного носа иннервируется нервами: 1) первой и второй ветвями тройничного,

2) лицевым нервом и первой ветвью тройничного,

3) второй и третьей ветвями тройничного,

4) лицевым и ворой второй ветвью тройничного.

110.Выберите правильный ответ. Вомероназальный орган находится в области:

1) среднего носового хода,

2) передненижнего отдела перегородки носа,

3) обонятельной щели,

4) заднего конца нижней носовой раковины.

111.Дайте правильный ответ. Преимущественно в каком носовом ходе первично развиваются полипы:

1) общем,

2) нижнем,

3) среднем,

4) верхнем,

5) общем и нижнем.

112.Дайте правильный ответ. Что открывается в нижний носовой ход:

1) полулунная щель,

2) основная пазуха,

3) задняя группа клеток решетчатого лабиринтита,

4) носо – слезный канал,

5) подчелюстная слюнная железа.

113.Найдите ошибки. Какие анатомические структуры полости носа образуют мукоциллиарную транспортную систему?

1) обонятельные клетки,

2) эндотелий сосудов,

3) мерцательный эпителий,

4) бокаловидные клетки,

5) слизистые железы.

114.Найдите правильный ответ. В какую сторону перемещается слизь в верхнечелюстной пазухе? 1) к выводному отверстию,

2) от выводного отверстия,

3) в сторону дна пазухи,

4) в сторону полулунной щели.

115.Дайте правильный ответ. Куда направлено движение ресничек мерцательного эпителия носа?

1) к преддверию носа,

2) к носоглотке,

3) к выводному отверстию лобной пазухи,

4) к выводным отверстиям всех пазух.

116.Дайте правильный ответ. У новорожденных лобная пазуха:

1) не заложена,

2) заложена,

3) рудиментарна,

4) не развита,

5) развита хорошо.

117.Найдите правильный ответ. Развитие лобной пазухи заканчиваются к: 1) 7 годам,

2) 8-10 годам,

3) 11-13 годам,

4) 14-16 годам,

5) 20 годам,

118.Дайте правильный ответ. Какая из околоносовых пазух чаще бывает многокамерной:

1) лобная,

2) основная,

3) гайморовая,

4) решетчатая.

119.Дайте правильный ответ. Какая из околоносовых пазух не открывается в средней носовой ход?

1) лобная,

2) основная,

3) верхнечелюстная,

4) решетчатая.

120.Уберите неправильный ответ. Кровоснабжение околоносовых пазух осуществляется за счет:

1) внутренней челюстной артерии,

2) восходящей небной,

3) нисходящей небной,

4) угловой орбитальной.

121.Уберите неправильный ответ. Венозная кровь из околоносовых пазух собирается в:

1) лицевую вену,

2) наружную яремную вену,

3) нижнеглазничную вену,

4) верхнеглазничную вену.

122.Выберите правильный ответ. За счет каких нервов осуществляется иннервация околоносовых пазух?

1) первой и второй ветвей тройничного нерва,

2) первой ветви тройничного нерва и добавочного нерва,

3) второй и третьей ветвей тройничного нерва,

4) лицевого нерва и второй ветви тройничного нерва.

123.Выберите правильный ответ. Глотка начинается от основания черепа и доходит до уровня: 1) 4-5 шейного позвонка,

2) 3-4 шейного позвонка,

3) 1-2 грудного позвонка,

4) 6-7 шейного позвонка.

124.Уберите неправильный ответ. Какие стенки имеет средний отдел глотки?

1) задняя,

2) передняя,

3) боковая,

4) временная верхняя.

125.Выберите правильный ответ. Границей между ротоглоткой и гортаноглоткой является уровень:

1) корня языка и надгортанника,

2) нижнего края мягкого неба,

3) нижнего полюса небных миндалин,

4) дна полости рта.

126.Выберите правильный ответ. В лимфо-аденоидное глоточное кольцо входят:

1) небные миндалины и трубные миндалины,

2) боковые валики, небные миндалины, язычная миндалина,

3) глоточная миндалина, небные и трубные миндалины,

4) миндалины глотки, боковые валики,

5) шесть миндалин, расположенные на всех этажах глотки.

127.Найдите неправильный ответ. Перечислите элементы лимфатического кольца:

1) язычная миндалина,

2) лимфатические гранулы на задней стенке глотки,

3) небные миндалины,

4) боковые валики,

5) трубные и глоточная миндалины.

128.Найдите ошибку. Особенностями строения небных миндалин являются:

1) наличие кубического эпителия,

2) наличие лакун,

3) наличие лимфаденоидной ткани,

4) наличие заминдальной клетчатки,

5) наличие нервных рецепторов

129.Найдите правильный ответ. Какой артериальный сосуд расположен вблизи нижнего полюса небной миндалины? 1) общая сонная артерия,

2) щитовидная верхняя,

3) наружная сонная,

4) внутренняя сонная,

5) вертебральная артерия.

130.Выберите правильный ответ. Границей бокового окологлоточного клетчаточного пространства является:

1) верхний констриктор глотки,

2) средний констриктор глотки,

3) шилоглоточная мышца,

4) медиальная крыловидная мышца.

131.Выберите правильный ответ. Мышца глотки, суживающая просвет глоточного отверстия слуховой трубы: 1) поднимающая небную занавеску,

2) напрягающая небную занавеску,

3) небно-язычная,

4) небно-глоточная.

132.Найдите ошибку. Назовите сосуды и нервы, проходящие через парафарингеальное пространство? 1) позвоночная артерия,

2) внутренняя сонная артерия,

3) внутренняя яремная вена,

4) блуждающий нерв.

133.Уберите неправильный ответ. Из каких слоев состоит стенка глотки? 1) слизистой,

2) сосудистой,

3) мышечной,

4) фиброзный,

5) адвентициальный.

134.Уберите неправильный ответ. Мышечный слой глотки состоит из:

1) шило-глоточной мышцы,

2) верхнего сжимателя,

3) нижнего сжимателя,

4) глоточно – язычной мышцы,

5) среднего сжимателя.

135.Дайте правильный ответ. Регионарными лимфатическими узлами для небных миндалин являются:

1) подчелюстные,

2) глубокие яремные,

3) зачелюстные,

4) кпереди от грудино-ключично-сосцевидной мышцы,

5) подъязычные.

136.Дайте правильный ответ. Кровоснабжение глотки осуществляется из системы:

1) верхней щитовидной артерии,

2) язычной артерии,

3) наружной сонной артерии,

4) общей сонной артерии,

5) безымянной артерии.

137.Уберите неправильный ответ. За счет каких нервов осуществляется иннервация глотки? 1) языко-глоточного,

2) блуждающего,

3) возвратного,

4) тройничного.

138.Уберите неправильный ответ. В каких случаях показана перевязка наружной сонной артерии?

1) кровотечение из тонзиллярной нишы после тонзиллэктомии,

2) профузное кровотечение из полости носа,

3) при операции по поводу юношеской ангиофибромы,

4) во всех вышеперечисленных случаях,

5) при ларингэктомии.

139.Назовите верхнюю и нижнюю границы гортани:

1) надгортанник и VII шейный позвонок,

2) IV и VI шейный позвонок,

3) вестибулярные складки и V шейный позвонок,

4) «Адамово яблоко» и VII шейный позвонок.

140.Дайте правильный ответ. У взрослого гортань расположена на уровне:

1) II-V шейных позвонков,

2) III-VI шейных позвонков,

3) IV шейного и I грудного позвонков,

4) IV-VII шейных.

141.Выберите правильный ответ. На уровне каких шейных позвонков находится гортань у взрослого при прямом положении головы:

1) на уровне 3 шейного позвонка,

2) на уровне 4-5 шейных позвонков,

3) на уровне 3-4 шейных позвонков,

4) на уровне 5-6 шейных позвонков,

5) на уровне 6 шейного и 1 грудного позвонка.

142.Выберите правильный ответ. В каком возрасте гортань расположена наиболее высоко?

1) у новорожденных,

2) у детей первого года жизни,

3) у детей свыше 3 лет,

4) у взрослых,

5) у престарелых.

143.Выберите правильный ответ. «Адамово яблоко» наиболее выражено:

1) у новорожденных,

2) у детей до 3 лет,

3) у взрослых,

4) у женщин,

5) у мужчин.

144.Выберите неправильный ответ. В отличие от взрослых у детей отмечаются следующие особенности гортани: 1) низкое стояние гортани,

2) высокое стояние гортани,

3) не выраженность рефлексогенных зон,

4) наличие рыхлой клетчатки,

5) эластичные хрящи.

145.Выберите правильный ответ. С гортанью граничат:

1) общая сонная артерия,

2) внутренняя яремная вена,

3) блуждающий нерв,

4) симпатические нервы,

5) все перечисленные.

146.Уберите неправильный ответ. Скелет гортани состоит из следующих хрящей:

1) черпаловидные,

2) щитовидный,

3)надгортанник,

4) висберговые,

5) сесамовидные.

147.Найдите ошибку. Перечислите парные хрящи гортани:

1) черпаловидный,

2) клиновидный,

3) щитовидный,

4) рожковидный.

148.Найдите правильные ответы. Укажите сустав гортани:

1) черпало-надгортанный,

2) щито-надгортанный,

3) перстне-черпаловидный,

4) перстне-щитовидный.

149.Найдите ошибку. Какие хрящи гортани являются гиалиновыми. 1) щитовидный,

2) черпаловидный,

3) рожковидный,

4) надгортанник,

5) перстневидный.

150.Из какого хряща образован надгортанник?

1. гиалинового,

2) фиброзного,

3) эластичного,

4) гиалиново-фиброзного.

151.Найдите ошибку. Чем образовано преддверие гортани? 1) валлекулы,

2) надгортанник,

3) черпало-надгортанные складки,

4) черпаловидные хрящи,

5) желудочковые складки.

152.Выберите правильный ответ. Морганьев желудочек находится в гортани в области: 1) черпало-надгортанных складок,

2) между голосовыми и вестибулярными складками,

3) в межчерпаловидном пространстве,

4) в подскладочном пространстве,

5) в области корня надгортанника.

153.Выберите правильный ответ. Валлекулами называются:

1) углубления между голосовыми складками и складками преддверия,

2) углубления между срединной и латеральной язычно-надгортанными складками,

3) углубления между входом в гортань и боковыми стенками глотки,

4) пространство между голосовыми складками.

154.Дайте правильный ответ. Слизистая оболочка гортани высталана эпителием:

1) однослойным плоским,

2) многослойным плоским,

3) однослойным цилиндрическим,

4) многорядным цилиндрическим,

5) многорядным мерцательным.

155.Выберите правильный ответ. Голосовые складки выстланы эпителием:

1) многорядным мерцательным,

2) многослойным плоским,

3) однослойным цилиндрическим,

4) многорядным кубическим.

156.Выберите правильный ответ. Слизистая оболочка голосовых складок связана с подлежащими тканями:

1) рыхло,

2) прочно,

3) непрочно,

4) не связана.

157.Цилиндрическим эпителием покрыты следующие отделы гортани, кроме одного:

1) основание надгортанника,

2) морганьевыжелудочки,

3) вестибулярные складки,

4) верхний отдел подскладочного пространства,

5) край надгортанника

158.В каком отделе гортани наиболее выражена лимфатическая сеть?

1) вестибулярный отдел,

2) подскладочный отдел,

3) средний отдел.

159.Выберите правильный ответ. Укажите места наибольшего скопления лимфоидной ткани в гортани:

1) грушевидные синусы,

2) вестибулярные складки,

3) межчерпаловидное пространство,

4) гортанные желудочки,

5) подскладковый отдел

160.Какая мышца расширяет гортань?

1) щито-перстневидная,

2) щито-черпаловидная,

3) задняя перстне-черпаловидная,

4) щито-подъязычная.

161.Уберите неправильный ответ. Какие мышцы натягивают голосовую складку?

1) передняя перстне-щитовидная,

2) черпаловидная косая,

3) голосовая.

162.Выберите правильный ответ. Какая мышца гортани опускает кзади и книзу надгортанник:

1) черпаловидная косая,

2) черпало-надгортанная,

3) щито-надгортанная,

4) перстне-черпаловидная,

5) межчерпаловидная.

163.Найдите ошибку. Назовите наружные мышцы гортани:

1) грудино-подъязычная,

2) щитоперстневидная,

3) передне-черпаловидная,

4) грудино-щитовидная,

5) щитоподъязычная.

164.Уберите неправильный ответ. К наружным мышцам гортани относятся:

1) грудинно-подъязычная,

2) грудинно-щитовидная,

3) щито-подъязычная,

4) подъязычно-перстневидная.

165.Уберите неправильный ответ. К собственным мышцам гортани относятся:

1) черпаловидная косая,

2) боковая перстне-черпаловидная,

3) щито-подъязычная,

4) черпало-надгортанная,

5) задняя перстне-черпаловидная.

166.Уберите неправильный ответ. Иннервация гортани осуществляется посредством:

1) языкоглоточного нерва,

2) верхнегортанного нерва,

3) возвратного нерва,

4) блуждающего нерва.

167.Уберите неправильный ответ. Кровоснабжение гортани осуществляется посредством:

1) верхнегортанной артерии,

2) внутренней гортанной артерии,

3) среднегортанной артерии,

4) нижнегортанной артерии.

168.Выберите правильный ответ. Какую гортанную артерию можно поранить при коникотомии?

1) верхнюю,

2) среднюю,

3) нижнюю,

4) верхнюю и среднюю,

5) среднюю и нижнюю.

169.Дайте правильный ответ. Отток лимфы из гортани происходит к лимфаузлам, расположенным:

1) вдоль гортани и трахеи,

2) вдоль пищевода,

3) вдоль внутренней яремной вены,

4) вдоль сонной артерии,

5) вдоль блуждающего нерва.

170.Выберите правильный ответ. Кровоснабжение гортани осуществляется за счет:

1) одной артерии,

2) трех артерий,

3) четырех артерий,

4) двух артерий,

5) шести артерий.

171.Найдите ошибку. Иннервация гортани осуществляется:

1) верхнегортанным нервом,

2) блуждающим нервом,

3) подъязычным нервом,

4) нижнегортанным нервом.

172.Выберите правильный ответ. Иннервация гортани осуществляется за счет ветвей черепномозговых нервов: 1) II пары,

2) V пары,

3) VI пары,

4) X пары,

5) XI пары

173.Найдите правильный ответ. Правая общая сонная артерия:

1) отходит от дуги аорты,

2) отходит от подключичной артерии,

3) является продолжением брахиоцефального ствола,

4) является ветвью внутренней яремной артерии.

174.Дайте правильный ответ. Бекеши получил Нобелевскую премию за: 1) объяснение механизма обоняния и вкуса,

2) за разработку теории «символов»,

3) за объяснения механизма трансформации звуковой энергии в нервный процесс,

4) за теорию звукопроведения,

5) за расшифровку законов Эвальда.

175.В зоне каких частот лучше всего слышит звук ухо человека?

1. 50 – 100 Гц,

2) 8000 – 10000 Гц,

3) 800-2000 Гц,

4) 10000 – 13000 Гц,

5) 10-50 Гц.

176.Какой камертон используется чаще всего при исследовании слуха?

1) С128,

2) С256,

3) С512,

4) С1024,

5) С2048.

177.Найдите ошибку. В восприятии звуков второстепенное значение имеет:

1) молоточек,

2) слуховой проход,

3) овальное окно,

4) ушная раковина,

5) нижние квадранты барабанной перепонки.

178.Выберите правильный ответ. Каково акустическое значение ширины наружного слухового прохода?

1. слух ухудшается,

2) слух не нарушается,

3) слух улучшается.

179.Выберите правильный ответ. Сохраняется ли слух при обструкции слухового прохода?

1) сохраняется, но острота слуха будет сниженной более чем на 60 Дб,

2) сохраняется, но острота слуха снижается более чем на 20 Дб,

3) сохраняется, но острота слуха снижается более чем на 40Дб,

4) не сохраняется.

180.Дайте правильный ответ. Акустическое значение барабанной перепонки заключается в:

1) экранизации круглого окна,

2) трансформации звуковой энергии в нервный процесс,

3) поглощение звуков высокой частоты,

4) отражение звуковых колебаний ультразвуковой частоты.

181.Найдите правильный ответ. На чем основана трансформационная роль барабанной перепонки?

1) анатомическим строением расслабленной части,

2) наличием трех слоев барабанной перепонки,

3) разностью площади б/перепонки и пластинки стремени,

4) разность площади вторичной мембраны и б/перепонки.

182.Дайте правильный ответ. Какая часть б/перепонки наиболее полезна в акустическом отношении:

1) передние отделы б/перепонки,

2) нижние отделы,

3) натянутая часть,

4) задние отделы,

5) расслабленная часть.

183.Выберите правильный ответ. Каково отношение полезной площади барабанной перепонки к площади подножной пластинки?

1) 20:1,

2) 20:2,

3) 17:1,

4) 17:3,

5) 24:2.

184.Выберите правильный ответ. Какие отделы барабанной перепонки являются менее важными в акустическом отношении:

1. передне-верхний квадрант,

2) шрапнеллова часть,

3) передне-нижний квадрант,

4) задне-нижний квадрант,

5) часть ниже пограничных складок.

185.Дайте правильный ответ. Какой отдел барабанной перепонки является более важным во время передачи звуковых колебаний:

1) задний,

2) нижний,

3) верхний,

4) передний,

5) средний.

186.Выберите правильный ответ. Существует ли зависимость остроты слуха от локализации перфорации барабанной перепонки:

1) не существует,

2) больше всего нарушается слух при боковых перфорациях,

3) больше всего нарушается слух при центральных перфорациях,

4) больше всего нарушается слух при перфорациях верхних отделов,

5) больше всего нарушается слухпри перфорациях в передних квадрантах.

187.Выберите правильный ответ. Акустическое значение барабанной перепонки заключается:

1) в экранизации вторичной мембраны,

2) трансформация одного вида энергии в другой,

3) в экранизации овального окна,

4) в создании резонанса в барабанной полости.

188.Уберите неправильный ответ. Какова роль слуховых косточек?

1) защитная,

2) рычажная,

3) вибрационная,

4) трансформационная.

189.Выберите правильный ответ. Какова роль кольцевидной связки?

1) удерживает подножную пластинку стремени,

2) обеспечивает подвижность стремени,

3) предохраняет периферический рецептор от грубых колебаний подножной пластинки,

4) способствует передаче звуковых колебаний,

5) все выше перечисленное.

190.Выберите правильный ответ. При окостенении кольцевидной связки наступает:

1) подвывих задней ножки,

2) подвывих передней ножки,

3) вывих обеих ножек,

4) неподвижность стремечка,

5) перелом пластинки стремени.

191.Выберите правильный ответ. Какой путь звукопроведения нарушен при анкилозе стремени?

1) нарушена слышимость костнопроведенных звуков,

2) нарушена слышимость воздушно проведенных звуков,

3) нарушена слышимость воздушно- и костнопроведенных звуков,

4) выпадает слышимость воздушно и костнопроведенных звуков.

192.Дайте правильный ответ. При анкилозе стремени костная звукопроводимость:

1) улучшается,

2) не меняется,

3) ухудшается,

4) снижается на 40 Дб,

5) снижается на 50 Дб.

193.Выберите правильный ответ. Какую функцию выполняет стременная мышца?

1. защитную,

2) рычажную,

3) сократительную,

4) резонаторную,

5) поглотительную.

194.Выберите правильный ответ. Изменяется ли слуховая функция при параличе мышцы стремени?

1. не изменяется,

2) искажается воспринятая звуков, которые воспринимаются как более резкие,

3) нарушается разборчивость речи,

4) не воспринимаются звуки частотой выше 2000 Дб.

195.Уберите неправильный ответ. Перечислите функции слуховой трубы?

1. дренажная,

2) вентиляционная,

3) аккомадационная,

4) барофункция.

196.Выберите правильный ответ. Каков акустический эффект при нарушении проходимости слуховой трубы:

1) пороги восприятия тонов не изменяются,

2) пороги восприятия низких тонов повышаются,

3) пороги восприятия высокихтонов повышаются,

4) пороги восприятия низких и высоких тонов повышаются.

197.Выделите правильный ответ. Звуки с частотой колебаний выше 20 тыс. Герц относят к: 1) широкополосному шуму,

2) узкополосному шуму,

3) инфразвуку,

4) ультразвуку,

5) надпороговому звуку.

198.Дайте правильный ответ. Как называются колебания, частота которых менее 16 Гц?

1) ультразвук,

2) инфразвук,

3) музыкальный звук,

4) смешанный звук.

199.Выберите правильный ответ. При каком заболевании нарушается подвижность стремени?

1. секреторном отите,

2) аллергическом отите,

3) отосклерозе,

4) туботимпаните.

200.Дайте правильный ответ. Что произойдет, если мембрана круглого окна потеряет подвижность?

1) слуховая функция не изменится,

2) снизится слышимость воздушнопроведенных звуков,

3) снизится слышимость костнопроведенных звуков,

4) снизится слышимость воздушно- и костнопроведенных звуков.

201.Выберите правильный ответ. Что произойдет, если оба окна барабанной полости потеряют подвижность?

1) слышимость воздушнопроведенных звуков снизится,

2) слышимость костнопроведенных звуков снизится,

3) снизится слышимость воздушно- и костнопроведенных звуков,

4) произойдет потеря восприятия воздушнопроведенных звуков,

5) произойдет потеря восприятия воздушнопроведенных и снижение восприятия костнопроведенных звуков.

202.Выберите правильный ответ. Какова слуховая чувствительность при полном выключении функции барабанной перепонки и среднего уха:

1) отмечается полная глухота,

2) слух снижается незначительно,

3) слух снижается до 60 Дб,

4) снижается более чем на 60 Дб

203.Уберите неправильный ответ. Перечислите механизмы костной проводимости:

1) трансмиссионный,

2) иннерционный,

3) компрессионный,

204.Дайте правильный ответ. Слышимость каких звуков нарушается при поражении аппарата звуковоспринимающего: 1) инфракрасных,

2) высоких,

3) низких,

4) средне-частотных.

205.Выберите правильный ответ. Какова роль рычажного механизма слуховых косточек:

1) усиление силы звука,

2) погашение силы звука,

3) трансформация звуков,

4) передача звуков во внутреннее ухо без изменений.

206.Укажите характер изменения слуховой функции при параличе стременной мышцы:

1) слух не нарушается,

2) искажается восприятие более резких звуков,

3) нарушается разборчивость речи,

4) искажается восприятие более низких звуков,

5) слух обостряется.

207.Уберите неправильные ответы. При нарушении проходимости слуховой трубы происходит:

1) нарушение соотношения давления в слуховом проходе и барабанной полости,

2) барабанная перепонка втягивается,

3) на барабанной перепонке появляются меловые отложения,

4) цепь слуховых косточек смещается,

5) атрофируется расслабленная часть барабанной перепонки,

208.Дайте правильный ответ. При нарушении проходимости слуховой трубы костное проведение звуков:

1) нарушается умеренно,

2) как правилоне нарушается,

3) нарушается значительно,

4) нарушается проведение высокочастотных звуков,

5) нарушается проведение ультразвуковых сигналов.

209.Дайте правильный ответ. В физиологических условиях просвет слуховой трубы:

1) зияет,

2) полуоткрыт,

3) закрыт.

210.Выберите правильные ответы. Функция овального окна нарушается при:

1) болезни Меньера,

2) отосклерозе,

3) адгезивном отите,

4) ототоксической тугоухости,

5) фистуле лабиринта.

211.Дайте правильный ответ. К каким последствиям может привести перерезка барабанной струны: 1) нарушение иннервации среднего уха,

2) атрофия барабанной перепонки,

3) выпадение вкуса на передних 2/3 языка,

4) извращение вкуса на передних 2/3 языка,

5) обострение вкуса на передних 2/3 языка.

212.Найдите ошибку. Какие виды реакций возникают при раздражении полукружных каналов?

1) головокружение,

2) нистагм,

3) изменение частоты пульса,

4) отклонение головы в сторону медленного компонента нистагма,

5) адиодохокинез.

213.Найдите ошибку. Назовите степени нистагма:

1) третья,

2) первая,

3) вторая,

4) четвертая.

214.Уберите неправильный ответ. Какие виды нистагма вы знаете?

1) опто-хиазмальный,

2) врожденный,

3) опто-кинетический,

4) вестибулярный.

215.Найдите ошибку. Нистагм характеризуется по:

1. направлению,

2) плоскости,

3) реакции зрачков,

4) амплитуде,

5) степени.

216.Найдите ошибку. Нистагм может быть:

1) спонтанным,

2) оптическим,

3) кинетическим,

4) колорическим,

5) позиционным,

217.Уберите неправильный ответ. Какие виды экспериментального нистагма вы знаете?

1) поствращательный,

2) спонтанный,

3) колорический.

218.Дайте правильный ответ. Какова в норме длительность нистагма при вливании в ухо холодной воды?

1) 45-50 сек,

2) 15-20 сек,

3) 25-35 сек,

4) 30-40 сек,

5) 5-10 сек.

219.Дайте правильный ответ. Какова в норме длительность нистагма после вращательной пробы?

1) 25 – 30 сек,

2) 15 – 20 сек,

3) 15 – 20 сек,

4) 35 – 40 сек,

5) 45 – 50 сек.

220.Выберите правильный ответ. Ундулирующий нистагм является характерным для поражения: 1) преддверия лабиринта,

2) полукружных каналов,

3) мозжечка,

4) височной доли мозга,

5) лобной доли мозга.

221.Найдите правильный ответ. Сколько степеней отклонения туловища различают при пробе Воячека?

1) одна степень,

2) две степени,

3) три степени,

4) четыре степени,

5) пять степеней.

222.Что регистрируется полукружными каналами?

1) центробежное ускорение,

2) прямолинейное ускорение,

3) центро-стремительное ускорение,

4) угловое ускорение,

5) притяжение Земли.

223.Какие движения регистрируются аппаратом преддверия:

1) прямолинейное ускорение, ускорение силы тяжести,

2) угловое ускорение, прямолинейное ускорение,

3) ускорение силы тяжести, угловое ускорение,

4)Земное притяжение, угловое ускорение,

5) угловое ускорение, ускорение Кариолиса.

224.Найдите правильные ответы. Какой вид ускорения действует на отолитовый аппарат? 1) угловое ускорение,

2) сила упругости,

3) сила тяжести,

4) линейное ускорение,

5) зигзагообразное движение.

225.Выберите правильный ответ. Что регистрируется полукружными каналами: 1) центробежное ускорение,

2) прямолинейное движение,

3) центростремительное ускорение,

4) угловое ускорение,

5) ускорение Кариолиса.

226.Выберите правильный ответ. Как определяется направление нистагма? 1) по быстрому компоненту,

2) по медленному компоненту,

3) взгляд прямо,

4) взгляд вверх,

5) взгляд вниз.

227.Найдите ошибку. Нистагм характеризуется по:

1) направлению,

2) плоскости,

3) реакции зрачков,

4) амплитуде,

5) степени.

228.Найдите ошибку. Нистагм может быть: 1) спонтанным,

2) оптическим,

3) прессорным,

4) кинетическим,

5) калорическим,

229.Выделите неправильный ответ. Какие виды реакций возникают при раздражении полукружных каналов: 1) головокружение,

2) нистагм,

3) изменение частоты пульса,

4) отклонение головы в сторону медленного компонента нистагма,

5) аднодохокинез.

230.Выберите правильный ответ. Адекватными раздражителями для вестибулярного отдела лабиринта являются движения: 1) по вертикали,

2) по горизонтали,

3) по касательной,

4) по круговой,

5) по прямой.

231.Выберите правильный ответ. Ускорение в начале и в конце движения является адекватном раздражителем для:

1) преддверия лабиринта,

2) полукружных каналов,

3) саккулюс,

4) утрикулюс,

5) всех вышеперечисленных.

232.Выделите неправильные ответы. Какие группы рефлексов возникают при раздражении вестибулярного анализатора:

1) вестибуло-кохлеарные,

2) вестибуло-мозжечковые,

3) вестибуло-соматические,

4) вестибуло-вегетативные,

5) вестибуло-сенсорные.

233.Дайте правильный ответ. Что такое вестибулярный нистагм:

1) подергивание глаз,

2) реакция зрачка,

3) колебательное движение глазных яблок,

4) явления тошноты и рвоты,

5) обморочное состояние.

234.Уберите неправильный ответ. Какие функции выполняет полость носа?

1) дыхательную,

2) резонаторную,

3) обонятельную,

4) фонаторную,

5) защитную.

235.Выберите правильный ответ. За счет какого анатомического образования осуществляется калориферная функция носа?

1) системы бокаловидных клеток слизистой оболочки,

2) слизистой оболочки,

3) пещеристого тела,

4) артериальных сосудов,

5) слизистого секрета.

236.Найдите неправильный ответ. Местные защитные силы полости носа включают: 1) интерферон,

2) слизистое отделяемое,

3) химотрипсин,

4) лизоцим,

5) секреторный иммуноглобулин А класса.

237.Выделите неправильный ответ. В секрете носа содержатся следующие факторы защитных механизмов: 1) лизоцим,

2) комплемент,

3) интерферон,

4) виферон,

5) иммуноглобулины.

238.Найдите правильный ответ. Воздух с температурой (- 120С) после прохождения через нос согревается до:

1) + 50С,

2) + 100С,

3) + 150С,

4) + 200С,

5) + 250С.

239.Найдите правильный ответ. Наибольшее количество слизистых желез гайморовой пазухи располагается на: 1) медиальной стенке,

2) нижней стенке,

3) верхней стенке,

4) задней стенке,

5) передней стенке.

240.Найдите правильный ответ. При спокойном дыхании обонятельную область достигает:

1) 5 –10% вдыхаемого воздуха,

2) 1 – 2%,

3) 15 – 20%,

4) 25 – 30%,

5) 35-45%.

241.Найдите неправильный ответ. Обонятельный анализатор способен:

1) влиять на состояние резонаторной функции носа,

2) повышать или понижать остроту слуха,

3) усиливать вкусовые ощущения,

4) изменять возбудимость вестибулярного анализатора,

5) влиять на продолжительность корковых процессов.

242.Найдите правильный ответ. Воздух в придаточные пазухи носа попадает:

1) во время вдоха,

2) при глотательных движениях,

3) во время высмаркивания,

4) во время выдоха,

5) при принятии горизонтального положения.

243.Дайте правильный ответ. Инвалюционные изменения глоточной миндалины начинаются:

1) с 5 лет,

2) с 7 лет,

3) с 8 лет,

4) с 9 лет,

5) с 13 лет.

244.Найдите правильный ответ. Первые признаки инвалюции небных миндалин отмечаются:

1) с 10 лет,

2) с 15 лет,

3) с 20 лет,

4) с 30 лет,

5) с 40 лет.

245.Уберите неправильный ответ. Укажите основные функции глотки:

1) глотательная,

2) дыхательная,

3) пищеварительная,

4) резонаторная,

5) защитная.

246.Укажите основные функции гортани:

1) дыхательная, пищепроводная, голосообразовательная,

2) речевая, защитная, дыхательная,

3) рефлекторная, дыхательная, защитная,

4) дыхательная, голосообразовательная и защитная.

247.Уберите неправильный ответ. Функции гортани:

1) дыхательная,

2) голосовая,

3) речевая,

4) защитная.

248.Уберите неправильный ответ. Перечислите основные функции гортани:

1) воздухопроводная,

2) рефлекторная,

3) голосовая,

4) защитная.

249.Уберите неправильный ответ. Гортань выполняет следующие функции:

1) защитную,

2) калориферную,

3) голосообразовательную,

4) дыхательную.

250.Выберите правильный ответ. Основными функциями гортани являются: 1) защитная, дыхательная, голосообразовательная,

2) рефлекторная, речевая, дыхательная,

3) выдыхательная, защитная, речеобразовательная,

4) дыхательная, пищепроводная, рефлекторная,

5) голосообразовательная, дыхательная.

251.Уберите неправильный ответ. В механизме формирования голоса участвуют:

1) нижние дыхательные пути,

2) голосовые складки,

3) глотка,

4) околоносовые пазухи,

5) грушевидные синусы.

252.Выберите правильный ответ. Воздушные струи, формирующиеся в полостях носа, в голосовой щели:

1) смешиваются,

2) не смешиваются,

3) смешиваются частично,

4) смешиваются при форсированном дыхании,

5) смешиваются при медленном дыхании.

253.Выберите правильный ответ. Речь образуется благодаря:

1) синхронной работе надставной трубки гортани,

2) прохождению под давлением воздуха через голосовую щель,

3) второй сигнальной системе,

4) рефлекторной функции всей гортани.

254.Выберите правильный ответ. В образовании звука участвуют:

1) вестибулярные складки,

2) голосовые складки,

3) вестибулярные складки и околоносовые пазухи с полостью носа,

4) голосовые складки, губы, язык, глотка, нос, околоносовые пазухи,

5) гортань и глотка.

255.Найдите ошибку. Характер снижения слуха устанавливается при исследовании:

1) аудиометром,

2) тимпанометром,

3) камертонами,

4) криком,

5) шепотом.

256.Укажите способ исследования слуха у детей младшего возраста:

1) аккуметрия,

2) проба с трещеткой,

3) надпороговая аудиометрия,

4) объективная аудиометрия.

257.Каким способом проводится исследование слуха у новорожденных детей:

1) аудиометрия,

2) шепотная речь,

3) разговорная речь,

4) безусловные рефлексы,

5) камертоны.

258.Выберите правильный ответ. Тимпанометрия – это способ определения:

1) упругости б/перепонки,

2) подвижности б/перепонки,

3) давления в барабанной полости,

4) проходимости слуховой трубы,

5) давления в слуховом проходе.

259.Выделите правильный ответ. Какие методы исследования слухового анализатора является объективными:

1) тональная аудиометрия,

2) шепотная речь,

3) разговорная речь,

4) регистрация слуховых вызванных потенциалов,

5) регистрация шумовой аудиометрии.

260.Выберите правильные ответы. Назовите методы исследования слуха у детей младшего возраста. 1) объективная аудиометрия,

2) аккуметрия,

3) надпороговая аудиометрия,

4) определение кохлеопальпебрального рефлекса,

5) ультразвуковое исследование слуха.

261.Выделите неправильный ответ. Проходимость слуховых труб определяется: 1) по Политцеру,

2) по Вальсальви,

3) по Тойнби,

4) по Хилову,

5) ушной манометрией.

262.Найдите ошибку. Характер снижения слуха устанавливается при исследовании:

1) аудиометром,

2) тимпанометром,

3) камертонами,

4) криком,

5) шепотом.

263.Найдите правильный ответ. Чтобы выпрямить слуховой проход у грудных детей ушную раковину нужно подтянуть:

1) кзади,

2) кверху,

3) книзу,

4) вниз и назад,

5) вверх и назад.

264.Дайте правильный ответ. При анкилозе стремечка наблюдается:

1) положительный опыт Швабаха,

2) положительный опыт Федериче,

3) положительный опыт Желле,

4) отрицательный опыт Желле,

5) положительный опыт Ринне.

265.Дайте правильный ответ. При нарушении звуковосприятия опыт Швабаха:

1) укорочен,

2) не изменен,

3) удлинен,

4) диссоциирован.

266.Дайте правильный ответ. При нарушении звукопроведения опыт Швабаха:

1) укорочен,

2) удлинен,

3) не изменен,

4) диссоциирован.

267.Дайте правильный ответ. Звук, вызывающей слухоощущение называется:

1) подпороговым,

2) надпороговым,

3) инфразвуком,

4) ультразвуковом,

5) пороговым.

268.Уберите неправильный ответ. Какие виды аудиометрии знаете? 1) надпороговая,

2) шумовая,

3) широкополосная,

4) речевая,

5) подпороговая.

269.Найдите правильные ответы. Какие вестибулярные пробы с раздражением вестибулярного анализатора широко используются в клинике:

1) вращательная,

2) калорическая,

3) гальваническая,

4) химическая,

5) оптическая.

270.Найдите неправильный ответ. Укажите общепринятые укладки для рентгенографии придаточных пазух носа: 1) подбородочно-носовая,

2) лобно-носовая,

3) передне-задняя,

4) аксиальная.

271.Найдите правильный ответ. Через какой носовой ход зондируется основная пазуха? 1) средний носовой ход,

2) верхний носовой ход,

3) нижний носовой ход,

4) общий носовой ход,

5) хоаны.

272.Выделите неправильный ответ. Какие анатомические образования видны при задней риноскопии: 1) тела первых двух шейных позвонков,

2) свод носоглотки,

3) устья слуховых труб,

4) хоаны,

5) задние концы носовых раковин.

273.Выберите правильный ответ. Наиболее информативна в диагностике патологии верхнечелюстных пазух: 1) рентгенография,

2) контрастная рентгенография,

3) МРТ,

4) КТ.

274.Найдите ошибку. Перечислите методы исследования придаточных пазух носа:

1) рентгеноскопия,

2) томография,

3) термография,

4) эхография,

5) диафаноскопия.

275.Найдите ошибку. Исследование обоняния проводится с помощью: 1) р-ра уксусной кислоты,

2) винного спирта,

3) настойки валерианы,

4) р-ра нашатырного спирта,

5) уксусной эссенции.

276.Найдите ошибку. Для исследования цилиарной активности применяют: 1) угольный порошок,

2) цветной порошок,

3) тушь,

4) сахарин,

5) гигиеническая пудра.

277.Выберите правильный ответ. Какие методы нужно использовать для осмотра гортаноглотки: 1) заднюю ларингоскопию,

2) сальпингоскопию,

3) непрямую ларингоскопию,

4) заднюю риноскопию,

5) мезофарингоскопию.

278.Выделите неправильный ответ. Перечислите методы исследования носоглотки:

1) задняя эпифарингоскопия,

2) передняя фиброриноскопия,

3) рентгеноскопия носоглотки,

4) рентгенография носоглотки,

5) пальцевое исследование.

279.Найдите ошибку. К методам исследования глотки относятся:

1) задняя риноскопия,

2) мезофарингоскопия,

3) пальцевое исследование,

4) непрямая ларингоскопия,

5) трахеобронхоскопия.

280.Выделите неправильный ответ. Перечислите методы исследования носоглотки у детей: 1) задняя риноскопия,

2) фиброскопия,

3) средняя риноскопия,

4) зондирование,

5) рентгенологическое.

281.Выберите правильные ответы. У детей раннего возраста гортань можно осмотреть путем:

1) непрямой ларингоскопии,

2) прямой ларингоскопии,

3) фиброларингоскопии,

4) ультразвукового сканирования,

5) гипофарингоскопии гортанным зеркалом.

282.Найдите правильный ответ. По мнению отечественного ученого Белоголовова при непрямой ларингоскопии необходимо обратить внимание на:

1) 8 опознавательных пунктов гортани,

2) на 4,

3) на 10,

4) на 16,

5) на 20.

283.Выделите правильные ответы. Перечислите принятые термины, указывающие на отсутствие обоняния, вследствие патологии носа:

1) аносмия респираторная,

2) аносмия неврогенная,

3) аносмия генетическая,

4) аносмия конституциональная,

5) аносмия генуинная.

284.Найдите неправильный ответ. Респираторная гипосмия наблюдается при:

1) кистозном гайморите,

2) опухоли носа и околоносовых пазух,

3­) полипозном риносинусите,

4) С- образном искривлении перегородки носа,

5) атрезии хоан.

285.Выделите неправильные ответы. Какие заболевания могут привести к открытой гнусавости:

1) расщелина неба,

2) кровоизлияние в мозг,

3) опухоль носоглотки,

4) инородное тело (пиявка) в носоглотке,

5) последствия дифтерии зева.

286.Выберите правильный ответ. Односторонняя атрезия хоаны чаще диагностируется в возрасте:

1) 0 – 1 год,

2) 3 – 5 лет,

3) 10 – 12 лет,

4) 25 – 30 лет,

5) 40 – 50 лет.

287.Выделите неправильный ответ. Атрезия хоан характеризуется: 1) назальной обструкцией,

2) ринореей,

3) трудностями при кормлении,

4) ночным храпом,

5) рвотой.

288.Выделите неправильный ответ. Односторонняя обструкция носа наблюдается при: 1) ринолите,

2) атрезии хоаны,

3) дифтерии,

4) синехиях,

5) рецидивирующем папилломатозе.

289.Выберите правильный ответ. Из осложнений фурункула носа чаще наблюдается:

1) менингит,

2) абсцесс лобной доли мозга,

3) тромбоз глазничной вены,

4) тромбоз кавернозного синуса,

5) арахноидит.

290.Выберите правильный ответ. Опасные осложнения при фурункуле носа развиваются распространением инфекции преимущественно по:

1) артериальным сосудам,

+ 2) венозным сосудам,

3) лимфатическим сосудам,

4) контактным путем.

291.Выделите правильные ответы. При фурункуле носа в стадии инфильтрации применяется:

1) вскрытие,

2) антибактериальная терапия,

3) противоотечная терапия,

4) акупунктура.

292.Выберите правильный ответ. При абсцедирующей форме фурункула носа необходимо: 1) назначить симптоматическую терапию и физиолечение,

2) вскрыть фурункул, назначить дегидратационную и антибиотикотерапию,

3) назначить антибиотикотерапию, симптоматическую терапию и физиолечение,

4) назначить антибиотикотерапию, дегидратационную терапию и физиолечение.

293.Найдите правильные ответы. Осложнением фурункула носа может быть:

1) гнойный отит,

2) тромбоз кавернозного синуса,

3) сепсис,

4) флегмона мягких тканей,

5) тромбоз наружной яремной вены.

294.Выберите правильный ответ. Ринофима встречается преимущественно у лиц: 1) молодого возраста,

2) среднего возраста,

3) пожилого возраста,

4) старческого возраста,

5) долгожителей.

295.Выберите правильный ответ. Лечение ринофимы осуществляется преимущественно:

1) хирургическим способом,

2) ультразвуковой дезинтеграцией,

3) лазерной коагуляцией,

4) криодеструкцией,

5) лучевым воздействием.

296.Уберите неправильный ответ. Какие виды оперативных вмешательств выполняются при деформации перегородки носа: 1) кристотомия,

2) септопластика,

3) резекция перегородки,

4) редрессация,

5) ампутация.

297.Уберите неправильный ответ. Принято различать следующие формы деформации носовой перегородки: 1) гребневидную,

2) шиповидную,

3) С-образную,

4) воронкообразную,

5) S-образную.

298.Выберите правильный ответ. При отклонении перегородки носа в одну сторону носовой полости в противоположной стороне можно видеть:

1) слизистое отделяемое,

2) гнойное отделяемое,

3) увеличенную нижнюю носовую раковину,

4) атрофированную раковину,

5) подушкообразное выпячивание слизистой оболочки.

299.Уберите неправильный ответ. По этиологии различают следующие формы искривления носовой перегородки: 1) компенсаторная,

2) генетическая,

3) врожденная,

4) травматическая.

300.Найдите правильный ответ. Наиболее эффективными средствами купирования реактивного послеоперационного отека полости носа является:

1) инсуфляция сложного порошка в нос,

2) прием антигистаминов 2-го поколения,

3) топические кортикостероиды,

4) внутриносовая новокаиновая блокада,

5) эндоназальный электрофорез с димедролом.

301.Дайте правильный ответ. Для лечения гематомы перегородки носа применяется:

1) передняя тампонада носа,

2) вскрытие, дренирование,

3) вскрытие, передняя тампонада,

4) пункция, отсасывание,

5) физиотерапия.

302.Найдите правильные ответы. Абсцесс перегородки носа чаще является осложнением:

1) острого гнойного ринита,

2) фурункула носа,

3) лейкоза,

4) травма носа,

5) вазомоторного ринита.

303.Дайте правильный ответ. Возможные осложнения абсцесса перегородки носа:

1) перфорация перегородки носа,

2) гаймороэтмоидит,

3) тромбоз кавернозного синуса,

4) сфеноидит,

5) базальный арахноидит.

304.Выберите правильный ответ. Лечение абсцесса перегородки носа осуществляется:

1) пункцией и отсасыванием гноя,

2) пункцией и введением антибиотиков,

3) широким вскрытием абсцесса,

4) удалением абсцесса вместе с частью перегородки,

5) общей антибиотикотерапией.

305.Выделите неправильный ответ. Носовая инфекция проникает в орбиту: 1) по кровеносным сосудам,

2) через нервные оболочки,

3) по фасциям,

4) через костные эрозии,

5) контактным путем.

306.Найдите правильный ответ. При какой форме риногенного осложнения наблюдается следующая клиническая картина «экзофтальм, хемоз, ознобы, застойные явления соска зрительного нерва»:

1) синдром Горнера,

2) флегмона орбиты,

3) фурункул носа, парез отводящего нерва,

4) тромбоз кавернозного синуса,

5) абсцесс века.

307.Выделите неправильные ответы. Отечность верхнего века наблюдается при:

1) мукоцеле лобной пазухи,

2) карциноме гайморовой пазухи,

3) хроническом дакриоцистите,

4) тромбозе кавернозного синуса,

5) отеке Квинке.

308.Выделите неправильные ответы. Перечислите риногенные осложнения у ребенка 3-летнего возраста.

1) остеопериостит глазницы,

2) тромбоз сигмовидного синуса,

3) тромбоз наружной яремной вены,

4) флегмона орбиты,

5) абсцесс верхнего века ,

6) тромбоз кавернозного синуса.

309.Выберите правильный ответ. При риногенных орбитальных осложнениях наиболее адекватным обследованием является:

1) диафаноскопия, передняя риноскопия,

2) рентгенография околоносовых пазух, диафаноскопия,

3) передняя и задняя риноскопия,

4) передняя и средняя риноскопия,

5) передняя риноскопия, рентгенография околоносовых пазух.

310.Выберите правильный ответ. В возрасте 1-3 лет чаще всего орбитальные осложнения возникают при воспалении пазух:

1) верхнечелюстной,

2) решетчатой,

3) лобной,

4) основной,

5) кавернозной.

311.Выберите правильный ответ. У маленьких детей при риносинусогенных орбитальных и черепных осложнениях показано лечение:

1) консервативная терапия, антибиотики, дегидратация,

2) катетеризация подключичной вены, интенсивная терапия,

3) антибиотики, капли в нос, физиотерапия,

4) вскрытие пазухи, интенсивная антибиотикотерапия,

5) вскрытие гнойных инфильтратов орбиты и абсцесса полости черепа.

312.Выберите правильный ответ. Кровоточащий полип полости носа локализуется на:

1) перпендикулярной пластинке решетчатого лабиринта,

2) дне полости носа,

3) костной части носовой перегородки,

4) хрящевой части перегородки носа

313.Выберите правильный ответ. Доброкачественная опухоль полости носа, имеющая вид цветной капусты: 1) инвертированная папиллома,

2) ангиома,

3) кровоточащий полип,

4) ангиофиброма.

314.Найдите правильный ответ. Определите II степень распространения злокачественных опухолей носа:

1) опухоль прорастает стенку полости носа и имеет подвижные регионарные метастазы, 2) опухоль прорастает носоглотку и имеет регионарные метастазы,

3) опухоль прорастает орбиту и имеет неподвижные регионарные метастазы,

4) опухоль прорастает в полость черепа и имеет отдаленные метастазы.

315.Выберите правильный ответ. Среди всех заболеваний человека насморк занимает: 1) 3-4 место,

2) 2 место,

3) 4 место,

4) первое место,

5) 1-2 место.

316.Уберите неправильный ответ. Острый насморк имеет в своем развитии следующие стадии:

1) сухого катара,

2) слизистых выделений,

3) серозных выделений,

4) гнойно-слизистых выделений,

5) резидуальных явлений.

317.Выберите правильный ответ. Общая продолжительность острого насморка составляет в среднем:

1) 3-4 дня,

2) 4-5 дней,

3) 7-8 дней,

4) 8-10 дней,

5) 10-12 дней.

318.Уберите неправильный ответ. Острый ринит у грудных детей чаще всего осложняется: 1) острым отитом,

2) расстройством желудочно-кишечного тракта,

3) этмоидитом,

4) трахео-бронхитом,

5) менингитом.

319.Уберите неправильный ответ. Острый ринит у грудных детей следует дифференцировать с:

1) инородным телом носа,

2) дифтерией носа,

3) гонорейным ринитом,

4) ВИЧ-инфекцией,

5) туберкулезным ринитом.

320.Найдите неправильный ответ. Проявлениями острого ринита у детей грудного возраста являются:

1) ринорея,

2) носовое кровотечение,

3) потеря массы тела,

4) повышение t0,

5) отказ от еды.

321.Оптимальное положение больного при закапывании капель в нос:

1) сидя с выпрямленной шеей,

2) сидя с запрокинутой головой,

3) лежа на боку,

4) на коленях, касаясь лбом пола,

5) стоя на ногах, со слегка опущенной головой.

322.Уберите неправильный ответ. Различают следующие разновидности хронического неспецифического насморка:

1) атрофический,

2) субатрофический,

3) катаральный,

4) полипозный,

5) гипертрофический.

323.Уберите неправильный ответ. Характерными жалобами для больных с хроническим катаральным ринитом являются:

1) периодическая заложенность носа,

2) постоянная заложенность носа,

3) патологическое отделяемое,

4) головные боли,

5) ночной храп.

324.Назовите правильный ответ. Какие из указанных симптомов позволяют отличить хронический катаральный ринит от гипертрофического:

1) выраженное нарушение носового дыхания,

2) слизисто – гнойные выделения из носа,

3) эффективность назальных деконгестантов,

4) снижение обоняния,

5) эффективность иммунотерапии.

325.Уберите неправильный ответ. Характерными жалобами при хроническом гипертрофическом рините являются:

1) периодические носовые кровотечения,

2) головные боли,

3) ночной храп,

4) постоянная заложенность носа,

5) нарушение обоняния.

326.Уберите неправильный ответ. При гипертрофическом рините прибегают преимущественно к:

1) конхотомии,

2) лазерной коагуляции раковин,

3) ультразвуковой дезинтеграции,

4) подслизистой вазотомии,

5) криодеструкции.

327.Выберите правильный ответ. При гипертрофическом рините вазомоторной природы чаще назначают:

1) хирургическое лечение,

2) антиаллергическое лечение,

3) полухирургическое лечение,

4) физиотерапевтическое лечение,

5) антиоксидантное лечение.

328.Найдите ошибки. Укажите формы ринита, протекающие с увеличением размеров носовых раковин: 1) экссудативная,

2) инфекционная,

3) вазомоторная,

4) гипертрофическая,

5) гиперпластическая.

329.Найдите неправильные ответы. Перечислите щадящие операции на носовых раковинах:

1) парциальная конхотомия,

2) задняя конхотомия,

3) подслизистая вазотомия,

4) лазерная коагуляция,

5) ультразвуковая дезинтеграция.

330.Выберите правильный ответ. При атрофическом рините корки локализуются преимущественно:

1) в переднем отделе носа,

2) на перегородке носа,

3) в области нижних носовых раковин,

4) в задних отделах носа,

5) во всей полости носа.

331.Уберите неправильный ответ. Характерными жалобами больных атрофическим ринитом являются:

1) носовые кровотечения,

2) образование корок в носу,

3) нарушение обоняния,

4) головные боли,

5) слизисто-гнойные выделения.

332.Уберите неправильный ответ. При атрофическом рините назначают преимущественно:

1) щелочные ингаляции,

2) витаминотерапию,

3) щелочно-масляные ингаляции,

4) препараты железа,

5) алоэ.

333.Выделите правильные ответы. Характерными признаками атрофического ринита являются: 1) чаще встречаются у лиц женского пола,

2) носовые кровотечения,

3) появление выделений из носа в помещении,

4) гиперосмия,

5) образование подушкообразных выпячиваний на перегородке носа.

334.Укажите неправильный ответ. При атрофических ринитах используют лечение: 1) подсадка плацентарной ткани,

2) инъекция смеси из фетальных тканей,

3) промывание носа солевыми растворами,

4) облучение высокоэнергетическим лазером полости носа,

5) назначение препаратов железа.

335.Выделите неправильный ответ. Истончение слизистой оболочки верхних дыхательных путей чаще связано:

1) созеной,

2) аминореей,

3) с преклонным возрастом,

4) дефицитом железа в крови,

5) перенесенными операциями на ВДП.

336.Выберите правильный ответ. Озеной чаще болеют:

1) мужчины в юношеском возрасте,

2) женщины в менопаузе,

3) женщины в молодом возрасте,

4) мужчины в среднем возрасте,

5) дети в пубертатном периоде.

337.Выберите правильный ответ. При озене поражается:

1) эпителий,

2) подслизистые образования,

3) слизистая оболочка и хрящ,

4) слизистая оболочка, хрящ и кость,

5) все перечисленное.

338.Уберите неправильный ответ. Основными клиническими проявлениями озены являются:

1) неприятный запах,

2) нарушение обоняния,

3) образование корок,

4) головные боли,

5) периодические носовые кровотечения.

339.Найдите ошибку. Назовите основные симптомы озены:

1) отсутствие обоняния,

2) широкие носовые ходы,

3) гипертрофия носовых раковин,

4) вязкий секрет,

5) зловонный насморк.

340.Дайте правильный ответ. Распространенность аллергического ринита в различных регионах России составляет: 1) от 5 до 10%,

2) от 10 до 15%,

3) от 15 до 20%,

4) от 20 до 30%,

5) от 30 до 40%.

341.Найдите неправильный ответ. Назовите синонимы вазомоторного ринита:

1) гиперреактивный ринит,

2) вазомоторнаяринопатия,

3) ложный ринит,

4) нейроциркуляторный ринит,

5) ангиоспастический ринит.

342.Дайте правильные ответы. Формами аллергического ринита являются:

1) катаральная, постоянная,

2) постоянная, сезонная,

3) сезонная, нейровегетативная,

4) постоянная, смешанная,

5) вазомоторная, круглогодичная.

343.Для аллергического ринита характерно:

1) слизисто-гнойные выделения, головная боль, заложенность носа,

2) гипосмия, нарушение носового дыхания, сухость в носу,

3) головная боль, аносмия, затрудненное дыхание через нос,

4) слизистые выделения, нарушение носового дыхания, чихание

5) жидкие выделения из носа, чихание, затруднение носового дыхания

344.Выделите неправильные ответы. Аллергический ринит часто сочетается с:

1) секреторной эозинофилией,

2) атопическим дерматитом,

3) ускоренным СОЭ,

4) бронхиальной астмой,

5) гипокальциемией.

345.Выделите правильный ответ. Зуд в полости носа характерен при:

1) экземе входа в нос,

2) нейродермите в области лица,

3) аллергическом сезонном рините,

4) при инородном теле носа,

5) раздвоении нижней носовой раковине.

346.Выделите неправильные ответы. Характерными объективными признаками круглогодичного аллергического ринита являются:

1) бледная слизистая носа,

2) полипы носовой полости,

3) увеличение лимфоидной ткани глотки,

4) гребни на носовой перегородке,

5) слизисто – гнойные выделения.

347.Заболевание при котором наблюдается пароксизмальное чихание, обильное водянистое отделяемое из носа, затруднение носового дыхания является:

1) острый катаральный ринит,

2) острый гайморит,

3) обострение хронического экссудативного гаймороэтмоидита,

4) аллергический риносинусит,

5) гиперпластический ринит.

348.Найдите правильные ответы. Укажите формы ринита, протекающие с увеличением размеров носовых раковин:

1) экссудативный,

2) вазомоторный,

3) сезонный,

4) инфекционный,

5) симптоматический.

349.Найдите ошибки. В отличие от ОРВИ при обострении аллергического ринита наблюдаются:

1) нормальная температура,

2) выраженный зуд в носу,

3) слизисто-сукровичное отделяемое из носа,

4) гиперемия слизистой оболочки носа,

5) постепенное начало заболевания.

350.Выделите правильные ответы. Базисные методы лечения аллергического ринита:

1) специфическая иммунотерапия,

2) лазеротерапия,

3) ультразвуковой фонофорез,

4) топические кортикостероиды,

5) внутриносовой электрофорез.

351.Найдите неправильный ответ. При лечении аллергического ринита применяют следующие препараты из группы «стабилизаторы клеточных мембран»:

1) тайлед,

2) интал,

3) аллергодил,

4) кромосол,

5) кромоген.

352.Найдите ошибку. Внутренними факторами риска в развитии полипозного риносинусита являются:

1) полипозная наследственность,

2) первичная цилиарная недостаточность,

3) снижение в крови иммуноглобулина Y,

4) снижение в крови ионов магния,

5) сухой тип ушной серы.

353.Выберите неправильные ответы. По степени распространенности полипозного процесса носа выделяют стадии:

1) нулевая стадия,

2) первая стадия,

3) вторая стадия,

4) третья стадия,

5) четвертая стадия.

354.Выберите правильный ответ. Из полипов полости носа чаще всего встречаются: 1) слизистые полипы,

2) ангиоматозные,

3) фиброзные,

4) аденоматозные,

5) смешанные.

355.Выберите правильный ответ. Носовые полипы растут чаще всего из: 1) гайморовых пазух,

2) решетчатых пазух,

3) основных пазух,

4) лобных пазух,

5) крылонебной ямки.

356.Выберите правильный ответ. Лечение слизистых полипов у детей преимущественно: 1) хирургическое,

2) физиотерапевтическое,

3) консервативное,

4) полухирургическое,

5) фитотерапевтическое.

357.Уберите неправильный ответ. Носовые кровотечения наблюдаются преимущественно при следующих заболеваниях органов и систем:

1 )сердечно-сосудистой,

2) бронхо-легочной,

3) кроветворной,

4) желудочно-кишечной,

5) ЦНС.

358.Выберите правильный ответ. Чаще всего носовые кровотечения возникают:

1) из передних отделов носовых раковин,

2) из переднего отдела перегородки носа,

3) из дна полости носа,

4) из задних отделов полости носа,

5) из хоан.

359.Найдите неправильные ответы. Причинами носового кровотечения могут быть:

1) гипертония,

2) цирроз печени,

3) вазомоторный ринит,

4) юношеская ангиофиброма,

5) полипоз носа.

360.Выберите правильный ответ. Наиболее опасными считаются кровотечения, возникающие из: 1) передних отделов носа,

2) задних отделов,

3) хоан,

4) нижних носовых раковин,

5) дна полости носа.

361.Выберите правильный ответ. Весьма эффективным вмешательством при рецидивирующих носовых кровотечениях является:

1) отслойка надхрящницы перегородки,

2) каустика слизистой оболочки перегородки,

3) лазерное прижигание сосудов на перегородке,

4) конхотомия,

5) кристотомия.

362.Выберите правильный ответ. При носовом кровотечении чаще прибегают к:

1) прижиганию сосудов и передней тампонаде,

2) окклюзии сосудов и задней тампонаде,

3) передней и задней тампонаде,

4) отслойке слизистой и прижиганию сосудов,

5) перевязке крупных сосудов.

363.Дайте правильный ответ. При гипертоническом кризе и носовом кровотечении в первую очередь необходимо: 1) выполнение мероприятий по остановке кровотечения,

2) назначение гипотензивной терапии,

3) назначение заместительной терапии,

4) наблюдение врача.

364.Найдите правильный ответ. При кровотечениях из носовой полости, околоносовых пазух производится эмболизация преимущественно ветвей:

1) внутренней яремной вены,

2) челюстной артерии,

3) общей сонной артерии,

4) наружной сонной артерии,

5) поверхностной верхнечелюстной артерии.

365.Найдите ошибку. Укажите, какие компоненты крови применяются при носовых кровотечениях?

1) нативная плазма,

2) криопреципитат,

3) эритроцитарная масса,

4) лейкомасса,

5) тромбомасса.

366.Найдите ошибку. Какие препараты применяют местно в виде аппликаций для остановки носовых кровотечений?

1) гемостатическая губка,

2) аминокапроновая кислота,

3) гепарин,

4) вилозен,

5) глицерин.

367.Найдите ошибки. Какие виды тампонады используются для остановки кровотечения: 1) задняя,

2) средняя,

3) передняя,

4) продленная.

368.Выберите правильный ответ. Размер задненосового тампона должен соответствовать:

1) концевой фаланге большого пальца руки,

2) концевой фаланге большого пальца стопы,

3) трем концевым фалангам безымянного пальца,

4) сложенным вместе концевым фалангам больших пальцев руки,

5) сложенным вместе концевым фалангам указательных пальцев.

369.Выделите неправильный ответ. Переднюю тампонаду при носовых кровотечениях выполняютиспользуя: 1) марлевую полоску,

2) гетерогенную брюшину,

3) сигарный тампон,

4) марлевые шарики,

5) синус-катетер «Ямик».

370.Дайте правильный ответ. Каков допустимый срок пребывания передней тампонады носа при носовом кровотечении:

1) 1 сутки,

2) 2 – 3 суток,

3) 3 – 5 суток,

4) 10 суток.

371.Дайте правильный ответ. Каков максимальный срок сохранения передней тампонады носа при носовом кровотечении:

1) 1 – 2 суток,

2) 3 – 4 суток,

3) не более 2 суток,

4) не более 72 часов,

5) 8 –10 суток.

372.Выделите правильный ответ. Наиболее частым осложнением, наблюдаемым при длительной тампонаде носа, является:

1) острый фарингит,

2) острый средний отит,

3) острый гайморит,

4) острый этмоидит,

5) ангина.

373.Найдите правильный ответ. С точки зрения косметической ринопластики лицо делится на:

1) три этажа,

2) пять этажей,

3) два этажа,

4) четыре этажа,

5) восемь этажей.

374.Выберите правильный ответ. При травмах наружного носа перелом чаще наблюдается со стороны:

1) носовых костей,

2) носовых отростков лобных костей,

3) носовых отростков верхней челюсти,

4) слезных костей,

5) бумажной пластинки.

375.Выберите правильный ответ. При травмах носа наиболее упорные носовые кровотечения наблюдаются при локализации места кровоизлияния в области:

1) переднего отдела носовой перегородки,

2) верхней носовой раковины,

3) сошника,

4) дна полости носа,

5) нижних носовых раковин.

376.Найдите ошибку. Назовите основные симптомы травмы носа:

1) боль,

2) кровотечение,

3) чихание,

4) деформация носа,

5) нарушение дыхания.

377.Выберите неправильный ответ. Осложнениями травмы носа являются:

1) ринорея,

2) гематома,

3) кровотечение,

4) деформация носа,

5) абсцесс перегородки носа.

378.Выберите правильный ответ. Деформация носа с образованием горба называется:

1) ларнетообразный нос,

2) ринокифоз,

3) риносколиоз,

4)ринолордоз,

5) лепториния.

379.Выберите правильный ответ. Наиболее оптимальные сроки для репозиции костных отломков при травме носа: 1) в течение недели после травмы,

2) через 2 недели после травмы,

3) немедленно,

4) через 6 недель после травмы.

380.Дайте правильные ответы. При устранении западения спинки носа разрез для введения трансплантата выполняется:

1) на кончике носа,

2) эндоназально с одной стороны,

3) эндоназально с обеих сторон,

4) по боковому скату наружного носа,

5) по спинке носа.

381.Найдите правильный ответ. Впервые свободную пересадку части ушной раковины для замещения дефекта крыла носа произвел:

1) А.А. Лимберг,

2) В.И. Воячек,

3) В.Ф. Ундриц,

4) К.П. Суслов,

5) А.О. Гюсан.

382.Инородное тело носа удаляется:

1) с помощью пинцета хирургического,

2) пинцета штыкообразного,

3) пинцета анатомического,

4) крючком,

5) путем поочередного высмаркивания носа.

383.Выберите правильный ответ. Ринолит – это:

1) киста полости носа,

2) доброкачественное образование полости носа,

3) злокачественное образование полости носа,

4) носовой камень.

384.Найдите ошибку. Перечислите синуситы, относящиеся к группе «альтеративное воспаление»:

1) полипозная,

2) атрофическая,

3) некротическая,

4) холестеатомная,

5) казеозная.

385.Найдите неправильный ответ. Назовите альтеративные формы синуситов:

1) холестеатомная,

2) атрофическая,

3) некротическая,

4) казеозная,

5) гипертрофическая.

386.Дайте правильные ответы. Укажите гиперпластические синуиты .

1) пристеночные,

2) серозные,

3) катаральные,

4) полипозные,

5) гнойные.

387.Выделите правильный ответ. В среднем, процент госпитализированных по поводу риносинуситов, составляет:

1) 25 –30%,

2) 35 –40%,

3) 40 –45%,

4) 50 –60%,

5) 60 –70%.

388.Выделите правильный ответ. Развитие фронтита возможно в возрасте:

1) до 1 года,

2) с 3 до 4 лет,

3) с 7 - 8 лет,

4) с 20 – 22 лет,

5) после 24 лет.

389.Укажите правильные ответы. В грудном возрасте наиболее часто встречаются:

1) гайморит,

2) этмоидит,

3) остеомиелит верхней челюсти,

4) сфеноидит,

5) фронтит.

390.Выберите правильный ответ. Симптом при хроническом полипозном этмоидите:

1) истончение слизистой полости носа,

2) слизистые выделения из носа,

3) выделения из носа с гнилостным запахом,

4) рецидивирующие носовые кровотечения

391.Выберите правильный ответ. При гнойном сфеноидите отделяемое определяется в носовом ходе: 1) среднем,

2) нижнем,

3) верхнем,

4) общем.

392.Выберите правильный ответ. Рентгенологический признак катарального гайморита:

1) пристеночное затемнение верхнечелюстной пазухи,

2) негомогенное снижение прозрачности верхнечелюстной пазухи,

3) гомогенное интенсивное снижение прозрачности верхнечелюстной пазухи,

4) шаровидная тень в проекции верхнечелюстной пазухи.

393.Выделите наиболее оптимальный вариант ответа. Принципы лечения острого гнойного гайморита:

1) ежедневные пункции с введением антибиотиков,

2) эндоназальное щадящее вскрытие пазухи,

3) дренирование пазухи, антибиотики местно,

4) антибиотики,сосудосуживающие капли, физиолечение,

5) вакуум-терапия методом «перемещения».

394.Укажите неправильные ответы. Какие околоносовые пазухи можно лечить методом «постоянного дренирования»: 1) лобные,

2) основные,

3) решетчатые,

4) гайморовые,

5) все перечисленные.

395.Найдите неправильный ответ. При грибковом гайморите в отличие от гнойного синусита: 1) заложенность носа бывает выраженной и стойкой,

2) выделения из носа имеет характерный запах,

3) головные боли носят приступообразный характер,

4) наблюдается припухлость мягких тканей лица,

5) на рентгенограммах выявляется округлая тень в гайморовой пазухе.

396.Найдите ошибку. При грибковом синусите, в отличие от бактериального:

1) наблюдается деструкция кости на рентгенограмме,

2) бывают свищи,

3) выделения из носа кровянистые,

4) нет зуда в носу,

5) имеется ощущение инородного тела в больной пазухе.

397.Укажите неправильный ответ. В связи с пункцией гайморовой пазухи могут наблюдаться следующие осложнения: 1) воздушная эмболия,

2) эмфизема щеки,

3) острый отит,

4) абсцесс глазницы,

5) сепсис.

398.Выберите правильный ответ. Трепанопункцию проводят при заболевании: 1) верхнечелюстной пазухи,

2) клеток решетчатого лабиринта,

3) лобной пазухи,

4) клиновидной пазухи.

399.Найдите правильный ответ. Вакуум – дренирование по Проэтцу применяют при:

1) риносинуситах,

2) при тубоотитах,

3) гипо-аносмиях,

4) инородных телах носа,

5) подскладочном ларингите.

400.Выберите правильный ответ. Боль в верхних молярах при накусывании признак: 1) острого гайморита,

2) кисты верхнечелюстной пазухи,

3) острого периодонтита,

4) полипозного гемисинусита.

401.Выберите правильный ответ. Причина развития пневмоцеле:

1) повышение вирулентности микрофлоры околоносовых пазух,

2) травматическое повреждение околоносовых пазух,

3) закрытие естественных отверстий околоносовых пазух,

4) снижение местной иммунологической реактивности.

402.Выберите правильный ответ. При радикулярных кистах верхнечелюстной пазухи проводят:

1) физиотерапевтическое лечение,

2) микрогайморотомию,

3) пункцию гайморовой пазухи,

4) радикальную операцию по Колдуэллу-Люку.

403.Выберите правильный ответ. Показание к микрогайморотомии:

1) полипозно-гнойный гайморит,

2) киста верхнечелюстной пазухи,

3) новообразование верхнечелюстной пазухи,

4) гнойный гайморит, остеомиелит челюсти.

404.Выделите неправильный ответ. Осложнениями синуситов могут быть:

1) базальный арахноидит,

2) «холодный» абсцесс глотки,

3) тромбоз кавернозного синуса,

4) ретробульбарный неврит,

5) абсцесс века.

405.Выберите правильный ответ. При травмах придаточных пазух носа чаще страдает: 1) верхнечелюстная пазуха,

2) решетчатая пазуха,

3) основная пазуха,

4) лобная пазуха,

5) кавернозная пазуха.

406.Выберите правильный ответ. Причиной гематосинуса может быть: 1) искривление перегородки носа,

2) травма верхней челюсти,

3) острый гайморит,

4) хоанальный полип.

407.Выберите правильный ответ. Тактика врача при выявлении гематосинуса верхнечелюстной пазухи:

1) радикальная операция на пазухе,

2) пункция пазухи,

3) антибактериальная терапия,

4) промывание пазухи методом перемещения.

408.Выберите правильный ответ. Энофтальм при травме лицевого скелета – признак перелома кости: 1) лобной,

2) верхнечелюстной,

3) решетчатой,

4) скуловой.

409.Дайте правильный ответ. Остеомы ЛОР органов чаще всего бывают в:

1) сосцевидных отростках,

2) барабанной полости,

3) лобных пазухах,

4) гайморовых пазухах,

5) основных пазухах.

410.Дайте правильный ответ. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух чаще бывают у:

1) мужчин зрелого возраста,

2) у женщин после менопаузы,

3) у мужчин пожилого возраста,

4) у женщин в период менопаузы,

5) у мужчин и женщин в одинаковой степени в пожилом возрасте.

411.Дайте правильный ответ. Реже всего злокачественные опухоли встречаются в:

1) решетчатой и гайморовой пазухах,

2) гайморовой и лобной,

3) лобной и решетчатой,

4) решетчатой и основной,

5) основной и лобной.

412.Наиболее ранним клиническим проявлением рака нижней стенки гайморовой пазухи является:

1)боль в области лица,

2) выпячивание латеральной стенки носа в сторону перегородки,

3) зубная боль,

4) глазная боль,

5) боль при надавливании на переднюю стенку гайморовой пазухи.

413.Выберите правильный ответ. Наиболее достоверным ранним рентгенологическим признаком злокачественной опухоли околоносовых пазух является:

1) завуалированность пазух,

2) интенсивное затемнение пазух,

3) наличие округлой тени,

4) деструкция костной стенки,

5) секвестрообразование.

414.Найдите правильный ответ. При хронической пневмонии у детей со стороны ЛОР органов как сопутствующее заболевание чаще всего диагностируется:

1) аденоиды,

2) хронический гранулезный фарингит,

3) хронический синусит,

4) деформация перегородки носа,

5) хронический тонзиллит.

415.Выберите правильный ответ. Проток бокового свища шеи заканчивается как правило:

1) в области надгортанника,

2) на боковой поверхности глотки,

3) в области верхнего полюса небной миндалины,

4) в грушевидном пространстве,

5) в валекулах.

416.Уберите неправильный ответ. Парастезии глотки чаще наблюдаются при:

1) функциональных расстройствах нервной системы,

2) шейном остеохондрозе,

3)заболеваниях желудочно-кишечного тракта,

4) хронических риносинуситах,

5) аднекситах и парааднекситах.

417.Уберите неправильный ответ. Наличие патологических ощущений со стороны горла (чувство инородного тела, першение, болезненность и т.д.) является показанием для обследования у:

1) невропатолога,

2) гастроэнтеролога,

3) эндокринолога,

4) пульмонолога,

5) гинеколога.

418.Выделите неправильные ответы. На «ком в горле» жалуются больные с:

1) парестезиями глотки,

2) последствиями перенесенного сифилиса,

3) гранулезным фарингитом,

4) функциональными расстройствами нервной системы,

5) шейным остеохондрозом.

419.Найдите ошибку. Положительные результаты от лечения низкоэнергетическим лазером наблюдаются при:

1) хроническом тонзиллофарингите,

2) сальпингитах и отитах,

3) ганглионеврите крылонебного узла,

4) твердой папилломе гортани,

5) вазомоторном рините.

420.Выберите правильный ответ. Острый фарингит необходимо дифференцировать с:

1) катаральной ангиной,

2) лакунарной ангиной,

3) дифтерией глотки,

4) фарингомикозом,

5) гранулезным фарингитом.

421.Уберите неправильный ответ. К развитию хронического фарингитачаще всего приводят:

1) заболевания желудочно-кишечного тракта,

2) хронический тонзиллит,

3) хронические заболевания бронхо-легочной системы,

4) хронические заболевания носа и околоносовых пазух,

5) злоупотребление острой пищей.

422.Уберите неправильный ответ. Различают следующие формы хронического фарингита:

1) катаральная форма,

2) боковая форма,

3) атрофическая форма,

4) субатрофическая,

5) гипертрофическая.

423.Выберите правильный ответ. Розовые гранулы на задней стенке глотки наблюдаются при:

1) катаральном фарингите,

2) субатрофическом фарингите,

3) атрофическом фарингите,

4) гранулезном фарингите.

424.Выделите нехарактерный признак для атрофического фарингита:

1) сухость в горле,

2) жжение, першение в горле,

3) наличие корок в горле,

4) вязкая, трудно отделяемая слизь в горле,

5) истончение слизистой глотки.

425.Выберите правильный ответ. С каким заболеванием чаще всего путают врачи фарингомикоз:

1) гипертрофическим фарингитом,

2) фолликулярной ангиной,

3) абсцессом корня языка,

4) кистозным тонзиллитом,

5) дифтерией глотки.

426.Найдите ошибку. Фитотерапия настоем зверобоя показана при следующих заболеваниях:

1) фарингитах,

2) ангинах,

3) ларингитах,

4) хроническом тонзиллите,

5) фаринготонзиллитах.

427.Выберите правильный ответ. Паралич мягкого неба сопровождается:

1) охриплостью,

2) закрытой гнусавостью,

3) открытой гнусавостью,

4) затруднением носового дыхания.

428.Найдите ошибки. Укажите наиболее возможные места расположения мелких и тонких инородных тел в глотке: 1) небные миндалины,

2) небные дужки,

3) корень языка,

4) грушевидные ямки,

5) верхушки черпаловидных хрящей.

429.Найдите правильный ответ. Укажите наиболее частую локализацию инородных тел глотки: 1) надгортанник, корень языка,

2) небные дужки, миндалины,

3) грушевидный синус, валлекулы, миндалины,

4) задняя стенка глотки, мягкое небо,

5) язычок, небные дужки, боковые валики.

430.Дайте правильный ответ. Опухоли из какой ткани чаще встречаются в носоглотке:

1) из хрящевой,

2) из костной,

3) из эпителиальной,

4) из мышечной,

5) из соединительнотканной.

431.Дайте правильный ответ. Ювенильная ангиофиброма опухоль:

1) гортани,

2) ушной раковины,

3) гайморовой пазухи,

4) основания черепа,

5) наружного слухового прохода.

432.Найдите ошибку. Укажите симптомы ювенильной ангиофибромы.

1) носовое кровотечение,

2) затрудненное носовое дыхание,

3) готическое небо,

4) нарушение слуха.

433.Дайте правильный ответ. К какой группе опухолей относится ангифиброма носоглотки?

1) к пограничной,

2) доброкачественной,

3) злокачественной,

4) переходноклеточной.

434.Выберите правильный ответ. Фиброма носоглотки чаще встречается в возрасте:

1) 6 – 8 лет,

2) 10 – 16 лет,

3) 8 – 10 лет,

4) 16 – 20 лет,

5) старше 20 лет.

435.Для ангифибромы носоглотки характерны следующие клинические признаки, кроме одного:

1) носовые кровотечения,

2) рецидирование после удаления,

3) неудержимый рост,

4) проникновение в соседние анатомические образования,

5) развитие регионарных метастазов.

436.Выберите правильный ответ. Наиболее часто больные с фибромой носоглотки жалуются на:

1) нарушение носового дыхания,

2) носовые кровотечения,

3) понижение слуха,

4) слизисто-гнойные выделения из носа,

5) отсутствие обоняния.

437.Выберите правильный ответ. Фиброму носоглотки удаляют через:

1) нос,

2) ротоглотку,

3) с рассечением мягкого неба,

4) верхнечелюстную пазуху по Денкеру,

5) все перечисленное.

438.Уберите неправильный ответ. Для профилактики обильного кровотечения при удалении ангиофибромы носоглотки прибегают к:

1) перевязке наружной сонной артерии,

2) эндоваскулярнойакклюзии сосудов опухоли,

3) введению новокаина со спиртом в ткань опухоли,

4) переливанию крови,

5) удалению опухоли методом криодеструкции.

439.Выберите правильный ответ. Из доброкачественных опухолей ротоглотки чаще встречается:

1) фиброма,

2) папиллома,

3) ангиома,

4) миома,

5) невринома.

440.Выберите правильный ответ. Какие отделы глотки чаще поражаются злокачественными новообразованиями:

1) купол носоглотки,

2) гортаноглотка,

3) верхний этаж глотки,

4) средний отдел глотки,

5) область корня языка.

441.Выберите правильный ответ. Основным методом лечения лимфоэпителиомы глотки является:

1) лучевой,

2) химиотерапия,

3) хирургический,

4) хирургический + лучевой,

5) химиотерапия + хирургический.

442.Выберите правильный ответ. Основным методом лечения злокачественных опухолей гортаноглотки является: 1) хирургический,

2) лучевой,

3) лучевой + химиотерапия,

4) химиотерапия,

5) криодеструктивный.

443.Выберите правильный ответ. Основной жалобой больных при невриноме парафарингеального пространства является: 1) затруднение дыхания,

2) деформация шеи,

3) боль,

4) кровотечение,

5) явления тошноты.

444.Саркома вызывается:

1) палочкой Лефлера,

2) клебсиелой,

3) веретенообразной палочкой,

4) спирохетой буккалис.

445.Как называется ангина, при которой на фоне гиперемированной миндалины видны бело – желтые точки:

1) лакунарная,

2) дифтерийная,

3) сифилитическая,

4) фолликулярная,

5) гнойная.

446.Выберите правильный ответ. У взрослыхангины чаще наблюдаются в возрасте:

1) 16 –20 лет,

2) 20 –30 лет,

3) 30 – 35 лет,

4) 35 – 40 лет,

5) свыше 40 лет.

447.Выделите неправильный ответ. Банальными ангинами считаются:

1) катаральная,

2) пленчатая,

3) лакунарная,

4) флегмонозная,

5) фолликулярная.

448.Дайте правильный ответ. Ангину больные переносят соблюдая:

1) постельный режим,

2) полупостельный режим,

3) на ногах,

4) активную производственную деятельность.

449.Выберите правильный ответ. Общая продолжительность заболевания ангиной в среднем:

1) 3 – 5 дней,

2) 10 – 12 дней,

3) 5 – 7 дней,

4) 11 – 14 дней,

5) 6 – 8 дней.

450.Выделите неправильный ответ. Банальную ангину следует дифференцировать с: 1) ОРЗ,

2) фарингитом,

3) аллергозом глотки,

4) патологическим прорезыванием зуба мудрости,

5) парестезиями глотки.

451.Найдите правильный ответ. Для какой ангины характерны налеты у устья крипт? 1) язвенно-пленчатой,

2) фолликулярной,

3) некротической,

4) лакунарной,

5) сифилитической.

452.Выделите неправильный ответ. У детей до 1 года встречаются заболевания глотки:

1) острый фарингит,

2) катаральная ангина,

3)лакунарная ангина,

4) ангина язычной миндалины,

5) фолликулярная ангина.

453.Выберите неправильные ответы. Назовите критерии выздоровления при ангине:

1) нормализация С-реактивного белка,

2) нормализация показателей общей формулы крови,

3) отсутствие изменений на ЭКГ,

4) нормализация фарингоскопической картины,

5) желание больного приступить к работе

454.Выберите правильный ответ. Снижение слуха при остром аденоидите обусловлено:

1) нарушением носового дыхания,

2) интоксикацией рецепторных и ганглиозных образований звукового анализатора,

3) закрытием устьев слуховых труб.

455.Найдите правильные ответы. Перечислите характерные признаки ангины четвертой миндалины?

1) односторонняя боль в горле,

2) болезненность при движении языком,

3) болезненность при надавливании на язык,

4) иррадиация боли в ухо,

5) затруднения при глотании.

456.Выберите правильный ответ. Воспаление глоточной миндалины носит название: 1) аденоиды,

2) аденоидные вегетации,

3) аденоидные разращения,

4) ретроназальная ангина,

5) аденоидит.

457.Укажите правильный ответ. Признаком дифтерийной ангины является: 1) грязно-серые налеты на миндалинах,

2) фибринозный налет на миндалинах, язычке,

3) желто-серый налет на верхушке миндалин,

4) кратерообразная язва с налетом на одной миндалине.

458.Выберите правильный ответ. Причина нарушения подвижности мягкого неба при дифтерии глотки:

1) отек мягких тканей глотки,

2) токсический парез мышц небной занавески,

3) парез языкоглоточного нерва.

459.Найдите ошибку. При каких заболеваниях крови наблюдается вторичная ангина:

1) агранулоцитоз,

2) лейкоз,

3) алиментарно – токсическаяалейкия,

4) моноцитоз,

5) капилляротоксикоз.

460.Повышенное содержание моноцитов периферической крови наблюдается при:

1) коревой ангине,

2) дифтерии глотки,

3) лейкозе,

4) инфекционном мононуклеозе,

5) ангине Симоновского-Венсана.

461.Дайте правильный ответ. При моноцитарной ангине в крови отмечается:

1) гиперлейкоцитоз с наличием моноцитов 60-80%,

2) лейкоцитоз с наличием моноцитов 50-70%,

3) лейкопения с наличием моноцитов 55-75%,

4) лейкопения с моноцитозом 80-90%,

5) нормальное содержание лейкоцитов с моноцитозом 60-65%.

462.Дайте правильный ответ. При агранулоцитарной ангине в крови отмечается:

1) резкое понижение гранулоцитов с резкой лейкопенией,

2) отсутствие гранулоцитов с умеренным лейкоцитозом,

3) отсутствие гранулоцитов с резкой лейкопенией,

4) увеличение гранулоцитов с уменьшением эозинофилов,

5) отсутствие гранулоцитов с гиперлейкоцитозом.

463.Выберите правильный ответ.Некротические изменения в миндалинах бывают при:

1) агранулоцитозе,

2) фарингите,

3) гриппе,

4) катаральной ангине.

464.Дайте правильный ответ. Язвенно – пленчатая ангина вызывается:

1) кокковой группой микробов,

2) симбиозом двух микробов,

3) симбиозом трех микробов,

4) симбиозом трех микробов и простейшими,

5) симбиозом микробов и грибков.

465.Выберите правильный ответ. При язвенно – пленчатой ангине налеты располагаются:

1) на одной миндалине,

2) на одной миндалине и на задней стенке глотки,

3) на обеих миндалинах,

4) на обеих миндалинах и на язычке,

5) на язычке, мягком небе и на верхушках обеих миндалин.

466.Выберите правильный ответ. При язвенно-некротической ангине общее состояние больного:

1) страдает незначительно,

2) не страдает,

3) страдает значительно,

4) отмечается тяжелое состояние,

5) отмечается средне – тяжелоесостояние.

467.Найдите правильный ответ. Ангина Симоновского – Венсана вызывается симбиозом:

1) стрептококка и плесневых грибков,

2) стафилококка и веретенообразной палочки,

3) веретенообразной палочки и спирохеты полости рта,

4) спирохеты и вульгарного протея,

5) синегнойной палочки и веретенообразной палочки.

468.Выделите неправильный ответ. Ангину Симановского – Венсана дифференцируют с:

1) злокачественными опухолями,

2) туберкулезом миндалины,

3) сифилисом миндалины,

4) заглоточным абсцессом,

5) ангиной при лейкозе.

469.Выделите неправильные ответы. Осложнениями со стороны ЛОР органов вследствие ангин могут быть:

1) абсцесс носовой перегородки,

2) паратонзиллит,

3) средний отит,

4) аднексит,

5) парафарингит.

470.Острый паратонзиллит является осложнением:

1) острого катарального фарингита,

2) острого аденоидита,

3) ангины язычной миндалины,

4) лакунарной ангины,

5) бокового фарингита.

471.Укажите правильный ответ. Заболевание, характеризующееся тризмом, болями в горле, невозможностью высунуть язык, повышением температуры, называется:

1) острым паратонзиллитом,

2) абсцессом надгортанника,

3) заглоточным абсцессом,

4) ангиной четвертой миндалины,

5) «холодным» абсцессом глотки.

472.Выделите неправильный ответ. Острый паратонзиллит проходит следующие стадии:

1) отечная,

2) катаральная,

3) инфильтративная,

4)флегмонозная,

5) абсцедирования.

473.Выберите неправильный ответ. По локализации паратонзиллярные абсцессы различают:

1) задние,

2) боковые,

3) верхние,

4) нижние,

5) передние.

474.Дайте правильный ответ. Наиболее частым осложнением ангины является:

1) паратонзиллярный абсцесс,

2) сепсис,

3) отек надгортанника,

4) подскладочный ларингит,

5) острый синусит.

475.Дайте правильный ответ. Острый паратонзиллит встречается чаще всего у больных с:

1) парадонтозом,

2) хроническим тонзиллитом,

3) сахарным диабетом,

4) хроническим фарингитом,

5) кариесом зубов.

476.Выберите правильный ответ. Вскрытие паратонзиллярного абсцесса производят обычно на: 1) 2 – 3 день болезни,

2) 3 – 4 день,

3) 4 – 5 день,

4) 6 – 7 день,

5) после одной недели болезни.

477.Какую процедуру необходимо выполнить больному на второй день после вскрытия паратонзиллярного абсцесса: 1) орошение глотки антибиотиками,

2) повторное вскрытие абсцесса,

3) промывание абсцесса,

4) разведение краев разреза,

5) пункция абсцесса.

478.Дренаж паратонзиллярного абсцесса осуществляют:

1) пластмассовой трубочкой,

2) силиконовым катетером,

3) перчаточной резиной,

4) марлевой турундой,

5) путем ежедневного раскрытия разреза корнцангом.

479.Найдите правильный ответ. При паратонзиллярном абсцессе применяются:

1) пункция и отсасывание гноя, полоскание горла,

2) антибиотики, пункция,

3) вскрытие абсцесса или тонзиллэктомия,

4) имбибиция ткани миналдины антибиотиками,лазеротерапия,

5) антибиотики, гипосенсибилизирующие и противоотечные препараты.

480.Выделите неправильный ответ. Клиническими признаками паратонзиллярного абсцесса являются:

1) отклонение головы в сторону противоположному абсцессу,

2) саливация,

3) тризм,

4) боль иррадирующая в ухо,

5) лихорадка.

481.Выберите неправильный ответ. Тонзиллэктомию при паратонзиллярном абсцессе производят:

1) в горячем периоде,

2) теплом периоде,

3) холодном периоде,

4) во всех периодах,

5) не производят.

482.Выделите неправильный ответ. При паратонзиллярном абсцессе тонзиллэктомию можно выполнить: 1) в горячем периоде,

2) в теплом периоде,

3) в подогретом периоде,

4) в холодном периоде.

483.Выберите правильный ответ. Причиной одонтогенного паратонзиллярного абсцесса может быть:

1) последний моляр верхней челюсти,

2) последний моляр нижней челюсти,

3) премоляр верхней челюсти,

4) премоляр нижней челюсти

484.Выделите правильный ответ. Лечение заглоточного абсцесса сводится к:

1) пункции, промыванию,

2) вскрытию, дренированию,

3) абсцессэктомии,

4) вылущению абсцесса с капсулой,

5) вскрытию абсцесса.

485.Выберите правильный ответ. Заглоточные абсцессы наиболее часто развиваются в возрасте:

1) 0 – 1 год,

2) 3 – 4 года,

3) 5 – 10 лет,

4) 15 – 20 лет,

5) 25 – 30 лет.

486.Выделите неправильные ответы. Причинами заглоточного абсцесса могут быть:

1) корь,

2) острый ринит,

3) кариозные зубы,

4) аденотомия,

5) травма задней стенки глотки.

487.Найдите ошибку.Перечислите характерные клинико-рентгенологические признаки парафарингеальных абсцессов:

1) асимметрия шеи,

2) болезненность тканей шеи,

3) инфильтрация тканей шеи,

4) регидность затылочных мышц,

5) расширение предпозвоночного пространства на боковой рентгенограмме шеи.

488.Какие общепринятые формы хронического тонзиллита знаете:

1) субкомпенсированная и декомпенсированная,

2) простая и компенсированная,

3) компенсированная и катаральная,

4) декомпенсированная и компенсированная,

5) токсико – аллергическая и простая.

489.Дайте правильный ответ. Рекомендованной органами здравоохранения России классификацией хронического тонзиллита является:

1) классификация Солдатова И.Б.,

2) Преображенского Б.С.,

3) Пальчуна В.Г., Преображенского Б.С.,

4) Пигулевского Д.А.,

5) Лукомского В.Н.

490.Выделите неправильный ответ. Из местных признаков хронического тонзиллита наибольшее значение имеет:

1) окраска слизистой оболочки миндалин и дужек ,

2) величина и объем миндалин,

3) состояние передних и задних дужек ,

4) состояние лакун,

5) характер содержимого лакун.

491.Выберите неправильный ответ. Перечислите характерные изменения небных дужек при хроническом тонзиллите: 1) отек,

2) гипертрофия,

3) инфильтрация,

4) рубцовая деформация,

5) изменение окраски.

492.Выделите неправильный ответ. Для хр. тонзиллита характерны:

1) гиперемия дужек,

2) инфильтрация дужек,

3) утолщение язычка и мягкого неба,

4) абсцессы на свободной поверхности миндалин,

5) увеличенные зачелюстные л/у.

493.Выберите неправильные ответы. Перечислите микроорганизмы, участвующие в формировании хр. специфического тонзиллита:

1) палочка Коха,

2) палочка Лефлера,

3) палочка Волковича-Фриша,

4) бледная спирохета,

5) коревой вирус.

494.Выделите неправильные ответы. Местными признаками хронического тонзиллита являются:

1) боли в горле, особенно по утрам,

2) увеличение миндалин до III степени,

3) жидкий гной в лакунах,

4) кисты на поверхности миндалин,

5) регионарный лимфаденит.

495.Выберите неправильные ответы. Перечислите признаки хронического декомпенсированного тонзиллита:

1) частые ангины,

2) частые ОРЗ,

3) перенесенные паратонзиллиты,

4) в анамнезе ревмокардит,

5) рецидивирующие фарингиты.

496.Выделите неправильные ответы. Осложнениями хронического тонзиллита могут быть:

1) мочекаменная болезнь,

2) дакриоцистит,

3) миокардит,

4) ревматизм,

5) полиартрит.

497.Дайте правильный ответ. Наиболее эффективным консервативным методом лечения хронического тонзиллита является:

1) промывание лакун,

2) массаж глотки люголовским раствором,

3) ультразвуковая терапия,

4) лазерное облучение,

5) магнитотерапия.

498.Найдите ошибки. Перечислите консервативные методы лечения хронического тонзиллита:

1. промывание лакун,

2) физиотерапия,

3) гипосенсибилизирующее лечение,

4) гальванокаустика,

5) криотерапия.

499.Выделите неправильный ответ. Тонзиллэктомию выполняют при:

1) частых ангинах,

2) хр. декомпенсированном тонзиллите,

3) кистозном тонзиллите,

4) гипертрофическом тонзиллите,

5) рецидивирующем паратонзиллите.

500.Выделите неправильный ответ. Показания к тонзиллэктомии:

1) рецидивирующие ангины,

2) увеличение миндалин, нарушение глотания,

3) хронический тонзиллит, цистит,

4) хронический тонзиллит, ревматизм,

5) хронический тонзиллит, гастродуоденит.

501.Выделите неправильный ответ. Тонзиллэктомия противопоказана при:

1) маленьких атрофических миндалинах,

2) при сопутствующем боковом фарингите,

3) паратонзиллярном абсцессе,

4) фарингомикозе,

5) эпидемии гриппа.

502.Найдите правильный ответ. В каких ситуациях производят тонзиллэктомию:

1) при хроническом гипертрофическом тонзиллите,

2) гиперплазии глоточной миндалины,

3) гипертрофии небных миндалин,

4) гипертрофии язычной миндалины

503.Выделите неправильный ответ. У какого контингента больных показания к тонзиллэктомии являются наименее ограниченными:

1) артистов оперы,

2) артистов оперетты,

3) артистов эстрады,

4) педагогов,

5) артистов музыкальных театров.

504.Найдите правильный ответ. При лечении хронического гипертрофического тонзиллита чаще всего применяют:

1) лазерная коагуляция, смазывание раствором Люголя,

2) тонзиллотомия, аденотомия, криовоздействие,

3) промывание лакун, гальванокаустика,

4) промывание лакун, тонзиллэктомия,

5) гипосенсибилизирующая терапия, лакунотомия.

505.Выберите неправильный ответ. Противопоказаниями к тонзиллэктомии являются: 1) гемофилия,

2) бронхиальная астма,

3) эпидемия полиомиэлита,

4) анемия,

5) активная форма туберкулеза.

506.Выберите правильный ответ. При опасных для жизни кровотечениях после тонзилэктомии перевязывают:

1) глоточную артерию,

2) язычную артерию,

3) миндаликовую артерию,

4) наружную сонную артерию,

5) восходящую небную артерию.

507.Выберите правильный ответ. Поздние вторичные кровотечения после тонзиллэктомии могут возникнуть на:

1) 10 –15 день после операции,

2) 15 –20 день,

3) на 25 –30 день,

4) 30 –35 день,

5) 35 - 40 день.

508.Укажите правильный ответ. Остановку выраженного кровотечения после тонзиллэктомии детям производят путем: 1) прикладывания пузыря со льдом к углу нижней челюсти,

2) внутривенного введения хлористого кальция и желатина

3) тампонадой миндаликовых ниш,

4) зашиванием небных дужек,

5) общего обезболивания и наложения швов.

509.Найдите ошибку. Укажите степени увеличения глоточной миндалины.

1) нулевая степень,

2) 1-я степень,

3) 2-я степень,

4) 3-я степень,

5) 4-я степень.

510.Уберите неправильный ответ. Для обозначения патологии глоточной миндалины применяют следующие термины:

1) аденоиды,

2) аденоидоз,

3) аденоидные вегетации,

4) аденоидит,

5) аденоидные разращения.

511.Выберите правильный ответ. Гипертрофия глоточной миндалины встречается преимущественно в возрасте:

1) от 1 до 3 лет,

2) от 3 до 5 лет,

3) от 5 до 7 лет,

4) от 5 до 10 лет,

5) от 5 до 13 лет.

512.Уберите неправильный ответ. В симптомокомплекс «аденоидное выражение лица» включают:

1) сглаженность носогубных складок,

2) неправильное расположение клыков,

3) готическое небо,

4) безжизненное выражение лица,

5) тусклые склеры.

513.Выберите правильный ответ. При аденоидах часто наблюдаются средние отиты вследствие нарушения:

1) барьерной функции слуховой трубы,

2) вентиляционной функции слуховой трубы,

3) дренажной функции,

4) всех перечисленных.

514.Уберите неправильный ответ. Причинами рецидива аденоидов являются:

1) технические погрешности операции,

2) беспокойное поведение ребенка во время операции,

3) аллергическая реактивность организма,

4) ранний возраст,

5) анатомические особенности носоглотки.

515.Дайте правильный ответ. Характерными признаками хронического гипертрофического аденоидита являются:

1) слизисто-гнойное отделяемое из носа, слизисто-гнойная дорожка на задней стенке глотки,

2) слизисто-гнойное отделяемое из носа, гипертрофия носовых раковин, гипосмия,

3) готическое небо, утолщение боковых валиков, патологическое отделяемое из носа,

4) сглаженность носогубных складок, безжизненное выражение лица, полуоткрытый рот.

516.Найдите правильный ответ. Аденоиды приводят к:

1) деформации грудной клетки и нарушению питания,

2) нарушению умственного развития и равновесия,

3) деформации лицевого скелета и искривлению перегородки носа,

4) деформации лицевого скелета и нарушению носового дыхания,

5) нарушению носового дыхания и искривлению носовой перегородки.

517.Выделите неправильный ответ. Сглаженность носогубных складок может быть связана с:

1) патологией лицевого нерва,

2) гипертрофией III миндалины,

3) деформацией перегородки носа,

4) гипертрофией небных миндалин,

5) атрезией хоан

518.Выделите неправильный ответ. Показаниями к аденотомии являются:

1) средние отиты,

2) ларингит,

3) синусит,

4) аденоидное лицо,

5) ангины,

6) частые риниты.

519.Выделите неправильный ответ. Укажите заболевания, постоянными признаками которых, являются нарушение носового дыхания, стекание слизисто-гнойного отделяемого по задней стенке глотки:

1) хронический гайморит,

2) хронический ринит,

3) аденоидит,

4) деформация перегородки носа,

5) хронический сфеноидит.

520.У ребенка с аденоидом I степени и рецидивирующих средних отитах лечение состоит из:

1) аденотомии,

2) консервативной противовоспалительной терапии,

3) антигистаминное лечение,

4) аденотомии, противоотечных и противовоспалительных капель в нос,

5) капли проторгола в нос и тубусный кварц эндоурально.

521.Дайте правильный ответ. В каком возрасте преимущественно проводят тонзиллотомию у детей при резкой гипертрофии небных миндалин:

1) 2 – 3 года,

2) 3 – 5 лет,

3) 5 – 7 лет,

4) 6 – 8 лет,

5) 7 – 9 лет.

522.Уберите неправильный ответ. Чаще всего гипертрофия небных миндалин является следствием:

1) аллергического диатеза,

2) частых ангин,

3) частых ОРЗ,

4) рецидивирующих ринитов,

5) острых детских инфекций.

523.Найдите правильный ответ. В каких случаях патологии лимфаденоидного глоточного кольца преимущественно выполняется гальванокаустика:

1) гипертрофии небных миндалин,

2) аденоидах,

3) хроническом катаральном фарингите,

4) хроническом декомпенсированном тонзиллите.

524.Найдите правильный ответ. Синдром сонного апноэ на фоне храпа по тяжести соответствует: 1) первой степени,

2) нулевой степени,

3) второй степени,

4) третьей степени,

5) четвертой степени.

525.Дайте правильный ответ. Из всех ЛОР органов инородные тела чаще встречаются:

1) в глотке,

2) пищеводе,

3) трахее и бронхах,

4) полости носа,

5) в слуховом проходе.

526.Найдите правильный ответ. Множественные инородные тела чаще встречаютсяв:

1) слуховом проходе,

2) полости носа,

3) глотке,

4) гортани,

5) пищеводе.

527.Найдите неправильный ответ. Причинными факторами инородных тел пищевода являются:

1) поспешность в еде,

2) суицид,

3) состояние полости рта,

4) кифосколиоз позвоночника,

5) действие алкоголя.

528.Выделите правильный ответ. Расстояние от переднего края зуба до третьего сужения пищевода у взрослых в среднем составляет:

1) 29 см,

2) 36 см,

3) 48 см,

4) 40 см,

5) 52 см.

529.Найдите ошибку. Перечислите методы бужирования пищевода:

1) вслепую,

2) с эзофагоскопией,

3) по направителю,

4) с фиброскопией.

530.Выделите два ведущих симптома при рубцовых стриктурах пищевода:

1) боли за грудиной,

2) боли в эпигастральной области,

3) дисфагия,

4) потеря массы тела,

5) отрыжка.

531.Выберите правильный ответ. Наиболее тяжелым осложнением при бужировании пищевода является:

1) обморок с падением артериального давления и нитевидным пульсом,

2) кровотечение,

3) перфорация ,

4) травма желудка концом бужа,

5) истерический припадок.

532.Найдите правильный ответ. Назовите оптимальный срок бужирования пищевода:

1) на 5-6день после ожога,

2) сразу после промывания желудка,

3) на 14-16 день,

4) на 10-12 день после разрешения воспалительной реакции в пищеводе.

533.Найдите правильный ответ. Для какой болезни характерны скопление слюны в грушевидных карманах, слюнотечение:

1) острый ларингит,

2) инородное тело пищевода,

3) рак гортани,

4) туберкулез гортани,

5) атрофический ларингит.

534.Найдите ошибки. При локализации инородных тел во втором физиологическом сужении пищевода у детей характерными симптомами являются:

1) вынужденное положении головы,

2) болезненность при движении головой,

3) давящие боли в груди,

4) боли в межлопаточной области,

5) рефлекторная тахикардия, бронхоспазм.

535.Выберите правильный ответ. Инородные тела в области рта пищевода чаще встречаются у:

1) детей,

2) юношей,

3) женщин,

4) мужчин,

5) взрослых.

536.Выберите правильный ответ. В каком отделе пищевода чаще всего обнаруживаются инородные тела?

1) во входе в пищевод,

2) в I физиологическом сужении,

3) во II физиологическом сужении,

4) в III физиологическом сужении,

5) на границе между I и II сужениями.

537.Выделите неправильный ответ. При инородных телах пищевода с осложненным течением больные жалуются на:

1) непроходимость,

2) рвоту,

3) боли за грудиной,

4) повышение температуры,

5) повышенная саливация.

538.Дайте правильный ответ. Вклинившиеся инородные тела пищевода в области первого сужения удаляют путем:

1) бужирования,

2) эзофагоскопии жесткими трубками,

3) фиброэзофагоскопии,

4) эзофаготомии,

5) изогнутыми щипцами под рентгеновским экраном.

539.Выберите правильный ответ. Опасным осложнением при инородных телах в области II сужения является:

1) аттелектаз легкого,

2) кровотечение из магистральных сосудов,

3) перфорация пищевода с образованием свища,

4) сдавление трахеи и нарушения дыхания,

5) развитие рвоты и попадание рвотных масс в гортань.

540.Выделите неправильный ответ. Для постановки диагноза инородное тело пищевода применяют:

1) зондирование пищевода,

2) рентгеноскопию пищевода,

3) эзофагоскопию,

4) гипофарингоскопию,

5) фиброскопию.

541.Выберите правильный ответ. У взрослых инородным телом пищевода может быть чаще всего: 1) иголки,

2) монеты,

3) пуговицы,

4) кости,

5) мясной завал.

542.Найдите неправильные ответы. Укажите диагностические методы при инородных телах пищевода: 1) диафаноскопия,

2) контрастная рентгеноскопия,

3) зондирование,

4) боковая бесконтрастная рентгенография шейного отдела пищевода,

5) фиброскопия.

543.При медиастенитах на почве травмы пищевода в шейном отделе, дренирование средостения выполняется через:

1) колотомию,

2) торокотомию,

3) лапоротомию,

4) пункцию средостения,

5) пункцию плевральной полости.

544.Выделите неправильный ответ. Перечислите возможные осложнения при инородных телах пищевода:

1) образование дивертикула,

2) эзофагит,

3) перфорация пищевода,

4) медиастенит,

5) кровотечение из аорты.

545.Найдите правильный ответ. Перечислите способы удаления инородных тел пищевода: 1) пищеводными щипцами под рентгеновским экраном,

2) путем бужирования,

3) зондированием и проталкиванием в желудок,

4) эзофагоскопия,

5) водяной струей через дуоденальный зонд.

546.Найдите ошибку. В каких участках пищевода наблюдаются наиболее глубокие химические ожоги:

1) в местах физиологических сужений,

2)рот пищевода,

3) переход пищевода через диафрагму,

4) слизистая пищевода.

547.Выберите правильный ответ. В острой стадии ожога пищевода больного следует госпитализировать в отделение: 1) ожоговое,

2) наблюдательное,

3) оториноларингологическое,

4) терапевтическое,

5) торакальное.

548.Основными жалобами у больных с ожогом пищевода являются все, кроме одной:

1) боль,

2) затрудненное глотание,

3) саливация,

4) тошнота,

5) рвота.

549.Дайте правильный ответ. При случайных химических ожогах пищевода, наибольшие изменения наблюдаются в области:

1) первого анатомического сужения,

2) второго сужения,

3) третьего сужения,

4) на всем протяжении пищевода,

5) у места входа пищевода в желудок.

550.Выберите правильный ответ. Диагностическую эзофагоскопию больному с ожогами пищевода следует произвести:

1) в первые же часы болезни,

2) в первые сутки,

3) на 6-7 день после ожога,

4) на 8 –10 день ,

5) на 10-12 день.

551.Выберите правильный ответ. Неотложная помощь больному с химическим ожогом пищевода включает в себя все, кроме:

1) промывание желудка,

2) инъекция наркотиков,

3) бужирование,

4) инъекция сердечно-сосудистых средств,

5) инъекции гормонов.

552.Выберите правильный ответ. При суицидальных ожогах пищевода химическойэтиологии наибольшие патологические изменения наблюдаются в области:

1) 1 сужения,

2) 2 сужения,

3) 3 сужения,

4) 1 и 2 сужения,

5) 2-3 сужения.

553.Уберите неправильный ответ. В диагностических целях при химических ожогах пищевода применяют:

1) эзофагоскопию

2) обзорную рентгеноскопию пищевода,

3) фиброэзофагоскопию,

4) контрастную рентгеноскопию пищевода.

554.Выделите правильный ответ. При кислотных ожогах пищевода наибольшие изменения наблюдаются в:

1) первом сужении,

2) во втором сужении,

3) третьем сужении,

4) по всей стенке пищевода,

5) в желудке.

555.Найдите правильный ответ. Врожденная мембрана гортани чаще всего располагается:

1) на уровне голосовых складок,

2) в подскладочном пространстве,

3) у входа в гортань,

4) в межчерпаловидном пространстве,

5) на уровне гортани и трахеи

556.Выберите правильный ответ. В период мутации голоса рекомендуется:

1) прием гормонов,

2) голосовой покой,

3) занятия у педагога по вокалу,

4) занятия улогопеда,

5) пение на другой октаве.

557.Выберите правильный ответ. Стридор гортани чаще наблюдается у:

1) детей раннего возраста,

2) дошкольников,

3) школьников,

4) взрослых,

5) стариков.

558.Найдите ошибку. Какая ларингоскопическая картина характерна для острого ларингита: 1) петехии,

2) инфильтрация слизистой оболочки,

3) пахидермия в межчерпаловидном пространстве,

4) отечность вестибулярных складок,

5) гиперемия голосовых складок.

559.Найдите ошибку. Назовите причины острого ларингита:

1) ОРЗ,

2) переохлаждение,

3) травма гортани,

4) перенапряжение голосовых складок,

5) фарингит.

560.Найдите ошибку. Методика лечения острого ларингита:

1) антибиотики,

2) вливание лекарств в гортань,

3) ингаляции,

4) криовоздействие,

5) противоотечная терапия.

561.Найдите правильный ответ. Острые отечные ларингиты угрожают развитием:

1) стойкой дисфонии,

2) функциональной дисфонии,

3) спастического бронхита,

4) стеноза гортани,

5) гиперчувствительности гортани.

562.Выберите правильный ответ. Удушье часто наблюдается при ангине:

1) гортанной,

2) фолликулярной,

3) катаральной,

4) лакунарной.

563.Дайте правильный ответ. Голосовой режим (покой) обязателен при:

1) дифтерии гортани,

2) остром ларингите,

3) флегмоне гортани,

4) параличе левой голосовой складки,

5) гортанной ангине.

564.Аллергическому отеку гортани характерны следующие признаки, кроме одного:

1) затрудненное дыхание,

2) боли в гортани,

3) стекловидный отек,

4) отсутствие повышения t0 тела,

5) эффективность кортикостероидной терапии.

565.Уберите неправильный ответ. Флегмонозный ларингит возникает при:

1) острых инфекционных заболеваниях,

2) травмах гортани,

3) отеках гортани,

4) доброкачественных опухолях гортани.

566.Найдите правильный ответ. Флегмонозный ларингит является следствием:

1) острого катарального ларингита,

2) подслизистого ларингита,

3) аллергического отека гортани,

4) эпиглотита,

5) живого инородного тела.

567.Выберите правильный ответ. Комплекс симптомов, характерный для флегмонозного ларингита: 1) дисфония и боль в гортани,

2) дисфония, дисфагия, боль в гортани, диспноэ,

3) дисфагия, боль за грудиной,

4) дисфагия, боль при глотании.

568.Выделите правильный ответ. При гортанной ангине воспаляется:

1) слизистая оболочка,

2) соединительная рыхлая ткань,

3) надхрящница,

4) надхрящница и хрящ,

5) лимфоидная ткань.

569.Укажите правильный ответ. Ларингитные отделения принимают детей с:

1) дифтерией,

2) гортанной ангиной,

3) папилломой гортани,

4) узелками «крикунов»,

5) острым ларинготрахеитом.

570.Дайте правильный ответ. Изолированный эпиглотит наблюдается при:

1) гриппозной инфекции,

2) парагриппозной инфекции,

3) респираторно-синцитиальной инфекции,

4) ОРЗ,

5) аденовирусной инфекции.

571.Найдите правильный ответ. Изолированный эпигиотит развивается преимущественно на почве: 1) стафилококковой инфекции,

2) анаэробной инфекции,

3) аденовирусной инфекции,

4) парагриппозной инфекции,

5) гриппозной инфекции.

572.Выберите правильный ответ. При каких патологических процессах нарушается подвижность надгортанника?

1) при диффузном хроническом гипертрофическом ларингите,

2) при туберкулезе гортани,

3) при поражении возвратного нерва,

4) при сифилисе гортани,

5) при инфекционно-воспалительном отеке гортани.

573.Найдите правильные ответы. При эпиглотите, в отличие от стенозирующего ларинготрахеита:

1) одышка усиливается в положении на спине,

2) боли в области гортани,

3) заметна охриплость голоса,

4) боли при глотании не наблюдаются.

574.Выберите правильный ответ. Стенозирующий ларинготрахеит не встречается у детей в возрасте:

1) от 0 до 3 мес.,

2) от 1 года до 2 лет,

3) от 6 мес. до 1 года,

4) от 3 до 5 лет,

5) от 6 до 9 лет.

575.Выберите правильный ответ. Стенозирующий ларинготрахеобронхит имеет этиологию: 1) вирус гриппа,

2) парагриппозный вирус,

3) микрофлора кокковой группы,

4) микробно – вирусная ассоциация,

5) респираторно – синцитиальный вирус.

576.Выделите неправильный ответ. При грибковом ларингите, в отличие от банального:

1) охриплость голоса постоянная,

2) больные отмечают першение, жжение, щекотание в области гортани,

3) наблюдаются спонтанные боли,

4) наблюдаются тяжелые стенозы,

5) наблюдаются парезы и параличи гортани.

577.Выделите неправильный ответ. Различают следующие формы грибкового ларингита:

1) опухолевидную,

2) катарально-пленчатую,

3) язвенно-пленчатую,

4) гангренозно-пленчатую,

5) атрофическую.

578.Выделите ошибку. Укажите причину ложного крупа: 1) экссудативный диатез,

2) аллергический диатез,

3) аденоиды,

4) ОРЗ,

5) острый катар верхних дыхательных путей.

579.Круп у детей может быть от следующих причин, кроме одного:

1) нарушение нервной деятельности,

2) дифтерия,

3) вирусная инфекция,

4) нарушение кальциевого обмена,

5) нарушение обмена магния.

580. Лающий кашель, афония, стеноз характерны для: 1) гортанной ангины,

2) туберкулеза гортани,

3) ложного крупа,

4) дифтерии гортани,

5) гортанного стридора.

581.Выберите правильный ответ. Подскладочный ларингит чаще встречается у:

1) детей до 3 месяцев,

2) у детей 1-3 года,

3) у юношей,

4) у взрослых,

5) у детей 3-5 лет.

582.Выберите правильный ответ. Приступ затрудненного дыхания у ребенка с ложным крупом обычно длится:

1) несколько секунд,

2) несколько минут,

3) более 10 минут,

4) более 0,5 часа,

5) около часа.

583.Дайте правильный ответ. После приступа удушья при ложном крупе состояние ребенка:

1) удовлетворительное,

2) средне-тяжелое,

3) тяжелое,

4) состояние не страдает,

5) возбужденное.

584.Дайте правильный ответ. При ложном крупе, в отличие от истинного, какой клинический признак отсутствует:

1) нарушение голоса,

2) нарушение дыхания,

3) повышение температуры тела,

4) лающий кашель,

5) лейкоцитоз и повышение СОЭ.

585.Дайте правильный ответ. Для осмотра гортани у детей с ложным крупом прибегают к:

1) непрямой ларингоскопии,

2) прямой ларингоскопии,

3) ларинго-трахео-бронхоскопии,

4) гипофарингоскопии,

5) трахеоскопии.

586.Укажите правильный ответ. Дифтерия гортани включает следующие симптомы:

1) стеноз, охриплость, лающий кашель,

2) диспное, одышка, металлический кашель,

3) валики в подголосовой щели, афония, лающий кашель,

4) мембраны в гортани, сухой кашель, дисфагия,

5) звучный голос, стеноз, лающий кашель.

587.Выделите правильный ответ. При ложном крупе воспаление и отек наблюдаются в области:

1) надгортанника,

2) в межчерпаловидном пространстве,

3) в подголосовой части,

4) вестибулярных складок,

5) голосовых складок.

588.Выберите правильный ответ. Продленная интубация трахеи применяется для лечения:

1) инфекционно-воспалительного отека надгортанника,

2) аллергич-го отека гортани,

3) ложного крупа,

4) гортанной ангины,

5) подслизистого ларингита.

589.Найдите ошибку. Выделите наиболее характерные признаки хондроперехондрита гортани:

1) увеличение объема гортани, утолщение хрящей,

2) боли в области гортани, болезненное глотание,

3) отек и инфильтрация слизистой гортани,

4) серо-грязные плевки в гортани и глотке,

5) нарушение подвижности гортани, афония.

590.Дайте правильный ответ. При хондроперехондрите назначают антибиотики преимущественно:

1) стрептомициновой группы,

2) пенициллиновой группы,

3) тетрациклиновой группы,

4) линкомициновой группы,

5) полусинтетические антибиотики.

591.Дайте правильный ответ. В отдаленные сроки после перенесенногохондро-перехондрита преимущественно развивается:

1) анкилоз черпаловидных хрящей,

2) тугоподвижностьперстне-черпаловидного сустава,

3) рубцовая деформация полости гортани,

4) кистозное перерождение слизистой гортани,

5) секвестрация пластинки щитовидного хряща.

592.Найдите ошибку. Назовите формы хронического гипертрофического ларингита:

1) подскладочный ларингит,

2) пахидермия,

3) узелки «крикунов»,

4) лейкоплакия,

5) лейкокератоз.

593.Найдите ошибку. Назовите формы хронического ларингита:

1) ограниченная,

2) гиперпластическая,

3) атрофическая,

4) катаральная.

594.Выберите правильный ответ. Излюбленным местом локализации гиперпластических узелков гортани является: 1) свободный край надгортанника,

2) передняя треть голосовых складок,

3) задняя треть голосовых складок,

4) область передней комиссуры,

5) область задней комиссуры.

595.Выберите правильный ответ. Соединительнотканные узелки на передней трети голосовых складок являются следствием:

1) постоянного и длительного курения,

2) злоупотребления алкоголя,

3) злоупотребления острой и раздражающей пищей,

4) вдыхания газообразных веществ,

5) перенапряжения голоса.

596.Выберите правильный ответ. Певческие узелки клинически проявляются:

1) дисфонией,

2) сухим кашлем,

3) кашлем с мокротой,

4) болевыми ощущениями,

5) сухостью и першением.

597.Выберите правильный ответ. В каком отделе гортани чаще возникает полиповидная гипертрофия?

1) на свободном крае надгортанника,

2) в межчерпаловидном пространстве,

3) на вестибулярных складках,

4) в подскладочном пространстве,

5) на голосовых складках.

598.Найдите правильный ответ. Для какой болезни характерна следующая ларингоскопическая картина - бледная слизистая, на поверхности голосовых складок секрет, засыхающий в корочки, движение голосовых складок в полном объеме:

1) катаральный ларингит,

2) туберкулез гортани,

3) атрофический ларингит,

4) гортанная ангины,

5) контактная гранулема

599.Найдите ошибку. К органическим заболеваниям гортани относятся:

1) пахидермия,

2) фоностения,

3) монохордит,

4) фиброз,

5) узелки «крикунов».

600.Укажите неправильный ответ. Какие патологические процессы в гортани относят к дискератозам?

1) лейкоплакия,

2) лейкокеротоз,

3) пахидермия,

4) гранулема.

601.Дайте правильный ответ. При лейкокератозе гортани может развиться:

1) рак,

2) хондрома,

3) саркома,

4) фиброма,

5) миома.

602.Дайте правильный ответ. Придиагностике лейкоплакии чаще прибегают к:

1) биопсии,

2) пробному лечению,

3) кюретажу,

4) изучению смыва гортани,

5) определению секреторных иммуноглобулинов отделяемого гортани.

603.Дайте правильный ответ. Для лечения распространенных форм лейкоплакии гортани лучше применять лечение: 1) консервативное,

2) хирургическое,

3) физиотерапевтическое,

4) аэрозольтерапию,

5) лазерное облучение.

604.Сколько стадий стеноза гортани различают:

1) 2 стадии,

2) 1 стадия,

3) 4 стадии,

4) 3 стадии,

5) 5 стадий.

605.Уберите неправильный ответ. Различают следующие стадии стеноза гортани:

1) компенсированная,

2) декомпенсированная,

3) субкомпенсированная,

4) предасфиксическая,

5) асфиксическая.

606.Существуют следующие разновидности обструкции дыхания, кроме одной:

1) клапанная,

2) молниеносная,

3) острая,

4) стойкая,

5) хроническая.

607.Выберите правильный ответ. При асфиксии необходимо произвести:

1) интубацию,

2) трахеотомию,

3) коникотомию,

4) ларинготомию,

5) продленную назотрахеальную интубацию.

608.Выберите правильный ответ. Компенсированная стадия стеноза гортани характеризуется:

1) появлением одышки в покое и учащением пульса,

2) появлением одышки при физической нагрузке и учащением пульса,

3) появлением одышки в покое и урежением пульса,

4) отсутствием одышки в покое, но учащением пульса,

5) появлением одышки в покое.

609.Выделите правильный ответ. Наибольшая угроза стеноза гортани наблюдается при расположении опухоли:

1) во входе в гортань,

2) в подскладочном отделе,

3) вестибулярном отделе,

4) грушевидном синусе,

5) передней комиссуре.

610.Укажите на неправильный ответ. В отличие от ларингеального стеноза, при трахеальном стенозе:

1) тип одышки экспираторный,

2) положение головы больного опущенное,

3) движения гортани малозаметны,

4) голос изменен,

5) место выслушивания при дыхании на трахее.

611.Дайте правильный ответ. Хронические стенозы гортани на почве опухолей подлежат лечению преимущественно методом:

1) хирургическим,

2) консервативным, с использованием антигипоксантов,

3) криотерапии,

4) хирургическим лазером,

5) ультразвуковой дезинтеграции.

612.На почве какого заболевания развивается хронический стеноз гортани:

1) ожог пищевода,

2) опухоль гортани,

3) дифтерия гортани,

4) подскладковый ларингит,

5) хронический отек голосовых складок.

613.Найдите правильный ответ. Детям 4-6 месяцев размер трахеотомической трубки соответствует:

1) № 1,

2) № 0,

3) № 2,

4) № 000,

5) № 3.

614.Найдите правильный ответ. РанорасширительТруссо применяют при операциях на:

1) трахее,

2) гортани,

3) среднем ухе,

4) гайморовой пазухе,

5) сосцевидном отростке.

615.Какой вид трахеотомии выполняется при стенозе гортани у детей?

1) нижняя,

2) по Бьёрку,

3) верхняя,

4) средняя,

5) коникотомия.

616.Какой вид трахеотомии выполняют при иноперабельном раке гортани:

1) с вертикальным разрезом трахеи,

2) с горизонтальным разрезом,

3) с образованием окна в трахее,

4) трахеотомия по Бьерку.

617.У пожилых людей чаще выполняют трахеотомию:

1) среднюю,

2) по Бьерку,

3) нижнюю,

4) окончатую,

5) верхнюю.

618.Найдите правильный ответ. Путем пересечения перешейка щитовидной железы выполняют трахеотомию:

1) окончатую,

2) по Бьерку,

3) среднюю,

4) горизонтальную.

619.Какую помощь необходимо оказать больному с эмфиземой подкожной клетчатки, возникшей после трахеостомии?

1) сделать насечки на коже шеи,

2) ввести интубационную трубку,

3) образовать трахеостому,

4) выполнить ларинготрахеоскопию.

620.Найдите правильный ответ. Срочная трахеотомия производится при остром стенозе гортани:

1) первой степени,

2) второй степени,

3) третьей степени,

4) четвертой степени,

5) предасфиксической стадии.

621.Найдите правильный ответ. Вариант трахеотомии избирается хирургом в зависимости от:

1) опыта хирурга,

2) уровня стеноза гортани,

3) степени стеноза гортани,

4) возраста пациента,

5) строения щитовидной железы.

622.Выберите правильный ответ. В целях профилактики подкожной эмфиземы после трахеотомии целесообразно: 1) плотно ушить верхний и нижний края кожного разреза,

2) ввести в трахею длинную трахеотрубку,

3) подшить стенку трахеи к кожному разрезу,

4) не накладывать шов на кожный разрез,

5) наложить давящую повязку.

623.Выделите правильный ответ. Первая смена трахеотомической канюли производится через:

1) 2 дня после операции,

2) через 1 сутки,

3) через 3 дня,

4) через 5-6 дней,

5) спустя одну неделю.

624.Найдите неправильный ответ. Для неотложной трахеотомии необходимы следующие инструменты:

1) зажимы Кохера,

2) скальпель,

3) крючок Ланге,

4) однозубый крючок,

5) анатомический пинцет.

625.Выделите неправильный ответ. Назовите показания к трахеотомии при инородных телах нижних дыхательных путей у детей до 3 лет:

1) ущемление инородного тела в голосовой щели,

2) баллотирование инородного тела,

3) затруднение или невозможность выведения инородного тела через голосовую щель,

4) отсутствие необходимых технических условий для удаления инородных тел,

5) анкилоз или повреждение шейных позвонков.

626.Найдите ошибку. Этиология паралича голосовых складок: 1) рак гортани,

2) рак головного мозга,

3) рак средостения,

4) струмэктомия,

5) трахеотомия.

627.Выберите правильный ответ. Основной причиной двухстороннего паралича гортани является: 1) опухоли средостения,

2) расширения дуги аорты,

3) опухоль головного мозга,

4) все вышеперечисленное.

628.Уберите неправильный ответ. К одностороннему параличу гортани приводят:

1) увеличение паратрахеальных л/узлов,

2) расширение дуги аорты,

3) опухоли средостения,

4) эутиреоидный зоб,

5) анкилоз перстне-черпаловидного сустава.

629.Уберите неправильный ответ. Различают парезы гортани:

1) неврогенные периферические,

2) неврогенные центральные,

3) миогенные,

4) интоксикационные,

5) миогенные центральные.

630.Найдите правильный ответ. В группе больных с инородными телами дыхательных путей дети составляют:

1) 30%,

2) 49%,

3) 58%,

4) 72%,

5) 93%,.

631.Выберите правильный ответ. Основная масса инородных тел нижних дыхательных путей у детей имеет характер:

1) растительные,

2) хрящевые,

3) костные,

4) металлические,

5) пластмассовые.

632.Найдите неправильный ответ. Органические инородные тела дыхательных путей опасны тем, что они:

1) неконтрастны,

2) набухают и увеличиваются в объеме,

3) крошатся,

4) превращаются в бронхиальные камни.

633.Выберите правильный ответ. Первой помощью при инородном теле бронхов является:

1) обезболивающие препараты,

2) антибиотики,

3) ларингоскопия,

4) бронхоскопия,

5) трахеотомия.

634.Молниеносный стеноз гортани возникает при локализации инородного тела в:

1) гортаноглотке,

2) межчерпаловидном пространстве,

3) преддверии гортани,

4) подскладочном пространстве,

5) голосовой щели.

635.Укажите неправильный ответ. При инородных телах нижних дыхательных путей аттелектаз легких может быть:

1) односторонним,

2) двухсторонним,

3) клапанным,

4) односторонним верхнедолевым,

5) левосторонним нижнедолевым.

636.Выберите правильный ответ. Наиболее характерным инородным телом дыхательныхпутей (нижних) в жарких странаху детей является:

1) арбузное семечко,

2) медицинская пиявка,

3) кукурузное зерно,

4) корка от дыни,

5) клубника.

637.Дайте правильный ответ. Наиболее частым инородным телом трахеи является:

1) дробинка,

2) монета,

3) арбузное семечко,

4) рыбья кость,

5) хлебная корочка.

638.Выделите правильные ответы. Симптомами инородного тела гортани являются:

1) стеноз,

2) дисфония,

3) саливация,

4) дисфагия,

5) дискинезия голосовых складок.

639.Выберите правильный ответ. Удаление инородного тела из подскладочного отдела гортани целесообразно путем: 1) коникотомии,

2) трахеотомии,

3) откашливания,

4) трахеоскопии,

5) ларингофиссуры.

640.Найдите ошибку. Признаками инородных тел бронхов являются:

1) симптом Гольцкнехта-Якобсона,

2) укорочение легочного звука,

3) ослабление дыхания,

4) низкое стояние купола диафрагмы,

5) шум трения плевры и сухие хрипы.

641.Какой признак чаще наблюдается при попадании инородного тела в дыхательные пути?

1) стридор,

2) стеноз,

3) кашель,

4) боль,

5) дисфагия.

642.В какой бронх чаще всего попадает инородное тело? 1) верхнедолевой справа,

2) среднедолевой слева,

3) правый,

4) левый,

5) нижнедолевой справа.

643.Найдите правильный ответ. Наиболее опасной зоной локализации инородных тел в нижних дыхательных путях является

1) трахея,

2) правый главный бронх,

3) левый главный бронх,

4) левый нижнедолевой бронх,

5) правый нижнедолевой бронх.

644.Выберите правильный ответ. «Классический» симптом свободно лежащего инородного тела в трахее: 1) ателектаз легкого,

2) симптом удушья,

3) симптом «баллотирования»,

4) кашель.

645.Выделите неправильный ответ. Перечислите разновидности травм гортани в зависимости от характера ранящего предмета:

1) огнестрельная,

2) колотая,

3) резаная,

4) тупая,

5) ножевая.

646.Для ранения гортани в подскладочном пространстве характерны нижеперечисленны симптомы, кроме одного:

1) боль в области гортани,

2) дыхание затруднено,

3) голос сохранен,

4) обозримы гортань и трахея,

5) кровотечения.

647.Дайте правильный ответ. При закрытой внутренней травме гортани чаще всего наблюдается:

1) односторонний парез гортани,

2) двусторонний парез гортани,

3) нарушение функции одной голосовой складки,

4) нарушение функции обеих голосовых складок,

5) кровоизлияние в полости гортани.

648.Выберите правильный ответ. Все нижеперечисленные жалобы характерны для больных с ожогами гортани, кроме одной:

1) боли в гортани,

2) жжение в гортани,

3) кровотечение из гортани,

4) изменение голоса,

5) затруднение дыхания.

649.Выделите правильный ответ. Баллотирующее инородное тело трахеи характеризуется:

1) развитием ателектаза легкого,

2) периодическим кашлем,

3) наличием большого количества мокроты,

4) выраженным болевым синдромом,

5) рвотой.

650.Выберите правильный ответ. Из живых инородных тел дыхательных путей чаще встречается:

1) пиявка,

2) комнатная муха,

3) комар,

4) оса,

5) таракан.

651.Выберите правильный ответ. При травме гортани с кровотечением пострадавший должен находится в положении:

1) сидя,

2) лежа на спине,

3) в коленно-локтевом положении,

4) лежа на стороне повреждения или на животе,

5) лежа на противоположной повреждению стороне.

652.Выберите правильный ответ. При подкожной эмфиземе шеи после травмы или трахеотомии наиболее эффективно:

1) давящая повязка,

2) холод местно,

3) кожные насечки,

4) раскрытие кожной раны,

5) массаж шеи.

653.Как называется воздушная киста гортани:

1) мукоцеле,

2) аэроцеле,

3) ларингоцеле,

4) пиоцеле.

654.Дайте правильный ответ. Среди врожденных кист шеи чаще встречаются:

1) срединные,

2) окологортанные,

3) боковые,

4) околотрахеальные,

5) околоперстневидные.

655.Дайте правильный ответ. По характеру содержимого в гортани преимущественно встречается киста:

1) с серозным содержимым,

2) гнойным содержимым,

3) с янтарного цвета жидкостью,

4) слизистым содержимым,

5) с зачатками волос и хряща.

656.Дайте правильный ответ. Каким эпителием выстлана внутренняя поверхность оболочки ретенционной кисты:

1) мерцательным,

2) кубическим,

3) плоским,

4) многорядным мерцательным,

5) многорядным плоским.

657.Выберите правильный ответ. Чаще всего кисты гортани растут:

1) в межчерпаловидном пространстве,

2) в подскладочном отделе гортани,

3) на вестибулярной складке,

4) на надгортаннике,

5) в межскладочном пространстве.

658.Выделите правильный ответ. Врожденные кисты ЛОР органов чаще встречаются:

1) в гортани,

2) в заушной области,

3) на боковой поверхности шеи,

4) по срединной линии шеи,

5) в переднем отделе полости носа.

659.Выделите правильный ответ. Лечение срединной кисты шеи осуществляется путем:

1) диатермакоагуляции,

2) прижигание лазером,

3) путем иссечения с оболочкой,

4) удаления кисты с резекцией подъязычной кости,

5) одновременное удаление кисты и подъязычной кости.

660.Кисты гортани локализуются преимущественно в:

1) межчерпаловидном пространстве,

2) язычной поверхности надгортанника,

3) свободном крае надгортанника,

4) Морганьевом желудочке,

5) подскладковом пространстве.

661.Выберите правильный ответ. Решающее значение в верификации различных опухолей гортани имеет: 1) ларингоскопическая картина,

2) анамнестические данные и жалобы,

3) магнитно-резонансная томография,

4) гистологическое исследование,

5) цитологическое исследование.

662.Выберите правильный ответ. Среди всех раковых поражений органов гортань стоит на:

1) 5 месте,

2) 10 месте,

3) 6 месте,

4) 8 месте,

5) 3 - 5 месте.

663.Найдите ошибку. Для окончательной установки диагноза опухоли гортани применяют:

1) рентгеноскопия гортани,

2) биопсия опухоли,

3) рентгенография гортани,

4) томография,

5) стробоскопия.

664.Выделите неправильный ответ. Рак гортани необходимо дифференцировать с заболеванием:

1) склеромой,

2) туберкулезом,

3) дифтерией,

4) сифилисом,

5) ангиофибромой.

665.Найдите правильный ответ. Как расшифровывается символ М1 по системе ТNМ: 1) отдаленных метастазов нет,

2) подозревается наличие отдаленных метастазов,

3) имеются множественные отдаленные метастазы,

4) отдаленные метастазы имеются,

5) имеется одиночный отдаленный метастаз.

666.Найдите правильный ответ. Что означает символ N 3 по системе ТNМ у больного раком гортани:

1) несмещаемые лимфоузлы шеи,

2) смещаемые лимфоузлы на стороне поражения гортани,

3) смещаемые лимфоузлы на противоположной поражению стороне,

4) смещаемые лимфоузлы с обеих сторон

5) лимфатические узлы расцениваются как неметастатические.

667.Сколько стадий рака гортани выделяют:

1) 2 стадии,

2) 3 стадии,

3) 4 стадии,

4) 5 стадии,

5) 1 стадия

668.Найдите правильный ответ. Назовите предраковое заболевание гортани:

1) фиброма,

2) гумма сифилитическая,

3) папиллома,

4) болезнь Рейнке,

5) узелки певцов.

669.При декомпенсированном стенозе гортани на почве опухоли выполняется:

1) интубация,

2) ларинго-бронхоскопия,

3) продленная интубация,

4) трахеотомия,

5) коникотомия.

670.Выберите правильный ответ. В каких ЛОР органах чаще развиваются злокачественные опухоли:

1) в полости носа,

2) в верхнечелюстных пазухах,

3) в решетчатых пазухах,

4) в носоглотке,

5) в гортани.

671.Выберите правильный ответ. Наиболее агрессивными являются раки, локализующиеся в области:

1) вестибулярного отдела гортани,

2) в области голосовых складок,

3) в подскладочном пространстве,

4) язычной поверхности надгортанника,

5) межчерпаловидного пространства.

672.Как предрак классифицируются следующие состояния, кроме одного: 1) лейкоплакия,

2) лейкокератоз,

3) папилломатоз,

4) пахидермия,

5) узелки певцов.

673.В метаплазии эпителиального покрова гортани способствуют следующие факторы, кроме одного:

1) вдыхание дыма,

2) курение,

3) алкоголь,

4) колебания температуры принимаемой пищи,

5) злоупотребление фруктовыми соками.

674.Более предпочтительным методом лечения при раке гортани, развившемся на фоне папилломы является:

1) хирургический,

2) лучевой,

3) лазеро- и криоразрушение,

4) комбинированный,

5) химиотерапевтический.

675.Дайте правильный ответ. Основным симптомом при раке «на месте» в гортани является:

1) сухой, постоянный кашель,

2) нарушение дыхания,

3) нарушение голоса,

4) кровотечение,

5) одиночный регионарный метастаз.

676.Дайте правильный ответ. При поражении раком гортани, из каких этажей гортани раньше всего возникают метастазы?

1) верхнего этажа,

2) среднего этажа,

3) нижнего этажа,

4) верхне-нижних этажей,

5) средне-нижних этажей.

677.Дайте правильный ответ. Ранним симптомом ракового поражения голосовой складки чаще всего является:

1) ночной сухой кашель,

2) приступы стеноза гортани,

3) нарушение дыхания при физической нагрузке,

4) дисфония,

5) боль в области гортани.

678.Дайте правильный ответ. Начальным признаком рака вестибулярного отдела гортани является:

1) нарушение дыхания,

2) нарушения голоса,

3) сухой постоянный кашель,

4) явления парастезии в глотки,

5) кровотечение.

679.Выберите правильный ответ. После удаления гортани «псевдоголос» может сформироваться за счет:

1) трахеи,

2) глотки,

3) языка,

4) губ,

5) пищевода.

680.Выберите правильный ответ. Как метод диагностики опухоли гортани стробоскопия особенно ценна при локализации болезни в области:

1) надгортанника,

2) голосовой складки,

3) подскладочном отделе,

4) межчерпаловидном пространстве,

5) черпало-надгортанной складке.

681.Укажите неправильный ответ. Аррозивные кровотечения после ларингэктомии возникают из:

1) общей сонной артерии,

2) средней щитовидной артерии,

3) верхней гортанной артерии,

4) наружной сонной артерии,

5) внутренней сонной артерии.

682.Выберите неправильный ответ. Реабилитация голоса после ларингэктомии осуществляется:

1) ртом пищевода,

2) вживлением искусственной гортани,

3) трахеоглоточным шунтированием,

4) трахеопищеводным шунтированием,

5) трахеопищеводным шунтированием с введением силиконового протеза.

683.Выберите правильный ответ. Какой из перечисленных методов лечения наиболее эффективен при развитии рака на фоне пахидермии гортани:

1) резекция гортани,

2) лазерная коагуляция,

3) ультразвуковая дезинтеграция,

4) криодеструкция,

5) назначение препаратов интерферона.

684.Выберите правильный ответ. При раке гортани регионарные метастазы наблюдаются у:

1) 10% больных,

2) 10-12% больных,

3) 15-20% больных,

4) 20-30% больных,

5) у больше половины больных.

685.Выберите правильный ответ. Отдаленные метастазы при раке гортани наблюдаются:

1) очень часто,

2) часто,

3) редко,

4) крайне редко,

5) совсем не наблюдаются.

686.Выберите правильный ответ.Причина кровотечения из гортани: 1) инородное тело,

2) фиброма гортани,

3) распадающаяся опухоль гортани,

4) ларингоцеле.

687.Дайте правильный ответ. Из доброкачественных опухолей гортани у взрослых чаще встречаются:

1) фибромы,

2) папиллома твердая,

3) папиллома мягкая,

4) ангиома,

5) хондрома.

688.Хронический стеноз гортани и афония в детском возрасте характерны для: 1) дифтерии гортани,

2) врожденной мембране гортани,

3) папилломатозу,

4) тиреотоксическому зобу.

689.Выберите правильный ответ. Основным методом лечения папиллом у детей является: 1) интерферонотерапия,

2) химиотерапия + лазерное облучение гортани,

3) интерфероны + лазерная коагуляция,

4) криовоздействие + химиотерапия,

5) интерфероны + хирургическое удаление.

690.Выделите правильные ответы. Назовите наиболее применяемыефармокопрепараты при папилломе у детей:

1) тиотеф,

2) виферон,

3) чистотел,

4) колхамин,

5) проспидин.

691.Выберите правильный ответ. При доброкачественных опухолях гортани основной жалобой является: 1) частый приступ кашля,

2) систематические боли,

3) периодрическое кровотечение,

4) постоянная дисфония,

5) одышка

692.Выберите правильный ответ. Как часто встречаются в гортани доброкачественные новообразования в сравнении со злокачественными:

1) реже,

2) в 2 раза чаще,

3) в 3-4 раза чаще,

4) в 5-7 раз чаще,

5) в 15 раз чаще.

693.Выберите правильный ответ. Твердая папиллома гортани чаще всего подлежит лечению методом:

1) криовоздействия,

2) лазерной коагуляции,

3) химиотерапии,

4) ультразвуковой дезинтеграции,

5) хирургической операции.

694.Выберите правильный ответ. При твердой папилломе голосовой складки прибегают к:

1) ларингоэктомии,

2) субтотальной резекции гортани,

3) резекции гортани,

4) хордэктомии,

5) ларинготомии.

695.Найдите ошибку. Положительные результаты от лечения низкоэнергетическим лазером наблюдаются при: 1) хроническом тонзиллофарингите,

2) сальпингитах и отитах,

3) ганглионевритекрылонебногоузла,

4) твердой папилломе гортани,

5) вазомоторном рините.

696.Выберите правильный ответ. Какие доброкачественные опухоли гортани чаще встречаются у взрослых:

1) фибромы,

2) гемангиомы,

3) хондромы,

4) папилломы,

5) миомы.

697.Выберите правильный ответ. Где обычно локализуются доброкачественные опухоли гортани?

1) в области передней комиссуры,

2) задней комиссуры,

3) вестибулярных складках,

4) голосовых складках,

5) межчерпаловидном пространстве, 6) морганьевом желудочке.

698.Выделите неправильные ответы. Чем разнятся папилломы гортани взрослых от папиллом у детей? 1) медленно растут,

2) чаще одиночные,

3) чаще распространенные,

4) чаще малигнизируют,

5) чаще рецидивируют.

699.Невриномы шеи и гортани растут из следующих нервных стволов, кроме одного:

1) добавочного,

2) блуждающего,

3) возвратного,

4) подъязычного,

5) симпатического ствола.

700.Выберите правильный ответ. В каком отделе гортани чаще возникает интубационная гранулема?

1) на голосовых складках,

2) на вестибулярных складках,

3) на надгортаннике,

4) в подскладочном отделе,

5) в межчерпаловидном пространстве.

701.Выберите правильный ответ. Типичной локализацией контактной гранулемы гортани является:

1) передняя часть вестибулярных складок,

2) задняя часть голосовых складок,

3) средняя часть голосовых складок,

4) задняя часть вестибулярных складок.

702.Выберите правильный ответ. Интубационная гранулема чаще наблюдается у:

1) подростков,

2) женщин,

3) мужчины,

4) мужчин преклонного возраста,

5) женщин в менопаузе.

703.Выберите правильный ответ. Причина возникновения постинтубационной гранулемы гортани:

1) использование для наркоза ларингеальной маски,

2) острый ларингит в послеоперационном периоде,

3) длительная интубация гортани.

704.Выберите правильный ответ. Лечение интубационной гранулемы осуществляется преимущественно:

1) эндоларингиальным удалением,

2) удалением путем ларинготомии,

3) эндоларингиально лазерным прижиганием,

4) эндоларингиально ультразвуковой дезинтеграции,

5) магнитным полем на область гортани.

705.Выберите правильный ответ. Гистологическая структура интубацонной гранулемы идентична:

1) контактной гранулеме,

2) ангиоме,

3) хондроме,

4) склероме,

5) папилломе.

706.Выберите правильный ответ. Дифференциальный диагноз между интубационной гранулемой и контактной гранулемой проводится методом:

1) ларингологического исследования,

2) гистологического исследования,

3) рентгенологического исследования,

4) компьютерной томографии,

5) цитологического исследования.

707.Дайте правильный ответ. Экстраларингеальное удаление интубационной гранулемы чаще всего производят:

1) при больших гранулемах,

2) при откинутом кзади надгортаннике,

3) выраженном рвотном рефлексе,

4) рецидивировании гранулемы,

5) при узкой голосовой щели.

708.Укажите неправильный ответ. Лечение при контактной язве гортани осуществляется методом:

1) фонопедии,

2) логопедии,

3) аэрозольтерапии,

4) микрохирургии,

5) эндоларингеального орошения.

709.Дайте правильный ответ. Интубационная гранулема и контактная гранулема (язва) отличаются преимущественно по:

1) клинике,

2) полу больного,

3) этиологии,

4) способу лечения,

5) последствиям в отдаленные сроки.

710.Выберите правильный ответ. Хирургическое вмешательство в начальной стадии интубационной гранулемы:

1) целесообразно,

2) не целесообразно.

711.Выберите правильный ответ. При какой травме гортани образуется гранулема: 1) хирургической,

2) механической (от удара),

3) интубационной,

4) химической (ожог),

5) комплексной.

712.Дайте правильные ответы. Перечислите сосудорасширяющие препараты с преимущественным действием на сосуды головного мозга и внутреннего уха:

1) Дибазол,

2) Никошпан,

3) Никоверин,

4) Стугерон,

5) Трентал.

713.Найдите ошибку. Назовите фармакопрепараты антиоксидантного действия:

1) унитиол 5%,

2) аскорбиновая кислота 5%,

3) токоферол 10%,

4) витамин Е,

5) фазижин.

714.Выберите правильные ответы. Укажите антибиотики ототоксического действия:

1) ампиокс, клафоран,

2) гентамицин, неомицин,

3) оксациллин, линкомицин, ампициллин,

4) канамицин, мономицин,

5) тетрациклин, эритромицин.

715.Выделите неправильные ответы. Перечислите антибиотики, проникающие в костную и хрящевую ткани: 1) линкомицин,

2) клиндомицин,

3) ванкомицин,

4) ристомицин,

5) биомицин.

716.Найдите ошибку. Перечислите водорастворимые контрастные вещества, используемые в ЛОР – практике:

1) сергозин,

2) йодолипол,

3) кардиотраст,

4) верографин,

5) урографин.

717.Укажите антибиотики ингибирующие беталактамазы, применяемые в ЛОР-практике: 1) цепорин,

2) аугментин,

3) линкомицин,

4) уназин,

5) микосептин.

718. Укажите препараты комбинированного (противовоспалительного и антигистаминного) действия: 1) дитек,

2) ронколейкин,

3) аколат,

4) эриспал,

5) низорал.

719.Укажите неправильный ответ. Патогенетическое действие со стороны очагов хронической инфекции ВДП на организм человека осуществляется по следующим механизмам: 1) рефлекторный,

2) токсемический,

3) бактерисмический,

4) контактный,

5) сопряженный.

720.Найди правильный ответ. Имеет ли отношение к врачебной профессии фраза: «Где любовь к людям, там любовь к своему искусству» и кому она принадлежит: 1) не имеет; Уланова,

2) имеет; Парацельс,

3) не имеет; Вишневская,

4) имеет; Гиппократ,

5) имеет; Павлов Иван Петрович

721.Найдите неправильные ответы. Именами каких видных отечественных ученных-оторинолариноголов названы некоторые симптомы ЛОР патологии:

1) Воячек,

2) Преображенский,

3) Симановский,

4) Левин,

5) Белоголовов.

722.Найдите правильный ответ. В каком веке жил и работал знаменитый ученый Гаймор, именем которого названо воспаление верхнечелюстной пазухи:

1) в 14,

2) в 15,

3) в 17,

4) в 18,

5) в 19.

723.Дайте правильный ответ. Сколько научно-исследовательских специализированных центров по оториноларингологии имеются в России:

1) ни одного,

2) один,

3) два,

4) три,

5) четыре.

724.Найдите неправильные ответы. В России выходят следующие журналы по ЛОР- специальности:

1) Вестник оториноларингологии,

2) Журнал ушных, носовых и горловых болезней,

3) Российская ринология,

4) Российская оториноларингология,

5) Русская оториноларингология.

725.Выделите правильные ответы. Для остановки кровотечения из ЛОР органов во время операции, в послеоперационном периоде чаще применяют:

1) перевязка сосудов,

2) наложение кровоостанавливающих швов,

3) прижигание,

4) тампонада,

5) эндоваскулярную окклюзию сосудов.

726.Найдите правильные ответы. Для перевязки наружной сонной артерии предложены следующие разрезы:

1) по переднему краю кивательной мышцы,

2) по заднему краю кивательной мышцы,

3) на уровне кадыка,

4) по Насилову,

5) на уровне подъязычной кости.

727.Укажите неправильный ответ. Кровотечение из уха может быть обусловлено:

1) травмированием грануляций барабанной полости,

2) переломом основания черепа,

3) воспалением уха гриппозной этиологии,

4) аррозией внутренней сонной артерии в пирамиде височной кости,

5) отгематомой.

728. Найдите правильный ответ. При отгематоме кровоизлияние происходит между:

1) кожей и клетчаткой,

2) кожей и хрящом,

3) кожей и надхрящницей,

4) кожей и слизистой,

5) хрящом и надхрящницей.

729.Выберите правильный ответ. При отгематоме рекомендуется:

1) пункция,

2) вскрытие,

3) вскрытие и дренирование,

4) пункция и давящая повязка,

5) физиотерапия и давящая повязка.

730.Найдите неправильный ответ. При комбинированных повреждениях наружного и среднего уха возможно:

1) ограниченный и диффузный лабиринтит,

2) ушная ликворея,

3) отгематома,

4) паралич языкоглоточного нерва,

5) гематотимпанум.

731.Найдите ошибку. При комбинированных повреждениях наружного и среднего уха возможно: 1) кровотечение из сигмовидного синуса и луковицы яремной вены,

2) паралич лицевого нерва,

3) лабиринтит,

4) ликворея,

5) паралич языкоглоточного нерва.

732.Укажите причины ушной ликвореи:

1) гидроцефалия,

2) черепно-мозговая травма,

3) травма твердой мозговой оболочки во время операции на ухе,

4) опухоли мосто – мозжечкового угла,

5) опухоли средней черепной ямки.

733.Укажите причину ушной ликвореи:

1) хронический гнойный эпитимпанит,

2) черепно-мозговая травма,

3) отогенный менингит,

4) гидроцефалия,

5) опухоли мозга.

734.Найдите правильный ответ. При продольном переломе пирамиды височной кости наблюдается:

1) ступенчатый выступ в костном отделе наружного слухового прохода,

2) кондуктивная тугоухость,

3) разрыв барабанной перепонки,

4) разрыв капсулы лабиринта,

5) ликворея.

735.Выделите неправильные ответы. Лечение переломов пирамиды височной кости предусматривает:

1) срочная госпитализация,

2) тампонада слухового прохода стерильной турундой,

3) очистка слухового прохода,

4) промывание слухового прохода,

5) антибиотики.

736.Выберите неправильный ответ. При острой акустической травме во внутреннем ухе наблюдается:

1) разрыв, смещение элементов улитки,

2) разрушение отдельных структур,

3) кровоизлияние в перилимфатическое пространство,

4) кровоизлияния в эндолимфатическое пространство,

5) некроз элементов основной мембраны.

737.Выделите неправильный ответ. При шумовибрационной травме определяется:

1) нарушение слуха,

2) расстройство равновесия,

3) повышенная утомляемость,

4) раздражительность,

5) повышенная саливация.

738.Выделите неправильные ответы. При сочетании звукового и барометрического факторов (детанационная травма) наблюдаются следующие поражения среднего уха:

1) боль в ухе,

2) разрыв б/перепонки,

3) кровоизлияния в слизистой барабанной полости,

4) отрыв головки молочка,

5) тромбоз слуховой ветви внутренней слуховой артерии

739.Найдите правильный ответ. Заболевание среднего уха, возникшее в результате баротравмы, называется:

1) кессонной болезнью,

2) травматическим отитом,

3) аэроотитом,

4) секреторным отитом,

5) симптоматическим отитом.

740.Дайте правильный ответ. Из всех ЛОР органов инородные тела чаще встречаются: 1) в глотке,

2) пищеводе,

3) трахеи и бронхах,

4) полости носа,

5) в слуховом проходе.

741.Найдите правильные ответы. Плоские инородные тела из слухового прохода, полости носа и глотки удаляются:

1) пинцетом,

2) зажимом,

3) промыванием, вымыванием,

4) крючком,

5) отсасыванием баллоном Политцера.

742.Выберите правильный ответ. Инородные тела слухового прохода удаляют преимущественно:

1) анатомическим пинцетом,

2) ушным пинцетом,

3) крючком,

4) промыванием,

5) нагнетанием воздуха.

743.Фиксированные инородные тела слухового прохода удаляют с помощью:

1) промывания шприцом Жане,

2) штыкообразным пинцетом,

3) анатомическим пинцетом,

4) крючком,

5) отсасыванием резиновым баллоном.

744.Найдите неправильные ответы. Причины образования серных пробок:

1) гнойный средний отит,

2) обменные нарушения организма,

3) нарушение витаминного баланса,

4) узость слухового прохода,

5) повышенная вязкость серы.

745.Выберите правильный ответ. Из доброкачественных опухолей наружного уха чаще всего встречаются:

1) фибромы,

2) ангиомы,

3) хондромы,

4) папилломы,

5) церуминомы.

746.Выберите правильный ответ. Лечение рака наружного уха осуществляется преимущественно:

1) хирургическим методом,

2) лучевым воздействием,

3) химиотерапией,

4) криовоздействием,

5) ультразвуковой дезинтеграцией.

747.Дайте правильный ответ. Церуминома – опухоль: 1) заушной области,

2) слухового прохода,

3) гортани,

4) клиновидной пазухи,

5) носоглотки.

748.Выделите неправильный ответ. Какие опухоли чаще всего встречаются в среднем ухе:

1) фибромы,

2) ангиомы,

3) гломусные,

4) папилломы,

5) невриномы.

749.Различают следующие формы перехондрита ушной раковины, кроме:

1) серозный,

2) гнойный,

3) катаральный,

4) рубцовый.

750.Выделите неправильный ответ. Причины перехондрита ушной раковины:

1) ожоги,

2) отморожение,

3) операционная травма,

4) звуковая травма,

5) инфицированная отгематома.

751.Дайте правильный ответ. Экзостоз слухового прохода – это:

1) затвердевшая сера,

2) нарост, состоящий из слущенного эпидермиса,

3) костный нарост,

4) хрящевой нарост,

5) костно - хрящевой нарост.

752.Найдите ошибку. Возникновению воспалительных заболеваний наружного уха способствуют факторы:

1) извилистость и узость слухового прохода,

2) наличие в слуховом проходе волосяных фолликулов,

3) наличие серных желез,

4) слабо выраженная подкожно-жировая клетчатка,

5) наличие перешейка между костным и хрящевым отделом слухового прохода.

753.Уберите неправильный ответ. Различают следующие виды наружных отитов.

1) острый,

2) подострый,

3) катаральный,

4) хронический,

5) разлитой.

754.Найдите правильный ответ. Из заболеваний наружного уха чаще всего регистрируется:

1) гнойничковое поражение,

2) микробная экзема,

3) хондродерматит,

4) зудящий дерматит,

5) дискоидная красная волчанка.

755.Найдите неправильный ответ. Факторы, способствующие возникновению фурункула наружного слухового прохода:

1) дерматит,

2) гнойный средний отит,

3) адгезивный отит,

4) травмы кожи,

5) сахарный диабет.

756.Найдите ошибку. Укажите факторы, способствующие возникновению фурункула наружного слухового прохода: 1) дерматит,

2) гнойный средний отит,

3) секреторный средний отит,

4) травма кожи,

5) сахарный диабет.

757.Укажите правильный ответ. Фурункул наружного слухового прохода виден:

1) по всей длине слухового прохода,

2) только в костном отделе,

3) только в хрящевом отделе,

4) на границе хрящевой и костной части,

5) на б/перепонке.

758.Выделите правильные ответы. При фурункуле слухового прохода в отличие от мастоидита:

1) боли усиливаются при жевании,

2) температура тела слегка повышена или нормальная,

3) максимум боли при надавливании на заушную область,

4) б/перепонка интенсивно гиперемирована,

5) подтягивание за ухо безболезненно.

759.Выберите правильный ответ. Какая форма наружного отита наблюдается у ребенка с диатезом:

1) ограниченный,

2) диффузный,

3) атопический,

4) микозный,

5) инфекционной.

760.Выберите правильный ответ. Основным этиологическим фактором при атопическом наружном отите является: 1) вирусная инфекция,

2) микробная флора,

3) инфекционный аллерген,

4) неинфекционный аллерген,

5) грибок.

761.Выберите правильный ответ. При мирингите слух:

1) ухудшается резко,

2) не меняется,

3) улучшается,

4) ухудшается незначительно,

5) улучшается незначительно.

762.Найдите неправильный ответ. Укажите причины разлитого воспаления наружного слухового прохода:

1) острый мастоидит,

2) механическая травма,

3) термические факторы,

4) химическое раздражение,

5) инфекция.

763.Выделите правильный ответ. Злокачественный наружный отит у пожилых лиц вызывается:

1) синегнойной палочкой,

2) палочкой Фридлендера,

3) палочкой Лефлера,

4) рикетсиями,

5) вирусом гриппа.

764.Этиологическим фактором при мукозном отите является:

1) дрожжеподобные грибки,

2) плесневые грибки,

3) зеленящий стрептококк,

4) слизистый стрептококк,

5) золотистый стафилококк.

765.Особенностью патологического отделяемого при перфоративном среднем аллергическом отите являются:

1) тягучий характер,

2) отсутствие запаха,

3) зловонный запах,

4) неприятный запах,

5) комкообразное отделяемое.

766.Выберите правильный ответ. Острый сальпингит может быть следствием:

1) ангины,

2) острого ринита,

3) аденоидита,

4) риносинусита,

5) всего перечисленного.

767.Выделите правильный ответ. Какие препараты применяют для восстановления проходимости слуховой трубы?

1) мезатон,

2) колларгол,

3) проторгол,

4) трентал,

5) гистимет.

768.Найдите правильные ответы. Какие лекарственные растворы нельзя вводить в барабанную полость при некротическом гнойном отите:

1) эмульсия гидрокортизона,

2) 3% раствор карболовой кислоты,

3) 2% раствор проторгола,

4) раствор канамицина,

5) раствор риванола.

769.Выделите правильный ответ. При грибковых отитах, вызываемых плесневыми грибами эффективны: 1) нистатин,

2) леворин,

3) амфотеррицин,

4) гриземин,

5) нитрофунгин.

770.Выберите правильный ответ. Причинными факторами герпес зостер отикус являются:

1) вирус,

2) грибок,

3) микробы,

4) травма,

5) ожог.

771.Найдите правильный ответ. Наиболее часто микроорганизмы проникают в среднее ухо через:

1) слуховую трубу,

2) наружный слуховой проход,

3) гематогенно,

4) из ячеек сосцевидного отростка,

5) через черепные вены.

772.Какое хирургическое пособие выполняется при остром гнойном отите, осложненном мастоидитом?

1) парацентез,

2) общеполостная операция на ухе,

3) антротомия,

4) аттикотомия,

5) антромастоидотомия.

773.Наиболее выраженные патологические изменения при отите наблюдаются при:

1) гриппе,

2) коклюше,

3) скарлатине,

4) ОРЗ,

5) дифтерии.

774.Боль при остром отите вызывается раздражением нерва:

1) лицевого,

2) тройничного,

3) преддверно-улиткового,

4) слухового,

5) блуждающего.

775.Выберите правильный ответ. Клинической особенностью острого отита у детей грудного возраста является:

1) явления гепатолиенальных нарушений,

2) интенсивная гиперемия натянутой части барабанной перепонки,

3) явления кишечной диспепсии,

4) сужение слухового прохода,

5) парез лицевого нерва.

776.Найдите ошибку. Укажите показания к парацентезу барабанной перепонки у детей раннего возраста: 1) гипертермия,

2) беспокойное поведение,

3) сужение слухового прохода,

4) гиперемия и выпяченность барабанной перепонки,

5) отсутствие отореи.

777.Выберите правильный ответ. Воспаление среднего уха может быть следствием: 1) аденоидита,

2) острого тонзиллита,

3) острого синусита,

4) травмы,

5) всего перечисленного.

778.Выберите правильный ответ. Этиологическим фактором острого отита у детей чаще всего является: 1) вирусы,

2) кокковая флора,

3) микробно – вирусная ассоциация,

4) аденовирус,

5) грибок.

779.Уберите неправильный ответ. Подберите характерные симптомы для начального периода острого среднего отита: 1) боль,

2) заложенность уха,

3) шум в ухе,

4) гиперемия барабанной перепонки,

5) повышенная температура тела.

780.Выберите правильный ответ. Как называют острое воспаление среднего уха до наступления перфорации:

1) острый туботимпанит,

2) острый средний катаральный отит,

3) острый неперфоративный средний отит,

4) все перечисленное.

781.Выберите правильный ответ. Какой клинический признак острого среднего отита держится дольше всего: 1) боль,

2) гиперемия барабанной перепонки,

3) заложенность уха,

4) температура,

5) шум в ухе.

782.Выберите правильный ответ. Какие основные изменения барабанной перепонки характерны для детей с рахитом: 1) инъекция сосудов и резкое выпячивание барабанной перепонки,

2) гиперемия и отсутствие светового конуса,

3) провисание верхней стенки слухового прохода и гиперемия по ходу рукоятки молоточка,

4) сглаженность контуров барабанной перепонки и инъекция сосудов,

5) отсутствие всех опозновательных пунктов и гиперемия.

783.Выберите правильный ответ. При остром среднем катаральном отите звук латерализуется:

1) в сторону здорового уха,

2) в сторону больного уха,

3) не латерализуется.

784.Выберите правильный ответ. Щелевидное прободение барабанной перепонки при остром отите чаще локализуется в:

1) передне-нижнем квадранте,

2) передне-верхнем квадранте,

3) заднее-верхнем квадранте,

4) заднее-нижнем квадранте.

785.Дайте правильный ответ. Продолжительность течения неосложненного острого среднего отита составляет в среднем:

1) 3 – 4 недели,

2) 1 – 2 неделя,

3) 2 – 3 неделя,

4) одна неделя,

5) 4 – 6 недель.

786.Выберите правильный ответ. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в:

1) передне-верхнем квадранте,

2) задне-нижнем,

3) передне-нижнем,

4) задне-верхнем,

5) в центре барабанной перепонки

787.Выберите правильный ответ. Характерной особенностью гриппозного отита является:

1) нависание задне-верхней стенки слухового прохода и локализация процесса в гипотимпануме, 2) выраженная инъекция по ходу рукоятки молоточка и точечные кровоизлияния в слуховом проходе,

3) локализация процесса в аттике и точечные кровоизлияния на коже слухового прохода, 4) резкое выпячивание барабанной перепонки в нижних отделах и сглаженность ее контуров.

788.Выберите правильный ответ. Пузырьки, наполненные кровью, возникающие на барабанной перепонке при остром отите, характерны для отита какой этиологии: 1) гриппозного вируса,

2) аденовируса,

3) парагриппозного вируса,

4) риновируса,

5) всех перечисленных.

789.Дайте правильный ответ. Парацентез показан:

1) при сильной ушной боли,

2) высокой температуре,

3) резком выпячивании барабанной перепонки,

4) явлениях мастоидита,

5) при всех перечисленных.

790.Выберите правильный ответ. Карбол – глицериновые капли назначаются при:

1) остром катаральном отите,

2) перфоративном отите,

3) адгезивном среднем отите,

4) сальпингите,

5) мирингите.

791.Исключите неправильный ответ. Какие осложнения чаще встречаются при остром среднем отите?

1) мастоидит,

2) кохлеарный неврит,

3) субпериостальный абсцесс,

4) парез лицевого нерва,

5) лабиринтит.

792.Дайте правильный ответ. Больному с «Острым средним отитом и субпериостальным абсцессом» показано: 1) консервативное лечение со вскрытием абсцесса,

2) интенсивная антимикробная терапия без вскрытия абсцесса,

3) антротомия,

4) антромастоидотомия,

5) радикальная операция.

793.Какую операцию следует выполнить шестимесячному ребенку с острым средним отитом и субпериостальным абсцессом:

1) антромастоидотомию,

2) мастоидотомию,

3) антротомию,

4) радикальную операцию,

5) аттикотомию.

794.Выделите правильный ответ. Этиологическим фактором буллезного отита является:

1) синегнойная палочка,

2) вирус,

3) хламидия,

4) простейшие,

5) протей,

6) инородное тело слухового прохода.

795.Какое хирургическое пособие выполняется при остром гнойном отите, осложненном мастоидитом, субпериостальным абсцессом:

1) парацентез,

2) общеполостная операция,

3) антротомия,

4) аттикотомия,

5) антромастоидотомия.

796.Найдите ошибки. Жалобы больного острым гнойным средним отитом в первые дни заболевания: 1) флюктуирующая тугоухость,

2) сильная боль в ухе,

3) снижение слуха,

4) скачущая температура,

5) общее недомогание

797.Найдите ошибки. Внутричерепные осложнения острого среднего отита:

1) сквамит,

2) арахноидит,

3) эпидуральный абсцесс,

4) петрозит,

5) энцефалит.

798.Выделите неправильный ответ. Показания к миринготомии:

1) острый гнойный средний отит с точечной перфорацией,

2) острый средний катаральный отит с угрозой осложнений внутричерепных,

3) секреторный средний отит,

4) выпячивание барабанной перепонки при остром среднем отите,

5) высокая лихорадка, сильные боли в ухе.

799.Найдите неправильный ответ. Укажите лечебные мероприятия при остром катаральном отите:

1) противовоспалительная терапия,

2) сосудосуживающие капли в нос,

3) миринготомия,

4) физиотерапия,

5) противоотечная терапия.

800.Укажите неправильный ответ. Осложнениями острого гнойного среднего отита у детей раннего возраста являются:

1) парез лицевого нерва,

2) диспепсия,

3) гастрит,

4) пневмония,

5) сепсис.

801.Выделите неправильный ответ. Из барабанной полости гной можно эвакуировать путем:

1) атропункции,

2) антродренажа,

3) парацентеза,

4) тимпанопункции,

5) тимпанотомии.

802.Выберите правильный ответ. Согревающий полуспиртовый компресс на ухо накладывают сроком на: 1) 1 – 2 часа,

2) на 20 – 22 часа,

3) на сутки,

4) на 30 минут,

5) на 6 – 8 часов.

803.Укажите неправильный ответ. Причинами частых острых средних отитов у детей являются:

1) анатомические особенности уха,

2) наличие эмбриональной ткани в барабанной полости,

3) искусственное вскармливание,

4) слабость иммунитета,

5) частые общие инфекции ВДП.

804.Уберите неправильный ответ. Для продувания слуховой трубы используют способ:

1) Тойнби,

2) катетеризация,

3) манометрия,

4) Вальсальви,

5) Политцера.

805.Найдите ошибку. По каким симптомам можно поставить диагноз мастоидита?

1) выделения из уха,

2) болезненность сосцевидного отростка,

3) заложенность уха,

4) снижение пневмотизации сосцевидного отростка,

5) перфорация барабанной перепонки.

806.Найдите правильный ответ. При каком типе сосцевидного отростка гной из антрума легче проникает в полость черепа:

1) диплоэтическом,

2) пневматическом,

3) склеротическом,

4) смешанном.

807.Дайте правильный ответ. Какие формы мастоидита чаще встречаются у детей:

1) верхушечно-шейная,

2) Чителевский мастоидит,

3) мастоидит Орлеанского,

4) субпериостальный абсцесс,

5) сквамит.

808.При остром мастоидите выполняются следующие хирургические пособия: 1) аттикотомия,

2) парацентез,

3) тимпанотомия,

4) антротомия,

5) мастоидотомия.

809.Найдите неправильный ответ. По каким симптомам можно поставить диагноз мастоидита: 1) обильные выделения из уха,

2) заложенность уха,

3) болезненность при пальпации сосцевидного отростка,

4) снижение пневмотизации сосцевидного отростка,

5) боль при надавливании на козелок.

810.Выделите неправильный ответ. Признаками острого мастоидита являются: 1) нависание задне-верхней стенки слухового прохода,

2) отек позади ушной области,

3) сглаженность заушной складки,

4) оттопыренность ушной раковины,

5) кровотечение из слухового прохода.

811.Найдите правильный ответ. При сквамите припухлость располагается:

1) на верхушке сосцевидного отростка,

2) в заушной области,

3) кпереди от ушной раковины,

4) выше ушной раковины,

5) ближе к затылочной кости.

812.Выберите правильный ответ. Петрозит – это:

1) гангренозное воспаление верхушки сосцевидного отростка,

2) серозное воспаление чешуи височной кости,

3) гнойное воспаление пирамиды височной кости,

4) катаральное воспаление пирамиды,

5) гнойное воспаление скуловой кости.

813. Выберите характерные симптомы петрозита:

1) припухлость в заушной области,

2) тригеменит,

3) парез отводящего нерва,

4) парез лицевого нерва,

5) явления токсикоза.

814.Найдите правильные ответы. При зигоматиците, в отличие от петрозита:

1) боли распространяются кпереди от ушной раковины,

2) прогноз благоприятный,

3) боли на сосцевидном отростке могут отсутствовать,

4) реакция кожных покровов отсутствует,

5) прогноз может быть неблагоприятным.

815.Найдите правильный ответ. Принципиальным отличием острого мастоидита от острого среднего отита является: 1) вовлечение в воспаление не только антрума, но и периантральных ячеек,

2) наличие заушного отека,

3) сглаженность заушной складки,

4) вовлечение в патологический процесс костной ткани,

5) переход воспаления на надкостницу и канал лицевого нерва.

816.Выберите правильный ответ. Хронический гнойный средний отит чаще всего развивается после перенесенного: 1) острого туботимпанита,

2) мезотимпанита,

3) мезоэпитимпанита,

4) тотального тимпанита,

5) всех перечисленных.

817.При хроническом катаральном отите наблюдается:

1) утолщение барабанной перепонки,

2) выпячивание ее в наружный слуховой проход,

3) атрофия и истончение барабанной перепонки,

4) инъекция сосудов по ходу рукоятки молоточка,

5) выраженный световой конус.

818.Найдите правильный ответ. При хроническом катаральном отите наблюдается:

1) утолщение барабанной перепонки,

2) выпячивание ее в наружный слуховой проход,

3) втянутость и истончение барабанной перепонки,

4) гиперемия расслабленной части барабанной перепонки,

5) хорошо выражен световой конус.

819.Найдите неправильный ответ. Укажите лечебные мероприятия при хроническом катаральном отите:

1) коррекция внутриносовых структур,

2) продувание слуховых труб,

3) парамеатальные блокады,

4) вибромассаж барабанной перепонки,

5) электрофорез с ферментами.

820.Найдите ошибку. Укажите лечебные мероприятия при хроническом катаральном отите:

1) аденотомия,

2) парамеатальная блокада,

3) продувание слуховых труб,

4) вибромассаж барабанной перепонки,

5) физиотерапия.

821.Найдите неправильный ответ. Какие хирургические пособия выполняются при хроническом экссудативном отите?

1) миринготомия,

2) тимпанопункция,

3) мастоидотомия,

4) шунтирование барабанной полости,

5) катетеризация слуховой трубы

822.Найдите ошибку. Укажите, какие хирургические пособия выполняются при хроническом экссудативном отите: 1) миринготомия,

2) тимпанопункция,

3) аттикотомия,

4) шунтирования барабанной полости,

5) дренирование антрума.

823.Постоянными клиническими признаками хронического гнойного среднего отита являются:

1) ощущение шума в голове,

2) стойкая перфорация б/перепонки,

3) головокружение,

4) снижение слуха,

5) нарушение равновесие.

824.Найдите правильные ответы. Что характерно для больных с дефектами барабанной перепонки?

1) выделения из уха,

2) повышение температуры,

3) слабость, головокружение,

4) заложенность уха,

5) снижение слуха.

825.Выберите правильный ответ. Парезы и параличи лицевого нерва при среднем отите относят к:

1) периферическим,

2) центрального типа,

3) смешанного типа,

4) вегетативным,

5) восходящим.

826.Найдите ошибку. Какими признаками характеризуется хронический гнойный мезотимпанит:

1) грануляция,

2) стойкая перфорация барабанной перепонки,

3) длительное гноетечение,

4) снижение слуха,

5) наличием серы в слуховом проходе.

827.Исключите неправильный ответ. Перечислите характерные признаки для хроническогогнойного мезотимпанита: 1) патологическое отделяемое,

2) стойкая перфорация барабанной перепонки,

3) нарушения слуха по типу звукопроведения,

4) явления вестибулярной дисфункции,

5) рецидивирование.

828.Выберите правильный ответ. Успех лечения хронического гнойного мезотимпанита во многом зависит от: 1) промвания барабанной полости антисептиками,

2) назначения антигистаминных препаратов,

3) вида физиопроцедур,

4) нормализации носового дыхания,

5) адекватного выбора антибиотика.

829.Уберите неправильный ответ. Для хронического гнойного мезотимпанита обычно характерно:

1) опыт Ринне положительный,

2) звук латерализуется в больное ухо,

3) опыт Швабаха удлинен,

4) опыт Федериче отрицательный.

830.При лечении хронического гнойного мезотимпанита могут быть использованы следующие способы лечения кроме одного:

1) антродренаж,

2) консервативное,

3) физиотерапевтическое,

4) общеполостная операция,

5) антромастоидотомия

831.Выберите правильный ответ. В каком проценте случаев встречаются хронические гнойные эпитимпаниты среди всех хронических гнойных средних отитов:

1) 45%,

2) 25%,

3) 25-30%,

4) 70%,

5) 45-50%.

832.Найдите ошибку. Укажите основные признаки эпитимпанита:

1) перфорация в задне-нижнем квадрате,

2) краевое прободение б/перепонки,

3) поражение костных структур уха,

4) снижение слуха,

5) зловонный гнойный секрет.

833.Выберите правильный ответ. Гнойное отделяемое с запахом характерно преимущественно для:

1) гнойного гипотимпанита,

2) гнойного эпитимпанита,

3) гнойного тотального тимпанита,

4) гнойного мезотимпанита,

5) аллергического среднего отита.

834.Выделите правильные ответы. При эпитимпаните с холестеатомой, в отличие от мезотимпанита с кариесом, имеется:

1) отделяемоеиз уханезначительное,

2) выделения крошковидные,

3) гнойное отделяемое густое, зеленоватого цвета,

4) отделяемое разноколичественное,

5) гной имеет тягучий характер.

835.Выберите правильный ответ. Выделения эхорозного гноя из слухового прохода свидетельствует о:

1) хроническом гнойном среднем отите с кариесом и холестеотомой,

2) хроническом гнойном отите с грануляциями и полипом,

3) кариесе, исходящего из перепончато-хрящевого отдела слухового прохода, 4) диффузном гангренозном наружном отите,

5) вскрывшемся фурункуле наружного слухового прохода.

836.Выберите правильный ответ. Поражение внутреннего уха наблюдается при хроническом гнойном:

1) мезотимпаните,

2) эпитимпаните,

3) тотальном тимпаните,

4) мезоэпитимпаните,

5) при всех вышеперечисленных.

837.Выберите правильный ответ. Холестеатома чаще всего располагается:

1) в антруме,

2) мезатимпануме,

3) эпитимпануме,

4) адитусе,

5) гипотимпануме.

838.Выберите правильный ответ. Холестеатома чаще образуется при: 1) тотальном тимпаните,

2) эпитмпаните,

3) мезотимпаните,

4) адгезивном отите,

5) гипотимпаните.

839.Выберите правильный ответ. Холестеатома образована за счет:

1) мышечной ткани,

2) эпителиальной ткани,

3) сосудистой, хрящевой,

4) хрящевой, нервной,

5) эпителиальной, эпидермальной.

840.Выберите правильный ответ. При какой форме хронического гнойного среднего отита чаще наблюдаются опасные для жизни осложнения:

1) при обострении мезотимпанита,

2) при хроническом гнойном отите с грануляцией,

3) при хроническом эпитимпаните с холестеатомой,

4) при тотальном тимпаните,

5) при хр. гнойном мезотимпаните.

841.Выберите правильный ответ. Хронический гнойный средний отит с холестеатомой называют:

1) хроническим рецидивирующим отитом,

2) хроническим гнойным осложненным отитом,

3) хроническим простым средним отитом,

4) хроническим неосложненным отитом,

5) хроническим вялотекущим гнойным отитом.

842.Дайте правильный ответ. Больному с хроническим гнойным средним отитом и кариозно-деструктивными изменениями показано:

1) интенсивное консервативное лечение,

2) промывание аттика и антибиотикотерапия,

3) ферментные препараты местно,

4) оперативное лечение,

5) антибиотики и ферменты.

843.Дайте правильный ответ. Больному с хроническим гнойным мезоэпитимпанитом и парезом лицевого нерва показано: 1) аттикотомия,

2) антромастоидотомия,

3) консервативное лечение с консультацией невропатолога,

4) радикальная операция,

5) ревизия фаллопиевого канала под микроскопом.

844.Дайте правильный ответ. При хроническом гнойном эпитимпаните в аттике чаще наблюдается:

1) полип,

2) холестеотома,

3) грануляция,

4) выпадение слизистой оболочки,

5) секвестр.

845.Выберите правильный ответ. Для хронического гнойного эпитимпанита характерно:

1) опыт Ринне отрицательный,

2) костная проводимость укорочена,

3) звук латерилизуется в здоровое ухо,

4) шепот не воспринимается.

846.Найдите ошибку. Перечислите заболевания уха, требующие хирургического лечения:

1) фистула лабиринта,

2) хронический эпитимпаноантрит,

3) отосклероз,

4) сальпингоотит,

5) тимпаносклероз.

847.Дайте правильный ответ. Кто из отечественных ученых разработал «безмолотковый способ трепанации сосцевидного отростка»:

1) Симановский,

2) Воячек,

3) Цытович,

4) Белоголовов,

5) Пирогов.

848.Выберите правильный ответ. Показанием для антродренажа является:

1) хронический гнойный мезотимпанит с грануляциями,

2) хронический гнойный эпитимпанит,

3) хронический гнойный мезотимпанит, не поддающийся консервативной терапии,

4) хронический мастоидит,осложненный зигоматицитом,

5) острый антрит.

849.Найдите неправильный ответ. Показания к общеполостной операции на ухе:

1) хронический гнойно-деструктивный эпитимпанит,

2) холестеатома среднего уха,

3) хр. гнойный средний отит с внутричерепными осложнениями,

4) острый гнойный отит, осложненный мастоидитом,

5) хр. гнойный средний отит с полипом и парезом лицевого нерва.

850.Найдите ошибку. Укажите показания к радикальной операции на ухе:

1) хронический гнойный эпитимпанит,

2) холестеатома среднего уха,

3) хронический гнойный средний отит и парез лицевого нерва,

4) острый гнойный средний отит и мастоидит,

5) хронический гнойный средний отит и грануляции.

851.Выделите неправильный ответ. Перечислите этапы классической радикальной (общеполостной) операции на среднем ухе:

1) атромастоидотомия,

2) удаление костной части задней стенки наружного слухового прохода,

3) ревизия барабанной полости,

4) резекция верхушки сосцевидного отростка,

5) пластика кожи слухового прохода.

852.Дайте правильный ответ. На каком этапе радикальной операции на ухе возможно повреждение лицевого нерва: 1) во время вскрытия антрума,

2) при сглаживании шпоры,

3) при снесении задне-верхней стенки костного слухового прохода,

4) во время ревизии барабанной полости,

5) во время пластики слухового прохода.

853.Дайте правильный ответ. Пластика кожей наружного слухового прохода заканчивается операция:

1) мастоидотомия,

2) аттико-антротомия,

3) общеполостная операция,

4) тимпанопластика,

5) мирингопластика.

854.Выберите правильный ответ. Полную перевязку после радикальной операции на ухе делают обычно:

1) на 2 – 3 сутки,

2) 3 – 4 сутки,

3) 8 – 10 сутки,

4) 6 – 7 сутки,

5) на 5 сутки.

855.Дайте правильный ответ. После обычной радикальной операции на ухе больной выписывается на какой день:

1)10 – 12 день,

2) 15 – 20 день,

3) 21 – 26 день,

4) 25 – 32 день,

5) 35 – 40 день.

856.Дайте правильный ответ. Что является главным критерием завершения послеоперационного периода после радикальной операции на ухе:

1) нормализация показателей крови и мочи,

2) улучшение слуха,

3) эпидермизация костной раны,

4) заживление заушного разреза,

5) отсутствие вестибулярных нарушений.

857.Найдите неправильный ответ. Больному с парезом лицевого нерва, наступившего сразу после общеполостной радикальной операции показаны:

1) антибиотикотерапия,

2) дегидратационная терапия,

3) препараты, стимулирующие нервную ткань,

4) декомпрессию,

5) витамины группы «В».

858.Выберите правильный ответ. Сколько типов тимпанопластики по Вульштейну существуют:

1) 1 тип,

2) 2 типа,

3) 3 типа,

4) 4 типа,

5) 5 типов.

859.Выберите правильный ответ. Какую основную цель преследует тимпанопластика по Вульштейну?

1) улучшение механизма звукопроведения,

2) улучшение механизма звуковосприятия,

3) ликвидация морфологических изменений в среднем ухе,

4) все выше перечисленное.

860.Дайте правильный ответ. Мирингопластика показана при:

1) тотальном тимпаните,

2) перфорации в натянутой части барабанной перепонки,

3) перфорации в расслабленной части барабанной перепонки,

4) перфорации в натянутой части и сохранении подвижности цепи слуховых косточек,

5) перфорации в расслабленной части и отсутствии подвижности цепи слуховых косточек.

861.Уберите неправильный ответ. Для образования новой барабанной перепонки используют: 1) стенку вены,

2) фасцию височной мышцы,

3) эпидермис,

4) твердую мозговую оболочку,

5) роговицу.

862.Выберите правильный ответ. Тимпанопластика не показана:

1) при тимпаносклерозе,

2) адгезивном отите,

3) секреторном отите,

4) гнойном отите с холестеатомой,

5) перфоративном сухом отите.

863.Выберите правильный ответ. Какая операция из следующих видов оперативного вмешательства на стремени является этапом тимпанопластики:

1) стапедопластика,

2) стапедэктомия,

3) перфорация подножной пластинки,

4) удаление дуги стремени,

5) перелом передней ножки стремени.

864.Выберите правильный ответ. Успешность какой операции преимущественно зависит от нормальной функции слуховой трубы:

1) стапедопластика,

2) тимпанопластика,

3) стапедэктомия,

4) антродренаж,

5) радикальная операция на ухе.

865.Выберите правильный ответ. У больных, перенесших тимпанопластику, систематически необходимо проверять:

1) состояние слуховых труб,

2) вестибулярную функцию,

3) проводимость звуковых колебаний высокой частоты,

4) состояние кортиевого органа,

5) проводимость низкочастотных звуков.

866.Выделите правильный ответ. Сущность V типа тимпанопластики по Вульштейну состоит в:

1) фенестрации лабиринта,

2) экранизации круглого окна,

3) восстановлении стременно– наковального сочлинения,

4) восстановлении молоточко – наковального сочлинения,

5) реконструкции цепи слуховых косточек.

867.Выберите правильный ответ. В доантибиотиковую эру процент стационарных больных с отогенными внутричерепными осложнениями составлял:

1) 7 – 8%,

2) 1 – 3%,

3) 10 –15%,

4) 20 –25%,

5) 30-40%.

868.Выберите правильный ответ. В период широкого применения антибиотиков летальность от внутричерепных отогенных осложнений составляет в среднем:

1) 0%,

2) 1- 3%,

3) 8-12%,

4) 5-9%,

5) 15-20%.

869.Выберите правильный ответ. Улучшение исходов отогенных внутричерепных осложнений связано с:

1) внедрением в практику антибиотиков и сульфаниламидов,

2) улучшением диспансерной работы,

3) увеличением количества специалистов-оториноларингологов,

4) организацией службы реанимации и интенсивной терапии,

5) все перечисленное.

870.Выберите правильный ответ. У детей отогенные внутричерепные осложнения чаще возникают:

1) в период морских купаний,

2) в весенне-летний период,

3) осенне – зимний период,

4) период эпидемии вирусных инфекций,

5) период массовых прививок.

871.Выберите правильный ответ. Наибольшая летальность при отогенных внутричерепных осложнениях наблюдается при: 1) сепсисе,

2) тромбозе сигмовидного синуса и внутренней яремной вены,

3) абсцессе мозжечка,

4) менингите,

5) абсцессе большого мозга.

872.Укажите основные методы диагностики отогенного абсцесса мозга:

1) спинно-мозговая пункция,

2) реоэнцефалография,

3) М-эхоскопия, электроэнцефалография,

4) каротидная ангиография, томография,

5) рентгенография черепа.

873.Выберите правильный ответ. Путь распространения инфекции из лабиринта в полость черепа через: 1) круглое окно,

2) овальное окно,

3) водопровод улитки,

4) сильвиев водопровод.

874.Найдите ошибку. Перечислите основные лечебные мероприятия у больных с внутричерепными осложнениями:

1) антибактериальная терапия,

2) дегидратация,

3) операция,

4) дезинтоксикация,

5) гормонотерапия.

875.Найдите неправильный ответ. Перечислите основные лечебные мероприятия при отогенных внутричерепных осложнениях:

1) оперативное лечение,

2) антибиотикотерапия,

3) дегидратиация,

4) дезинтоксикация,

5) гормонотерапия.

876.Найдите ошибку. Укажите симптомы разлитого отогенного гнойного менингита:

1) интенсивная головная боль,

2) тошнота,

3) высокая температура,

4) регидность затылочных мышц,

5) тризм жевательных мышц.

877.Уберите неправильный ответ. Среди неврологических симптомов, ведущее место при отогенном менингите занимают:

1) регидность затылочных мышц,

2) симптом Бабинского,

3) симптом Кернига,

4) симптом Брудзинского,

5) тошнота, рвота.

878.Уберите неправильный ответ. Спинно-мозговаяпункция при отогенном менингите чаще всего выполняется в целях: 1) диагностических,

2) лечебных,

3) проверки эффективности проводимого лечения,

4) определения флоры на чувствительность к антибиотикам.

879.Выберите правильный ответ. Повышенное давление жидкости при спинно – мозговой пункции является показанием для назначения:

1) разгрузочных спинно-мозговых пункций,

2) антиоксидантной терапии,

3) противоотечной терапии,

4) антитоксической терапии,

5) интралюмбальных введений гипотензивных средств.

880.Найдите ошибку. При отогенном гнойном менингите характерны изменения спинно-мозговой жидкости:

1) повышение давления,

2) изменение прозрачности,

3) увеличение нейтрофилов,

4) увеличение сахара и хлоридов,

5) повышение белка

881.Найдите неправильный ответ. При отогенном гнойном менингите характерны изменения спинномозговой жидкости:

1) повышение давления,

2) изменение прозрачности,

3) увеличение количества нейтрофилов,

4) увеличение сахара и хлоридов,

5) повышение содержания белка.

882.Найдите неправильный ответ. При туберкулезном менингите, в отличие от отогенного:

1) температура субфебрильная,

2) головная боль умеренная,

3) менингеальные симптомы выражены нерезко,

4) качественные белковые реакции спинно – мозговой жидкости положительные,

5) цвет ликвора мутный.

883.Выберите правильный ответ. При отогенном менингите необходимо срочно провести:

1) операцию,

2) спинно – мозговую пункцию,

3) антибактериальную терапию,

4) дегидратационную терапию,

5) детоксикацию организма.

884.Выберите правильный ответ. Если на 5-й день острый средний отит осложняется менингитом, необходимо: 1) усилить антибиотикотерапию,

2) произвести парацентез,

3) произвести антродренаж,

4) добавить дезинтоксикационную терапию,

5) произвести мастоидотомию.

885.Выберите правильный ответ. Больной доставлен с диагнозом «отогенный менингит», при отоскопии - сухая перфорация в натянутой части барабанной перепонки. Больному показана:

1) срочная антромастоидотомия,

2) радикальная операция,

3) обследование и наблюдение,

4) обследование и антибиотикотерапия,

5) консервативное лечение.

886.Выберите правильный ответ. Отогенный менингит у детей чаще встречается при:

1) хроническом гнойном среднем отите,

2) остром среднем отите,

3) обострившемся хроническом гнойном среднем отите,

4) при деструктивном лабиринтите,

5) диффузном наружном отите.

887.Выберите правильный ответ. Больных с отогенным менингитом вначале следует направлять в:

1) инфекционное отделение,

2) неврологическое отделение,

3) оториноларингологическое отделение,

4) наблюдательное отделение,

5) нейрохирургическое отделение.

888.Выберите правильный ответ. Больных с отогенным менингитом срочно госпитализируются в отделение:

1) инфекционное,

2) неврологическое,

3) оториноларингологическое,

4) нейрохирургическое,

5) реанимационное.

889.Выделите правильный ответ. В отличие от отогенного, эпидемический церебральный менингит характеризуется обнаружением в цереброспинальной жидкости: 1) вируса гриппа,

2) аденовируса,

3) пневмококка,

4) менингококка,

5) микробно –вирусной ассоциации.

890.Уберите неправильный ответ. После внедрения в лечебную практику антибиотиков чаще стали диагностировать менингиты с:

1) малоубедительными менингиальными признакам,

2) рецидивирующим течением,

3) замаскированными клиническими признаками,

4) с низким содержанием сахара и хлоридов в спинномозговой жидкости,

5) относительно небольшим плеоцитозом в спинномозговой жидкости.

891.Выберите правильный ответ. При своевременном проведении лечения отогенного менингита летальность составляет: 1) 1 – 5 %,

2) 0%,

3) 5 – 7%,

4) 6 – 8%,

5) 7 – 9%.

892.Найдите ошибку. Назовите стадии отогенного абсцесса мозга:

1) начальная,

2) латентная,

3) явная,

4) острая,

5) терминальная.

893.Выберите правильный ответ. Отогенные абсцессы мозга локализуются чаще всего:

1) в височно-теменной доле,

2) височной доле,

3) теменно-затылочной доле,

4) лобно-теменной доле,

5) в полушарии мозга.

894.Выберите правильный ответ. Какой путь распространения отогенной инфекции преобладает при височной локализации абсцесса:

1) контактный,

2) гематогенный,

3) лимфогенный,

4) предсуществующие дегисценции,

5) лимфо-гематогенный.

895.Выберите правильный ответ. Частым спутником отогенных абсцессов мозга является: 1) тромбофлобит сигмовидного синуса,

2) менингит,

3) парез лицевого нерва,

4) сепсис отогенный,

5) гемипарез.

896.Уберите неправильный ответ. Перечислите оториноларингологические методы лечения отогенных абсцессов мозга:

1) повторные пункции с отсасыванием гноя,

2) иссечение абсцесса с капсулой,

3) широкое вскрытие с последующим дренированием перчаточной резиной,

4) вскрытие с последующим введением тонких дренажных трубок.

897.Выберите правильный ответ. Экстрадуральный абсцесс располагается между:

1) мягкой и сосудистой оболочками мозга,

2) твердой и сосудистой оболочками,

3) твердой мозговой оболочкой и костью,

4) костью и всеми оболочками мозга.

898.Выберите правильный ответ. Диагностика экстрадурального абсцесса основана главным образом на данных:

1) анамнеза и жалоб,

2) объективной картины,

3) спинно-мозговой пункции,

4) компьютерной томографии,

5) УЗИ-исследования.

899.Выберите правильный ответ. Экстрадуральные абсцессы чаще возникают при: 1) остром среднем отите,

2) затянувшемся остром среднем отите,

3) обострении хронического гнойногосреднего отита,

4) диффузном наружном отите,

5) фурункуле слухового прохода.

900.Найдите ошибку. При отогенном абсцессе правой височной доли головного мозга у праворуких характерно: 1) головная боль, усиливающаяся при постукивании по черепу,

2) гемипарез слева,

3) брадикардия,

4) амнестическая афазия,

5) застойные явления на глазном дне.

901.Укажите инвазивный метод диагностики отогенного абсцесса височной доли мозга: 1) реоэнцефалография,

2) электроэнцефалография,

3) эхоскопия,

4) каротидная ангиография,

5) сцинтиграфия.

902.Найдите неправильный ответ. При отогенном абсцессе левой височной доли головного мозга у правшей характерно:

1) гемипарез слева,

2) амнестическая афазия,

3) брадикардия,

4) заторможенность, сонливость,

5) застойные явления на глазном дне.

903.Выберите правильный ответ. Амнестическая афазия наблюдается при: 1) абсцесс теменной доли мозга справа,

2) абсцесс височной доли слева,

3) абсцесс теменно – височной доли справа,

4) абсцесс левой гемисферы мозжечка,

5) абсцесс затылочной доли.

904.Выберите правильный ответ. Больные с отогенным абсцессом мозжечка предпочитают лежать на:

1) боку на стороне больного уха,

2) противоположном боку,

3) спине,

4) животе.

905.Выберите правильный ответ. Частым спутником отогенного абсцесса мозжечка является:

1) менингит,

2) тромбофлебит сигмовидного синуса,

3) гемипарез,

4) изолированный тромбоз луковицы яремной вены,

5) гнойный лабиринтит.

906.Выберите правильный ответ. При отогенных абсцессах мозга и мозжечка для ликвидации гнойника, чаще всего прибегают:

1) пункции и дренированию,

2) пункции и промыванию,

3) удалению гнойника вместе с капсулой,

4) удалению гнойника с окружающим мозговым детритом.

907.Найдите правильные ответы. Укажите характерные симптомы отогенного абсцесса мозжечка:

1) крупноразмашистый нистагм,

2) интенсивная головная боль,

3) атаксия,

4) пирамидные знаки,

5) нижний Брудзинский.

908.Найдите неправильный ответ. Пункция абсцесса мозжечка производится:

1) в треугольнике Траутмана,

2) кзади от сигмовидного синуса,

3) кпереди от синуса,

4) через боковую стенку синуса,

5) через наружную стенку синуса.

909.Выберите правильный ответ. Септические осложнения ушного происхождения чаще всего возникают:

1) при тромбозе внутренней яремной вены,

2) тромбозе луковицы яремной вены,

3) тромбозе костных венозных сосудов сосцевидного остростка,

4) тромбофлебите сигмовидного синуса,

5) тромбофлебите сосудов твердой мозговой оболочки.

910.Выберите правильный ответ. Основой лечения больных отогенным сепсисом является:

1) операция,

2) антибиотики широкого спектра действия,

3) активная иммунотерапия,

4) пассивная иммунотерапия,

5) детоксикация.

911.Найдите ошибки. Очаговые симптомы при отогенном сепсисе:

1) симптом Гризингера,

2) боль при надавливании на площадку сосцевидного отростка,

3) отек и припухлость в заушной области и верхушке сосцевидного отростка,

4) симптом Уайтинга,

5) симптом Фосса.

912.Дайте правильные ответы. Какие из названных признаков не являются характерными для отогенного сепсиса:

1) постоянно высокая температура,

2) брадикардия,

3) ознобы,

4) симптом Уайтинга,

5) высокое СОЭ.

913.Найдите ошибку. Укажите формы отогенного сепсиса: 1) септицемия,

2) септикопиемия,

3) бактеремия,

4) бактериальный шок,

5) токсический шок.

914.Найдите неправильные ответы. В отличие от отогенного менингита при синус – тромбозе:

1) давление спинно-мозговой жидкости слегка повышено,

2) цвет жидкости прозрачный,

3) плеоцитоз доходит до 3000 в 1,0 мл,

4) содержание белка значительно повышено,

5) в спинно-мозговой жидкости лимфоцитарный плеоцитоз.

915.Уберите неправильный ответ. Арахноидит может развиться на почве:

1) синусита,

2) гнойного отита,

3) перенесенной операции на полостях среднего уха,

4) фурункулеза уха,

5) послеоперационного риносинусита.

916.Найдите неправильный ответ. Перечислите негнойные заболевания уха: 1) неврит VIII нерва,

2) адгезивный отит,

3) редукция головки молоточка,

4) отосклероз,

5) тимпаносклероз.

917.Дайте правильный ответ. Из общего числа лиц, страдающих нарушением слуха, доля больных с нейросенсорной тугоухостью составляет:

1) 10 –15%,

2) 20-30%,

3) 35-40%,

4) 50-55%,

5) 60 – 70%.

918.Найдите ошибку. На что жалуется больной адгезивным отитом: 1) снижение слуха,

2) шум в ушах,

3) головокружение,

4) потрескивание в ушах при глотании.

919.Найдите ошибки. Характерные отоскопические признаки адгезивного отита:

1) слизистое отделяемое,

2) кариес,

3) тусклый цвет барабанной перепонки,

4) втяжение барабанной перепонки,

5) рубцы на барабанной перепонке.

920.Найдите правильные ответы. При адгезивном отите, в отличие от отосклероза:

1) возраст пациентов разный,

2) восприятие разговорной речи нарушено в средней степени,

3) проходимость слуховых труб свободная,

4) барабанная перепонка не изменена.

921.Найдите правильный ответ. Рубцовая ткань барабанной полости при адгезивном отите делается более эластичной от следующих фармакопрепаратов:

1) гидрокортизон,

2) диоксидин,

3) вилозен,

4) коллализин,

5) лизоцим.

922.Найдите неправильный ответ. Какие отделы слухового анализатора могут быть поражены при неврите слухового нерва:

1) рецепторный отдел,

2) проводящие пути,

3) центральный отдел,

4) преддверие улитки.

923.Выберите правильный ответ. Лучшее лечение для детей дошкольного возраста с нейросенсорной тугоухостью:

1) разговорная терапия,

2) определение в школу глухих,

3) тренировка чтения с губ,

4) ношение слухового аппарата,

5) не лечить до 5 лет, когда может быть сделана аудиометрия.

924.Выберите правильный ответ. Нейросенсорная тугоухость наиболее часто встречается при:

1) заболевании кортиевого органа,

2) заболевании слухового нерва,

3) заболевании ядер слухового нерва,

4) заболевании височной доли коры головного мозга,

5) последствиях перенесенного менингита.

925.Найдите неправильный ответ. В качестве медикаментов, нормализующих обменные процессы и регенерацию нервной ткани при сенсоневральной тугоухости используются:

1) витамины группы В,

2) ККБ,

3) анаболические стероиды,

4) кортикостероиды,

5) АТФ.

926.Найдите неправильный ответ. В целях улучшения гемодинамики внутреннего уха, больным с нейросенсорной тугоухостью назначают:

1) препараты улучшающие микроциркуляцию,

2) меатотимпанальную новокаиновую блокаду,

3) массаж шейного отдела позвоночника,

4) бальнеотерапию,

5) суггестотерапию.

927.Найдите неправильные ответы. При ушном шуме рекомендуется:

1) рефлексотерапия,

2) уринотерапия,

3) электропунктура,

4) магнитотерапия,

5) терапия в соляной шахте.

928.Найдите правильный ответ. Маннитол оказывает хороший лечебный эффект при:

+ 1) острой нейросенсорной тугоухости,

2) тимпаносклерозе,

3) озене,

4) гипертрофическом тонзиллите,

5) болезни Рендю-Ослера.

929.Выберите правильный ответ. Какие отделы слухового анализатора могут быть поражены при сенсоневральной тугоухости:

1) кортиев орган,

2) проводящие пути,

3) весь анализатор,

4) преддверие улитки,

5) центральный отдел.

930.Найдите ошибку. Назовите основные причины возникновения нейросенсорной тугоухости:

1) воспалительные процессы среднего уха,

2) токсическое воздействие,

3) заболевания ЦНС,

4) заболевание лимфатических сосудов,

5) заболевание, вызывающее изменение реологии и состава крови.

931.Найдите неправильный ответ. Назовите основные причины возникновения кохлеарного неврита:

1) воспалительные заболевания среднего и внутреннего уха,

2) травмы внутреннего уха,

3) звуки высокой частоты,

4) заболевания лимфатической системы,

5) применение аминогликозидов.

932.Выделите правильный ответ. Какую терапевтическую функцию выполняет АТФ при сенсоневральной тугоухости:

1) улучшает реологические свойства крови,

2) предотвращает отек клеток спирального ганглия,

3) улучшает проведение нервных импульсов в синапсах слухового анализатора,

4) повышает энергетический обмен в улитке,

5) оказывает гипосенсибилизирующий эффект.

933.Выделите правильный ответ. Для предотвращения отека нервных клеток слухового нерва при острой тугоухости назначают:

1) триоксазин,

2) трентал,

3) маннит,

4) гепарин,

5) фенкарол.

934.Найдите ошибку. Причиной глухоты у ребенка в период внутриутробного развития может быть:

1) инфекция,

2) интоксикация,

3) неправильное положение плода,

4) иммунологический конфликт,

5) генетические заболевания.

935.Найдите правильный ответ. В целях профилактики внутриутробного ототоксикоза при беременности рекомендованы антибиотики:

1) тетрациклины,

2) аминогликозиды,

3) пенициллины,

4) макролиды,

5) линкомицины.

936.Выберите правильные ответы. Из производственных факторов, способных привести к нарушению слуха, наиболее значимыми являются:

1) ототоксические препараты в фармацевтической промышленности,

2) никотин в табачной промышленности,

3) ртуть, мышьяк, анилин в химической промышленности,

4) шум в станкостроительной промышленности,

5) вибрация в машиностроительной промышленности.

937.Выберите правильный ответ. Первый приступ болезни Меньера бывает обычно в возрасте:

1) 10-12 лет,

2) 15-20 лет,

3) 25-35 лет,

4) 45-55 лет,

5) 60-65 лет.

938.Найдите ошибку. Для болезни Меньера характерно:

1) приступы головокружения,

2) флюктуирующая тугоухость,

3) низкочастотная потеря слуха в ранней стадии заболевания,

4) положительный ФУНГ на стороне поражения,

5) отрицательный опыт Федеричи на стороне поражения.

939.Выделите неправильный ответ. Основными заболеваниями, вызывающими головокружение являются:

1) интоксикация ототоксическими антибиотиками,

2) болезнь Меньера,

3) нарушения в лабиринтной артерии,

4) неврит вестибулярного нерва,

5) лабиринтопатия.

940.Найдите ошибку. Операции, выполняемые при болезни Меньера:

1) дренирование эндолимфатического мешка,

2) пересечение барабанной струны,

3) иссечение барабанного сплетения,

4) операция Розена,

5) саккулотомия.

941.Найдите неправильный ответ. Укажите инструментальные методы диагностики отосклероза:

1) речевая аудиометрия,

2) реоэнцефалография,

3) импедансометрия,

4) тимпанометрия,

5) опыт Федеричи.

942.Выберите правильный ответ. Атрофия кожи слухового прохода и отсутствие серы характерно для: 1) отомикоза,

2) аллергического отита,

3) отосклероза,

4) адгезивного среднего отита,

5) дефекта ушной раковины.

943.Выберите правильный ответ. Остеодистрофические изменения при отосклерозе преимущественно локализуются в:

1) головке стремени,

2) дуге стремени,

3) передней ножке,

4) подножной пластинке стремени,

5) костной капсуле лабиринта

944.Выберите правильный ответ. Отосклерозом чаще болеют:

1) пожилые,

2) мужчины,

3) люди среднего возраста,

4) женщины,

5) дети.

945.Различают следующие формы отосклероза, кроме:

1) проводниковая,

2) смешанная,

3) тимпанальная,

4) кохлеарная.

946.Выберите правильный ответ. Чаще всего отосклероз начинается в возрасте:

1) 15 – 20 лет,

2) 25 – 30 лет,

3) 16 – 18 лет,

4) 30 – 45 лет,

5) 50 лет.

947.Уберите неправильный ответ. При отосклерозе выполняют операцию: 1) мобилизация стремени,

2) стапедопластика,

3) тимпанопластика,

4) стапедэктомия.

948.Выберите правильный ответ. При одновременном разговоре нескольких лиц у больного отосклерозом:

1) улучшается восприятие речи,

2) ухудшается восприятие речи,

3) восприятие речи не изменяется,

4) восприятие речи обостряется.

949.Выделите правильный ответ. При двусторонней тугоухости на почве отосклероза показано лечение:

1) ионофорез на область уха с магнием,

2) операция на оба уха,

3) операция на хуже слышащее ухо,

4) операция на лучше слышащее ухо,

5) электромассаж цепи слуховых косточек.

950.Выберите правильный ответ. При отосклерозе в слуховом проходе: 1) сера в большом количестве,

2) сера отсутствует,

3) сера в небольшом количестве,

4) сера вообще не вырабатывается

951.Выберите правильный ответ. Опыт Желле при отосклерозе:

1) извращенный,

2) положительный,

3) отрицательный,

4) ложноположительный.

952.Выберите правильный ответ. Восприятие высоких звуков при отосклерозе:

1) не нарушено,

2) улучшено,

3) ухудшено.

953.Выберите правильный ответ. Восприятие ультразвука при отосклерозе:

1) ухудшено,

2) улучшено,

3) не нарушено.

954.Дайте правильный ответ. При какой форме отосклероза преимущественно показана операция:

1) тимпанальной,

2) смешанной,

3) кохлеарной.

955.Для протезирования стремени используют все, кромеодного:

1) кость,

2) хрящ,

3)керамика,

4) фасция,

5) тефлон.

956.Дайте правильный ответ. Ухудшение слуха в отдаленные сроки после операций по поводу отосклероза наступает при выполнении:

1) стапедопластики,

2) стапедэктомии,

3) мобилизации стремени.

957. Выберите правильный ответ. Наиболее частой причиной вестибулярных нарушений после стапедопластики является: 1) хирургическая травма в области овального окна,

2) фистула лабиринта,

3) вывих протеза,

4) рассасывание имплантата

958.Выберите правильный ответ. Какую операцию чаще выполняют при отосклерозе:

1) тимпанопластику,

2) прямую мобилизацию стремени,

3) стапедопластику,

4) перфорацию подножной пластинки стремени,

5) непрямую мобилизацию стремени.

959.Уберите неправильный ответ. По механизму развития выделяют следующие формы лабиринтитов:

1) гематогенные,

2) лимфогенные,

3) тимпаногенные,

4) менингогенные.

960.Уберите неправильный ответ. По степени выраженности и распространенности патологического процесса различают следующие формы лабиринтитов: 1) ограниченный,

2) диффузный серозный,

3) диффузный гнойный,

4) грануляционный,

5) некротический.

961.Выберите правильный ответ. При серозном лабиринтите может быть:

1) полное выключение слуха,

2) умеренное понижение слуха,

3) незначительное снижение слуха,

4) слух не меняется,

5) слух обостряется.

962.Дайте правильный ответ. При гнойном лабиринтите отмечается:

1) умеренное снижение слуха,

2) незначительное снижение слуха,

3) слух не изменяется,

4) полное выключение слуха.

963.Выберите правильный ответ. При раздраженном лабиринте спонтанный нистагм направлен в:

1) сторону раздраженного лабиринта,

2) в противоположную сторону,

3) в обе стороны.

964.Выберите правильный ответ. При угнетении лабиринта спонтанный нистагм направлен:

1) в сторону угнетенного лабиринтита,

2) в противоположную сторону,

3) в обе стороны.

965.Выберите правильный ответ. При направлении спонтанного вестибулярного нистагма вправо, туловище откланяется: 1) кпереди,

2) вправо,

3) кзади,

4) влево.

966.Выберите правильный ответ. Фистульный симптом вызывается путем:

1) надавливания на заушную область,

2) поднятия взора кверху,

3) калоризации уха,

4) надавливания на козелок,

5) продувания слуховой трубы.

967.Дайте правильный ответ. После серозного лабиринтита остается:

1) стойкая глухота,

2) нормальный слух,

3) значительное снижение слуха,

4) незначительное снижение слуха,

5) выпадение слуха на высокие частоты.

968.Дайте правильный ответ. При гнойных лабиринтитах развивается: 1) выпадение слуха на звуки низкой частоты,

2) полная глухота,

3) выпадение слуха на звуки высокой частоты,

4) резкое снижение слуха,

5) незначительное снижение слуха

969.Выберите правильный ответ. При гнойных тимпаногенных лабиринтитах показано:

1) консервативное лечение,

2) выжидательная тактика и обследование,

3) антибиотикотерапия и обследование,

4) оперативное лечение,

5) консервативно-выжидательная тактика.

970.Уберите неправильный ответ. При гнойном лабиринтите отогенные внутричерепные осложнения развиваются путем проникновения инфекции через:

1) водопровод преддверия,

2) фистулу полукружного канала,

3) водопровод улитки,

4) периневральные лимфатические щели,

5) внутренний слуховой проход.

971.Выберите правильный ответ. Лабиринтэктомию выполняют при:

1) гнойном лабиринтите,

2) деструктивном лабиринтите

3) абсцессе мозжечка лабиринтогенной природы,

4) лабиринтогенном арахноидите,

5) диффузном лабиринтите.

972.Выделите неправильные ответы. Какие симптомы характерны для гнойного лабиринтита?

1) направление нистагма в сторону пораженного уха,

2) адиодохокинез,

3) полная глухота на больное ухо,

4) бурное развитие,

5) лейкоцитоз.

973.Выделите неправильный ответ. При лабиринтите, в отличие от абсцесса мозжечка:

1) общее состояние удовлетворительное,

2) головокружение системное и зависящее от положения головы,

3) положение в постели на стороне больного уха,

4) менингиальные симптомы отсутствуют,

5) пирамидные знаки не выражены.

974.Найдите неправильный ответ. Патогенетическое лечение профессиональных нарушений слуха заключается в назначении комплекса средств, направленных на:

1) нормализацию метаболизма клеток и тканей,

2) улучшение регионарной и общей гемодинамики,

3) улучшение проводимости нервных импульсов по проводящим путям слухового анализатора,

4) оптимизацию кислотно-щелочного равновесия перелимфы,

5) регуляцию соотношения основных нервных процессов в корковых и подкорковых структурах мозга.

975.Найдите ошибку. При диффузном серозном лабиринтите, в отличие от ограниченного:

1) головокружение резко выражено,

2) свищевой симптом положительный,

3) слух резко снижен или отсутствует,

4) координация движений нарушена,

5) тошнота есть.

976.Дайте правильный ответ. В каком случае у больных отсутствует функционирующая система среднего уха?

1) после радикальной операции,

2) при сифилитическом поражении среднего уха,

3) при хемадектоме барабанной полости,

4) рубцовом процессе в барабанной полости,

5) перфорации барабанной перепонки в расслабленной части.

977.Выберите правильный ответ. При какой локализации перфорации барабанной перепонки наблюдается более выраженное расстройство слуховой функции: 1) в верхне-заднем квадранте,

2) в нижне-заднем,

3) в передне-верхнем,

4) в передне-нижнем,

5) в центральном отделе.

978.Выберите правильный ответ. При поражении звуковоспринимающего аппарата шум в ушах имеет характер:

1) высокочастотный,

2) низкочастотный,

3) среднечастотный,

4) смешанного характера.

979.Выберите правильный ответ. При поражении звукопроводящего аппарата шум в ушах обычно имеет характер:

1) низкочастотный,

2) высокочастотный,

3) среднечастотный,

4) комбинированно-частотный

980.Выберите правильный ответ. От слухопротезирования при поражении звукопроводящего аппарата можно добиться разборчивости речи у:

1) 40-50% больных,

2) 60-70%,

3) 70-80%,

4) 80-90%,

5) 95-100%.

981.Выберите правильный ответ. При выраженном снижении слуха на почве поражения звукопроводящего аппарата показано:

1) консервативное лечение,

2) хирургическое лечение,

3) слухопротезирование аппаратом «Атикон»,

4) имплантация искусственного уха,

5) стимуляция слуховых зон головного мозга.

982.Выберите правильный ответ. Согласно статистическим исследованиям нарушение слуха, затрудняющее общение встречается у:

1) 1% населения,

2) у 2-3%,

3) у 2,5 – 3,5%,

4) у 2 – 6%,

5) у 8%.

983.Выберите правильный ответ. Слуховой аппарат показан при понижении слуха на речевые частоты больше, чем на: 1) 15 дБ,

2) 20 дБ,

3) 30 дБ,

4) 40 дБ,

5) 50 дБ.

984.Выберите правильный ответ. Тугоухостью страдают:

1) 1% населения,

2) 1–2 %,

3) 3 – 4%,

4) 4 – 5 %,

5) 5 – 6 %.

985.Выделите ошибку. При каких заболеваниях образуется инфекционные гранулемы ЛОР- органов: 1) волчанка,

2) туберкулез,

3) гранулематоз Вегенера,

4) сифилис,

5) рак.

986.Выделите правильный ответ. Холодный абсцесс глотки туберкулезной этиологии лечат:

1) путем вскрытия и дренирования,

2) вскрытия без дренирования,

3) пункции и введения антибиотиков в полость,

4) вылущивания абсцесса с капсулой,

5) путем широкого разреза и вскрытия на всем протяжении абсцесса.

987.Выделите правильный ответ. Туберкулез среднего уха чаще возникаетпри распространении инфекции:

1) лимфогенным путем,

2) гематогенным путем,

3) спутогенным,

4) лимфо-венозным,

5) по продолжению–контактным путем.

988.Выделите правильный ответ. Отсутствие боли и t0, вялое течение, множественные перфорации барабанной перепонки характерны для:

1) аллергического отита,

2) сифилитического отита,

3) гонорейного отита,

4) туберкулезного отита,

5) холестеатомного отита.

989.Дайте правильный ответ. Туберкулез гортани, как правило, является:

1) самостоятельным заболеванием,

2) сопутствующим туберкулезу шейных лимфоузлов,

3) сопутствующим туберкулезу полости носа,

4) сопутствующим туберкулезу легких,

5) сопутствующим туберкулезу глотки.

990.Дайте правильный ответ. При дисфагиях туберкулезной природы прибегают к:

1) внутрикожной новокаиновой блокаде передней поверхности шеи,

2) эндоларингеальной новокаиновой блокаде,

3) ионофорезу с новокаином на область гортани,

4) алкоголизации верхнегортанного нерва,

5) перевязке нижнегортанной артерии.

991.Выберите правильный ответ. Алкоголизация верхне-гортанного нерва производится при:

1) распадающейся сифилитической гумме гортани,

2) склероме гортани,

3) абсцессе гортани,

4) туберкулезе гортани,

5) раке гортани.

992.Дайте правильный ответ. Туберкулез гортани, как вторичное заболевание, чаще развивается на фоне: 1) туберкулеза полости носа,

2) туберкулеза носа и околоносовых пазух,

3) туберкулеза глотки,

4) туберкулеза бронхов,

5) туберкулеза легких.

993.Дайте правильный ответ. Последствиями гуммозного сифилиса гортани в отдаленные сроки являются преимущественно:

1) незаживающая язва,

2) секвестрация хрящей гортани,

3) рубцовая деформация гортани,

4) образование постоянно функционирующего свища,

5) развитие хронического хондро-перехондрита.

994.Выделите неправильные ответы. Наличие перфорации перегородки носа может свидетельствовать о: 1) сифилисе,

2) туберкулезе,

3) круглогодичном аллергическом рините,

4) холестеатоме носа,

5) озене.

995.Найдите правильный ответ. Для какой болезни полости носа характерна язва с сальным дном в костной части перегородки:

1) туберкулеза,

2) склеромы,

3) рака,

4) сифилиса,

5) абсцесса носовой перегородки.

996.Найдите ошибку. В каких участках дыхательных путей локализуются склеромные инфильтраты и рубцы: 1) вход в нос,

2) хоаны,

3) носоглотка,

4) гортаноглотка,

5) подскладочный отдел гортани,

6) бифуркация трахеи.

997.Найдите правильный ответ. В каких местах гортани развивается рубцовый стеноз при склероме: 1) межчерпаловидном пространстве,

2) во входе в гортань,

3) в области вестибулярных складок,

4) в подскладочном пространстве,

5) на месте перехода гортани в трахею.

998.Соединительнотканные инфильтраты на месте поражения ВДП характерны для одного из нижеперечисленных болезней:

1) туберкулез,

2) сифилис,

3) актиномикоз,

4) склерома,

5) волчанка.

999.Выберите правильный ответ. Склерома вызывается: 1) палочкой Лефлера,

2) клебсиелой,

3) веретенообразной палочкой,

4) спирохетой букалис.

1000.Выберите правильный ответ. Палочка Волковича-Фриша вызывает: 1) сифилис,

2) склерому,

3) брюшной тиф,

4) ангину,

5) острый насморк.

# ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1-3

2-2

3-5

4-3

5-2

6-3

7-2

8-2

9-4

10-2

11-4

12-2

13-4,5

14-2

15-4

16-5

17-3

18-3

19-4

20-1

21-1

22-1

23-4

24-3,4

25-4

26-1,5

27-3

28-1

29-4

30-2

31-2

32-4

33-1

34-3

35-3

36-2

37-2

38-3

39-2

40-4

41-3

42-1

43-2

44-2

45-2

46-2

47-2

48-3

49-2

50-4

51-3

52-2

53-3

54-1,4

55-1

56-1

57-3

58-1,2

59-1

60-2

61-3,4

62-4

63-3

64-5

65-5

66-4

67-1

68-3

69-2

70-4,5

71-1,4

72-3

73-5

74-2

75-2

76-3

77-2

78-4,5

79-3

80-2

81-3

82-4

83-2

84-3

85-2,3

86-2

87-2

88-3

89-4

90-3

91-2

92-4

93-3

94-3

95-3

96-1

97-3

98-2

99-4

100-3

101-3

102-3

103-2

104-3

105-4

106-3

107-3

108-4

109-1

110-2

111-3

112-4

113-1,2

114-1

115-2

116-3

117-5

118-3

119-2

120-4

121-2

122-1

123-4

124-2

125-1

126-5

127-2

128-1

129-4

130-4

131-1

132-1

133-2

134-4

135-2

136-3

137-3

138-5

139-2

140-2

141-4

142-1

143-5

144-1

145-5

146-5

147-3

148-3,4

149-4

150-3

151-1

152-2

153-2

154-5

155-2

156-2

157-5

158-1

159-4

160-3

161-2

162-2

163-3

164-4

165-3

166-1

167-2

168-2

169-3

170-2

171-3

172-4

173-3

174-4

175-3

176-1

177-4

178-2

179-3

180-1

181-3

182-3

183-3

184-2

185-2

186-3

187-3

188-3

189-5

190-4

191-2

192-3

193-3

194-2

195-3

196-2

197-4

198-2

199-3

200-2

201-5

202-2

203-1

204-2

205-1

206-2

207-3,5

208-2

209-3

210-2,3

211-3

212-5

213-4

214-1

215-3

216-3

217-2

218-1

219-1

220-3

221-3

222-4

223-1

224-4

225-4

226-1

227-3

228-4

229-5

230-5

231-5

232-2

233-3

234-4

235-3

236-3

237-4

238-5

239-1

240-1

241-1

242-4

243-5

244-4

245-3

246-4

247-3

248-2

249-2

250-1

251-5

252-4

253-3

254-4

255-2

256-4

257-4

258-3

259-4

260-1

261-4

262-2

263-4

264-4

265-1

266-2

267-5

268-5

269-1,2

270-3

271-3

272-1

273-4

274-1

275-5

276-5

277-3

278-3

279-5

280-3

281-2,3

282-4

283-1,2

284-1

285-3,4

286-4

287-5

288-3

289-4

290-2

291-2,3

292-2

293-2,3

294-3

295-1

296-5

297-4

298-3

299-2

300-3

301-4

302-3,4

303-1

304-3

305-3

306-4

307-2,3

308-2,3

309-5

310-2

311-4

312-4

313-1

314-1

315-4

316-3

317-3

318-1

319-5

320-2

321-4

322-2

323-1

324-3

325-1

326-1

327-3

328-2

329-1,2

330-1

331-5

332-1

333-1,2

334-4

335-2

336-3

337-5

338-4

339-3

340-4

341-4

342-2,4

343-5

344-5

345-3

346-4,5

347-4

348-2,3

349-3,4

350-1,4

351-3

352-4

353-1

354-1

355-2

356-3

357-5

358-2

359-3,5

360-2

361-1

362-3

363-2

364-4

365-4

366-3

367-2,4

368-4

369-4

370-2

371-5

372-2

373-1

374-1

375-1

376-3

377-1

378-2

379-3

380-1,2

381-4

382-4

383-4

384-5

385-5

386-4

387-4

388-3

389-2,3

390-2

391-3

392-1

393-3

394-5

395-5

396-4

397-3

398-3

399-1

400-3

401-3

402-4

403-2

404-2

405-1

406-2

407-1

408-2

409-3

410-3

411-5

412-3

413-4

414-1

415-2

416-4

417-4

418-2,3

419-4

420-1

421-3

422-2

423-4

424-3

425-2

426-2

427-3

428-4

429-3

430-5

431-4

432-3

433-1

434-2

435-5

436-1

437-5

438-4

439-2

440-2

441-1

442-1

443-1

444-2

445-4

446-1

447-2

448-2

449-2

450-5

451-4

452-4

453-5

454-3

455-3

456-5

457-2

458-2

459-5

460-4

461-1

462-3

463-1

464-2

465-1

466-1

467-3

468-4

469-4

470-4

471-4

472-2

473-5

474-1

475-2

476-3

477-4

478-5

479-3

480-1

481-5

482-3

483-2

484-5

485-2

486-1,2

487-4

488-4

489-1

490-5

491-2

492-3

493-2

494-1,2

495-5

496-1,2

497-1

498-4,5

499-4

500-2

501-5

502-1

503-4

504-4

505-2

506-4

507-1

508-5

509-5

510-2

511-4

512-2

513-4

514-2

515-1

516-4

517-4

518-2

519-4

520-4

521-3

522-2

523-4

524-5

525-2

526-5

527-4

528-4

529-4

530-3,4

531-3

532-4

533-2

534-1,2

535-1

536-1

537-2

538-4

539-2

540-1

541-4

542-1,3

543-1

544-1

545-4

546-1

547-4

548-4

549-1

550-4

551-3

552-5

553-2

554-5

555-1

556-2

557-1

558-3

559-5

560-4

561-4

562-1

563-2

564-2

565-4

566-2

567-2

568-5

569-5

570-2

571-4

572-5

573-1,2

574-1

575-4

576-5

577-4

578-3

579-5

580-4

581-2

582-2

583-4

584-1

585-2

586-1

587-3

588-3

589-4

590-4

591-3

592-1

593-1

594-2

595-5

596-1

597-5

598-3

599-2

600-4

601-1

602-1

603-2

604-3

605-4

606-1

607-3

608-2

609-5

610-4

611-1

612-2

613-4

614-1

615-1

616-3

617-5

618-3

619-3

620-3

621-5

622-3

623-3

624-3

625-2

626-5

627-3

628-4

629-5

630-5

631-1

632-4

633-4

634-5

635-2

636-1

637-3

638-1,2

639-4

640-5

641-3

642-3

643-1

644-3

645-5

646-4

647-5

648-3

649-2

650-1

651-4

652-4

653-2

654-1

655-3

656-2

657-4

658-4

659-4

660-2

661-4

662-4

663-1

664-3

665-4

666-1

667-3

668-1

669-4

670-5

671-1

672-5

673-5

674-1

675-3

676-1

677-4

678-4

679-5

680-2

681-2

682-2

683-1

684-3

685-4

686-3

687-1

688-3

689-5

690-5

691-4

692-3

693-5

694-4

695-4

696-1

697-4

698-3

699-1

700-1

701-2

702-2

703-3

704-1

705-1

706-1

707-4

708-2

709-3

710-2

711-3

712-4

713-5

714-2,4

715-5

716-2

717-2

718-3

719-5

720-4

721-4,5

722-3

723-5

724-2

725-3,4

726-4

727-5

728-5

729-4

730-4

731-5

732-2,3

733-2

734-4

735-3,4

736-5

737-5

738-4,5

739-3

740-5

741-1,2

742-4

743-4

744-1

745-2

746-2

747-2

748-3

749-3

750-4

751-3

752-5

753-3

754-1

755-3

756-3

757-3

758-1,2

759-3

760-4

761-2

762-1

763-1

764-4

765-1

766-5

767-5

768-2,4

769-3

770-1

771-1

772-5

773-3

774-2

775-3

776-3

777-5

778-3

779-3

780-4

781-3

782-4

783-2

784-1

785-1

786-2

787-3

788-5

789-5

790-1

791-2

792-4

793-3

794-2

795-5

796-4

797-1,4

798-1

799-2

800-3

801-1

802-5

803-3

804-3

805-5

806-2

807-4,5

808-5

809-5

810-5

811-4

812-3

813-2,3

814-1,2

815-4

816-5

817-3

818-3

819-3

820-2

821-3

822-3

823-2,4

824-1

825-1

826-5

827-4

828-4

829-1

830-4

831-1

832-1

833-2

834-1,2

835-1

836-5

837-3

838-2

839-5

840-3

841-2

842-4

843-4

844-2

845-1

846-4

847-2

848-3

849-4

850-4

851-4

852-2

853-3

854-4

855-3

856-3

857-4

858-5

859-4

860-4

861-3

862-3

863-1

864-2

865-1

866-1

867-4

868-3

869-5

870-4

871-3

872-4

873-3

874-5

875-5

876-5

877-2

878-4

879-3

880-4

881-4

882-5

883-1

884-5

885-3

886-2

887-3

888-3

889-4

890-4

891-2

892-4

893-2

894-1

895-2

896-2

897-3

898-4

899-3

900-4

901-4

902-1

903-2

904-1

905-2

906-1

907-3

908-5

909-4

910-1

911-2

912-1,2

913-3

914-4

915-4

916-3

917-4

918-3

919-1,2

920-1,2

921-4

922-4

923-4

924-1

925-4

926-5

927-5

928-1

929-3

930-4

931-4

932-4

933-3

934-3

935-3

936-4,5

937-3

938-5

939-1

940-4

941-2

942-3

943-5

944-4

945-1

946-2

947-3

948-1

949-3

950-2

951-3

952-3

953-3

954-1

955-4

956-3

957-2

958-3

959-2

960-4

961-2

962-4

963-1

964-1

965-4

966-4

967-4

968-2

969-4

970-2

971-2

972-1,2

973-3

974-4

975-2

976-1

977-5

978-1

979-1

980-5

981-2

982-4

983-4

984-5

985-5

986-3

987-2

988-4

989-4

990-4

991-4

992-5

993-3

994-3,4

995-4

996-4

997-4

998-4

999-2

1000-2