

«Утверждаю»

Проректор по учебно-методической работе

Каз НМУ им. С.Д. Асфендиярова  
проф. Тулебаев К. А.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2012г.

Экзаменационные тесты  
по оториноларингологии  
для 4 курса факультета «Общая медицина»

Алматы, 2012г.

Экзаменационные тесты для 4 курса ОМ обсуждены и утверждены на заседании кафедры оториноларингологии «3» \_\_\_09\_\_\_ 2012г.  
Протокол №2

Зав. кафедрой оториноларингологии,  
проф.  
Жайсакова Д.Е.

1. Продолжением заглоточного пространства является:

- A. переднее средостение
- B. заднее средостение+
- C. парафарингеальное пространство
- D. околоминдаликовое пространство
- E. паравертебральное пространство

2. Вблизи нижнего полюса небной миндалины расположена:

- A. внутренняя сонная артерия+
- B. наружная сонная артерия
- C. общая сонная артерия
- D. щитовидная артерия
- E. основная

3. Какие инфекционные заболевания могут протекать с ангиной, кроме:

- A. мононуклеоз
- B. дифтерия
- C. скарлатина
- D. корь
- E. эпидемический менингит+

4. Перечислите консервативные методы лечения хронического тонзиллита, кроме:

- A. промывание лакун
- B. полоскание и пропитывание миндалин лекарственными веществами
- C. физиотерапия
- D. гипосенсибилизирующая терапия
- E. удаление миндалин +

5. Перечислите слои глотки, кроме:

- A. слизистая оболочка
- B. фиброзный слой
- C. сосудистый слой+
- D. мышцы глотки
- E. фасция глотки

6. Укажите методы диагностики инородных тел шейного отдела пищевода, кроме:

- A. непрямая фаринголарингоскопия
- B. обзорная рентгенография шейного отдела
- C. контрастная рентгенография+
- D. фиброзофагоскопия

Е. ригидная эзофагоскопия

7. Перечислите наиболее частые клинические и рентгенологические признаки парафарингеальных абсцессов, кроме:

- А. асимметрия шеи
- В. инфильтрация и болезненность тканей шеи, чаще односторонний
- С. гиперемия
- Д. на рентгенограмме шеи по Земцову расширение предпозвоночного пространства и наличие пузырьков газа
- Е. ригидность затылочных мышц+

8. Острое и хроническое воспаление глоточной миндалины носит название

- А. фарингит
- В. ангина
- С. аденоидит+
- Д. сальпингит
- Е. ларингит

9. Розовые гранулы на задней стенке глотки наблюдаются при каком фарингите?

- А. Гранулезном+
- В. атрофическом
- С. гипертрофическом
- Д. остром
- Е. катаральном

10. Плотные, грязно-серые налеты на миндалинах, распространяющиеся на небные дужки, наблюдаются при:

- А. остром фарингите
- В. хроническом фарингите
- С. фолликулярной ангины
- Д. при дифтерии+
- Е. при инфекционном мононуклеозе

11. Исследование мазков из носа и зева на бациллу Леффлера проводится при заболевании:

- А. острый фарингит
- В. хронический фарингит
- С. ангины
- Д. дифтерия+
- Е. паратонзиллярный абсцесс

12. Наиболее часто паратонзиллит развивается:

- А. в детском возрасте
- В. 17-35 лет+
- С. 40-50 лет
- Д. 50-60 лет
- Е. нет возрастной зависимости

13. Проявлением декомпенсации хронического тонзиллита являются следующие признаки, кроме:

- А. рецидивирующие ангины
- В. паратонзиллиты
- С. соматические тонзиллогенные заболевания
- Д. гипертрофия миндалин+
- Е. субфибрилитет
- Ф. полоскание зева

14. Паратонзиллярная клетчатка это –

- А. клетчатка заглоточного пространства.
- В. клетчатка окологлоточного пространства.+
- С. клетчатка небной миндалины.
- Д. клетчатка гортаноглотки.
- Е. клетчатка бокового глоточного пространства.

15. Иннервация глотки осуществляется следующими ветвями, кроме:

- А. тройничного.
- В. языкоглоточного.
- С. блуждающего.

Д. отводящего.+

Е. добавочного.

16. Глотка начинается от

- А. III-IV шейного позвонков.
- В. II-III шейного позвонков.
- С. I-II шейного позвонков.
- Д. IX-Y шейного позвонков.
- Е. от основания черепа.+

17. Глотка делится на отделы

- А. носоглотка.+
- В. ротоглотка.+
- С. гортаноглотка.+
- Д. боковой отдел.
- Е. боковые валики

18. Аденоиды чаще наблюдаются

- А. от 1 года до 3 лет.
- В. от 3 до 5 лет.
- С. от 5 до 7 лет.+
- Д. от 7 до 10 лет.
- Е. старше 10 лет.

19. Аденоиды оказывают отрицательное влияние

- А. на развитие всего детского организма.+
- В. на головной мозг.
- С. на состав крови.
- Д. на лицевой скелет.
- Е. на дыхание.

20. Что такое паратонзиллярный абсцесс

- А. воспаление небных миндалин.
- В. воспаление дужек небных миндалин.
- С. воспаление язычной миндалины.
- Д. воспаление носоглоточной миндалины.
- Е. воспаление околоминдаликовой клетчатки.+

21. Что такое заглоточный абсцесс.

- А. воспаление задней стенки глотки;
- В. воспаление небной миндалины;
- С. воспаление носоглоточной миндалины;
- Д. воспаление язычной миндалины;
- Е. воспаление лимфоузла заглоточного пространства.+

22. Агранулоцитарная ангина характеризуется:

- А. лейкоцитозом;
- В. моноцитозом;
- С. тромбоцитопенией;
- Д. эритроцитозом;
- Е. агранулоцитозом.+

23. Язвенно-пленчатая ангина вызывается:

- А. стрептококком;
- В. стафилококком
- С. вирусами;
- Д. веретенообразной палочкой;
- Е. веретенообразной палочкой и шеечной спирохетой.+

24. Заглоточный абсцесс чаще возникает у :

- А. у пожилых.
- В. в юношеском возрасте.
- С. у детей до 3-х лет+
- Д. докошльном возрасте
- Е. не зависимости от возраста.

25. Наиболее частое осложнение тонзилэктомии.

- А. кровотечение из венозных сосудов;
- В. кровотечение из артериальных сосудов;
- С. паренхиматозное кровотечение;+

- D. из наружной сонной артерии;
- E. из внутренней сонной артерии.

26. Какой из ЛОР органов наиболее часто поражается злокачественными опухолями

- A. нос
- B. придаточные пазухи носа
- C. носоглотки
- D. ротоглотки
- E. гортань+

27. У кого чаще встречается ангиофиброма носоглотки?

- A. у мальчиков;+
- B. у девочек;
- C. у мужчин;
- D. у женщин;
- E. у лиц пожилого возраста.

28. Основным симптомом ангиофибромы носоглотки.

- A. ринорея;
- B. гнусавость голоса;
- C. деформация лицевого скелета;
- D. частые ангины;
- E. носовое кровотечение. +

29. Обратное развитие фибромы носоглотки наступает в возрасте:

- A. 5-6 лет;
- B. 6-8 лет;
- C. 8-10 лет;
- D. 10-12 лет;
- E. старше 15 лет. +

30. Дифтерию зева дифференцировать от лакунарной ангины позволяют

- 1. боли в горле резкие;
- 2. наличие налета белого цвета;
- 3. легкая снимаемость;
- 4. увеличение регионарных лимфоузлов;
- 5. налеты грязно-серого цвета. +

31. Основным симптомом невроза глотки.

- 1. боли в горле постоянные;
- 2. боли в горле при приеме пищи;
- 3. ощущение инородного тела в глотке;
- 4. анестезия;
- 5. анестезия и гиперестезия слизистых оболочек глотки. +

32. В каком отделе глотки находятся устья слуховых труб?

- A) своде носоглотки;
- Б) гортаноглотке;
- В) носоглотке; +
- Г) ротоглотке;
- Д) зеве.

33. Ветвями какой артерии преимущественно кровоснабжается глотка?

- A) верхней щитовидной артерии;
- Б) внутренней сонной артерии;
- В) наружной сонной артерии; +
- Г) общей сонной артерии;
- Д) подключичной артерии.

34. Что представляют из себя лакуны небных миндалин?

- A) скопления лимфоцитов, плазматиков, гистиоцитов;
- Б) соединительнотканые тяжи, идущие от капсулы;
- В) мышечные волокна /гладкая мускулатура/;
- Г) узкие, ветвящиеся каналы в миндалине; +
- Д) клубочки капилляров.

35. Что представляет из себя строма миндаины?

- A) скопления лимфоцитов, плазматиков, гистиоцитов;
- Б) соединительнотканые тяжи, идущие от капсулы; +

- В) мышечные волокна /гладкая мускулатура/;
- Г) узкие, ветвящиеся каналы в миндалине;
- Д) клубочки капилляров.

36. Чем представлено содержимое паратонзиллярного пространства?

- A) межтканевая жидкость;
- Б) лимфоидная ткань;
- В) рыхлая клетчатка; +
- Г) мышечная ткань;
- Д) воздух.

37. Чем объясняется способность небных миндалин оказывать отрицательное влияние на различные органы и системы организма?

- A) особенностями иннервации /патологическая импульсация /; +
- Б) особенностями кровоснабжения миндалин;
- В) особенностями топографии миндалин;
- Г) особенностями лимфообращения;
- Д) особенностями венозного оттока.

38. У больного при мед.осмотре обнаружены гнойные пробки в лакунах миндалин, застойное полнокровие дужек и увеличение лимфоузлов. Жалоб никаких не предъявляет.

Какой из ниже перечисленных предварительных диагнозов НАИБОЛЕЕ вероятен

- A) хронического тонзиллита в стадию обострения;
- Б) хронического тонзиллита в стадию ремиссии; +
- В) хронического фарингита в стадию ремиссии;
- Г) агранулоцитарной ангины;
- Д) мононуклеоза.

39. У больного при фарингоскопии выявляется гной в лакунах миндалин, застойное полнокровие дужек и миндалин, разрыхление поверхности. Ангиной болеет 2-3 раза в году. Какой из ниже перечисленных предварительных диагнозов НАИБОЛЕЕ вероятен по классификации Солдатов И.Б.?

- A) хронический субкомпенсированный тонзиллит;
- Б) хронический декомпенсированный тонзиллит; +
- В) хронический компенсированный тонзиллит;
- Г) токсико-аллергическая форма 1 ст.;
- Д) токсико-аллергическая форма 2 ст.

40. Какие признаки из ниже перечисленных относятся к признакам хронического гипертрофического фарингита:

- A) утолщение и уплотнение слизистой оболочки небных дужек;
- Б) утолщение слизистой оболочки, расширенные сосуды;
- В) лаковый блеск слизистой оболочки, сухие корки; +

- Г) увеличение и отек лимфоидных гранул;
- Д) эрозии и язвы на слизистой оболочке.

41. Пациент 19 лет предъявляет жалобы на повышение температуры до 37,5 °С., разбитость, недомогание, боли в горле. Заболел остро, два дня назад, после дождя. Фарингоскопия: слизистая глотки розовая, небные миндалины гиперемированы, отечны. В ОАК – L-9,6 10<sup>9</sup> /л, СОЭ – 28 мм/ч. Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов

НАИБОЛЕЕ вероятен?

- A) паратонзиллярный абсцесс;
- Б) фолликулярная ангина;
- В) лакунарная ангина;
- Г) катаральная ангина; +
- Д) острый фарингит.

42. Что входит в состав наружной стенки полости носа?

- а) носовые кости +
- б) медиальная поверхность тела и лобный отросток верхней челюсти +
- в) слезные и решетчатые кости +
- г) перпендикулярная пластинка небной кости +
- д) внутренняя пластинка крыловидного отростка основной кости

43. Чем образована верхняя стенка носовой полости?

- а) ситовидной пластинкой решетчатой кости +

- б) перпендикулярной платинкой небной кости
- в) решетчатой костью
- г) слезной костью
- д) основной костью

44. Какой эпителий выстилает две нижние трети полости носа?

- а) многослойный мерцательный цилиндрический эпителий+
- б) обонятельный эпителий
- в) многослойный плоский эпителий
- г) однослойный мерцательный эпителий
- д) цилиндрический эпителий

45. Какой эпителий выстилает верхнюю треть полости носа?

- а) обонятельный эпителий+
- б) многослойный мерцательный эпителий
- в) однослойный мерцательный эпителий
- г) цилиндрический эпителий
- д) многослойный плоский эпителий

46. Чем осуществляется двигательная иннервация наружного носа?

- а) слуховым
- б) тройничным
- в) блуждающим
- г) глазодвигательным
- д) лицевым +

47. Где расположен корковый конец обонятельного анализатора?

- а) в височной доле мозга (область извилины морского коня и аммониева рога)+
- б) в лобной доле
- в) в теменной доле
- г) в затылочной доле
- д) в извилине Гешле

48. При каких заболеваниях возникает закрытая гнусавость, кроме?

- а) при гипертрофических ринитах
- б) искривлениях носовых перегородок
- в) гематомах, абсцессах носовой перегородки
- г) аденоидных вегетациях
- д) расщелинах твердого и мягкого неба+

49. При каких заболеваниях возникает открытая гнусавость?

- а) при параличах и парезах мягкого неба
- б) расщелинах мягкого и твердого неба+
- в) аденоидных вегетациях
- г) при гипертрофических ринитах
- д) заращениях хоан

50. Каким прибором определяется острота обоняния?

- + а) ольфактометром
- б) ринопневмометром
- в) аудиометром
- г) стробоскопом
- д) носовым зеркалом

51. Какие придаточные пазухи носа не развиты к моменту рождения ребенка?

- а) лобные+
- б) дополнительные
- в) решетчатые
- г) верхнечелюстные
- д) сфеноидальные

52. Какие придаточные пазухи носа наибольшие по объему?

- + а) верхнечелюстные
- б) лобные
- в) решетчатые
- г) основные
- д) основные

53. Какова в среднем емкость верхнечелюстной пазухи?

- + а) 10-12 см<sup>3</sup>
- б) 5 см<sup>3</sup>
- в) 3-5 см<sup>3</sup>
- г) 6-8 см<sup>3</sup>
- д) 5-8 см<sup>3</sup>

54. Канал какого нерва проходит в глазничной стенке гайморовой пазухи?

- а) зрительного нерва
- б) верхнечелюстного нерва
- в) лицевого нерва
- г) Видьева нерва
- + д) нижнеглазничного нерва

55. Какие зубы имеют наиболее близкое соседство с дном верхнечелюстной пазухи?

- + а) первый и второй большие коренные зубы
- б) передние резцы
- в) задние резцы
- г) 4 и 5 зубы
- д) 3 и 4 зубы

56. Какова средняя ёмкость лобной пазухи?

- а) 3-10 см<sup>3</sup>
- б) 1045 см<sup>3</sup>
- в) 5-10 см<sup>3</sup>
- г) 0-3 см<sup>3</sup>
- д) 3-5 см<sup>3</sup>

57. Чем ограничен решетчатый лабиринт от передней черепной ямки?

- + а) ситовидной пластинкой
- б) бумажной пластинкой
- в) верхней стенкой основной пазухи
- г) задней стенкой лобной пазухи
- д) верхней стенкой полости носа

58. Когда начинается развитие основной пазухи?

- а) после 17 лет
- б) после 3-х лет
- в) после 5 лет
- + г) после рождения
- д) после 6 лет

59. На какой стенке основной пазухи находится ее выводное отверстие?

- + а) на передней
- б) на задней
- в) на боковой
- г) на нижней
- д) на верхней

60. Какие субъективные признаки характерны для острого ринита, кроме?

- а) сухость в носу, носоглотке
- б) кашель+
- в) вначале серозное, затем слизисто-гнойное отделяемое
- г) слезотечение
- д) закрытая гнусавость

61. Какие осложнения могут возникнуть в процессе острого ринита, кроме?

- а) дерматит преддверия носа
- б) тромбоз сигмовидного синуса+
- в) острый синусит
- г) евстахеит
- д) средний отит

62. Какой комплекс общих лечебных мероприятий обычно рекомендуется при лечении острого ринита, кроме?

- а) назначают потогонные
- б) жаропонижающие средства
- в) фитонциды
- г) десенсибилизирующие средства
- д) антибиотиков+

63. Какие отвлекающие процедуры можно рекомендовать при остром рините, кроме?

- а) горячие ножные ванны
- б) горчичники на икроножные мышцы
- в) насыпание сухой горчицы в носки
- г) облечение подошв эритемными дозами ультрафиолетовых лучей
- д) антибиотики+

64. Какие причины ведут к хроническому насморку, кроме?

- а) частые острые и подострые риниты
- б) перенесенные инфекционные болезни+
- в) аденоиды
- г) синуситы
- д) профессиональные вредности

65. Каковы наиболее характерные жалобы больных с простой формой хронического ринита, кроме?

- а) на обильные слизистые выделения из носа
- б) периодическое затруднение носового дыхания
- в) нарушение обоняния
- г) головную боль
- д) озноб+

66. Какие патоморфологические изменения имеют место при простом атрофическом рините, кроме?

- а) атрофия слизистой оболочки
- б) метаплазия цилиндрического эпителия в плоский
- в) уменьшение числа слизистых желез
- г) уменьшение числа бокаловидных желез
- д) гипоосмия+

67. Какова риноскопическая картина при простом атрофическом рините, кроме?

- а) широкие носовые ходы
- б) сухая истонченная слизистая оболочка
- в) наличие густого гнойного секрета
- г) наличие корок
- д) наличие полипов+

68. Какие симптомы наиболее характерны для вазомоторного ринита, кроме?

- а) приступы насморка
- б) заложенность носа
- в) зуд, чихание
- г) обильные выделения из носа+
- д) головная боль

69. Каковы основные данные риноскопии при вазомоторном рините, кроме?

- а) носовые раковины отечные
- б) слизистая оболочка синюшного цвета
- в) сизые пятна Волчека
- г) носовые ходы резко сужены
- д) обильное гнойное отделяемое+

70. Какие заболевания внутреннего носа способствуют возникновению воспалительного процесса в его придаточных пазухах, кроме?

- а) риниты
- б) инородные тела
- в) опухоли
- г) носовое кровотечение+
- д) искривление носовой перегородки

71. Какие условия способствуют наиболее частому воспалению верхнечелюстной пазухи, кроме?

- а) большой объем пазухи
- б) высокое расположение ее выводного отверстия
- в) низкое расположение пазухи по отношению к другим пазухам
- г) близкое анатомическое расположение дна пазухи к коренным зубам верхней челюсти
- д) отсутствие верхнечелюстной пазухи+

72. Какие жалобы обычно предъявляют больные острым синуситом, кроме?

- а) на заложенность и выделения из носа
- б) головную боль
- в) тяжесть в области лица
- г) ломкость в суставах+
- д) повышение температуры

73. Какие встречаются осложнения синуситов со стороны пограничных органов, кроме?

- а) отиты
- б) гастриты+
- в) воспалительные заболевания глазницы
- г) менингиты, абсцессы мозга
- д) воспаление и тромбоз кавернозного синуса

74. Какие формы гайморитов подлежат хирургическому лечению, кроме?

- а) атрофический+
- б) полипозный
- в) холестеатомный
- г) смешанный
- д) одонтогенный

75. При заболевании каких придаточных пазух носа чаще возникают внутричерепные осложнения в передней черепной ямке?

- а) лобных+
- б) решетчатых
- в) верхнечелюстных
- г) основных
- д) клиновидных

76. Какие встречаются внутричерепные осложнения риногенного характера, кроме?

- а) абсцессы мозга
- б) менингиты
- в) энцефалиты
- г) тромбоз пещеристого синуса
- д) тромбоз сигмовидного синуса+

77. При каком менингите может быть ремитирующая лихорадка?

- а) отогенном
- б) риногенном
- в) отогенном и риногенном
- г) при присоединении абсцесса мозга
- + д) при менингите, явившемся осложнением тромбоза мозговых синусов

78. При каких заболеваниях чаще возникает тромбофлебит пещеристого синуса, кроме?

- а) при гнойных заболеваниях решетчатого лабиринта
- б) сфеноидите
- в) гайморите
- г) фурункулах верхней половины лица
- д) флегмонозном ларингите+

79. Каковы основные причины носовых кровотечений общего порядка, кроме?

- а) гипертония
- б) геморрагические диатезы
- в) инфекционные болезни

- г) болезни крови
- д) гематома носовой перегородки+

80. Какие наиболее частые причины носовых кровотечений местного порядка, кроме?

- а) травмы
- б) инородные тела
- в) опухоли
- г) бруцеллез+
- д) атрофический процесс

81. Где находится Киссельбахово сплетение?

- + а) в передне-нижнем отделе носовой перегородки
- б) в заднем отделе носовой перегородки
- в) в преддверии носа
- г) в области средней носовой раковины
- д) в области нижней носовой раковины

82. Какая из придаточных пазух носа чаще поражается остеомой

- а) верхнечелюстная
- б) решетчатая
- в) основная
- + г) лобная
- д) сигмовидная

83. С помощью какого метода обследования обычно ставится диагноз остеомы придаточных пазух?

- а) передней риноскопии
- б) задней риноскопии
- в) гистологического
- г) диафаноскопии
- + д) рентгенологического

84. Какая из доброкачественных опухолей носа имеет вид цветной капусты?

- а) фиброма
- б) полип кровоточащий
- + в) папиллома
- г) саркома
- д) меланома

85. Где обычно локализуется кровоточащий полип носа?

- а) В передне-верхнем отделе носовой перегородки
- + б) В передне-нижнем отделе носовой перегородки
- в) в носоглотке
- г) в клетках решетчатого лабиринта
- д) в верхнечелюстной пазухе

86. Какая из придаточных пазух носа наиболее часто поражается злокачественными опухолями?

- + а) верхнечелюстная пазуха
- б) лобная пазуха
- в) основная пазуха
- г) клетки решетчатого лабиринта
- д) сигмовидная

87. Какие основные признаки отличают злокачественные опухоли придаточных пазух носа от хронических синуситов, кроме?

- а) односторонность поражения
- б) односторонность поражения
- в) сукровично-гнойные выделения с запахом
- г) невралгические боли в одноименной половине лица
- д) деструкция стенок
- + четкие границы+

88. Какие патологические изменения чаще всего бывают при травме носовой перегородки, кроме?

- а) искривления
- б) вывихи
- в) переломы
- г) гематомы

- д) полипы+

89. Когда появляется симптом очков, кровянистые выделения из носа и истечение спинно-мозговой жидкости?

- + а) при переломах основания черепа в области передней черепной ямки
- б) при переломах пирамиды височной кости
- в) при переломах основания черепа в области средней черепной ямки
- г) при переломах основания черепа в области задней черепной ямки
- д) при переломах сосцевидного отростка

90. Какими объективными симптомами, как правило, сопровождаются повреждения носа, кроме?

- а) припухлостью в области носа
- б) нарушением целостности кожных покровов
- в) разрывом слизистой оболочки и деформациями носа
- г) носовыми кровотечениями
- д) ринорее+

91. Как долго можно держать в полости носа вазелиновые тампоны?

- а) до 24 часов
- б) до 12 часов
- + в) до 48 часов
- г) до 6 часов
- д) до 72 часов

92. Следует ли производить репозицию костных отломков носа, если травма является проникающей в полость черепа?

- а) следует, через 24 часа
- б) следует, через 48 часов
- в) следует, через 72 часа
- г) следует, через сутки
- + д) не следует, во избежание внутричерепных осложнений

93. Какие жалобы не характерны для больных острым ринитом?

- а) Заложенность носа с нарушением дыхания
- б) Выделения из носа
- в) Нарушение обоняния
- г) Открытая гнусавость +
- д) Головная боль

94. Какие жалобы не характерны для больного с острым синуситом

- а) Гипосмия
- б) Выделения из носа с нарушением носового дыхания
- в) Расстройство обоняния
- г) Головная боль и нарушение общего состояния
- + д) Деформация лица

95. Умеренное носовое кровотечение может быть лечебным фактором при:

- а) Гемофилии
- б) Гриппе
- + в) Гипертонической болезни
- г) Геморрагических диатезах

96. Наиболее частые причины носовых кровотечений:

- а) Гипертония, болезни крови и кроветворных органов, грипп, физическое перенапряжение, перегревание организма, заболевания печени +
- б) Гипотония, пороки сердца
- в) Переохлаждение, заболевания эндокринных желез
- г) Запыленность и повышенная влажность

97. Хирургическое лечение острых синуситов применяется при:

- а) Возникновении внутри глазничных и внутричерепных осложнений +
- б) Никогда
- в) Всегда
- г) Головной боли, заложенности носа, гнойном отделяемом из носа.

98. При фронтите и гайморите гной чаще всего обнаруживается в:

- а) Верхнем носовом ходе

- б Среднем носовом ходе +
- в Нижнем носовом ходе
- г Общем носовом ходе

99. Наиболее достоверный симптом риногенного менингита

- а Головная боль
- б Менингеальные знаки +
- в Слезотечение
- г Тахикардия
- д нарушение зрения

100. Чем представлены кавернозные тела носа?

1. артериальными сосудами
2. лимфатическими сосудами
3. капиллярными сосудами
4. венозными сосудами+
5. бокаловидными клетками

101. В каких образованиях носовой полости, в основном, обнаруживаются кавернозные тела?

1. дно полости носа
2. задних отделах носовой перегородки
3. в нижней и средней раковинах+
4. в верхней и средней раковинах
5. носовой перегородке

102. Каким эпителием покрыта дыхательная область полости носа?

1. цилиндрическим мерцательным+
2. многослойным плоским
3. однослойным плоским
4. кубическим
5. кубическим и однослойным плоским

103. Особенностью лимфатической системы решетчатого лабиринта полости носа является связь с:

1. с лимфатическими узлами заглоточного пространства
2. околоушными лимфатическими узлами
3. лимфатическими сосудами субарахноидального пространства
4. подчелюстными лимфатическими узлами+
5. глубокими шейными лимфатическими узлами

104. Какие формы вазомоторного ринита вам известны?

1. нейровегетативная, полипозная, пристеночно-гипертрофическая
2. аллергическая, гипертрофическая, катаральная
3. холестеатомная, атрофическая
4. пристеночно-гипертрофическая, кистозная, атрофическая
5. аллергическая, нейровегетативная+

105. Укажите характерную триаду симптомов при вазомоторном рините:

1. заложенность носа, обильные слизистые выделения, приступ чихания+

2. затруднение носового дыхания, боли в области носа, головная боль
3. затруднение носового дыхания, подъем температуры, головная боль
4. затруднение носового дыхания, носовые кровотечения, чихание
5. затруднение носового дыхания, носовые кровотечения, жжение в носу

106. Чем объясняется способность раковин носа изменять объем полости в зависимости от различных факторов?

1. наличием мышечной ткани в раковинах
2. наличием выраженной артериальной сети
3. наличием зоны Киссельбаха
- + 4. наличием пещеристых венозных сплетений
5. наличием большого количества слизистых желез в раковинах носа
4. Субатрофические изменения слизистой оболочки.
5. Растирание носовых ходов

107. Очаговые проявления абсцесса лобной доли мозга: отек век

гиперемия конъюнктивы

амнезия

частые смены настроения, недооценка своего состояния+ болезненность при пальпации лобной пазухи

108. Какие изменения наблюдаются со стороны органа зрения при ретробульбарных абсцессах?

- а) +слепота, сужение полей зрения, астигматизм, гиперметропия
- б) отек верхнего века
- в) головокружение
- г) тошнота
- д) Рвота

109. При каком внутричерепном осложнении возникает ремиттирующая лихорадка?

- + а) тромбоз сигмовидного синуса
- б) отогенный менингит
- в) риногенный абсцесс мозжечка
- г) риногенный менингит
- д) абсцесс лобной доли мозга.

110. Что приводит к статокINETическим нарушениям при абсцессе лобной доли?

- а) поражение перекрестных путей продолговатого мозга?
- б) поражение вестибулярного аппарата
- + в) поражение центральных путей, связывающих лобные доли с мозжечком.
- г) лабиринтит
- д) раздражение рецепторов отолитового аппарата.

111. Методы диагностики абсцессов мозга?

- а) R-графия по Стенверсу
- б) R-графия по Шулеру
- в) ангиография
- г) электроэнцефалография
- д) компьютерная томография.+

112. С чем граничат стенки наружного слухового прохода?

- а) С сосцевидным отростком, околоушной железой, задней черепной ямкой, с суставной сумкой нижней челюсти
- б) С сосцевидным отростком, с суставной сумкой нижней челюсти, со средней черепной ямкой, околоушной железой +
- в) С сосцевидным отростком, со средней черепной ямкой, с яремной веной и околоушной железой
- г) С сосцевидным отростком, со средней черепной, с яремной веной и сонной артерией
- д) С сосцевидным отростком, с передней черепной ямкой, с околоушной железой и сонной артерией
- е) артерией

113. Каким эпителием выстлана слизистая оболочка евстахиевой трубы? В какую сторону происходит мерцание ворсинок этого эпителия, если флажковые имеются?

- а) Плоским, движением ворсинок к носоглотке
- б) Кубическим, движение ворсинок к барабанной полости
- в) Цилиндрическим, движение ворсинок к носоглотке+
- г) Цилиндрическим и кубическим, движение ворсинок к барабанной полости
- д) Многослойным плоским, движение ворсинок к наружу

114. Какие полукружные каналы Вы знаете?

- а) Горизонтальный, вертикальный, сагиттальный
- б) Горизонтальный, вертикальный, фронтальный
- в) Горизонтальный, фронтальный, сагиттальный +
- г) Два горизонтальных, один вертикальный
- д) Два вертикальных, один горизонтальный

115. С какими черепно-мозговыми нервами осуществляется синапс слуховых путей в области верхних олив?  
а) с слуховым и тройничным+  
б) с тройничным, слуховым  
в) с глазодвигательным и лицевым  
г) с лицевым и зрительным  
д) с лицевым и вестибулярным
116. Сколько различают степеней спонтанного лабиринтного нистагма?  
а) три+  
б) две  
в) четыре  
г) пять  
д) шесть
117. Какие из антибиотиков обладают ототоксическим действием?  
а) стрептомицин  
б) неомицин  
в) мономицин  
г) гентомицин  
д) пенициллин+
118. Какие анатомические отделы относятся к звуковоспринимающему аппарату.  
а) кортиева орган.  
б) слуховой нерв.  
в) кортиева орган, эндолимфа и слуховой нерв.  
г) кортиева орган и слуховой нерв.  
д) кортиева орган с его содержимым, слуховая часть VIII пары и слуховая зона коры головного мозга.+
119. Сохраняется ли слух при obturации слухового прохода  
а) не сохраняется.  
б) сохраняется, но острота слуха снижается.  
в) сохраняется, но острота снижается на 60дб.  
г) сохраняется, но острота снижается на 40дб.  
д) сохраняется, но острота снижается на 20дб.+
120. Какая часть барабанной перепонки не имеет фиброзного слоя  
а) нижняя часть.  
б) не натянутая часть.+  
в) не натянутая часть и натянутая часть.  
г) верхняя часть.  
д) эпитимпанум.
121. На какие квадранты делятся площадь барабанной перепонки  
а) на нижний.  
б) на верхний.  
в) на передний.  
г) на задний.  
д) на передне-верхний, задне-верхний, передне-нижний, задне-нижний квадранты.+
122. Какие части слуховых косточек видны при отоскопии  
а) молоточек.  
б) наковальня.  
в) стремечко.  
г) рукоятка молоточка.  
д) рукоятка, короткий отросток и головка молоточка.+
123. Где проходит лицевой нерв в барабанной полости  
а) по нижней стенке.  
б) по задней стенке.  
в) по верхней стенке.  
г) по передней стенке.  
д) по медиальной стенке.+
124. Что произойдет, если мембрана круглого окна потеряет подвижность?  
а) глухота.  
б) слуховая функция не изменяется.  
в) снизится слышимость воздушного проведения звуков.  
г) снизится слышимость костного проведения звуков.+  
д) снизится как звуковосприятие, так и звукопроводение.
125. Что произойдет, если мембрана круглого и овального окна потеряет подвижность?  
а) глухота.  
б) слуховая функция не изменяется.  
в) снизится слышимость воздушного проведения звуков.+  
г) снизится слышимость костного проведения звуков.  
д) снизится как звуковосприятие, так и звукопроводение.
126. Опыт Вебера при остром среднем отите:  
а) не выслушивается.  
б) не латерализуется.  
в) латерализуется в здоровую сторону.  
г) латерализуется в больную сторону.+  
д) шум в ушах.
127. Парацентез барабанной перепонки делается при остром среднем отите  
а) в центре барабанной перепонки.  
б) в передне-верхнем квадранте.  
в) в передне-нижнем квадранте.  
г) в задне-нижнем квадранте.+  
д) в задне-верхнем квадранте.
128. Негнойное воспаление среднего уха делятся:  
а) неврит слухового нерва.  
б) отосклероз.  
в) болезнь Меньера и отосклероз.  
г) неврит слухового нерва и болезнь Меньера.  
д) неврит слухового нерва, отосклероз, болезнь Меньера.+
129. Каковы основные симптомы при отомикозе?  
а) боль в ухе, гиперемия и инфильтрация стенок слухового прохода, гнойное отделяемое  
б) сильный зуд, сужение слухового прохода (инфильтрация, гиперемия), отделяемое в виде намокшей промокашки разного цвета+  
в) боль в ухе, ограниченная инфильтрация стенок перепончатого хрящевого отдела слухового прохода  
г) зуд в ухе  
д) сужение слухового прохода в костном отделе, инфильтрация кожи в заушной области
130. Основные симптомы хронического гнойного мезотимпанита  
а) боль в ухе.  
б) гнойное течение из уха.  
в) наличие стойкой перфорации барабанной перепонки.  
г) снижение слуха.  
д) гнойное течение, снижение слуха, наличие стойкой перфорации барабанной перепонки.+
131. Назовите классическую триаду симптомов при болезни Меньера?  
а) приступ системного лабиринтного головокружения, сопровождающегося тошнотой и рвотой, снижение слуха на оба уха, шум в обоих ушах  
б) приступ системного лабиринтного головокружения, сопровождающегося тошнотой и рвотой, снижение слуха на одно ухо, шум в этом же ухе+  
в) приступ системного лабиринтного головокружения, сопровождающегося тошнотой рвотой, полная необратимая глухота на одно ухо, шум в этом же ухе  
г) головокружение, тошнота, рвота, глухота на оба уха, шум в ушах  
д) головокружение, шум в ушах, снижение слуха, гнойное течение из уха.

132. Назовите абсолютные показания для радикальной операции при хроническом среднем отите:
- холестеатома, внутричерепные осложнения, длительный гноетечение лабиринтит
  - холестеатома, внутричерепные осложнения, рост грануляций, парез лицевого нерва
  - холестеатома, внутричерепные осложнения, мастоидит, парез лицевого нерва, лабиринтит+
  - внутричерепные осложнения, мастоидит, парез лицевого нерва, головные боли
  - холестеатома, маст оидит, парез лицевого нерва, лабиринтит
133. Для какого заболевания характерно развитие анкилоза стремени?
- для болезни Меньера
  - катара среднего уха
  - отосклероза +
  - кохлеоневрита
  - евстахеита
134. Укажите на основной этиопатогенетический фактор болезни Меньера?
- нарушение водно-солевого обмена, гидропс лабиринта (водянка)+
  - сосудистые расстройства внутреннего уха
  - воспаление во внутреннем ухе
  - нарушение углеводного обмена
  - нарушение жирового обмена
135. Перечислите абсолютные показания к радикальной операции на среднем ухе, кроме
- мирингит+
  - парез лицевого нерва
  - отогенный менингит, арахноидит
  - отогенный абсцесс правой или левой височной доли мозга
  - отогенный абсцесс мозжечка
136. При каком заболевании имеется нарушение слуха по звуковосприятию?
- нейросенсорная тугоухость +
  - отосклероз
  - острый средний отит
  - туботит
  - болезнь Меньера
137. В каком отделе уха происходит нарушение слуха по звуковосприятию?
- среднее ухо
  - наружное ухо
  - слуховая труба
  - кортиева орган+
  - внутреннее ухо
138. Что такое холестеатома?
- полип
  - скопление концентрически наслаивающихся друг на друга слоев эпидермальных масс и продуктов их распада, главным образом холестерина +
  - продукты распада микроорганизмов
  - грануляции
  - полип, грануляции
139. В чем заключаются основные признаки мозжечкового нистагма?
- Нистагм быстрый и мелкоамплитудный.
  - Нистагм медленный и крупноамплитудный. +
  - Нистагм быстрый и живой.
  - Нистагм живой и мелкоамплитудный.
- Нет никаких отличий от лабиринтного нистагма
140. Где скапливается гной при экстрадуральном абсцессе
- Между внутренней костной пластинкой черепа и твердой мозговой оболочкой+
  - Между твердой мозговой оболочкой и веществом мозга
  - Внутри вещества мозга
  - Под оболочкой сигмовидного синуса
  - За оболочкой синуса
141. Какие общемозговые симптомы не входят в гипертензионный синдром при отогенных абсцессах мозга и мозжечка?
- Нестерпимая головная боль.
  - Брадикардия. Застойные соски зрительных нервов.
  - Тошнота, рвота.
  - Ригидность затылочных мышц.
  - Амнестическая афазия. +
142. Как изменяется ликвор при отогенном разлитом гнойном менингите?
- ликвор мутный, давление повышенное. Увеличено количество клеток и белка, повышено количество сахара и хлоридов
  - ликвор прозрачный, давление повышенное, количество клеток и белков в норме, при стоянии выпадает фибриновая пленка
  - ликвор мутный, давление повышенное, увеличено количество клеток, при стоянии в пробирке выпадает фибриновая пленка
  - ликвор прозрачный, давление в пределах нормы, увеличено количество белка, снижено количество хлоридов и сахара
  - ликвор мутный, давление повышенное, увеличено количество клеток, белка, снижено количество сахара, хлоридов+
143. Какие раны уха хуже заживают, легче ведут к перихондритам и другим осложнениям?
- разможенные+
  - резаные
  - баротравма
  - вибротравма
  - колотые
144. Через какие части височной кости проходят трещины при типичных продольных переломах пирамиды?
- через крышу барабанной полости+
  - верхнюю костную стенку наружного слухового прохода+
  - через нижнюю стенку барабанной полости
  - через переднюю стенку барабанной полости
  - через медиальную стенку барабанной полости
145. При каком воспалении чаще встречается неврит лицевого нерва.
- при остром мастоидите.
  - субпериостальном абсцессе.
  - неврит слухового нерва.
  - лабиринтит.
  - остром гнойном среднем отите. +
146. Что делать, если острый гнойный средний отит осложняется менингитом
- усилить противовоспалительную терапию.
  - произвести парацентез.
  - произвести антротомию.
  - парацентез и антротомию.
  - антромастоидотомию. +
147. Какой способ лечения гнойного мезотимпанита наиболее эффективен
- консервативное.
  - антродренаж.
  - антромастоидотомия.
  - радикальная операция.
  - консервативное лечение и антродренаж. +
148. При гнойном лабиринтите отмечается
- умеренное снижение слуха.
  - вестибулярная дисфункция.
  - полное выключение слуха.

- г) незначительное снижение слуха.
- д) нарушения вестибулярной и слуховой функции уха.+

149. Фистульный симптом положительный

- а) при остром среднем отите.
- б) при хроническом среднем гнойном отите.
- в) при евстахеите.
- г) при неврите слухового нерва.
- д) при наличии некроза на полукружных каналах.+

150. При лабиринтите парез лицевого нерва

- а) периферический.+
- б) центральный.
- в) бывает часто.
- г) бывает редко.
- д) не бывает.

151. Отогенный менингит чаще встречается

- а) при эпитимпаните.+
- б) при мезотимпаните.
- в) при остром гнойном среднем отите.
- г) евстахеите.
- д) при обострении хронического среднего отита.

152. Лучше дифференцируется абсцесс мозга в стадиях

- а) начальной.
- б) латентной.
- в) явной.+
- г) терминальной.
- д) явно-терминальной.

153. Отогенный абсцесс мозга чаще развивается

- а) в височной доле.+
- б) в затылочной доле.
- в) в теменной.
- г) в мозжечке.
- д) затылочно-теменной.

154. Наиболее правильный способ постановки диагноза менингит

- а) отоскопия.
- б) рентгенография сосцевидного отростка.
- в) обзорная рентгенография черепа.
- г) общий анализ крови.
- д) спинномозговая пункция.+

155. Основным симптомом при отогенном абсцессе мозжечка

- а) головная боль.
- б) головокружение.
- в) тошнота.
- г) рвота.
- д) адиадохокинез.+

156. Основное лечение абсцесса мозжечка

- а) антибактериальная терапия.
- б) физиотерапия.
- в) дегидратирующая терапия
- г) внутриартериальное введение антибиотиков.
- д) общеполостная операция, вскрытие абсцесса мозжечка с последующей антибактериальной терапией.+

157. Отогенный сепсис проявляется

- а) потеря сознания.
- б) высокая температура.
- в) гектическая температура.+
- г) тошнота, рвота.
- д) атоксия.

158. Основным методом лечения отогенного сепсиса

- а) антибактериальная терапия.

- б) сульфаниламидная терапия.
- в) физиотерапия.
- г) перевязка яремной вены.
- д) вскрытие сигмовидного синуса.+

159. Отогенный арахноидит развивается чаще

- а) при остром отите.
- б) при хроническом мезотимпаните.
- в) при хроническом эпитимпаните.+
- г) после менингита.
- д) после радикальной операции.

160. При болезни Меньера поражается

- а) барабанная полость.
- б) окна лабиринта.
- в) слуховой нерв.
- г) вестибулярный нерв.
- д) рецепторы мехочков преддверия.+

161. Лечение болезни Меньера

- а) физиотерапия.
- б) антибактериальная терапия.
- в) сульфаниламидная терапия.
- г) мастоидотомия.
- д) вскрытие мешочков преддверия..+

162. К функциональным методам исследования слуха относится

- а) наружный осмотр.
- б) отоскопия.
- в) продувание евстахиевой трубы.
- г) рентгенография.
- д) аудиометрия.+

163. Когда определяется острота слуха.

- а) при наружном отите.+
- б) при остром среднем отите.
- в) при хроническом среднем отите, мезотимпаните.
- г) при хроническом эпитимпаните.
- д) при выраженной тугоухости.

164. Что относится к отогенным внутричерепным осложнениям

- а) лабиринтопатия.
- б) вестибулопатия.
- в) неврит слухового нерва.
- г) отосклероз.
- д) тромбоз сигмовидного синуса.+

165. Что относится к инфекционным заболеваниям наружного уха

- а) ушная сера.
- б) фурункул наружного слухового прохода.
- в) наружный отит.
- г) отомикоз.
- д) рожистое воспаление наружного уха.+

166. От чего зависит прогноз при отогенном менингите, кроме?

- а) от своевременного радикального хирургического вмешательства
- б) от последующей консервативной терапии
- в) от количества белка в ликворе.+
- г) от патогенности микрофлоры
- д) от чувствительности микрофлоры к антибиотикам

167. Какие стадии различают в течении абсцессов мозга и мозжечка отогенного происхождения, кроме?

- А) Начальную
- Б) Скрытую
- В) Явную
- Г) Терминальную
- Д) Разрешения.+

168. Какие симптомы характерны для отогенного сепсиса, кроме?

- а)тяжелое общее состояние больного
- б)нарушение сознания
- в)потрясающий озноб
- г)проливные поты
- д)повышение артериального давления+

169. Какой синус чаще поражается при отогенном синустромбозе?

- а)пещеристый
- б)верхний продольный
- в)кавернозный
- г) сигмовидный+
- д) нижний продольный

169. Больная 32 года, жалуется на сильную боль в левой половине головы, которая особенно сильно беспокоит в последние дни. Аппетит отсутствует, отмечает приступы рвоты не связанные с приёмом пищи

Около 15 лет страдает заболеванием среднего уха с понижением слуха. Периодически отмечает обострение процесса, сопровождающееся гноетечением. Последнее обострение наблюдалось пол года назад, время которого развилось резкое снижение слуха, сохраняющееся до пор. Кожные покровы бледно серого цвета, с землистым оттенком. Язык

обложен. Пульс 48 ударов в минуту. Больная вялая, заторможена, слезлива. Не может выполнять простейшие команды, не понимает обращённой к ней речи, не может вспомнить название показанных ей предметов. Многословна, неверно произносит отдельные слова, не правильно строит предложения. Определяется лёгкая ригидность затылочных мышц, выявлен положительный рефлекс Бабинского и лёгкое повышение глубоких рефлексов справа. При отоскопии справа

определяется гнойное отделяемое в слуховом проходе. После туалета просматривается обширный краевой дефект барабанной перепонки, заполненный взбухающими грануляциями. Проекция сосцевидного отростка слегка безболезненна. Спинномозговая жидкость мутная вытекает под давлением. Выявлен застойный сосок глазного дна. Установите диагноз

- А. Обострение хронического отита, осложнённого отогенным менингитом
- Б. Обострение хронического отита, осложнённого отогенным арахноидтом.
- В. Обострение хронического отита, осложнённого отогенным абсцессом височной доли мозга.+
- Г. Обострение хронического отита, осложнённого грануляциями.
- Д.Обострение хронического гнойного отита, осложнённого гнойным лабиринтитом

170.Коническая связка расположена между:

- а)щитовидным и перстневидным хрящом;+
- б) щитовидным и рожковидным хрящом;
- в)подъязычной костью и надгортанником;
- д) гортанью и трахеей.

171.Гортань у взрослого человека расположена на уровне:

- б) 2-3 шейного позвонка;
- с)3-4 шейного позвонка;
- д) 4-6 шейного позвонка;
- е)6-7 шейного позвонка;+

172. Какие применяют методы исследования гортани?

- а) задняя риноскопия
- б) прямая ларингоскопия
- с)непрямая ларингоскопия, рентгенография
- д) пальпация, непрямая и прямая ларингоскопия, рентгенография, биопсия, стробоскопия+
- е)рентгенография, биопсия, стробоскопия

173.При помощи какого инструмента производится непрямая ларингоскопия?

- а)носоглоточного зеркала
- б) стробоскопа
- с)операционного ларингоскопа

д) гортанного зеркала +

174. Какие заболевания могут быть причиной воспалительного отека гортани?

- а)при воспалении бронхо-легочного аппарата
- б) при воспалениях трахеи, бронхов
- с)при воспалениях глотки, гортани, при инфекционных заболеваниях, когда воспаление локализуется в глотке+
- д) при воспалениях печени, селезенки
- е)при воспалении носа, придаточных пазух, слуховой трубы, барабанной полости.

175. Какие анатомические предпосылки имеются у детей для возникновения подскладочного ларингита?

- а)узость просвета гортани и набухлость ложных голосовых складок
- б) узость просвета гортани и наличие рыхлой клетчатки в подскладочном пространстве+
- в)наличие большого количества слизи и затруднение ее отхождения
- д) утолщенная слизистая оболочка гортани и повышенная ее чувствительность
- е)нет никаких предпосылок

176.Наиболее характерным признаком острого ларингита является:

- а)боль в горле;
- б) охриплость голоса;+
- с)асфиксия;
- д) нарушение обоняния.

177.Характерным признаком подскладочного ларингита является:

- а)грубый лающий кашель;+
- б) затруднение носового дыхания;
- с)сухой болезненный кашель;
- д) рвота.

178.Приступ подскладочного ларингита чаще возникает:

- а)от 1 мес до 1 года;
- б) от 2 до 5 лет;+
- с)от 7 до 12 лет;
- д) от 12 до 15 лет.

179.Симптом «хлопка» характерен для

- а)инородного тела гортани;+
- б) дифтерии гортани;
- с)травмы гортани;
- д) острого ларингита.

180. Ведущий симптом стеноза гортани?

- а)экспираторная одышка
- б) инспираторная одышка +
- с)акроцианоз
- д) диффузный цианоз
- е)дыхание типа Чейна-Стокса

181. Юноша, 17 лет обратился с жалобами на осиплость голоса. При ларингоскопии обнаружено: образование округлой формы величиной с горошину на ножке, локализирующееся на свободном крае левой голосовой связки. Диагноз.

- а)полип
- б) пахидермия
- с)опухоль
- д) ангиофиброма+
- е)папиллома

182. Диагностика хронического стеноза гортани?

- а)фарингоскопия
- б) непрямая ларингоскопия, R-графия +
- с)R-графия
- д) пальпация
- е)стробоскопия

183. Где находится рефлексогенная зона гортани?

- a) на голосовых связках
- b) в обл. валлекул
- c) в обл. грушевидных синусов
- d) вокруг входа в гортань +
- e) в подскладочном пространстве.

184. Какой симптом характерен для инородного тела гортани?

- a) симптом копилки
- b) симптом хлопка+
- c) затруднение дыхания
- d) затруднение вдоха
- e) затруднение выдоха

185. Сколько внутренних мышц гортани?

- a) две
- b) четыре
- c) Шесть+
- d) семь
- e) девять

186. Что является абсолютным показанием для срочной трахеотомии?

- a) инородное тело гортани
- b) дифтерия гортани
- c) флегмонозный ларингит
- d) подскладочный ларингит
- e) асфиксия любой этиологии +

187. Каковы причины врожденного стридора?

- a) врожденное сужение гортани
- b) ограниченная подвижность черпаловидных хрящей
- c) мягкий свисающий надгортанник, сближение черпало-надгортанных складок (присасывание) при вдохе +
- d) короткие истинные голосовые складки
- e) инфильтрация и отек ложных и истинных голосовых складок

188. При подозрении на инородное тело гортани необходима следующая неотложная помощь:

- a) вызвать рвотный рефлекс;
- b) ввести гормональные препараты;
- c) резко нажать на эпигастральную область пациента для обеспечения форсированного выдоха;+
- d) антибактериальная терапия.

189. Истинный круп - это:

- a) стеноз гортани, обусловленный образованием дифтерийных пленок+
- b) стеноз гортани, обусловленный ростом опухоли
- c) стеноз гортани, обусловленный воспалением отеком
- d) стеноз гортани, обусловленный гипергrophicским ларингитом
- e) стеноз гортани, обусловленный посттравматическими рубцовыми изменениями

190. Стробоскопия является методом исследования

- a) обонятельной функции
- b) вестибулярной функции
- c) слуховой функции
- d) голосообразовательной функции+
- e) исследование мукоциллиарного клиренса

191. Где расположены валлекулы

- a) над вестибулярными складками
- b) в подсвязочном пространстве
- c) в надсвязочном пространстве
- d) между голосовыми и вестибулярными складками
- e) между надгортанником и корнем языка+

192. Гортань обладает следующими функциями, кроме:

- a) дыхательная
- b) защитная
- c) фонаторная

d) речевая

e) регуляторная+

193. На каком уровне следует рассекать трахею при верхней трахеотомии

- a) на уровне перстнетрахеальной связки
- b) на уровне первого хряща гортани+
- c) на уровне 2-3 колец трахей
- d) на уровне 4-5 колец трахей
- e) на уровне 5-6 колец трахей

194. При стенозе гортани у детей чаще применяется:

- a) верхняя трахеостомия+
- b) средняя трахеостомия
- c) нижняя трахеостомия
- d) крико-коникотомия
- e) фенестрация трахей по Бьерку

195. При стенозе гортани у взрослых чаще применяется

- a) верхняя трахеостомия
- b) средняя трахеостомия
- c) нижняя трахеостомия+
- d) крико-коникотомия
- e) фенестрация трахей по Бьерку

196. Какую связку рассекают при экстренной операции горлосечения

- a) коническую связку+
- b) эластический конус
- c) черпалонадгортанную
- d) четырехугольную мембрану
- e) щито-подъязычную мембрану

197. Где расположены грушевидные синусы

- a) над вестибулярными складками
- b) в подсвязочном пространстве
- c) между голосовыми и вестибулярными складками
- d) по бокам черпалонадгортанных складок +
- e) между надгортанником и корнем языка