

Тесты по оториноларингологии для ординаторов 2 года

1. Укажите, характерным признаком хронического гнойного гайморита, выявляемом при передней риноскопии является?

- 1) гиперемия слизистой оболочки полости носа
- 2) увеличение и отечность носовых раковин
- 3) увеличение и болезненность подчелюстных лимфоузлов
- 4) полоска гноя в среднем носовом ходе

2. Выберите, какие из названных анатомических образований сообщаются со средним носовым ходом?

- 1) слезный мешок
- 2) гайморова пазуха
- 3) основная пазуха
- 4) полость рта

3. Отметьте, какие из названных анатомических образований сообщаются с верхним носовым ходом?

- 1) основная пазуха
- 2) задние клетки решетчатого лабиринта и основная пазуха
- 3) гайморова пазуха
- 4) передние и средние клетки решетчатого лабиринта

4. Укажите из каких клеток состоит эпителиальный покров верхнего носового хода?

- 1) обонятельных, базальных и поддерживающих клеток
- 2) обонятельных и бокаловидных
- 3) обонятельные, бокаловидные и секреторные
- 4) мерцательный эпителий

5. Укажите, крупной артерией полости носа является?

- 1) наружная сонная артерия
- 2) верхнечелюстная артерия
- 3) клиновидно-небная артерия
- 4) передняя и задняя решетчатые артерии

6. Выберите, какие из названных нервов осуществляют чувствительную иннервацию носовой полости?

- 1) обонятельный нерв
- 2) первая ветвь тройничного нерва
- 3) барабанная струна (chord tympani)
- 4) языкоглоточный нерв

7. Укажите, какая артерия осуществляет кровоснабжение лобной пазухи?

- 1) задняя носовая артерия
- 2) ветви верхнечелюстной артерии
- 3) ветви носовой артерии
- 4) крыло-небная артерия
- 5) артерии глазницы

8. Укажите на анатомические образования, которые видны при задней риноскопии, кроме?

- 1) хоаны, задние концы носовых раковин
- 2) задний край сошника
- 3) устья евстахиевых труб
- 4) полулунный полуканал

9. Отметьте, для какого заболевания не характерны носовые кровотечения?

- 1) гнездная атрофия в передненижнем отделе перегородки носа
- 2) гипертрофический ринит
- 3) ангиофиброма носоглотки
- 4) перфорирующая язва носовой перегородки

10. Укажите функции слуховой трубы?

- 1) дыхательная, обонятельная
- 2) защитная, дренажная, вентиляционная
- 3) голосообразовательная, резонаторная
- 4) иммунная, фагоцитарная

11. Отметьте на сколько часов можно оставлять задний тампон при носовых кровотечениях?

- 1) на 1-2 часа
- 2) на 7-8 часов
- 3) на 24-48 часов
- 4) на 72 часа

12. Укажите, к каким осложнениям может привести инородное тело, длительное время находящееся в носовой полости?

- 1) менингиту
- 2) тромбозу кавернозного синуса
- 3) образованию ринопита
- 4) тромбозу сигмовидного синуса

13. Отметьте какие из симптомов наиболее полно характеризуют вторичные проявления сифилиса в носу?

- 1) упорный односторонний насморк, маленькие трещины в носогубной складке
- 2) заложность носа, кратерообразная язва края ее разорваны, отмечается болезненность язвы
- 3) упорный односторонний насморк, маленькие трещины в носогубной складке. Риноскопически: беловатые овальные пятна, окруженные красной каймой
- 4) заложность носа, гидроррея. Риноскопически: гипертрофия нижней носовой раковины

14. Укажите на характерные изменения наружного носа при третичном сифилисе?

- 1) западение кончика носа, так называемый нос <попугая>
- 2) западение в области спинки носа, <седловидный> нос
- 3) отклонение носа от средней линии, гематома в области спинки носа
- 4) конусовидный болезненный инфильтрат в области кончика носа

15. Укажите наиболее частую характерную локализацию инфильтрата при туберкулезе носа?

- 1) латеральная стенка полости носа
- 2) передние концы средней носовой раковин
- 3) хрящевой отдел носовой перегородки, передние концы нижней и средней носовых раковин
- 4) костный отдел носовой перегородки

16. Укажите какие из симптомов наиболее полно отражают туберкулезное поражение носа?

- 1) жалобы: на затрудненное носовое дыхание, гнойные выделения из носа нередко с примесью крови. Риноскопически- инфильтраты или язва с вялыми грануляциями на дне.
- 2) жалобы: на сухость в носу. Риноскопически субатрофия слизистой оболочки.
- 3) Риноскопически- флюктуирующий инфильтрат темно-багрового цвета в хрящевом отделе нос. пер.
- 4) жалобы: на затрудненное носовое дыхание водянистые выделения. Риноскопически- отечность, бледность слизистой оболочки, серые пятна на ней

17. Укажите какие из симптомов наиболее полно отражают субатрофический ринит?

- 1) жалобы: на затрудненное носовое дыхание, гнойные выделения из носа. Риноскопически - инфильтраты с вялыми грануляциями на дне.

- 2) жалобы: на сухость в носу. Риноскопически- субатрофия слизистой оболочки.
- 3) Риноскопически- флюктуирующий инфильтрат в хрящевом отделе нос. перегородок
- 4) жалобы: на затрудненное носовое дыхание, Риноскопически- отечность, бледность слизистой оболочки, серые пятна на ней

18. Отметьте какие из симптомов наиболее полно отражают гематому носовой перегородки?

- 1) жалобы: на затрудненное носовое дыхание, гнойные выделения из носа. Риноскопически-инфильтраты с вялыми грануляциями на дне
- 2) жалобы: на сухость в носу. Риноскопически- субатрофия слизистой оболочки.
- 3) Риноскопически- флюктуирующий инфильтрат темно- багрового цвета в хрящевом отделе нос. пер.
- 4) жалобы: на затрудненное носовое дыхание, водянистые выделения. Риноскопически- отечность, бледность слизистой оболочки, серые пятна на ней

19. Отметьте какие из симптомов наиболее полно отражают вазомоторный насморк?

- 1) жалобы: на затрудненное носовое дыхание, гнойные выделения из носа. Риноскопически-инфильтраты с вялыми грануляциями на дне.
- 2) жалобы: на сухость в носу. Риноскопически субатрофия слизистой оболочки.
- 3) Риноскопически- флюктуирующий инфильтрат темно- багрового цвета в хрящевом отделе нос. пер.
- 4) жалобы: на затрудненное носовое дыхание, сопровождающееся водянистыми выделениями и чиханьем. Риноскопически- отечность, бледность слизистой оболочки, серые пятна на ней

20. Выберите какие из ниже перечисленных симптомов наиболее полно отражают сифилис полости носа?

- 1) жалобы: на затрудненное носовое дыхание, гнойные выделения из носа. Риноскопически- инфильтраты с вялыми грануляциями на дне.
- 2) жалобы: на сухость в носу. Риноскопически субатрофия слизистой оболочки.
- 3) Риноскопически- флюктуирующий инфильтрат темно-багр. цвета в хрящевом отделе нос. пер.
- 4) жалобы: на сухость в носу, образование корок, снижение обоняния. Риноскопически-корки в полости носа, определяется ярко желтовато- зеленый экссудат, седловидный нос.

21. Назовите основные пути проникновения туберкулезной инфекции в ЛОР-органы, кроме?

- 1) контактный
- 2) гематогенный
- 3) лимфогенный
- 4) фекально-оральный

22. Выберите причиной язвенно-пленчатой ангины Симановского-Венсана является?

- 1) бледная спирохета
- 2) фильтрующий вирус
- 3) симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты полости рта
- 4) палочка Коха

23. Укажите наиболее частую локализацию остеомы полости носа?

- 1) лобная пазуха
- 2) основная пазуха
- 3) полость носа
- 4) верхнечелюстная пазуха

24. Укажите на особенности, свойственные росту доброкачественных опухолей придаточных пазух носа?

- 1) склонность к метастазированию
- 2) деструктивный рост
- 3) исключительно медленный рост и преимущественно бессимптомное течение
- 4) выраженный инфильтративный рост

25. Отметьте опухоль, округлой формы, мягкой консистенции, темно-багрового цвета, иногда с синюшным оттенком, с неровной поверхностью и с основанием в переднем отделе носовой перегородки, представляет собой?

- 1) фиброму
- 2) папиллому
- 3) ангиому (кровооточающий полип)
- 4) остеому

26. Укажите на основной метод лечения доброкачественных опухолей носа и придаточных пазух носа небольшого размера?

- 1) терапевтический
- 2) хирургический- удаление , иногда с последующей диатермокоагуляцией
- 3) криовоздействие
- 4) лазеротерапия

27. Укажите препараты, обладающие противоопухолевой активностью?

- 1) метотрексат
- 2) индометацин
- 3) интерферон
- 4) адельфан

28. Отметьте где располагается кровотоочивая зона или locus Kissilbachii?

- 1) в передненижнем отделе перегородки носа
- 2) в заднем отделе перегородки носа
- 3) в области дна полости носа
- 4) в задненижнем отделе перегородки носа

29. Укажите препараты, обладающие противоопухолевой активностью?

- 1) винкристин
- 2) нифедипин
- 3) коринфар
- 4) ингакорт

30. Укажите лечение хронического гипертрофического фарингита?

- 1) прижигание гранул и боковых валиков глотки (электрокаустика, ляпис, трихлоруксусная кислота)
- 2) масляные ингаляции, инъекции алоэ и витамины А и Е
- 3) внутриминдаликовое введение антибиотиков и других лекарственных веществ
- 4) промывание лакун антибиотиками или антисептическими растворами

31. Укажите этиологию одонтогенных гайморитов?

- 1) инфицирование пазухи со стороны зубов
- 2) инфицирование пазухи со стороны глазницы
- 3) травматическое повреждение верхнечелюстной пазухи
- 4) ОРВИ

32. Укажите какие факторы чаще всего предрасполагают к возникновению одонтогенного гайморита, кроме?

- 1) периапикальные очаги верхних вторых премоляров и первых моляров
- 2) периапикальные очаги резцов
- 3) парадонтит зубов, прилегающих к дну верхнечелюстной пазухи
- 4) гнойничковые заболевания лица

33. Отметьте в каком случае показана операция тонзиллэктомия?

- 1) аденоидах
- 2) фарингите
- 3) хроническом декомпенсированном тонзиллите
- 4) туляремийной ангине

34. Назовите к функциям носа относятся?

- 1) защитная
- 2) резонаторная
- 3) обонятельная
- 4) верно все

35. Укажите какие образования принимают участие в формировании нижней стенки или дна верхнечелюстной пазухи?

- 1) крыло небное пространство
- 2) полость носа
- 3) альвеолярный отросток верхней челюсти
- 4) окологлоточное пространство

36. Поставьте диагноз: у больного жалобы на головную боль, усиливающуюся при наклоне головы, гнойные выделения из носа. Об-но: болезненность при пальпации клыковой ямки, а так же при перкуссии зубов, припухлость щеки. При риноскопии- отечность слизистой оболочки, гнойные выделения в среднем носовом ходу. R- графия придаточных пазух носа - диффузное понижение прозрачности гайморовых пазух. R-графия альвеолярной бухты-воспаление альвеолярного отростка 4 в области дна верхнечелюстной пазухи

- 1) острый гнойный синусит
- 2) флегмона щеки
- 3) одонтогенный гайморит
- 4) одонтогенный остеомиелит верхней челюсти

37. Укажите основные методы лечения острого одонтогенного гайморита?

- 1) пункция верхнечелюстной пазухи с последующим ее промыванием антисептическими растворами
- 2) гайморотомия
- 3) согревающие компрессы на область
- 4) консервативное

38. Укажите формы ангин по классификации Б.С.Преображенского?

- 1) катаральная, фолликулярная, лакунарная, фибринозная, герпетическая, флегмонозная, язвенно-некротическая и смешанная
- 2) катаральная, фолликулярная, гипертрофическая, фибринозная
- 3) лакунарная, фибринозная, атрофическая
- 4) простая, фолликулярная, язвенно-некротическая

39. Укажите какие из перечисленных пазух открываются в заднем отделе hiatus semilunaris?

- 1) лобная
- 2) передние и средние клетки решетчатого лабиринта
- 3) гайморовая
- 4) клиновидная

40. Укажите какие из перечисленных пазух открываются в передне-верхнем отделе hiatus semilunaris?

- 1) лобная
- 2) передние и средние клетки решетчатого лабиринта
- 3) гайморовая
- 4) клиновидная

41. Выберите какой вид хирургического вмешательства показан при паратонзиллярном абсцессе, в первую очередь?

- 1) вскрытие абсцесса
- 2) абсцесс-тонзиллэктомия
- 3) антибиотики
- 4) анальгетики

42. Отметьте какая миндалина располагается у устья слуховых труб?

- 1) небная
- 2) глоточная
- 3) трубная
- 4) язычная

43. Укажите на какой из стенок гайморовой пазухи находится отверстие, сообщающее ее с полостью носа?

- 1) медиальная
- 2) верхняя
- 3) нижняя
- 4) задняя

44. Укажите какая из стенок гайморовой пазухи отграничивает его от крылонебной ямки?

- 1) медиальная
- 2) верхняя
- 3) нижняя
- 4) задняя

45. Отметьте что производят для осмотра носоглотки?

- 1) эпифарингоскопию
- 2) мезофарингоскопию
- 3) гипофарингоскопию
- 4) ларингоскопию

46. Укажите на какой из стенок sinus frontales находится отверстие лобно-носового канала?

- 1) передней
- 2) задней
- 3) верхней
- 4) нижней

47. Выберите какие пазухи имеются у новорожденного?

- 1) гайморовая
- 2) лобная
- 3) клиновидная
- 4) отсутствуют все

48. Отметьте где в полости носа располагается regio respiratoria?

- 1) в области дна полости носа
- 2) от дна полости носа до нижней носовой раковины
- 3) от дна полости носа до нижнего края средней носовой раковины
- 4) от нижней носовой раковины до свода полости носа

49. Определите где в полости носа располагается regio olfactoria?

- 1) в области дна полости носа
- 2) от дна полости носа до нижней носовой раковины
- 3) от дна полости носа до нижнего края средней носовой раковины
- 4) от средней носовой раковины до свода полости носа

50. Определите какие могут возникнуть осложнения при вскрытии заглоточного абсцесса?

- 1) аллергический отек глотки
- 2) аспирация гноя, повреждение сосудов и позвонков

- 3) гортанная ангина
- 4) инородное тело верхних дыхательных путей

51. Назовите где располагается верхний или передне-верхний паратонзиллярный абсцесс?

- 1) в клетчатке между миндалиной и задней дужкой
- 2) у нижнего полюса миндалины, между ней и язычной миндалиной, за нижним отделом передней дужки
- 3) снаружи от миндалины, вызывая припухание и болезненность под углом нижней челюсти, кпереди от грудинно-ключично-сосковой мышцы
- 4) между передне-верхней частью небной дужки и миндалиной

52. Отметьте ведущими симптомами вазомоторного ринита являются?

- 1) сильная сухость, образование корок в носу
- 2) пароксизмальное чихание, сопровождающееся гидрореей
- 3) скудное вязкое отделяемое
- 4) затруднение носового дыхания

53. Отметьте характерными признаками для вазомоторного ринита при передней риноскопии являются?

- 1) гиперемия, отечность и гипертрофия носовых раковин
- 2) истончение слизистой оболочки полости носа, сухость
- 3) отечность и застойность слизистой оболочки носовых раковин, цианотичность слизистой оболочки, сизые пятна Воячека
- 4) гиперемия и отечность слизистой оболочки, сужение носовых ходов

54. Назовите причинами нарушения обоняния могут быть?

- 1) хронический гипертрофический ринит
- 2) атрезия хоан
- 3) инородное тело полости носа
- 4) все вышеперечисленное

55. Укажите какова общая продолжительность заболевания ангиной в среднем?

- 1) 3-5 дней
- 2) 5-7 дней
- 3) 10-12 дней
- 4) 15-20 дней

56. Укажите при остром насморке раздражения кожи обусловлено наличием в отделяемом?

- 1) хлорида натрия
- 2) лизоцима
- 3) индола и скатола
- 4) все вышеперечисленное

57. Назовите что производят при осмотре носоглотки?

- 1) эпифарингоскопию
- 2) мезофарингоскопию
- 3) гипофарингоскопию
- 4) ларингоскопию

58. Назовите что видно при эпифарингоскопии?

- 1) три носовые раковины, дно полости носа
- 2) хоаны, сошник, устья слуховых труб, задние концы носовых раковин
- 3) мягкое небо, небные миндалины
- 4) твердое небо, заднюю стенку глотки

59. Отметьте для определения перелома носа используется?

- 1) диафаноскопия
- 2) термография
- 3) ольфактометрия
- 4) пальцевое исследование

60. Отметьте для установления патологии придаточных пазух носа можно использовать?

- 1) диафаноскопия
- 2) ольфактометрия
- 3) сальпингоскопию
- 4) ринопневмометрия

61. Укажите с помощью чего удаляется инородное тело полости носа?

3

- 1) носового пинцета
- 2) носовой петли
- 3) носового крючка
- 4) пуговчатого зонда

62. Укажите функции слуховой трубы?

- 1) дыхательная, обонятельная
- 2) дренажная и вентиляционная
- 3) голосообразовательная
- 4) иммунная

63. Выберите осмотр чего производят при задней риноскопии?

- 1) ротоглотки
- 2) носоглотки
- 3) гортаноглотки
- 4) полости носа

64. Укажите задняя риноскопия иначе называется?

- 1) гипофарингоскопией
- 2) мезофарингоскопией
- 3) передней риноскопией
- 4) эпифарингоскопией

65. Отметьте что производят при осмотре носоглотки?

- 1) орофарингоскопию
- 2) гипофарингоскопию
- 3) сальпингоскопию
- 4) ларингоскопию

66. Укажите куда открывается носослезный канал?

- 1) в верхних носовой ход
- 2) в нижний носовой ход
- 3) в средний носовой ход
- 4) в носоглотку

67. Назовите где расположено носоглоточное устье слуховой трубы?

- 1) в ротоглотке
- 2) на боковой стенке носоглотки, на уровне задних концов нижних носовых раковин
- 3) в полости носа, в области верхнего носового хода
- 4) под нижней носовой раковиной

68. Назовите куда открывается барабанное устье слуховой трубы?

- 1) в носоглотку
- 2) в ротоглотку
- 3) в гипотимпанум
- 4) в мезотимпанум

69. Укажите для исследования дыхательной функции носа используется?

- 1) ольфактометрия
- 2) диафаноскопия
- 3) термография
- 4) ринопневмометрия

70. Укажите для исследования обонятельной функции используют?

- 1) ольфактометрия
- 2) диафаноскопия
- 3) термография
- 4) ринопневмометрия

71. Назовите для определения перелома костей используют?

- 1) ольфактометрия
- 2) диафаноскопия
- 3) термография
- 4) рентгенографию

72. Отметьте что видно при передней риноскопии?

- 1) три носовые раковины, дно полости носа
- 2) дно полости носа, передний отдел носовой перегородки
- 3) хоаны, сошник, носовые раковины
- 4) дно полости носа, носовую перегородку, нижнюю и среднюю носовые раковины

73. Укажите какие мышцы суживают голосовую щель, кроме?

- 1)
- 1) боковая перстне-черпаловидная
- 2) черпало-надгортанная
- 3) внутренние щито-черпаловидные
- 4) парная задняя перстне-черпаловидная

74. Укажите на одно из наиболее редких осложнений острого ринита?

- 1) средний отит
- 2) ларинготрахеобронхит
- 3) этмоидит
- 4) заглочный абсцесс

75. Отметьте чем образована верхняя стенка полости носа?

- 1) небными отростками верхней челюсти горизонтальной пластинкой небной кости
- 2) носовыми костями, лобным отростком и медиальной стенкой верхнечелюстной кости, слезной костью, клетками решетчатой кости, перпендикулярной пластинкой небной кости, медиальной пластинкой крыловидного отростка клиновидной кости
- 3) перпендикулярной пластинкой решетчатой кости, сошником, хрящом носовой перегородки
- 4) носовыми костями, решетчатой пластинкой, передней стенкой клиновидной пазухи

76. Укажите где находится полулунная щель Н.И. Пирогова?

- 1) в области боковой стенки среднего носового хода
- 2) в области боковой стенки верхнего носового хода
- 3) в области боковой стенки нижнего слухового прохода
- 4) в области медиальной стенки носовой полости

77. Отметьте согревание воздуха в носовой полости происходит за счет наличия в носу?

- 1) обильного кровоснабжения
- 2) большой полости носа
- 3) наличия кавернозных тел
- 4) за счет насыщения влагой, покрывающей слизистую

78. Укажите где располагается кровотоочивая зона или locus Kissilbachii?

- 1) в передненижнем отделе перегородки носа
- 2) в заднем отделе перегородки носа
- 3) в области дна полости носа
- 4) в задненижнем отделе перегородки носа

79. Укажите с чем граничит задняя стенка гайморовой пазухи?

- 1) с нижней стенкой глазницы
- 2) с наружной стенкой полости носа
- 3) с крылонебной ямкой
- 4) подходят ячейки зубов

80. Укажите нормальное состояние слизистой оболочки полости носа?

- 1) розового цвета, влажная, гладкая
- 2) красного цвета, влажная, бугристая
- 3) синюшного цвета, влажная, бугристая
- 4) синюшного цвета, сухая, гладкая

81. Назовите каким методом производится исследование дыхательной функции носа?

- 1) проба с ваткой, при помощи пластинки Глатцеля
- 2) ольфактометрия
- 3) передняя риноскопия
- 4) задняя риноскопия

82. Выберите как называется метод исследования, который производится в затемненной комнате при помощи лампочки Ф.Э. Геринга?

- 1) термография
- 2) сальпингоскопия
- 3) ринопневмометрия
- 4) диафаноскопия

83. Выберите чем характеризуется 1 стадия острого ринита?

- 1) ощущением сухости и напряжения в носу, заложенности в носу, отечность слизистой оболочки
- 2) уменьшение отечности слизистой оболочки полости носа, улучшение носового дыхания, слизисто-гнойные выделения из носа
- 3) значительное уменьшение отечности слизистой оболочки полости носа, улучшение носового дыхания, патологического отделяемого в носовых ходах нет
- 4) в большом количестве гнойное отделяемое в большом количестве

84. Выберите чем характеризуется 2 стадия острого ринита?

- 1) ощущением сухости и напряжения в носу, заложенности в носу, отечность слизистой оболочки
- 2) нарастание воспаления, обильное количество прозрачной водянистой жидкости и слизи, конъюнктивит, чихание
- 3) значительное уменьшение отечности слизистой оболочки полости носа, улучшение носового дыхания, патологического отделяемого в носовых ходах нет
- 4) в большом количестве гнойное отделяемое

85. Укажите чем характеризуется 3 стадия острого ринита?

- 1) ощущением сухости и напряжения в носу, заложенности в носу, отечность слизистой оболочки
- 2) уменьшение отека слизистой оболочки полости носа, улучшение носового дыхания, слизисто-гнойные выделения из носа
- 3) значительное уменьшение отека слизистой оболочки полости носа, улучшение носового дыхания, патологического отделяемого в носовых ходах нет
- 4) в большом количестве гнойное отделяемое

86. Назовите какие из перечисленных заболеваний относятся к врожденным уродствам носа (аномалиям) развития носа?

- 1) дермоидные кисты и свищи спинки носа, мозговая грыжа, атрезия хоан
- 2) изменения, связанные с тяжелой травмой
- 3) изменения, связанные с разрастанием опухоли
- 4) изменения, связанные с воспалительным специфическим процессом

87. Укажите для какого заболевания наружного носа характерно: краснота, припухлость и образование пузырьков на коже, местами мокнущие участки, корочки, воспалительно инфильтрирующие крылья носа и верхнюю губу?

- 1) фурункул
- 2) рожистое воспаление входа в нос
- 3) оза
- 4) экзема

88. Отметьте какие формы гипертрофического ринита выделяют?

- 1) аллергическая
- 2) нейровегетативная
- 3) зловонный насморк или оза
- 4) ограниченный, диффузный

89. Укажите что такое ринолиты?

- 1) живое инородное тело полости носа
- 2) несколько инородных тел в полости носа
- 3) корки с неприятным запахом
- 4) носовые камни

90. Укажите риноскопическую картину характерную для аллергической формы вазомоторного ринита?

- 1) застойная гиперемия слизистой носовых раковин, последние резко увеличены в размерах (диффузная или ограниченная)
- 2) слизистая оболочка полости носа бледно-розовая, сухая, покрытая местами корками
- 3) гиперемия, обильная влажность слизистой оболочки, носовой ход сужен
- 4) слизистая оболочка бледная, иногда белая, восковидная, атоничная, носовые раковины отечны, напоминают полипы

91. Укажите риноскопическую картину характерную для нейровегетативной формы вазомоторного ринита?

- 1) застойная гиперемия слизистой носовых раковин, последние резко увеличены в размерах (диффузная или ограниченная)
- 2) слизистая оболочка полости носа бледно-розовая, сухая, покрытая местами корками
- 3) гиперемия, обильная влажность слизистой оболочки, носовые раковины отечные, общий носовой ход сужен
- 4) слизистая оболочка синюшная, нередко на этом фоне определяются сизые или голубые участки - пятна Воячека

92. Выберите симптомы характерные для фурункула носа?

- 1) резкое побледнение слизистой оболочки полости носа
- 2) наличие пузырей на коже наружного уха
- 3) припухлость носовых раковин

4) в преддверии носа-конусовидная инфильтрация с гнойным стержнем в центре

93. Отметьте методом лечения фурункула носа является?

- 1) исключение аллергена
- 2) введение антидифтерийной сыворотки
- 3) санация придаточных пазух носа
- 4) вскрытие с последующим дренированием (турунды с гипертоническим раствором)

94. Назовите функции слуховой трубы?

- 1) дыхательная, обонятельная
- 2) защитная , дренажная, вентиляционная
- 3) голосообразовательная, резонаторная
- 4) иммунная, фагоцитарная

95. Выберите при несоответствии в росте носовой перегородки и костной рамки искривление носовой перегородки будет?

- 1) компенсаторное
- 2) физиологическое
- 3) травматическое
- 4) все вышеперечисленное

96. Укажите какая форма ангины вызывается симбиозом веретенообразной палочки и спирохеты полости рта?

- 1) флегмонозная ангина
- 2) аденовирусная ангина
- 3) герпетическая ангина
- 4) язвенно-пленчатая ангина

97. Укажите возбудителем какого заболевания является гриб лептотрикс?

- 1) кандидомикоз глотки
- 2) актиномикоз глотки
- 3) фарингомикоз глотки
- 4) сифилис глотки

98. Назовите каким числом гипертрофий определяют состояние глоточной миндалины?

- 1)
- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 1

99. Отметьте чем характеризуется 1 степень гипертрофии глоточной миндалины?

- 1) миндалина прикрывает хоаны на 1/3
- 2) миндалина прикрывает хоаны на 2/3
- 3) миндалина полностью прикрывает хоаны
- 4) миндалина представлена шероховатой поверхностью

100. Укажите сколько степеней гипертрофии небных миндалин существует?

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

101. Отметьте что производят для осмотра гортаноглотки?

- 1) эпифарингоскопию

- 2) мезофарингоскопию
- 3) риноскопию
- 4) непрямую ларингоскопию

102. Отметьте чем характеризуется 1 степень гипертрофии небных миндалин?

- 1) миндалина занимает 1/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 2) миндалина занимает 2/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 3) миндалина в пределах небных дужек
- 4) миндалина на дне миндаликовой ложа

103. Отметьте чем характеризуется 2 степень гипертрофии небных миндалин?

- 1) миндалина занимает 1/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 2) миндалина в пределах небных дужек
- 3) миндалина занимает 2/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 4) миндалина на дне миндаликового ложа

104. Укажите чем характеризуется 3 степень гипертрофии небных миндалин?

- 1) миндалина занимает 1/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 2) миндалина в пределах небных дужек
- 3) миндалина занимает 2/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 4) миндалина доходит до язычка и соприкасается с противоположной

105. Укажите чем характеризуются нормотрофные небные миндалины?

- 1) миндалина занимает 1/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 2) миндалина в пределах небных дужек
- 3) миндалина занимает 2/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 4) миндалина на дне миндаликового ложа

106. Назовите чем характеризуются атрофичные небные миндалины?

- 1) миндалина занимает 1/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 2) миндалина в пределах небных дужек
- 3) миндалина занимает 2/3 расстояния от небной дужки до средней линии зева
- 4) миндалина на дне миндаликового ложа

107. Назовите формы ангины по классификации Б.С.Преображенского?

- 1) катаральная, фолликулярная, лакунарная, фибринозная, герпетическая, флегмонозная, язвенно-некротическая и смешанная
- 2) катаральная, фолликулярная, гипертрофическая, фибринозная
- 3) лакунарная, фибринозная, атрофическая
- 4) простая, фолликулярная, язвенно-некротическая

108. Определите возбудителем ангины Симановского-Венсана является?

- 1) В-гемолитический стрептококк группы А
- 2) золотистый стафилококк
- 3) бактерия Клебса-Лёффлера
- 4) симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты полости рта

109. Отметьте с какими анатомическими образованиями граничат боковые стенки глотки?

- 1) с хоаны
- 2) с полостью носа
- 3) с крупными сосудами и нервами шеи
- 4) с гортанью

110. Выберите аденоиды чаще встречаются?

- 1) у мальчиков
- 2) у девочек
- 3) одинаково часто - у мальчиков и у девочек
- 4) у юношей в 17-20 лет

111. Выберите какая миндалина располагается у устья слуховых труб?

- 1) небная
- 2) глоточная
- 3) трубная
- 4) язычная

112. Определите какие формы ангины существуют по классификации Преображенского Б.С.?

- 1) катаральная, фолликулярная, лакунарная, фибринозная, герпетическая, флегманозная, язвенно-некротическая и смешанные формы
- 2) катаральная, фолликулярная, гипертрофическая, фибринозная
- 3) лакунарная, фибринозная, атрофическая
- 4) простая, фолликулярная, язвенно-некротическая
- 5) катаральная, гипертрофическая, атрофическая

113. Укажите наиболее типичную локализацию туберкулезной язвы в глотке?

- 1) небные дужки, слизистая оболочка задней стенки глотки
- 2) язык
- 3) небные миндалины
- 4) мягкое небо

114. Назовите причиной актиномикоза глотки является?

- 1) фильтрующий вирус
- 2) лучистый гриб
- 3) палочка Коха
- 4) бактерия Волковича- Фриша
- 5) бледная спирохета

115. Поставьте диагноз: у больного тяжелое общее состояние, температура тела 39 град., сильная боль в глотке при глотании, общая слабость, разбитость. Об-но: увеличение и болезненность подчелюстных лимфоузлов, увеличение небных миндалин, в области устья лакун небных миндалин бледно-желтые налеты сливающиеся между собой, снимающиеся легко, без изъязвления. Налеты не распространяются за пределы небных миндалин, после удаления их не остается кровоточащей поверхности.

- 1) катаральная ангина
- 2) фолликулярная ангина
- 3) лакунарная ангина
- 4) флегмонозная ангина
- 5) язвенно-некротическая ангина

116. Укажите возбудителем дифтерии глотки является?

- 1) дрожжеподобные грибки
- 2) фильтрующий вирус
- 3) палочка Коха
- 4) палочка Клебса-Левингера

117. Укажите возбудителем туберкулеза глотки является?

- 1) дрожжеподобные грибки
- 2) фильтрующий вирус
- 3) палочка Коха

4) бацилла Волковича-Фриша

118. Определите какая фарингоскопическая картина характерна для катаральной ангины?

- 1) диффузная гиперемия слизистой оболочки глотки
- 2) гиперемия слизистой оболочки мягкого неба
- 3) увеличение и гиперемия небных миндалин, на поверхности их нагноившиеся фолликулы в виде просяных зерен
- 4) гиперемия и резкий отек слизистой оболочки дна полости рта

119. Выберите какая фарингоскопическая картина характерна для фолликулярной ангины?

- 1) гиперемия и умеренное увеличение небных миндалин
- 2) диффузная гиперемия слизистой оболочки глотки
- 3) гиперемия слизистой оболочки задней стенки глотки и мягкого неба
- 4) увеличение и гиперемия небных миндалин, на их поверхности нагноившиеся фолликулы в виде просяных зерен

120. Укажите какая фарингоскопическая картина характерна для паратонзиллярного абсцесса?

- 1) гиперемия и умеренное увеличение небных миндалин
- 2) диффузная гиперемия слизистой оболочки глотки
- 3) гиперемия слизистой оболочки задней стенки глотки и мягкого неба
- 4) гиперемия, отечность и шаровидное выпячивание на боковой стенке глотки вместе с небной миндалиной на стороне поражения

121. Выберите причиной фарингомикоза глотки является?

- 1) дрожжеподобные грибки
- 2) фильтрующий вирус
- 3) палочка Коха
- 4) грибок лептотрикса

122. Какая фарингоскопическая картина характерна для фарингомикоза?

- 1) гиперемия и отечность слизистой оболочки глотки, поверхностные язвы на небных миндалинах
- 2) грязно-серые налеты на миндалинах, распространяющиеся на остальные части глотки и гортань
- 3) гиперемия и отек слизистой оболочки полости носа, миндалин и мягкого неба
- 4) наличие белых желтовато-белых остроконечных пробочек на не измененной слизистой оболочке небных язычной миндалин, на боковых валиках и задней стенке глотки

123. Какая опухоль глотки развивается из соединительной ткани?

- 1) папиллома
- 2) аденома, фиброма
- 3) хондрома
- 4) невринома

124. Какая опухоль глотки развивается из хрящевой ткани?

- 1) папиллома
- 2) аденома, фиброма
- 3) хондрома
- 4) невринома

125. Какая опухоль развивается из эпителиальной ткани?

- 1) папиллома
- 2) аденома, фиброма
- 3) хондрома
- 4) невринома

126. Какая опухоль глотки встречается чаще всего?

- 1) фиброма
- 2) хондрома
- 3) невринома
- 5) верно 1,2

127. Укажите фарингоскопическую картину при хроническом гранулезном гипертрофическом фарингите?

- 1) умеренное утолщение, отек и гиперемия слизистой оболочки глотки
- 2) умеренное утолщение слизистой оболочки глотки с грануляциями на ее задней стенке
- 3) слизистая оболочка задней стенки глотки сухая, истончена, блестящая, местами покрыта корками
- 4) на задней стенке глотки и боковых валиках наличие белых желтовато-белых остроконечных пробок на неизменной слизистой оболочке

128. Укажите фарингоскопическую картину при хроническом атрофическом фарингите?

- 1) умеренное утолщение, отек и гиперемия слизистой оболочки глотки
- 2) умеренное утолщение слизистой оболочки глотки с грануляциями на ее задней стенке
- 3) слизистая оболочка задней стенки глотки сухая, истончена, блестящая, местами покрыта корками
- 4) на задней стенке глотки и боковых валиках наличие белых желтовато-белых остроконечных пробок на неизменной слизистой оболочке

129. Укажите фарингоскопическую картину при хроническом катаральном фарингите?

- 1) умеренное утолщение, отек и гиперемия слизистой оболочки глотки
- 2) умеренное утолщение слизистой оболочки глотки с грануляциями на ее задней стенке
- 3) слизистая оболочка задней стенки глотки сухая, истончена, блестящая, местами покрыта корками
- 4) на задней стенке глотки и боковых валиках наличие белых желтовато-белых остроконечных пробок на неизменной слизистой оболочке
- 5) слизистая оболочка глотки гиперемирована, видны ветвящиеся застойные вены

130. Укажите лечение хронического гипертрофического фарингита?

- 1) прижигание гранул и боковых валиков глотки (электрокаустика, ляпис, трихлоруксусная кислота)
- 2) масляные ингаляции, инъекции алоэ и витамины А и Е
- 3) внутриминдаликовое введение антибиотиков и других лекарственных веществ
- 4) промывание лакун антибиотиками или антисептическими растворами

131. Укажите лечение хронического атрофического фарингита?

- 1) смазывание слизистой оболочки глотки раствором Люголя
- 2) прижигание гранул и боковых валиков глотки (электрокаустика, ляпис, трихлоруксусная кислота)
- 3) масляные ингаляции, инъекции алоэ и витамины А и Е
- 4) внутриминдаликовое введение антибиотиков и других лекарственных веществ

132. Укажите лечение хронического катарального фарингита?

- 1) смазывание слизистой оболочки глотки 3-5% раствором протаргола или колларгола или раствором Люголя
- 2) прижигание гранул и боковых валиков глотки (электрокаустика, ляпис, трихлоруксусная кислота)
- 3) масляные ингаляции, полоскание полости рта антисептическими растворами
- 4) внутриминдаликовое введение антибиотиков и других лекарственных веществ

133. Консервативным методом лечения хронического тонзиллита является?

- 1) смазывание слизистой оболочки глотки 3-5% раствором протаргола или колларгола или раствором Люголя
- 2) прижигание гранул и боковых валиков глотки (электрокаустика, ляпис, трихлоруксусная кислота)
- 3) масляные ингаляции, инъекции алоэ и витамины А и Е
- 4) внутриминдаликовое введение антибиотиков и других лекарственных веществ

134. Поставьте диагноз: у больного в анамнезе частые ангины, протекающие с высокой температурой, слабостью, периодически боли в суставах, сердце. Увеличены регионарные лимфоузлы. Фарингоскопически

- увеличение и разрыхленность небных миндалин, положительные симптомы Гизе, Зака, Преображенского
расширение лакун, в них гнойные пробки, миндалины спаяны с дужками рубцами.

- 1) хронический катаральный фарингит
- 2) хронический простой тонзиллит
- 3) хронический компенсированный тонзиллит
- 4) хронический декомпенсированный тонзиллит

135. Поставьте диагноз: у больного тяжелое общее состояние, температура тела 39 град., боль при движении головы и шеи, общая слабость, недомогание, тризм жевательной мускулатуры. Увеличены и болезненны при пальпации подчелюстные лимфоузлы. Фарингоскопически- гиперемия, отечность и шаровидное выпячивание боковой стенки глотки вместе с миндалиной на стороне поражения.

- 1) паратонзиллярный абсцесс
- 2) флегмонозная ангина
- 3) моноцитарная ангина
- 4) ангина Симановского-Венсана

136. Лечение паратонзиллярного абсцесса является?

- 1) промывание лакун через миндаликовую нишу
- 2) вскрытие абсцесса
- 3) паровые ингаляции
- 4) антибактериальная терапия

137. Что производят при осмотре носоглотки?

- 1) эпифарингоскопию
- 2) мезофарингоскопию
- 3) гипофарингоскопию
- 4) ларингоскопию
- 5) эзофагоскопию

138. Что видно при эпифарингоскопии?

- 1) три носовые раковины, дно полости носа
- 2) хоаны, сошник, устья слуховых труб, задние концы носовых раковин
- 3) мягкое небо, небные миндалины
- 4) твердое небо, заднюю стенку глотки

139. Что производят для осмотра носоглотки?

- 1) эпифарингоскопию
- 2) мезофарингоскопию
- 3) гипофарингоскопию
- 4) ларингоскопию

140. Что производят для осмотра гортаноглотки?

- 1) эпифарингоскопию
- 2) мезофарингоскопию
- 3) риноскопию
- 4) непрямую ларингоскопию

141. Пальцевое исследование носоглотки производят при?

- 1) папилломе
- 2) невриноме
- 3) ангиофибrome
- 4) гемангиоме

142. Какая из доброкачественных опухолей в носоглотке встречается чаще всего?

- 1) папиллома
- 2) невринома
- 3) гемангиома
- 4) липома

143. Лечение гипертрофии небных миндалин является?

- 1) промывание лакун миндалин антисептическими растворами
- 2) внутрилакунарное введение антибиотиков
- 3) аденотомия
- 4) тонзиллотомия
- 5) тонзиллэктомия

144. Лечение гипертрофии носоглоточной миндалины является?

- 1) промывание лакун миндалин антисептическими растворами
- 2) внутрилакунарное введение антибиотиков
- 3) аденотомия
- 4) тонзиллотомия
- 5) тонзиллэктомия

146. Каким эпителием покрыты голосовые складки, межчерпаловидное пространство, верхние участки надгортанника ?

- 1) цилиндрическим, мерцательным
- 2) бокаловидным
- 3) многослойным плоским
- 4) клетками Дейтерса

146. Выберите правильный ответ: глотка начинается от основания черепа и доходит до уровня?

- 1) 4-5 шейного позвонка
- 2) 3-4 шейного позвонка
- 3) 6 шейного позвонка
- 4) 6-7 шейного позвонка

147. Аденоидные разращения наблюдаются чаще всего?

- 1) от 1 до 3 лет
- 2) от 3 до 15 лет
- 3) от 20 до 30 лет
- 4) у детей старше 10 лет

148. Укажите основной метод лечения аденоидов 2-3 степени?

- 1) хирургический
- 2) антибактериальный
- 3) лучевой
- 4) химиотерапевтический

149. Укажите этиологический фактор банальной ангины?

- 1) В-гемолитический стрептококк группы А
- 2) зеленящий стрептококк
- 3) золотистый стафилококк
- 4) вирусы

150. Перечислите осложнения после перенесенной ангины?

- 1) острый средний отит
- 2) заглоточные и окологлоточные абсцессы
- 3) шейный лимфаденит
- 4) все вышеперечисленное

151. Какова общая продолжительность заболевания ангиной в среднем?

- 1) 3-5 дней
- 2) 5-7 дней
- 3) 10-12 дней
- 4) 15-20 дней

152. Что наблюдается в крови при моноцитарной ангине?

- 1) гиперлейкоцитоз с наличием 60-80 % моноцитов
- 2) анемия, лимфоцитоз
- 3) лейкоцитоз
- 4) тромбоцитопения

153. Что наблюдается в крови при агранулоцитарной ангине?

- 1) отсутствие нейтрофилов с резкой лейкопенией
- 2) лейкоцитоз с наличием 60-80 % моноцитов
- 3) анемия, лимфоцитоз
- 4) тромбоцитопения

154. Какое количество крипт содержат небные миндалины?

- 1) 10-12
- 2) 12-15
- 3) 16-18
- 4) 20-24

155. Какая из представленных формулировок наиболее полно характеризует глотку?

- 1) полость с мышечными стенками, расположенная впереди шейных позвонков
- 2) мышечная трубка, которая соединяет гортаноглотку с желудком
- 3) полая эластическая трубка являющаяся продолжением трахеи
- 4) часть пищеварительной трубки и дыхательных путей, представляет собой полый орган, образованный мышцами, фиброзными оболочками и выстланный изнутри слизистой оболочкой

156. Что из себя представляет заглочное пространство?

- 1) полость с мышечными стенками, расположенная впереди шейных позвонков
- 2) мышечная трубка, которая соединяет гортаноглотку с желудком
- 3) полая эластическая трубка являющаяся продолжением трахеи
- 4) щель, расположенная между задней стенкой глотки и предпозвоночной фасцией, заполненная рыхлой соединительной тканью

157. Что является границей между верхним и средним отделами глотки?

- 1) хоаны
- 2) задние концы нижних носовых раковин
- 3) плоскость, мысленно проведенная от уровня твердого неба к задней стенке глотки
- 4) плоскость, мысленно проведенная от язычка к задней стенке глотки

158. Посредством какого анатомического образования носоглотка сообщается с полостью носа?

- 1) зева
- 2) хоан
- 3) нижней носовой раковиной
- 4) средней носовой раковиной

159. Укажите протяженность носовой части глотки (носоглотки, мезоэпифаринкса)?

- 1) до уровня корня языка
- 2) до перехода в пищевод

- 3) до уровня твердого неба
- 4) до перехода в гортань

160. Укажите протяженность гортанной части глотки (гортаноглотка, гипофаринкс)?

- 1) до уровня корня языка
- 2) до перехода в пищевод
- 3) до уровня твердого неба
- 4) до перехода в гортань
- 5) до перехода в трахею

161. Сколько хоан открывается в носоглотку?

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

162. С какими анатомическими образованиями граничат боковые стенки глотки?

- 1) с хоаны
- 2) с полостью носа
- 3) с крупными сосудами и нервами шеи
- 4) с гортанью

163. Аденоидные вегетации (разращения) это гипертрофия какой миндалины?

- 1) язычной
- 2) трубных
- 3) небных
- 4) глоточной

164. Каким инструментом обычно производится осмотр среднего отдела глотки?

- 1) шпателем
- 2) носоглоточным зеркалом
- 3) гортанным зеркалом
- 4) шпателем Тихомирова

165. Каким инструментом обычно производится осмотр верхнего отдела глотки?

- 1) шпателем
- 2) носоглоточным зеркалом
- 3) гортанным зеркалом
- 4) шпателем Тихомирова

166. Каким инструментом обычно производится осмотр нижнего отдела глотки?

- 1) шпателем
- 2) носоглоточным зеркалом
- 3) гортанным зеркалом
- 4) шпателем Тихомирова

167. Каким методом исследования пользуются, как правило при невозможности осмотреть верхний отдел глотки у детей?

- 3
- 1) диафаноскопия
- 2) рентгенография
- 3) пальцевое исследование
- 4) компьютерная томография

168. При гипертрофии какой миндалины нарушается рост скелета лица?

- 1) трубных
- 2) глоточной
- 3) небных
- 4) язычной
- 5) боковых валиков

169. Какой метод лечения заглоточных абсцессов является первоочередным?

- 1) противовоспалительная
- 2) десенбилизирующая
- 3) хирургический
- 4) симптоматическая

170. Какие могут возникнуть осложнения при вскрытии заглоточного абсцесса?

- 1) аллергический отек глотки
- 2) аспирация гноя, повреждение сосудов и позвонков
- 3) гортанная ангина
- 4) инородное тело верхних дыхательных путей
- 5) аллергический отек гортани

171. Где располагается верхний или передне-верхний паратонзиллярный абсцесс?

- 1) в клетчатке между миндалиной и задней дужкой
- 2) у нижнего полюса миндалины, между ней и язычной миндалиной, за нижним отделом передней дужки
- 3) снаружи от миндалины, вызывая припухание и болезненность под углом нижней челюсти, кпереди от грудинно-ключично-сосковой мышцы
- 4) между передне-верхней частью небной дужки и миндалиной

172. Где располагается задние паратонзиллярные абсцессы?

- 1) в клетчатке между миндалиной и задней дужкой
- 2) у нижнего полюса миндалины, между ней и язычной миндалиной, за нижним отделом передней дужки
- 3) снаружи от миндалины, вызывая припухание и болезненность под углом нижней челюсти, кпереди от грудинно-ключично-сосковой мышцы
- 4) между передне-верхней частью небной дужки и миндалиной

173. Где располагаются нижние паратонзиллярные абсцессы?

- 1) в клетчатке между миндалиной и задней дужкой
- 2) у нижнего полюса миндалины, между ней и язычной миндалиной, за нижним отделом передней дужки
- 3) снаружи от миндалины, вызывая припухание и болезненность под углом нижней челюсти, кпереди от грудинно-ключично-сосковой мышцы
- 4) между передне-верхней частью небной дужки и миндалиной

174. Для какой формы ангины характерны пятна Вельского-Филатова?

- 1) скарлатинозной
- 2) агранулоцитарной
- 3) коревой
- 4) флегмонозной

175. Для какого заболевания характерны грязно-серые, плотные налеты, выходящие за пределы миндалин, которые снимаются с трудом?

- 1) лакунарная ангина
- 2) ангинозная форма инфекционного мононуклеоза
- 3) агранулоцитарная ангина
- 4) дифтерийная ангина

176. Какие анатомические образования видны при эпифарингоскопии?

- 1) корень языка, язычные валлекулы, надгортанник, грушевидные ямки
- 2) свод носоглотки, боковые стенки, глоточное устье слуховой трубы, хоаны
- 3) мягкое небо, язычок, передние и задние небные дужки, небные миндалины, задняя и боковая стенки глотки
- 4) истинные голосовые складки
- 5) подскладочное пространство

177. Какие анатомические образования видны при мезофарингоскопии?

- 1) корень языка, язычные валлекулы, надгортанник, грушевидные ямки
- 2) свод носоглотки, боковые стенки, глоточное устье слуховой трубы, хоаны
- 3) мягкое небо, язычок, передние и задние небные дужки, небные миндалины, задняя и боковая стенки глотки
- 4) истинные голосовые складки

178. Какие анатомические образования видны при гипофарингоскопии?

- 1) корень языка, язычные валлекулы, надгортанник, грушевидные ямки
- 2) свод носоглотки, боковые стенки, глоточное устье слуховой трубы, хоаны
- 3) мягкое небо, язычок, передние и задние небные дужки, небные миндалины, задняя и боковая стенки глотки
- 4) истинные голосовые складки

179. В каком случае показана операция тонзиллэктомия?

- 1) аденоидах
- 2) фарингите
- 3) хроническом декомпенсированном тонзиллите
- 4) туляремийной ангине
- 5) ангинозной форме инфекционного мононуклеоза

180. Определите степень гипертрофии: миндалины занимают $1/3$ расстояния от небно-язычной дужки до средней линии зева?

- 1) 1 степени
- 2) 2 степени
- 3) 3 степени
- 4) 4 степени

181. Определите степень гипертрофии: миндалины занимают $2/3$ расстояния от небно-язычной дужки до средней линии зева?

- 2
- 1) 1 степени
 - 2) 2 степени
 - 3) 3 степени
 - 4) 4 степени

182. Определите степень гипертрофии: миндалины соприкасаются друг с другом?

- 1) 1 степени
- 2) 2 степени
- 3) 3 степени
- 4) 4 степени

183. Укажите доброкачественные новообразования носоглотки?

- 1) юношеская ангиофиброма основания черепа
- 2) лимфосаркома
- 3) лимфоретикулосаркома
- 4) рабдосаркома

184. Какие из перечисленных заболеваний относятся к абсолютным противопоказаниям тонзиллэктомии?

- 1) воспаление десен
- 2) менструация
- 3) последние недели беременности, гнойничковые заболевания кожи
- 4) заболевания крови и сосудистой системы, тяжелый сахарный диабет с опасностью развития комы

185. Причиной язвенно-пленчатой ангины Симановского-Венсана является?

- 1) бледная спирохета
- 2) фильтрующий вирус
- 3) симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты полости рта
- 4) палочка Коха

186. Причиной сифилиса глотки является?

- 1) фильтрующий вирус
- 2) лучистый гриб
- 3) симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты полости рта
- 4) бледная спирохета

187. Причиной моноцитарной ангины является?

- 1) фильтрующий вирус
- 2) лучистый гриб
- 3) палочка Коха
- 4) бактерия Воячека-Фриша

188. Причиной актиномикоза глотки является?

- 1) фильтрующий вирус
- 2) лучистый гриб
- 3) палочка Коха
- 4) бактерия Волковича-Фриша

189. Поставьте диагноз: у больного тяжелое общее состояние, температура 39 градусов, сильная боль в глотке при глотании, общая слабость, разбитость. Об-но: увеличение и болезненность подчелюстных лимфоузлов, увеличение небных миндалин, в области устья лакун небных миндалин бледно-желтые налеты, сливающиеся между собой, снимающиеся легко, без изъязвления. Налеты не распространяются за пределы небных миндалин, после удаления их не остается кровоточащей поверхности.

- 1) дифтерия глотки, локализованная форма
- 2) фолликулярная ангина
- 3) лакунарная ангина
- 4) флегмонозная ангина

190. Возбудителем дифтерии глотки является?

- 1) В-гемолитический стрептококк группы А
- 2) палочка Коха
- 3) бактерия Волковича-Фриша
- 4) палочка Клебса-Леффлера

191. Возбудителем туберкулеза глотки является?

- 1) В-гемолитический стрептококк группы А
- 2) рабдо-вирус
- 3) палочка Коха
- 4) бактерия Волковича-Фриша

192. Какая форма ангины вызывается симбиозом веретенообразной палочкой и спирохетой полости рта?

- 1) флегмонозная ангина
- 2) аденовирусная ангина
- 3) герпетическая ангина

4) язвенно-пленчатая ангина

193. Возбудителем какого заболевания является грибок лептотрикс?

- 1) кандидомикоз глотки
- 2) актиномикоз глотки
- 3) фарингомикоз глотки
- 4) сифилис глотки

194. Сколько степеней гипертрофии глоточной миндалины существует?

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 2

195. Чем характеризуется 1 степень гипертрофии глоточной миндалины?

- 1) гипертрофия прикрывает хоаны на 1/3
- 2) гипертрофия прикрывает хоаны на 2/3
- 3) гипертрофия полностью закрывает хоаны
- 4) 2/3 расстояния от небно-язычной дужки до средней линии зева

196. В каком возрасте наиболее часто встречаются аденоидные вегетации?

- 1) от 20 до 30 лет
- 2) от 3 до 15 лет
- 3) от 50 до 60 лет
- 4) от 30 до 40 лет

197. Показаниями к консервативному лечению при аденоидных вегетациях являются, кроме?

- 1) 1 степень гипертрофии
- 2) 2 степень гипертрофии, не препятствующая нормальному дыханию
- 3) 3 степень гипертрофии
- 4) заболевания системы крови (гемофилия, болезнь Верльгофа и Шенлейн-Геноха)

198. Чем характеризуется 2 степень гипертрофии глоточной миндалины?

- 1) гипертрофия прикрывает хоаны на 1/3
- 2) гипертрофия прикрывает хоаны на 1/2
- 3) гипертрофия полностью закрывает хоаны
- 4) распространяется на 1/3 расстояния от небно-язычной дужки до средней линии зева

199. Чем характеризуется 3 степень гипертрофии глоточной миндалины?

- 1) гипертрофия прикрывает хоаны на 1/3
- 2) гипертрофия прикрывает хоаны на 2/3
- 3) полностью закрывает хоаны
- 4) распространяется на 1/3 расстояния от небно-язычной дужки до средней линии зева

200. Какие формы ангины существуют по классификации Преображенского Б.С.?

- 1) катаральная, фолликулярная, лакунарная, фибринозная, герпетическая, флегманозная, язвенно-некротическая и смешанные формы
- 2) катаральная, фолликулярная, гипертрофическая, фибринозная
- 3) лакунарная, фибринозная, атрофическая
- 4) простая, фолликулярная, язвенно-некротическая

201. Чем характеризуется 2 стадия острого ринита?

- 1) ощущением сухости и напряжения в носу, заложенности в носу, отечность слизистой оболочки

- 2) нарастание воспаления, обильное количество прозрачной водянистой жидкости и слизи, конъюнктивит, чихание
- 3) значительное уменьшение отечности слизистой оболочки полости носа, улучшение носового дыхания, патологического отделяемого в носовых ходах нет
- 4) в большом количестве гнойное отделяемое

202. Какой вид хирургического вмешательства показан при паратонзиллярном абсцессе, в первую очередь?

- 1) вскрытие абсцесса
- 2) абсцесс-тонзиллэктомия
- 3) антибиотики
- 4) анальгетики

203. Какая миндалина располагается у устья слуховых труб?

- 1) небная
- 2) глоточная
- 3) трубная
- 4) язычная

204. Какая миндалина располагается между передней и задней небно-язычными дужками?

- 1) небная
- 2) глоточная
- 3) трубная
- 4) язычная

205. Какие наиболее основные функции миндалин вы знаете кроме?

- 1) информационная функция (в-лимфоциты)
- 2) участвует в клеточном иммунитете (т-лимфоциты)
- 3) в миндалинах лимфоциты проходят стадии дифференциации
- 4) выработка слизи, интерферона

206. Показанием к тонзиллэктомии при хроническом тонзиллите являются, кроме?

- 1) хронический тонзиллит токсико-аллергической формы 2 степени
- 2) хронический тонзиллит, осложненный боковым паратонзиллярным абсцессом
- 3) тонзиллогенный сепсис
- 4) хронический тонзиллит простой и токсико-аллергической формы 1 степени хорошо поддающийся консервативному лечению

207. Какая мышца расширяет голосовую щель?

- 1) щито-подъязычная
- 2) грудинно-щитовидная
- 3) грудинно-подъязычная
- 4) задняя перстне-черпаловидная

208. Какая мышца в основном замыкает передние 2/3 голосовой щели?

- 1) косая черпаловидная
- 2) черпало-надгортанная
- 3) боковая перстне-черпаловидная
- 4) поперечно-черпаловидная

209. Какая мышца играет главную роль в процессе голосообразования?

- 1) внутренняя щито-черпаловидная
- 2) черпалонадгортанная
- 3) щито-подъязычная
- 4) перстне-щитовидная

210. Возбудителем ангины Симановского-Венсана является?

- 1) В-гемолитический стрептококк группы. А
- 2) золотистый стафилококк
- 3) бактерия Клебса-Леффлера
- 4) симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты полости рта

211. Где располагается кровотоочивая зона или locus Kissilbachii?

- 1) в передненижнем отделе перегородки носа
- 2) в заднем отделе перегородки носа
- 3) в области дна полости носа
- 4) в задненижнем отделе перегородки носа

212. Сколько отделов гортани вы знаете?

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 1

213. Укажите все непарные хрящи гортани?

- 1) надгортанный, щитовидный, перстневидный
- 2) черпаловидный, рожковидный, клиновидный
- 3) надгортанный, щитовидный, черпаловидный
- 4) щитовидный, рожковидный, клиновидный

214. Какие хрящи гортани относятся к эластическим?

- 1) надгортанный, щитовидный, перстневидный
- 2) черпаловидный, рожковидный, врисбергиев
- 3) щитовидный, перстневидный, черпаловидный
- 4) надгортанный, санториниевы, клиновидные

216. При помощи какого инструмента производится непрямая ларингоскопия?

- 1) при помощи носорасширителя
- 2) при помощи оперативных ларингоскопов
- 3) при помощи гортанного зеркала
- 4) директоскопом Ундрица

217. При помощи какого инструмента производится прямая ларингоскопия?

- 1) при помощи шпателя Тихомирова
- 2) при помощи оперативных ларингоскопов
- 3) при помощи гортанного зеркала
- 4) директоскопом Ундрица

218. Какое количество крипт содержат небные миндалины?

- 1) 10-12
- 2) 12-15
- 3) 16-18
- 4) 20-24

219. Где происходит перекрест дыхательных и пищеварительных путей?

- 1) носоглотка
- 2) ротоглотка

- 3) гортаноглотка
- 4) все вышеперечисленное

220. Какие мышцы суживают голосовую щель, кроме?

- 1) боковая перстне-черпаловидная
- 2) черпало-надгортанная
- 3) внутренние щито-черпаловидные
- 4) парная задняя перстне-черпаловидная