



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

---

**Тестовые задания для подготовки к сдаче специального экзамена для лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности «Оториноларингология»**

**Тестовые задания к модулю «Заболевания уха»**

Возможен только один вариант ответа

1. Что не характерно для хронического гнойного среднего отита?

- а) Постоянное или периодическое гноетечение из уха
- б) Стойкая перфорация барабанной перепонки
- в) Понижение слуха
- г) Болезненность при пальпации ушной раковины

2. Что не характерно для отогенного менингита?

- а) Спонтанный нистагм
- б) Повышение температуры тела
- в) Головная боль, тошнота, рвота
- г) Менингеальные знаки

3. Для отогенного менингита нехарактерно:

- а) Сильная головная боль
- б) Головокружение, нистагм
- в) Положительные менингеальные симптомы
- г) Тошнота, рвота
- д) Плеоцитоз, повышенное давление ликвора

4. Что не относится к отогенным внутричерепным осложнениям?

- а) Экстрадуральный абсцесс
- б) Петрозит
- в) Абсцесс головного мозга и мозжечка
- г) Тромбоз сигмовидного синуса

5. Где происходит прорыв гноя при верхушечно-шейной форме мастоидита?

- а) Через верхушку сосцевидного отростка
- б) Через верхушку пирамиды височной кости

6. Что не является особенностью хирургического вмешательства при верхушечно-шейной форме мастоидита?

- а) Дренирование гнойника в области мягких тканей шеи
- б) Удаляется верхушка сосцевидного отростка
- в) Обнажение твердой мозговой оболочки в области антрума

7. При какой форме хронического гнойного среднего отита чаще развиваются отогенные внутричерепные осложнения?

- а) При мезотимпаните
- б) При эптитимпаните

8. Укажите, в каких случаях больному с хроническим гнойным средним отитом показана люмбальная пункция:

- а) Обострение хронического гнойного среднего отита
- б) При выявлении клинических признаков мастоидита
- в) При наличии не резко выраженных менингеальных симптомов

9. Для какого из отогенных интракраниальных осложнений характерно наличие спонтанного нистагма и расстройство равновесия?

- а) Субдуральный абсцесс
- б) Абсцесс мозжечка
- в) Менингит
- г) Тромбоз кавернозного синуса

10. Какой объем хирургического вмешательства показан больному с хроническим гнойным средним отитом, осложненным менингитом?

- а) Расширенная антромастоидотомия
- б) Расширенная радикальная операция
- в) Антромастоидотомия

11. Какова тактика врача общего профиля при выявлении больного с обострением хронического гнойного отита и лабиринтитом?

- а) Назначение противовоспалительной терапии
- б) Плановая госпитализация
- в) Экстренная госпитализация в ЛОР-стационар

12. При каких инфекционных заболеваниях может возникать острый гнойный средний отит (указать неправильный ответ):

- а) Скарлатина
- б) Сальмонеллез
- в) Корь
- г) Грипп

13. Какой из перечисленных антибиотиков обладает ототоксичным действием?

- а) Эритромицин
- б) Гентамицин
- в) Пенициллин
- г) Карбенициллин

14. Что не является отогенным внутричерепным осложнением:

- а) Экстрадуральный абсцесс
- б) Менингит
- в) Абсцесс головного мозга и мозжечка
- г) Лабиринтит

15. Наиболее частым путем проникновения инфекции в среднее ухо при остром среднем отите является:

- а) Тубогенный

- б) Гематогенный
- в) Через раневой канал при травме сосцевидного отростка
- г) Через канал подъязычного нерва

16. Парацентез – это:

- а) Эпидермальное опухолеподобное образование среднего уха
- б) Разрез барабанной перепонки
- в) Установка дренажной трубки в барабанную полость
- г) Древнегреческий врач и философ

17. Характерным симптомом мастоидита не является:

- а) Оттопыривание ушной раковины
- б) Сужение хрящевой части наружного слухового прохода
- в) Явление острого среднего отита
- г) Нависание задне-верхней стенки слухового прохода
- д) Болезненность сосцевидного отростка

18. Что не характерно для острого среднего отита:

- а) Резкая боль ухе
- б) Снижение слуха
- в) Стойкая перфорация в барабанной перепонки
- г) Гнойное отделение в слуховом проходе
- д) Гиперемия или щелевидная перфорация барабанной перепонки

19. В лечении острого среднего отита не используются:

- а) Инъекции антибиотиков
- б) Сосудосуживающие капли в нос
- в) Парацентез
- г) Общеполостная операция на ухе
- д) Туалет слухового прохода

20. Что не является очаговым симптомом при абсцессе височной доли мозга и мозжечка:

- а) Афазия
- б) Гемипарез
- в) Рвота
- г) Адиадохокинез

21. Укажите, барабанная перепонка и цепь слуховых косточек увеличивают или уменьшают звуковое давление на область окна преддверия?

- а) Увеличивает
- б) Уменьшает

22. Какая венозная пазуха чаще поражается при ушном процессе?

- а) Каменистая
- б) Пещеристая
- в) Сигмовидная

23. При тромбозе сигмовидного синуса боль отмечается:

- а) При надавливании на козелок
- б) При потягивании за ушную раковину
- в) По заднему краю сосцевидного отростка

24. Какие симптомы характерны для абсцесса височной доли мозга?

- а) Спонтанный нистагм
- б) Головокружение
- в) Афазия

25. Какие симптомы характерны для абсцесса мозжечка:

- а) Афазия
- б) Спонтанный нистагм

26. Где лечат отогенный гнойный менингит?

- а) В инфекционной больнице
- б) В ЛОР отделении
- в) В терапевтическом отделении

27. Больных с отогенным менингитом срочно госпитализируют в отделение:

- а) Неврологическое
- б) Инфекционное
- в) Нейрохирургическое
- г) Оториноларингологическое
- д) Реанимационное

28. Что не характерно для мастоидита:

- а) Оттопыривание ушной раковины
- б) Сужение хрящевой части наружного слухового прохода
- в) Явление острого среднего отита
- г) Нависание задне-верхней стенки слухового прохода
- д) Болезненность сосцевидного отростка

29. Рентгенологическим признаком мастоидита являются

- а) Склеротические изменения в клетках сосцевидного отростка
- б) Нарушение ячеистой структуры сосцевидного отростка

30. Клиника отогенного абсцесса мозжечка (указать неправильный ответ):

- а) Мелко-размашистый нистагм в сторону здорового уха
- б) Крупно-размашистый нистагм в сторону больного уха
- в) Атаксия
- г) Наличие гнойного среднего отита
- д) Изменения в спинномозговой жидкости

31. Признаки отогенного тромбоза сигмовидного синуса (указать неправильный ответ):

- а) Гектическая температура тела с проливным потом
- б) Симптом Гризингера
- в) Симптом Уайтинта
- г) Симптом Гольцкнехта-Якобсона
- д) Метастатические гнойники в легких

32. Укажите, является ли тональная пороговая аудиометрия методом исследования слуха?

- а) Да
- б) Нет

33. Патологический субстрат болезни Меньера:

- а) Ишемия вестибулярных ядер
- б) Эндолимфатический гидропс лабиринта
- в) Воспаление вестибуло-кохлеарного нерва
- г) Атрофия клеток спирального органа

34. Особенности морфологических изменений в среднем ухе при гриппозном отите:

- а) Некротический характер воспаления
- б) Геморрагический характер воспаления

35. Основной механизм нарушения слуха при отосклерозе

- а) Нарушение звуковосприятия
- б) Нарушение звукопроводения

36. Наиболее частым путем проникновения инфекции в среднее ухо при остром среднем отите является:

- а) Тубогенный
- б) Гематогенный
- в) Через раневой канал при травме сосцевидного отростка
- г) Через канал подъязычного нерва

37. Парацентез – это:

- а) Эпидермальное опухолеподобное образование среднего уха
- б) Разрез барабанной перепонки
- в) Установка дренажной трубки в барабанную полость
- г) Древнегреческий врач и философ

38. В лечении острого среднего отита не используются:

- а) Инъекции антибиотиков
- б) Сосудосуживающие капли в нос
- в) Парацентез
- г) Общеполостная операция на ухе
- д) Туалет слухового прохода

39. Укажите, барабанная перепонка и цепь слуховых косточек увеличивают или уменьшают звуковое давление на область окна преддверия?

- а) Увеличивает
- б) Уменьшает

40. Укажите, какие симптомы характерны для отосклероза:

- а) Головокружение
- б) Снижение слуха

41. При кондуктивной тугоухости опыт Вебера:

- а) Удлинен
- б) Укорочен
- в) Латерализуется в больное ухо
- г) Латерализуется в здоровое ухо
- д) Отрицателен

42. Что характерно для 1 стадии в течение невритомы слухового нерва (указать неправильный ответ):

- а) Глухота

- б) Угнетение возбудимости лабиринта
- в) Снижение вкуса
- г) Парез лицевого нерва
- д) Нарушение зрения

43. В основе патогенеза экссудативного среднего отита лежит:

- а) Нарушение функции слуховой трубы
- б) Нарушение функции эндолимфатического мешка
- в) Нарушение вентиляции супратубарного кармана

44. Опыт Рине при отосклерозе:

- а) Положительный
- б) Отрицательный

45. Типичная аудиограмма при отосклерозе:

- а) Кривая костной и воздушной проводимости имеют совпадения по порогам
- б) Имеется интервал между кривыми костной и воздушной проводимости

46. Укажите, какие симптомы характерны для болезни Меньера?

- а) Нарушение слуха и головокружение
- б) Нарушение обоняния и вкуса
- в) Нарушение фонации

47. Особенности морфологических изменений в среднем ухе при гриппозном отите:

- а) Некротический характер воспаления
- б) Геморрагический характер воспаления

48. Что не является опознавательным пунктом барабанной перепонки:

- а) Рукоятка молоточка
- б) Передняя складка
- в) Задняя складка
- г) Натянутая часть
- д) Наковальня

49. Укажите, может ли человек при наличии только одного слышащего уха определять направление звука?

- а) Нет
- б) Да

50. Укажите, в каком диапазоне частот находится область восприятия звуков у человека?

- а) 500-4000 Гц
- б) 1000-15000 Гц
- в) 250-8000 Гц
- г) 16-20000 Гц

## **«Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух»**

1 Что не является характерным для аллергического ринита?

- а. Приступообразность течения
- б. Триада симптомов Чиханье, заложенность носа и обильные слизистые выделения
- в. Гнойный насморк и головная боль
- г. Эозинофилия крови и носового секрета
- д. Сезонность заболевания

2 Какой метод не используется для диагностики хронических риносинуситов?

- а. Фарингоскопия
- б. Передняя риноскопия
- в. Диафаноскопия
- г. R-графия околоносовых пазух
- д. Пункция околоносовых пазух

3 Какие методы исследования не применяются для диагностики гайморита?

- а. R-графия придаточных пазух носа
- б. Диафаноскопия
- в. Пункция пазухи
- г. Мезофарингоскопия
- д. Передняя риноскопия

4 Что не характерно для аллергического ринита?

- а. Положительный аллергологический анамнез
- б. Эозинофилия крови
- в. Гиперемия слизистой оболочки носа
- г. Положительные кожно-аллергические пробы
- д. Бледная с синюшным оттенком, не сокращающаяся после введения адреналина слизистая оболочка носа

5 Что не характерно для озоны?

- а. Зловонный насморк, затрудненное дыхание
- б. Аносмия
- в. Наличие полипов в средних носовых ходах
- г. Резкая атрофия слизистой оболочки и носовых раковин
- д. Наличие большого количества корок в носу

6 Какие анатомические образования не входят в состав дна полости носа?

- а. Горизонтальная пластинка небной кости.
- б. Сошник
- в. Небный отросток верхней челюсти

7 Какие анатомические образования не входят в состав носовой перегородки?

- а. Перпендикулярная пластинка решетчатой кости
- б. Основная кость
- в. Четырехугольный хрящ
- г. Сошник

8 Какие анатомические образования не входят в состав латеральной стенки полости носа?

- а. Лобный отросток и медиальная стенка верхнечелюстной кости
- б. Перпендикулярная пластинка решетчатой кости
- в. Слезная кость
- г. Медиальная поверхность решетчатой кости
- д. Носовая кость
- е. Перпендикулярная пластинка небной кости
- ж. Крылонебные отростки клиновидной кости

9 Укажите неверное утверждение:

- а. Клиновидная пазуха открывается в средний носовой ход
- б. Лобная пазуха открывается в средний носовой ход
- в. Верхнечелюстная пазуха открывается в средний носовой ход
- г. Клиновидная пазуха открывается в верхний носовой ход
- д. Решетчатая пазуха открывается в средний носовой ход

10 Что не доступно осмотру при передней риноскопии?

- а. Носовые раковины
- б. Носовые ходы
- в. Медиальная стенка лобной пазухи
- г. Носовая перегородка

11 Иннервация слизистой оболочки полости носа

(укажите неправильный ответ)

- а. Чувствительная - тройничный нерв
- б. Двигательная - лицевой нерв
- в. Секреторная - симпатическая и парасимпатическая
- г. Обонятельная - 1-я пара черепных нервов

12 Какие анатомические образования не входят в состав наружного носа?

- а. Носовые кости
- б. Треугольный хрящ
- в. Крыльный хрящ
- г. Лобные отростки верхней челюсти
- д. Слезная кость

13 Какие дополнительные методы исследования применяются для диагностики патологии гайморовых пазух?

- а. Рентгенография
- б. Диафаноскопия
- в. Пункция
- г. Фарингоскопия
- д. Передняя риноскопия

14 Классификация хронического ринита

- а. Катаральный
- б. Гипертрофический
- в. Полипозный
- г. Атрофический
- д. Вазомоторный



15 Клиника острого синусита

- а. Головная боль
- б. Повышение температуры
- в. Односторонние выделения из носа
- г. Затруднение носового дыхания
- д. Выделение из обеих половин носа

16 Что не является характерным для аллергического ринита

- а. Приступообразность течения
- б. Триада симптомов Чиханье, заложенность носа и обильные слизистые выделения
- в. Гнойный насморк и головная боль
- г. Эозинофилия крови и носового секрета
- д. Сезонность заболевания

17 Что не является функцией носа

- а. Дыхательная
- б. Защитная
- в. Обонятельная
- г. Голосообразовательная
- д. Резонаторная

18 Что нехарактерно для острого гнойного гайморита

- а. Головная боль
- б. Боль в щеке, иррадиирующая в зубы
- в. Полоска гноя из-под средней носовой раковины
- г. Затемнение верхнечелюстной пазухи на рентгенограмме
- д. Гной из-под верхней носовой раковины, стекающий в носоглотку

19 Лечение острого гнойного гайморита (указать неправильный ответ)

- а. Вливание в нос сосудосуживающих капель
- б. Вливание в нос раствора пенициллина
- в. Антибиотики внутрь или внутримышечно
- г. Пункция верхнечелюстной пазухи
- д. Вливание в пазуху кортикостероидов и антисептиков

20 Виды хронического ринита (указать неправильный ответ):

- а. Катаральный
- б. Гипертрофический
- в. Полипозный
- г. Атрофический
- д. Вазомоторный

21 В какой из околоносовых пазух наиболее часто возникает острое воспаление у взрослых

- а. В лобной
- б. В верхнечелюстной
- в. В клетках решетчатого лабиринта
- г. В клиновидной

22 Назначают ли при остром гайморите антибиотики внутримышечно?

- а. Да
- б. Нет

23 Назначают ли при остром гайморите масляные капли в нос?

- а. Да
- б. Нет

24 Формирование риногенного субдурального абсцесса чаще происходит

- а. Контактным путем
- б. Гематогенным путем
- в. По перинеуральным лимфогенным путям обонятельного нерва

25 Формирование риногенного экстрадурального абсцесса чаще происходит

- а. Контактным путем
- б. Гематогенным путем
- в. По перинеуральным лимфогенным путям обонятельного нерва

26 Диагностическая пункция верхнечелюстной пазухи производится:

- а. В нижнем носовом ходе
- б. В среднем носовом ходе
- в. В верхнем носовом ходе

27 При остром гайморите гной из пазухи стекает в:

- а. Нижний носовой ход
- б. Средний носовой ход
- в. Верхний носовой ход

28 Может ли при остром гайморите нарушаться обоняние?

- а. Да
- б. Нет

29 Что является нехарактерным для острого гайморита:

- а. Боль в области пазухи
- б. Нарушение дыхания через нос
- в. Гнойные выделения из носа
- г. Приступы пароксизмального чихания

30 Что такое гемисинуит?

- а. Геморрагическое воспаление в пазухе
- б. Поражение половины пазухи
- в. Воспаление всех пазух, расположенных на одной правой или левой стороне
- г. Осложнение острого синусита

31 В какой из околоносовых пазух наименее часто возникает острое воспаление у взрослых?

- а. В лобной
- б. В верхнечелюстной
- в. В клетках решетчатого лабиринта
- г. В клиновидной

32 При операции Калдвелла-Люка соустье с верхнечелюстной пазухой накладывается:

- а. В области среднего носового хода

- б. В области нижнего носового хода
- в. В преддверии полости носа
- г. В области собачьей ямки

33 При остром гайморите гной из пазухи стекает в:

- а. Нижний носовой ход
- б. Средний носовой ход
- в. Верхний носовой ход

34 При остром фронтите гной из пазухи стекает в:

- а. Нижний носовой ход
- б. Средний носовой ход
- в. Верхний носовой ход

35 При остром сфеноидите гной из пазухи стекает в:

- а. Нижний носовой ход
- б. Средний носовой ход
- в. Верхний носовой ход

36 Производят ли при остром фронтите трепанопункцию лобной пазухи?

- а. Да
- б. Нет

37 Какие жалобы нетипичны для хронического гнойного гайморита:

- а. Постоянные гнойные выделения из носа
- б. Затруднение дыхания через нос
- в. Приступы пароксизмального чихания
- г. Головная боль

38 Истинный кровоточащий полип перегородки носа гистологически:

- а. Папиллома
- б. Хондрома
- в. Ангиофиброма
- г. Остеома

39 Невринома слухового нерва относится

- а. К злокачественным опухолям
- б. К доброкачественным опухолям

40 Производят ли при остром сфеноидите трепанопункцию клиновидной пазухи?

- а. Да
- б. Нет

41 Трепанопункция лобной пазухи производится:

- а. Через лицевую стенку пазухи
- б. Через медиальную стенку пазухи
- в. Через средний носовой ход
- г. Через верхний носовой ход

42 Что такое мукоцеле:

- а. Злокачественное новообразование околоносовых пазух
- в. Доброкачественное новообразование околоносовых пазух

г. Закупорка выводного отверстия пазухи и скопление в ней слизи

43 Что такое гемисинуит?

- а. Геморрагическое воспаление в пазухе
- б. Поражение половины пазухи
- в. Воспаление всех пазух, расположенных на одной правой или левой стороне
- г. Осложнение острого синусита

44 В какой из околоносовых пазух наименее часто возникает острое воспаление у взрослых?

- а. В лобной
- б. В верхнечелюстной
- в. В клетках решетчатого лабиринта
- г. В клиновидной

45 Остеома придаточных пазух носа чаще локализуется

- а. В клиновидной
- б. В гайморовой
- в. В лобной

46 При экстраназальной операции на лобной пазухе разрез производят:

- а. По верхнему краю орбиты
- б. По границе лобной и теменной кости
- в. В верхнем носовом ходе
- г. В среднем носовом ходе

47 Остеома лобной пазухи требует

- а. Только хирургического удаления
- б. Хирургическое лечение с химиотерапией
- в. Хирургическое лечение с химио- и лучевой терапией
- г. Только лучевое лечение

48 Не является характерными очаговыми симптомами при риногенных абсцессах лобной доли

- а. Судороги
- б. Парезы
- в. Изменение статики и походки
- г. Зрачковые нарушения

49 При формировании риногенного абсцесса лобной доли мозга наиболее частым источником инфекции является

- а. Клиновидная пазуха
- б. Решетчатый лабиринт
- в. Лобная пазуха
- г. Гайморова пазуха

50 Что является диагностически достоверным признаком при риногенном гнойном менингите

- а. Головная боль
- б. Ригидность затылочных мышц
- в. Соответствующие изменения спинномозговой жидкости

### «Заболевания глотки и гортани»

1. Какое заболевание глотки не встречается у детей 1-го года жизни?
  - а. Острый фарингит
  - б. Заглочный абсцесс
  - в. Хронический тонзиллит
  - г. Лакунарная ангина
  - д. Фолликулярная ангина
  
2. Клинические формы ангин (укажите неправильный ответ)
  - а. Фолликулярная
  - б. Флегмонозная
  - в. Гриппозная
  - г. Язвенно-некротическая
  - д. Агранулоцитарная
  
3. Формы дифтерии зева (укажите неправильный ответ):
  - а. Ограниченная
  - б. Геморрагическая
  - в. Распространенная
  - г. Гипертоксическая
  - д. Токсическая
  
4. Клинические формы ангин (укажите неправильный ответ):
  - а. Катаральная
  - б. Геморрагическая
  - в. Фолликулярная
  - г. Лакунарная
  - д. Герпетическая
  
5. Особенности клинического течения дифтерии зева (указать неправильный ответ):
  - а. Постепенное начало
  - б. Появление на слизистой оболочке глотки трудно снимаемых фибриновых налетов
  - в. Выраженные явления интоксикации, адинамия
  - г. Увеличение и умеренная болезненность региональных лимфоузлов
  - д. Гиперемия небных миндалин, гнойное отделяемое в устьях лакун
  
6. Какие различают формы дифтерии зева?
  - а. Ограниченную
  - б. Распространенную
  - в. Токсическую

- г. Некротическую
- д. Геморрагическую

7. Лечение дифтерии зева:

- а. Срочная госпитализация в инфекционную больницу
- б. Введение противодифтерийной сыворотки
- в. Дезинтоксикационная терапия
- г. Антибактериальная терапия
- д. Лечение в амбулаторных условиях

8. Клиника дифтерии зева

- а. Лающий кашель
- б. Гектическая температура
- в. Постепенное начало заболевания
- г. Отек в области шеи
- д. Серого цвета налеты, выходящие за пределы небных миндалин

9. Клинические формы ангин

- а. Катаральная
- б. Фолликулярная
- в. Лакунарная
- г. Язвенно-некротическая
- д. Гипертрофическая

10. Симптомы острого катара верхних дыхательных путей

- а. Сухость и першение в горле
- б. Яркая гиперемия слизистой оболочки верхних дыхательных путей
- в. Выраженная интоксикация организма
- г. Затруднение носового дыхания
- д. Кашель и охриплость голоса

11. Для дифтерии зева нехарактерно:

- а. Отсутствие в анамнезе противодифтерийной прививки
- б. Соответствие температуры и пульса
- в. Постепенное начало заболевания
- г. Отек клетчатки на шее
- д. Сероватого цвета налеты, выходящие за пределы небных миндалин

12. Лечение дифтерии зева (указать неправильный ответ):

- а. Срочная госпитализация в инфекционную больницу
- б. Введение противодифтерийной сыворотки
- в. Лечение в амбулаторных условиях
- г. Тщательный контроль за состоянием сердечно-сосудистой системы
- д. Антибактериальная терапия

13. Что не входит в состав небных миндалин

- а. Лимфоидные фолликулы
- б. Кавернозная ткань
- в. Крипты
- г. Трабекулы
- д. Капсула

14. Какой из методов не используется при исследовании глотки:
- а. Мезофарингоскопия
  - б. Задняя риноскопия
  - в. Диафаноскопия
  - г. Гипофарингоскопия
15. Лакуны небных миндалин ? это
- а. Сеть соединительно-тканых волокон, пронизывающих ткань миндалин
  - б. Щели в толще небных миндалин
  - в. Скопление лимфоцитов в подслизистом слое
16. Что не относится к основным симптомам в первый период при ранении глотки:
- а. Кровотечение
  - б. Контузия
  - в. Нарушение дыхания
  - г. Нарушение голосо- и речеобразования
17. Какой вид кровотечения при ранениях глотки является наиболее опасным:
- а. Наружное
  - б. Внутриполостное
  - в. Внутритканевое
18. Какой симптом обычно не возникает при внутритканевых кровотечениях глотки
- а. выраженное обескровливание организма
  - б. Нарушение дыхания и речеобразования
  - в. Абсцессы и флегмоны
  - г. Вторичное кровотечение
19. Что не относится к основным проявлениям острого фарингита:
- а. Ощущение боли в глотке
  - б. Иррадиация болей в ухо при глотании
  - в. Интоксикация
  - г. Подчелюстной лимфаденит
20. Мышечный слой глотки образован (выделить неправильный ответ):
- а. Шило-глоточной мышцей
  - б. Небно-глоточная
  - в. Косые глоточные мышцы
  - г. Констрикторы глотки
21. Формы хронического фарингита (указать неправильный ответ):
- а. Кавернозный
  - б. Гипертрофический
  - в. Катаральный
  - г. Атрофический
22. Гипертрофическая форма хронического фарингита характеризуется:
- а. Утолщение лимфоидных образований и соединительнотканной стромы
  - б. Выраженным отеком слизистого и подслизистого слоев глотки
  - в. Наличием ороговевающего эпителия
  - г. Уменьшением секрета бокаловидных желез

23. Атрофическая форма хронического фарингита характеризуется
- Наличием серозного экссудата в подслизистом слое
  - Утолщением эпителия
  - Гиперпродукцией бокаловидных клеток
  - Замещение лимфоидной ткани соединительнотканнвыми волокнами
24. Адекватным лечением гипертрофической формы хронического фарингита является:
- Смазыванием слизистой оболочки раствором Люголя
  - Криотерапия
  - Десенсибилизирующая и общеукрепляющая терапия
25. Для моноцитарной ангины не характерно
- Высокая температура
  - Выраженная интоксикация
  - Увеличение периферических лимфатических узлов
  - Односторонний характер процесса в глотке
  - Увеличение печени и селезенки
26. Характер патоморфологических изменений в глотке при агранулоцитарной ангине
- Катаральное воспаление
  - Некроз
  - Фолликулярная ангина
  - Геморрагическое воспаление
27. Какая из ангин не относится к глубоким формам:
- Лакунарная
  - Фолликулярная
  - Фибринозная
  - Язвенно-некротическая
28. Какая из ангин не относится к поверхностным формам:
- Катаральная
  - Лакунарная
  - Фолликулярная
  - Герпетическая
29. Возбудитель склеромы:
- Бацилла Волковича-Фриша
  - Палочка Микулича
  - Клебсиелла склеромы
30. Характерны ли для склеромных инфильтратов изъязвления?
- Да
  - Нет
31. К острым первичным тонзиллитам не относится:
- Катаральная
  - Агранулоцитарная
  - Фолликулярная
  - Лакунарная



32. Ко вторичным острым тонзиллитам не относится:
- Сифилитическая ангина
  - Агранулоцитарная ангина
  - Моноцитарная
  - Дифтеритическая ангина
33. Для паратонзиллярного абсцесса не характерна?
- Высокая температура
  - Односторонняя острая боль в горле
  - Тризм
  - Вынужденное положение головы
  - Лейкопения
34. Что не характерно для паратонзиллярного абсцесса?
- Односторонность процесса
  - Боль в горле, усиливающаяся при глотании, высокая температура
  - Тризм
  - Затрудненное дыхание
  - Инфильтрация мягкого неба над верхним полюсом миндалины, выпячивание миндалины к срединной линии
35. Что не применяется в лечении паратонзиллярного абсцесса?
- Антибиотикотерапия
  - Абсцесс-тонзиллэктомия
  - Ингаляционная терапия
  - Вскрытие абсцесса
36. Самопроизвольное вскрытие паратонзиллярного абсцесса
- Возможно
  - Невозможно
37. Что не является клиническим проявлением декомпенсированной формы хронического тонзиллита?
- Ангины в анамнезе
  - Симптомы Зака, Гизе, Преображенского
  - Наличие сухих корок на задней стенке глотки
  - Гной, казеозный детрит в лакунах миндалин
  - Региональный лимфаденит
38. Что не является осложнением хронического тонзиллита?
- Ревматизм
  - Полиартрит
  - Нефрит
  - Мочекаменная болезнь
  - Инфекционно-аллергический миокардит
39. Что не является показанием к аденотомии?
- Затрудненное носовое дыхание
  - Длительный насморк
  - Рецидивирующие острые средние отиты
  - Абсцесс носовой перегородки

- д. Ночное недержание мочи
40. Что не является противопоказанием к тонзилэктомии?
- Нарушение свертываемости крови
  - Анемия
  - Перенесенное острое респираторное заболевание менее 3-4 недель назад
  - Хронический холецистит
  - Активная форма туберкулеза легких
41. Показания к тонзиллэктомии (укажите неправильный ответ):
- Ревматизм в сочетании с хроническим тонзиллитом
  - Рецидивирующий ложный круп
  - Перенесенный в анамнезе (даже один) паратонзиллярный абсцесс
  - Безуспешность консервативного лечения хронического тонзиллита
42. Признаки декомпенсации хронического тонзиллита (укажите неправильный ответ):
- Жалобы на частые ангины
  - Органические заболевания сердца и суставов
  - Паратонзиллярные абсцессы в анамнезе
  - Наличие местных признаков (гиперемия, инфильтрация дужек, спайки, казеозные пробки, гной в лакунах миндалин)
  - Ревматизм
43. Для аденоидов не характерно:
- Затрудненное носовое дыхание
  - Деформация лицевого скелета и грудной клетки
  - Частые простуды
  - Орбитальные осложнения
  - "Аденоидный" тип лица
44. Где расположены аденоиды?
- Между небными дужками
  - На корне языка
  - В носоглотке
  - В задних отделах общего носового хода
45. Что не характерно для аденоидов?
- Нарушение носового дыхания
  - Постоянные серозные выделения из носа
  - Частые риниты
  - Нарушение функции слуховых труб
  - Приступы чихания
46. Что означает диагноз : Аденоиды III степени?
- Аденоиды заполняют всю носоглотку
  - Аденоиды перекрывают 1/3 часть сошника
  - Аденоиды перекрывают 2/3 сошника
  - Аденоиды видны при передней риноскопии на уровне заднего конца средней носовой раковины

47. Нарушения, возникающие в растущем организме при наличии аденоидов (укажите неправильный ответ)

- а. Узкая, удлиненная нижняя челюсть
- б. Высокое и узкое твердое небо
- в. Увеличение языка
- г. Нарушение прикуса
- д. Умственная отсталость

48. Лечение аденоидов

- а. Хирургическое удаление
- б. Консервативное лечение (физиотерапия, десенсибилизирующие препараты, сосудосуживающие капли в нос)

49. Что не является показанием к тонзилэктомии?

- а. Частые ангины в анамнезе (2-3 раза в год) при неэффективности консервативного лечения
- б. Рецидивирующие паратонзиллярные абсцессы
- в. Ревматизм
- г. Рецидивирующий подскладочный ларингит (ложный круп)
- д. Нефрит

50. Клиника аденоидов:

- а. Затрудненное носовое дыхание
- б. "Аденоидный" тип лица
- в. Плотное опухолевидное образование с гладкой поверхностью в носоглотке
- г. Дольчатое образование с мягкой консистенцией
- д. Храп во время сна

### **«Травмы и инородные тела ЛОР органов. Носовые кровотечения»**

01. Носовое кровотечение чаще возникает из:

- а) нижней носовой раковины
- б) средней носовой раковины
- в) переднее - нижнего отдела перегородки носа
- г) заднего отдела перегородки носа

02. Носовые кровотечения чаще всего бывают из слизистой:

- а) дна полости носа
- б) нижней носовой раковины
- в) средней носовой раковины
- г) перегородки носа

03. В зависимости от причины носовые кровотечения делятся на:

- а) сосудистые
- б) общие и местные
- в) атрофические
- г) травматические

04. Местной причиной носового кровотечения является:

- а) артериальная гипертензия
- б) атеросклероз

- в) лейкоз
- г) травма носа

05. Причины носового кровотечения это только:

- а) атеросклероз
- б) гипертоническая болезнь
- в) болезни крови
- г) все перечисленное

06. Носовое кровотечение может возникнуть чаще при:

- а) гастрите
- б) холецистите
- в) гепатите
- г) панкреатите

07. Носовое кровотечение может возникнуть при:

- а) атеросклерозе
- б) трахеостомии
- в) абсцессе головного мозга
- г) хроническом гайморите

08. Возникновение носового кровотечения возможно только при:

- а) телеангиоэктазиях
- б) гриппе
- в) ангиофибrome носоглотки
- г) все выше перечисленное

09. В передненижнем отделе перегородки носа располагается:

- а) венозное сплетение
- б) зона Киссельбаха
- в) сплетение лимфатических сосудов
- г) все вышеперечисленное

10. Носовое кровотечение может возникнуть чаще при:

- а) атеросклерозе
- б) ревматическом миокардите
- в) инфаркте миокарде
- г) дефекте межжелудочковой перегородки сердца

11. Причинами кровотечений из полости носа являются только:

- а) травмы и хирургические вмешательства в полости носа
- б) атрофия и изъявления в слизистой оболочки носа
- в) новообразования полости носа и околоносовых пазух
- г) все выше перечисленное

12. Симптоматическое носовое кровотечение не характерно для:

- а) травмы носа, гемофилии
- б) ангиофибромы носоглотки
- в) гипертонической болезни
- г) пневмонии

13. Носовые кровотечения, вызванные нарушением коагуляционного гемостаза возникают при:

- а) гипотиреозе
- б) С - авитаминозе
- в) гемофилии
- г) тромбоцитопенической пурпуре

14. Для остановки носового кровотечения из передних отделов носа используют:

- а) прижатие крыльев носа к носовой перегородке
- б) заднюю тампонаду
- в) парентеральное введение дибазола
- г) перевязку наружной сонной артерии

15. Для остановки носового кровотечения из передних отделов полости носа не применяют:

- а) коагуляцию сосуда
- б) введение в полость носа тампона, смоченного 2 % перекисью водорода
- в) заднюю тампонаду
- г) прижатие крыльев носа к носовой перегородке

16. Способы остановки носовых кровотечений - это только:

- а) электрические или химические коагуляции
- б) тампонада носа
- в) введение тампона, смоченного 2 % перекисью водорода
- г) все перечисленное выше

17. Доврачебная помощь при носовых кровотечениях заключается только в:

- а) придании больному полусидячего положения
- б) наложении холода на область наружного носа
- в) прижатии крыльев носа к перегородке
- г) все вышеперечисленное

18. Для прижигания кровоточащей зоны при носовом кровотечении не используют:

- а) азотнокислое серебро
- б) трихлоруксусную кислоту
- в) раствор гидрокарбоната натрия
- г) хромовую кислоту

19. Методы остановки носового кровотечения:

- а) криовоздействие
- б) тугое прижатие крыла носа к перегородке
- в) передняя тампонада
- г) все верно

20. Передняя тампонада полости носа проводится:

- а) марлевой салфеткой
- б) ватой
- в) марлевыми турундами длиной 50-60 см
- г) поролоном

21. Передняя тампонада полости носа проводится:

- а) поролоновыми тампонами в перчаточной резине

- б) поролоном
- в) марлевой салфеткой
- г) ватой

22. Передняя тампонада полости носа проводится:

- а) поролоном
- б) ватой
- в) марлевой салфеткой
- г) пневматическим тампоном

23. Передняя тампонада полости носа не проводится:

- а) поролоновыми тампонами в перчаточной резине
- б) марлевой турундой длиной 50-60 см
- в) ватой
- г) пневматическим тампоном

24. Передняя тампонада устанавливается на:

- а) 10-12 часов
- б) 24-48 часов
- в) 5 суток
- г) 7-10 суток

25. При носовом кровотечении из средних и задних отделов носа проводится:

- а) прижатие крыльев носа к перегородке
- б) хирургическая диатермия
- в) передняя или задняя тампонада
- г) криовоздействие

26. При массивном, непрекращающемся кровотечении показана:

- а) гальванокаустика
- б) хирургическая диатермия
- в) задняя тампонада
- г) химическая коагуляция

27. Величина тампона для задней тампонады носа определяется по размеру:

- а) ногтевых фаланг больших пальцев руки больного
- б) ногтевых фаланг мизинцев
- в) при пальцевом исследовании носоглотки
- г) никак не определяют, он стандартный

28. Для осуществления задней тампонады необходимо иметь только:

- а) тонкую резиновую трубку или катетер
- б) тампон - подушечку, перевязанный крест накрест шелковыми нитями
- в) турунды для передней тампонады
- г) все выше перечисленное

29. Задний тампон в носоглотке можно удерживать в течение:

- а) 3 часов
- б) 24 часов
- в) 48 часов
- г) 10 суток

30. При установке задней тампонады оставленная во рту нить предназначена для:

- а) предотвращения асфиксии у пациента
- б) фиксации заднего тампона
- в) удаления тампона
- г) все вышеперечисленное верно

31. Длительное пребывание тампона в носоглотке при задней тампонаде чревато развитием:

- а) бронхита
- б) пневмонии
- в) острого среднего гнойного отита
- г) сенсоневральной тугоухости

32. Причиной деформации наружного носа не является:

- а) военная травма
- б) бытовая травма
- в) аллергия
- г) сифилис

33. Показанием к операции при деформации перегородки носа является:

- а) нарушение носового дыхания
- б) атрофический ринит
- в) острый ринит
- г) хронический тонзиллит

34. При подслизистой резекции носовой перегородки удаляется:

- а) треугольный хрящ
- б) четырехугольный хрящ
- в) сесамовидный хрящ
- г) хрящ крыла носа

35. При септопластике разрез слизистой оболочки:

- а) прямой
- б) крестовидный
- в) дугообразный с переходом на дно полости носа
- г) зигзагообразный

36. К методам лечения искривления перегородки носа относятся только:

- а) септопластика
- б) кристотомия
- в) подслизистая редекция 4х угольного хряща
- г) все выше перечисленное

37. Синехии полости носа - это:

- а) полипозные образования перегородки носа
- б) склерозированные участки слизистой оболочки полости носа:
- в) костные перемычки в верхних отделах полости носа
- г) соединительнотканые перемычки между перегородкой и латеральной стенкой носа

38. Наиболее частая причина возникновения гематомы носовой перегородки:

- а) травма носа
- б) инфекционное заболевание

- в) вирусное заболевание
- г) вазотомия

39. Основным симптомом гематомы перегородки носа является:

- а) носовое кровотечение
- б) затрудненное носовое дыхание
- в) отсутствие обоняния
- г) деформация наружного носа

40. Гематома перегородки носа диагностируется на основании:

- а) пальпации костей носа
- б) бактериологического исследования
- в) передней риноскопии
- г) R-графии

41. Для лечения гематомы перегородки носа применяют:

- а) анемизацию слизистой оболочки носа
- б) пункцию и отсасывание крови
- в) гемостатическую терапию
- г) физиотерапию

42. Симптомом абсцесса перегородки носа является только:

- а) боль
- б) повышение температуры тела
- в) нарушение носового дыхания
- г) все выше перечисленное

43. Наиболее информативным методом в диагностике абсцесса перегородки носа является:

- а) R-графия костей носа
- б) передняя риноскопия
- в) задняя риноскопия
- г) КТГ околоносовых пазух

44. У больного после травмы появилась головная боль, t- 38, нарушение носового дыхания с обеих сторон, отечность и гиперемия наружного носа. Диагноз:

- а) острый ринит
- б) искривление носовой перегородки
- в) абсцесс перегородки носа
- г) ринолит

45. Абсцесс перегородки носа чаще является осложнением:

- а) острого ринита
- б) вазомоторного ринита
- в) аденоидных вегетаций
- г) гематомы

46. Для лечения абсцесса перегородки носа применяется:

- а) пункция абсцесса
- б) вскрытие и дренирование
- в) передняя тампонада носа
- г) физиолечение



47. Причиной развития перфорации перегородки носа не является:

- а) абсцесс носовой перегородки
- б) озена
- в) острый гнойный гайморит
- г) третичный сифилис

48. К возникновению перфорации перегородки носа могут привести:

- а) острый гнойный гайморит
- б) оперативное вмешательство на перегородке носа
- в) длительная передняя тампонада
- г) пункция верхнечелюстной пазухи

49. Целью передней тампонады после репозиции костей носа не является:

- а) остановка кровотечения
- б) фиксация костных отломков
- в) предупреждение инфицирования слизистой носа
- г) предупреждение образования синехий

50. При поступлении больного с переломом носа и обильным носовым кровотечением первоочередным является:

- а) переливание одногруппной крови
- б) направление в реанимационное отделение
- в) назначение рациональной антибиотикотерапии
- г) передняя тампонада носа