

Федеральное государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Волгоградский государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Оценочные средства**  
**«Тесты для текущего контроля знаний обучающихся**  
**по дисциплине «Оториноларингологии»**  
**для обучающихся по образовательной программе**  
**специальности 31.05.02 Педиатрия,**  
**направленность (профиль) Педиатрия,**  
**(уровень специалитета)**  
**форма обучения очная**  
**на 2023-2024 учебный год**

Вариант 1

Для специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника - специалист, специальное звание -врач

Факультет : Лечебное дело

Кафедра оториноларингологии

Курс - IV

Семестр - VII

Форма обучения - очная

г. Волгоград

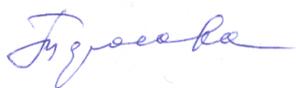
2023

**Разработчики «Тестов для текущего контроля знаний обучающихся»**

Заведующий кафедрой оториноларингологии д.м.н. Тарасова Н.В.

Итоговые тесты утверждены на заседании кафедры оториноларингологии «1\_»  
июня 2023г., протокол №16

Заведующий кафедрой



Тарасова Н.В.

1. Назовите характерный симптом фурункула наружного слухового прохода:

- 1) *стреляющая боль в ухе;*
- 2) *гнойные выделения из уха;*
- 3) *боль при давлении на козелок;*
- 4) *боль при давлении на сосцевидный отросток.*

2. Укажите способ удаления серной пробки:

- 1) *удаление ушным крючком;*
- 2) *промывание кипяченой водой с помощью шприца Жане;*
- 3) *удаление ушным пинцетом.*

3. Укажите характерные симптомы серной пробки:

- 1) *боль в ухе;*
- 2) *головокружение;*
- 3) *шум в ухе;*
- 4) *заложенность уха.*

4. Назовите характерные признаки фурункула наружного слухового прохода:

- 1) *боль в ухе при жевании;*
- 2) *стреляющая боль в ухе;*
- 3) *боль при давлении на козелок;*
- 4) *сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе;*
- 5) *сужение наружного слухового прохода в костном отделе.*

5. Выберите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита в 1 стадии:

- 1) *стреляющая боль в ухе;*
- 2) *боль в ухе при жевании;*
- 3) *снижение слуха по типу поражения звукопроведения;*
- 4) *снижение слуха по типу поражения звуковосприятия;*
- 5) *симптомы интоксикации;*
- 6) *головокружение;*
- 7) *гноетечение из уха.*

6. У взрослого гортань расположена на уровне:

- 1) *IV-VII шейных позвонков*
- 2) *III IV шейных позвонков*

3) II-V шейных позвонков

7. Назовите показания к парацентезу при остром гнойном среднем отите:

- 1) снижение слуха, боль в ухе при давлении на козелок, выпячивание гиперемизированной барабанной перепонки в наружный слуховой проход;
- 2) интенсивная боль в ухе при неэффективности нестероидных противовоспалительных препаратов; симптомы менингизма и диспепсии; выраженная интоксикация. Сильное выпячивание гиперемизированной барабанной перепонки в наружный слуховой проход;
- 3) сильная втянутость барабанной перепонки, сильная боль в ухе, выраженное снижение слуха на пораженное ухо, сильный шум в больном ухе.

8. Назовите стадии острого гнойного среднего отита:

- 1) стадия евстахеита, стадия сухая, перфоративная, репаративная;
- 2) стадия евстахеита, стадия катарального воспаления, перфоративная, постперфоративная;
- 3) стадия евстахеита, стадия катарального воспаления, доперфоративная, постперфоративная стадия гнойного воспаления, репаративная;
- 4) доперфоративная, перфоративная, репаративная;

9. Назовите особенности течения острого гнойного среднего отита у детей раннего возраста:

- 1) головокружение, заложенность уха, сильный шум в ушах, козелковый симптом положительный, затягивается постперфоративная стадия гнойного воспаления;
- 2) могут наблюдаться диспепсия, симптомы менингизма, плач ребенка при давлении на козелок, доперфоративная стадия затягивается. выраженная интоксикация;
- 3) характерны диспепсия, симптомы менингизма, плач ребенка при давлении на козелок, постперфоративная стадия гнойного воспаления обычно затягивается. выраженная интоксикация; умеренная интоксикация.

10. Укажите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита во 2 стадии:

- 1) боль в ухе;
- 2) гноетечение из уха;
- 3) снижение слуха.

11. Укажите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита в 3 стадии:

- 1) боль в ухе;
- 2) головокружение;

- 3) шум в ухе;
- 4) гнойные выделения из уха;
- 5) заложенность уха.

12. Выберите лекарственный препарат для уменьшения сильной боли в ухе в 1 стадии острого гнойного среднего отита:

- 1) 3% синтомициновая эмульсия на турунде;
- 2) Капли в ухо «Отофа»;
- 3) Капли в ухо «Отипакс».
- 4) Капли в ухо «Кандибиотик»;

13. Укажите способ удаления инородного тела (бусинки) наружного слухового прохода:

- 1) ушным пинцетом;
- 2) промыванием уха;
- 3) ушным крючком.

14. Назовите предпочтительный способ удаления живого инородного тела наружного слухового прохода:

- 1) удалить ушным пинцетом;
- 2) закапыванием в ухо масляного или спиртового раствора лекарственных препаратов с последующим промыванием уха.
- 3) удалить ушным крючком;

15. Выберите правильный ответ.

Характерной особенностью фибромы носоглотки является ее способность к обратному развитию после достижения больными 25 лет.

- 1) да
- 2) нет

16. Назовите основной комплекс лечебных мероприятий в доперфоративной стадии острого гнойного среднего отита:

- 1) сосудосуживающие капли в нос;
- 2) 3% раствор перекиси водорода в ухо;
- 3) Ушные капли «Отипакс»;
- 4) туалет уха;
- 5) согревающий компресс на область уха;

- 6) антибиотики местные;*
- 7) антибиотикотерапия общая;*
- 8) промывание уха раствором антисептика.*

17. Выберите лечебные мероприятия в постперфоративной стадии гнойного воспаления при остром гнойном среднем отите:

- 1) сосудосуживающие капли в нос, туалет уха, капли в ухо «Отофа», антибиотики общего действия, препараты муколитического действия («Синупрет»)*
- 2) туалет уха; 3% спиртовой раствор борной кислоты в ухо закапывать из пипетки; УВЧ на область сосцевидного отростка, антигистаминные препараты;*
- 3) сосудосуживающие капли в нос, в ухо закапать «Отипакс», антибиотикотерапия общая;*

18. Выберите лечебные мероприятия в 3 стадии острого гнойного среднего отита:

- 1) обезболивающие капли в ухо;*
- 2) продувание уха;*
- 3) антибиотики местные;*
- 4) антибиотикотерапия общая;*
- 5) УВЧ-терапия;*
- 6) пневмомассаж барабанной перепонки.*

19. Назовите ведущие признаки мастоидита:

- 1) сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе; наличие гнойного секрета в наружном слуховом проходе, гиперемия кожи наружного слухового прохода, боль при нажатии на козелок, шум в ушах, симптомы интоксикации;*
- 2) сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе; нависание задне-верхней стенки костного отдела наружного слухового прохода; гнойное отделяемое в барабанной полости с симптомом резервуара, боль в заушной области ; боль при пальпации сосцевидного отростка; симптомы выраженной интоксикации.*
- 3) боль при нажатии на козелок и при потягивании за ушную раковину, гноетечение из уха, боль за ухом, симптомы интоксикации, гиперемия барабанной перепонки;*

20. Укажите, где должен лечиться больной с мастоидитом:

- 1) ЛОР-кабинет поликлиники;*
- 2) ЛОР-стационар.*

21. Назовите клинические формы хронического гнойного среднего отита:

- 1) *эпитимпанит; гипотимпанит;*
- 2) *лабиринтит ; эпитимпанит;*
- 3) *мезотимпанит; эпитимпанит;*

22. Выберите характерные признаки хронического гнойного среднего отита:

- 1) *постоянная боль в ухе; гноеотечение из уха более 12 недель; нейросенсорная тугоухость; щелевидная перфорация барабанной перепонки;*
- 2) *гноетечение из уха более 12 недель; снижение слуха по кондуктивному типу; постоянная боль в ухе и признаки интоксикации;*
- 3) *снижение слуха по кондуктивному типу; перфорация барабанной перепонки с орозоленными краями, гноеотечение из уха более 12 недель*

23. Выберите правильный ответ.

При поражении звуковоспринимающего аппарата наиболее часто встречается поражение:

- 1) *кортиева органа, слухового нерва;*
- 2) *кортиева органа, барабанной полости; слуховой трубы;*
- 3) *заболевание ядер слухового нерва, поражение слуховой части коры большого мозга.*

24. Укажите характерную перфорацию барабанной перепонки при хроническом гнойном среднем отите:

- 1) *ободковая (центральная);*
- 2) *щелевидная;*
- 3) *краевая.*

25. Назовите этапы консервативного лечения при хроническом гнойном мезотимпаните:

- 1) *подготовительный (удаление патологического отделяемого из уха);*
- 2) *местное противовоспалительное лечение в сочетании с общеукрепляющим воздействием на организм;*
- 3) *радикальная операция уха*
- 4) *стапедопластика;*
- 5) *мирингопластика (восстановление целостности барабанной перепонки).*

26. Назовите операцию при остром мастоидите (антрите):

- 1) *мастоидотомия (антротомия);*
- 2) *радикальная операция уха;*

3) *парацентез.*

27. Назовите операцию при хроническом гнойном отите:

1) *антротомия;*

2) *радикальная операция уха;*

3) *парацентез;*

28. Перечислите отогенные внутричерепные осложнения:

1) *отогенный гнойный менингит; отогенный абсцесс мозга и мозжечка; лабиринтит, парез лицевого нерва, отогенный сепсис;*

2) *отогенный гнойный менингит, отогенный абсцесс мозга и мозжечка, отогенный сепсис, тромбоз сигмовидного синуса;*

3) *отогенный сепсис; отогенный гнойный менингит; тромбоз кавернозного синуса; отогенный абсцесс мозжечка.*

29. Выберите вид лечения при отогенных внутричерепных осложнениях:

1) *экстренная операция на ухе – расширенная радикальная операция .*

2) *плановая операция на ухе – радикальная операция;*

3) *сначала массивная антибиотикотерапия , потом радикальная операция на ухе ;*

**30.** Дайте правильный ответ.

При серозных лабиринтитах показано:

1) *консервативное лечение – массивная антибиотикотерапия*

2) *оперативное лечение – радикальная операция*

31. Перечислите негнойные заболевания уха:

1) *экссудативный средний отит;*

2) *кохлеарный неврит;*

3) *мастоидит;*

4) *отосклероз;*

5) *лабиринтит;*

6) *болезнь Меньера;*

7) *доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение.*

32. Выберите комплекс мероприятий для купирования приступа болезни Меньера:

- 1) антибиотики в мышцу;
- 2) уложить в постель;
- 3) исключить воздействие света, звука;
- 4) 10 мл 10% раствора этазола в вену;
- 5) 1 мл 10% раствора кофеина бензоата и 1 мл 0,1% раствора атропина сульфата под кожу;
- 6) 2 мл 2,5% раствора тиропольфена в мышцу;
- 7) 20 мл 40% глюкозы (или 10% раствора натрия хлорида) в вену;
- 8) горчичники на шейно-затылочную область, грелку к ногам.

33. Укажите, какие осложнения могут развиваться при фурункуле носо-губного треугольника:

- 1) регионарный лимфаденит, флебит лица, тромбоз пещеристого синуса, сепсис, флегмона лица;
- 2) тромбоз сигмовидного синуса, флебит лица, карбункул, сепсис, парез лицевого нерва;
- 3) тромбоз пещеристого синуса, тромбоз сагиттального синусов, сепсис,; флебит лица.

34. Выберите основные симптомы, характерные для острого гнойного синусита:

головокружение

- 1) лицевая боль (или давление в области лица); затруднение носового дыхания на стороне поражения, слизисто-гнойные выделения из соответствующей половины носа; температура тела выше 38 градусов С; заболевание развивается как вторая волна;
- 2) ощущение шума в голове, лицевая боль (или давление в области лица), аутофония, гипосмия, гнойные выделения из носа, заболевание развивается как вторая волна;
- 3) затрудненное носовое дыхание на стороне поражения; гипосмия на стороне поражения; боль в горле при глотании; зуд в области носа. температура тела выше 38 градусов С;

35. Укажите наиболее частую локализацию носового кровотечения:

- 1) передний конец средней носовой раковины;
- 2) передние отделы перегородки носа;
- 3) передний конец нижней носовой раковины;
- 4) задний отдел полости носа.

36. Назовите виды тампонады при носовом кровотечении:

- 1) передняя, средняя, задняя;
- 2) передняя, задняя;
- 3) верхняя, средняя, нижняя..

37. Выберите все необходимое для выполнения передней тампонады носа с целью остановки кровотечения:

- 1) носоглоточное зеркало; расширитель Труссо; марлевая турунда, пропитанная стерильным маслом, пращевидная повязка.
- 2) носовое зеркало; штыкообразный пинцет; марлевая турунда, пропитанная стерильным маслом, пращевидная повязка.
- 3) расширитель Труссо.; носовой крючок, носовой корнцанг, марлевая турунда, пропитанная стерильным маслом;

38. Выберите все необходимое для выполнения задней тампонады носа с целью остановки кровотечения:

- 1) носоглоточное зеркало, носовое зеркало; марлевый тампон, крестообразно перевязанный шелковой нитью с одним длинным концом; марлевая турунда, пропитанная стерильным маслом, пращевидная повязка.
- 2) носовое зеркало, узкий эластичный резиновый катетер, марлевый тампон пропитанный стерильным маслом, марлевый тампон, перевязанный шелковой нитью с тремя длинными концами; пращевидная повязка.
- 3) носовое зеркало, узкий эластичный резиновый катетер, марлевая турунда, пропитанная стерильным маслом, марлевый тампон, перевязанный шелковой нитью с двумя длинными концами; пращевидная повязка.

39. Назовите наиболее правильный способ извлечения круглого инородного тела из полости носа:

- 1) карнцангом;
- 2) штыкообразным пинцетом;
- 3) носовым крючком.

40. Назовите ранние осложнения травмы носа:

- 1) абсцесс перегородки носа.
- 2) гематома перегородки носа;
- 3) носовое кровотечение;

41. Выберите внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух:

- 1) тромбоз сигмовидного синуса, сепсис; сепсис периостит, субпериостальный абсцесс, флегмона орбиты;
- 2) тромбоз пещеристого синуса, менингит, абсцесс лобной доли большого мозга; ;
- б) абсцесс височной доли мозга; абсцесс мозжечка,. Арахноидит, флегмона орбиты;

42. Выберите внутриглазничные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух:

- 1) экстрадуральный абсцесс; субдуральный абсцесс; сепсис, абсцесс орбиты, абсцесс век;
- 2) тромбоз сигмовидного синуса, отек век, клетчатки глазницы; абсцесс век; субпериостальный абсцесс; периостит; флегмона глазницы, ретробульбарный абсцесс,
- 3) отек век, клетчатки глазницы; абсцесс век; субпериостальный абсцесс; периостит; флегмона глазницы, ретробульбарный абсцесс

43. Укажите вид лечения при риногенных внутричерепных и внутриглазничных осложнениях:

- 1) экстренное хирургическое.
- 2) плановое хирургическое;
- 3) консервативное - массивная антибиотикотерапия ;

44. Укажите, где следует проводить лечение при риногенных внутричерепных осложнениях:

- 1) ЛОР-кабинет поликлиники;
- 2) оториноларингологический стационар;
- 3) инфекционный стационар.

45. Укажите антибиотики стартовой терапии при остром бактериальном риносинусите:

- 1) незащищенные пенициллины (амоксциллин);
- 2) защищенные пенициллины (амоксциллина клавуланат, амоксициллина сульбактам);
- 3) цефалоспорины 2 и 3 поколения таблетированные формы/суспензии;
- 4) макролиды

46. Выберите лекарственные препараты ототоксического действия:

- 1) фторхинолоны;
- 2) макролиды;
- 3) стрептомицины;
- 4) тетрациклины;
- 5) аминогликозиды.

47. Перечислите осложнения острого тонзиллита:

- 1) паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, парафарингеальный абсцесс, тонзиллогенный медиастенит, тонзиллогенный сепсис.
- 2) паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, гнойный гайморит, острый ларингит, острый отит, острый мастоидит;
- 3) паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, парафарингеальный абсцесс, тонзиллогенный сепсис.

48. Назовите заболевания крови, при которых наблюдается острый тонзиллит:

- 1) хронический лейкоз; гемофилия; анемия; тромбоцитопеническая пурпура.
- 2) острый лейкоз, агранулоцитоз, инфекционный мононуклеоз, алиментарно-токсическая аллейкия;
- 3) хронический лейкоз, туляремия, инфекционный мононуклеоз, алиментарно-токсическая аллейкия;

49. Назовите клинические симптомы, характеризующие паратонзиллярный абсцесс:

- 1) сильная боль в горле при глотании, тризм жевательной мускулатуры, признаки острого тонзиллита, зачелюстной лимфаденит, асимметрия глотки за счет инфильтрации, отека, выбухания небной миндалины и дужек, фебрильная температура тела, гнусавость;
- 2) сильная боль в горле при глотании, признаки острого тонзиллита, инспираторная одышка, асимметрия глотки за счет инфильтрации, отека, выбухания небной миндалины и дужек, фебрильная температура тела; высокая температура тела;
- 3) сильная боль в горле при глотании, охриплость, кашель, признаки острого тонзиллита, зачелюстной лимфаденит, асимметрия глотки за счет инфильтрации, отека, выбухания небной миндалины и дужек, фебрильная температура тела.

50. Выберите заболевания, при которых может быть язва на небной миндалине:

- 1) фолликулярная ангина, ангина Симановского-Плаута-Венсана, скарлатина;
- 2) сифилис первичный, туберкулез глотки, злокачественная опухоль
- 3) сифилис первичный, туберкулез глотки, злокачественная опухоль, доброкачественная опухоль миндалины.

51. Назовите основные лечебные мероприятия при первичном остром тонзиллите:

1) лечение амбулаторное, госпитализация не требуется, больничный лист не обязательно выдавать, достаточно местного антибактериального лечения, витаминотерапия, надо снимать налеты с миндалин и активно полоскать глотку, дезинтоксикационная терапия по показаниям;

2) лечение может быть амбулаторным, госпитализация по показаниям, обязательно проводить антибактериальное лечение препаратами общего действия, гипосенсибилизирующие препараты, нестероидный противовоспалительные препараты общего действия, дезинтоксикационная терапия по показаниям, щадящее полоскание глотки.

3) госпитализация обязательна, обязательно проводить лечение антибиотиками местного действия, нестероидный противовоспалительные препараты общего действия, дезинтоксикационная терапия по показаниям, щадящее полоскание глотки.

52. Укажите основные лечебные мероприятия при остром тонзиллите, осложнённом паратонзиллярным абсцессом:

- 1) пункция паратонзиллярной клетчатки;
- 2) вскрытие абсцесса;
- 3) смазывание миндалин;
- 4) разведение краев раны;
- 5) активное полоскание глотки дезинфицирующими растворами;
- 6) щадящее полоскание глотки;
- 7) прием сульфаниламидов внутрь;
- 8) антибактериальная терапия парентерально;
- 9) ингаляции щелочные.

53. Укажите последовательность действий врача при подозрении на инородное тело глотки:

- 1) фарингоскопия;
- 2) отоскопия;
- 3) передняя риноскопия;
- 4) непрямая ларингоскопия;
- 5) удаление инородного тела;

54. Назовите основной симптом при инородном теле глотки (рыбья кость)

- 1) боль при глотании;
- 2) затрудненное прохождение пищи;
- 3) колющая боль в горле точечного характера при глотании.

4) *першение, щекотание в глотке;*

55. Назовите основные симптомы инородного тела пищевода:

- 1) *колющая боль в горле, свободное прохождение пищи, боль в эпигастральной области.*
- 2) *обильная саливация, затрудненное прохождение пищи, боль за грудиной при глотании пищи;*
- 3) *обильная саливация, затрудненное прохождение пищи, боль в эпигастральной области при глотании пищи.*

56. Назовите ранние осложнения инородных тел пищевода:

- 1) *кровотечение; перфорация пищевода; перизофагит; пневмония*
- 2) *эзофагит; перизофагит; гнойный медиастинит; пневмония*
- 3) *кровотечение; перфорация пищевода; перфорация трахеи.*

57. Укажите, какую неотложную помощь следует оказать при ожоге глотки щелочами и кислотами:

- 1) *промывание желудка 0,1% раствором калия перманганата*
- 2) *полоскание глотки раствором фурациллина;*
- 3) *применение масляных растворов внутрь;*
- 4) *применение нейтрализующих химических веществ;*

58. Назовите критерии стеноза гортани:

- 1) *цвет кожи, слизистых оболочек;*
- 2) *наличий экспираторный одышки;*
- 3) *наличие инспираторной одышки;*
- 4) *участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры;*
- 5) *состояние сердечно-сосудистой системы.*
- 6) *головокружение, тошнота.*

59. Назовите тип одышки при стенозе гортани:

- 1) *экспираторная;*
- 2) *инспираторная;*
- 3) *смешанная.*

60. Назовите стадии стеноза гортани:

- 1) стадия компенсации, стадия неполной компенсации, стадия декомпенсации, терминальная стадия
- 2) стадия мобилизации, стадия полной компенсации, стадия неполной компенсации, стадия начала декомпенсации, стадия декомпенсации, терминальная стадия;
- 3) стадия компенсации, стадия декомпенсации, терминальная стадия

61. Назовите операции при стенозе гортани:

- 1) трахеостомия;
- 2) медиастиномия;
- 3) коникотомия;
- 4) апендэктомия.

62. Перечислите ранние осложнения трахеостомии:

- 1) кровотечение из раны;
- 2) остановка дыхания;
- 3) пневмомедиастиnum;
- 5) подкожная эмфизема;
- 6) ранение пищевода;
- 7) пневмония;

63. Укажите последовательность экстренных мероприятий при огнестрельных ранениях гортани:

- 1) восстановление дыхания, остановка кровотечения, борьба с шоком;
- 2) остановка кровотечения, борьба с шоком, восстановление дыхания;
- 3) борьба с шоком, восстановление дыхания, остановка кровотечения;
- 4) восстановление дыхания, борьба с шоком, остановка кровотечения.

64. Перечислите основные этапы трахеостомии:

- 1) инфильтрационная анестезия строго в области предстоящего разреза тканей, разрез кожи и подкожной клетчатки по средней линии шеи, тупое разведение тканей шеи, отведение перешейка щитовидной железы кверху или книзу. фиксация кольца трахеи однозубым острым крючком. рассечение 2-3 кольца трахеи. введение в просвет трахеи расширителя Труссо, а затем трахеоканюли;
- 2) инфильтрационная анестезия всех тканей кожи шеи, разрез кожи и подкожной клетчатки по средней линии шеи, тупое разведение тканей шеи, отведение перешейка щитовидной

*железы кверху или книзу, рассечение 1-3 кольца трахеи, введение в просвет трахеи расширителя Труссо, а затем трахеоканюли;*

*3) инфильтрационная анестезия всех тканей кожи шеи, разрез всех мягких тканей шеи в глубину вплоть до колец трахеи, отведение перешейка щитовидной железы кверху или книзу, рассечение видимых колец трахеи, введение в просвет трахеи расширителя Труссо, а затем трахеоканюли;*

65. Назовите симптомы инородного тела полости носа:

*1) боль при глотании пищи, зуд и боль в носу односторонние, слизистые выделения из носа, аносмия, рвота,*

*2) затрудненное носового дыхания через одну половину носа, кровотечения из одной половины носа, односторонние гнойные выделения с неприятным запахом;*

*3) боль в носу, затруднение носового дыхания, выделения из носа гнойные, зуд в носу, температура тела фебрильная, тошнота и рвота.*

66. Назовите рентгенологические симптомы неконтрастного инородного тела бронха:

*1) смещение средостения;*

*2) опущение купола диафрагмы;*

*3) эмфизема;*

*4) смещения средостения не наблюдается;*

*5) возвышение купола диафрагмы;*

*6) ателектаз легкого.*

67. Укажите основные симптомы баллотирующего инородного тела трахеи:

*1) кашель;*

*2) ларингоспазм;*

*3) приступ удушья;*

*4) хлопающий звук при дыхании;*

*5) головокружение;*

68. Перечислите показания к хирургическому лечению хронического тонзиллита:

*1) рецидивы ангин, частые ОРВИ, паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, гастрит, язва желудка, пиелонефрит;*

*2) паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, рецидивы ангин, частые ОРВИ, хронический ларингит, полипозный риносинусит;*

3) паратонзиллярный абсцесс; паратонзиллит; ревматизм; неэффективность лечения хронического тонзиллита ; тонзилотомия интоксикация; тиреоидит.

69. Назовите мышцы гортани, которые иннервирует возвратный нерв:

- 1) голосовая мышца;
- 2) поперечная межчерпаловидная;
- 3) перстнещитовидная;
- 4) задняя перстнечерпаловидная;
- 5) боковая черпаловидная.

70. Укажите, причиной каких изменений в гортани может быть курение:

- 1) лейкоплакия;
- 2) контактная язва;
- 3) кератоз;
- 4) отечная фиброма;
- 5) острый ларинготрахеит.

71. Назовите мышцу - основной расширитель гортани:

- 1) задняя перстнечерпаловидная мышца;
- 2) боковые перстнечерпаловидные мышцы;
- 3) поперечная черпаловидная мышца;
- 4) внутренние щиточерпаловидные мышцы.

72. Перечислите парные хрящи гортани:

- 1) перстневидный хрящ, щитовидный хрящ, черпаловидный
- 2) черпаловидный, рожковидный, клиновидный.
- 3) надгортанник, перстневидный хрящ, щитовидный хрящ;

73. Укажите, в каком положении остаются голосовые складки при параличе возвратных нервов:

- 1) срединная позиция;
- 2) трупное положение;
- 3) полное отведение.

74. Назовите симптомы , характерные для острого ларингита стенозирующего:

- 1) лающий кашель; охриплость вплоть до афонии; инспиратора одышка;
- 2) охриплость, кашель, созвучный голосу; одышка не характерна;
- 3) лающий кашель; охриплость вплоть до афонии; экспиратора одышка;

75. Укажите, какие симптомы характерны для дифтерии гортани:

- 1) охриплость вплоть до афонии;
- 2) лающий кашель;
- 3) кашель, созвучный голосу;
- 4) инспираторная одышка;
- 5) отек шеи;
- 6) малиновый язык;
- 7) серовато-белые пленки, обнаруживаемые при ларингоскопии.

76. Назовите виды хронического ларингита:

- 1) катаральный;
- 2) гнойный;
- 3) атрофический;
- 4) гипертрофический.

77. Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:

- 1) аллергического заболевания,
- 2) эпиглотита,
- 3) аденоидов,
- 4) вирусной инфекции.

78. Назовите, почему у детей производится нижняя трахеостомия:

- 1) гортань имеет более высокое расположение, чем у взрослых;
- 2) перстневидный хрящ нередко прикрыт перешейком щитовидной железы;
- 3) для предупреждения хондроперихондрита гортани.

79. В группу хронических гипертрофических ларингитов относят:

- 1) певческие узелки, пахидермию, лейкоплакию, под связочный хронический ларингит, пролапс слизистой оболочки морганиевых желудочков;
- 2) инфекционная гранулема,

3) доброкачественные опухоли гортани.

80. Отеки гортани возникают при:

- 1) травмах, воспалительных процессах в мягких тканях шеи, сердечной и почечной недостаточности, вазомоторно-аллергических заболеваниях;
- 2) острым ларингите, хроническом ларингите, травмах гортани; острым тонзиллите, аденоидите;
- 3) склероме и дифтерии.

81. В барабанной полости различают следующие отделы:

- 1) *attic, antrum, promontorium*
- 2) слуховая труба, среднее ухо и клетки сосцевидного отростка
- 3) эпи-, мезо- и гипотимпанум.

82. Назовите, в каком отделе гортани наиболее развиты лимфатические сосуды:

- 1) верхний отдел;
- 2) средний отдел;
- 3) нижний отдел;
- 4) имеет одинаковое развитие во всех трех отделах гортани.

83. Назовите, какая локализация дифтерии соответствует термину «круп распространенный»:

- 1) дифтерия гортани;
- 2) дифтерия гортани и глотки;
- 3) дифтерия гортани, трахеи и бронхов.

84. Укажите, чем обусловлен стеноз гортани при дифтерии:

- 1) воспалительная инфильтрация слизистой оболочки;
- 2) фибриновые пленки;
- 3) рефлекторный спазм внутренних мышц гортани;
- 4) парезы и параличи гортани.

85. Назовите, вид стеноза гортани, который наблюдается при дифтерии гортани:

- 1) молниеносный стеноз;
- 2) острый стеноз;
- 3) подострый стеноз;

4) *хронический стеноз.*

86. Назовите, от чего зависит успех лечения дифтерии:

- 1) *срок введения противодифтерийной гипериммунной лошадиной сыворотки;*
- 2) *доза введения противодифтерийной гипериммунной лошадиной сыворотки;*
- 3) *способ введения противодифтерийной гипериммунной лошадиной сыворотки;*
- 4) *выбор и дозировка антибиотиков и гормонов.*
- 5) *дезинтоксикационная терапия.*

87. Назовите, что характерно для язвенно-плёнчатой ангины:

- 1) *вызывается симбиозом кишечной палочки и золотистого стафилококка;*
- 2) *вызывается симбиозом веретенообразной палочки и спирохеты полости рта;*
- 3) *сопровождается выраженной интоксикацией;*
- 4) *редко сопровождается выраженной интоксикацией;*
- 5) *характерно поражение одной миндалины;*
- 6) *характерны язвы на слизистой оболочке миндалин и глотки ;*
- 7) *сопровождается образованием глубоких язв на миндалинах, покрытых рыхлым, серым, легко снимающимся налётом;*

88. Укажите фарингоскопические признаки при следующих формах сифилиса. Приведите в соответствие соотношения формы сифилиса и признака:

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| 1) <i>врожденный сифилис</i> | а) <i>небольшая язва с крутыми краями и сальным дном;</i>   |
| 2) <i>первичный сифилис</i>  | б) <i>диффузная эритема или участки уплотненной слизистой оболочки белого цвета с красной каймой;</i> |
| 3) <i>вторичный сифилис</i>  | в) <i>грубые звездообразные рубцы или глубокая язва с некротическим распадом тканей;</i>              |
| 4) <i>третичный сифилис</i>  | г) <i>рубцы глотки, долотообразные передние зубы, с зазубренной поверхностью;</i>                     |
|                              | д) <i>сыпь в виде точечных или продолговатых бляшек на слизистой оболочке полости рта и глотки</i>    |

89. Укажите виды течения лабиринтита:

- 1) *серозный ограниченный, серозный диффузный, гнойный;*
- 2) *серозный ограниченный, серозный диффузный, гнойный ограниченный, гнойный диффузный.*
- 3) *отечный, катаральный серозный, гнойный,.*

90. Назовите группы симптомов, характерных для поражения вестибулярного аппарата:

- 1) *несистематизированное головокружение; нарушение координации; тремор рук и головы, нарушение ориентации в пространстве;*
- 2) *систематизированное головокружение, нистагм, нарушение равновесия, вегетативные расстройства;*
- 3) *систематизированное головокружение, нистагм, нарушение равновесия, вегетативные расстройства, косоглазие;*

91. Назовите наиболее крупную ветвь наружной сонной артерии, кровоснабжающую полость носа и околоносовые пазухи:

- 1) *лицевая артерия;*
- 2) *резцовая артерия;*
- 3) *верхнечелюстная артерия;*

92. Укажите, какое из риногенных внутричерепных осложнений встречается чаще всего у детей:

- 1) *менингит;*
- 2) *тромбоз пещеристого синуса;*
- 3) *абсцесс лобной доли мозга;*
- 4) *тромбоз верхнего продольного синуса.*

93. Укажите противопоказания к немедленной репозиции костей носа:

- 1) *шок I-II-III степени, старческий возраст, возраст ребенка меньше 3х лет, выраженный отек тканей лица;*
- 2) *многооскольчатый перелом костей носа, открытый перелом костей носа, крепитация костей носа;*
- 3) *шок II-III степени; сотрясение головного мозга, выраженный отек мягких тканей, профузное носовое кровотечение;*

94. Выберите состояния, при которых наблюдается ликворея из полости носа:

- 1) *перелом основания черепа;*
- 2) *грипп;*
- 3) *острый риносинусит;*
- 4) *ринолит;*

95. Укажите, что является наиболее важным при оказании помощи больному с носовым

кровотечением:

- 1) *оценить степень кровопотери;*
- 2) *повысить свертываемость крови;*
- 3) *восполнить кровопотерю;*
- 4) *остановить кровотечение;*
- 5) *определить группу крови.*

96. Дайте определение дисфагии:

- 1) *нарушение чистоты, силы и тембра голоса*
- 2) *нарушение глотания*
- 3) *полное отсутствие голоса;*

97. Мыс на медиальной стенке барабанной полости образован:

- 1) *основным завитком улитки, преддверием лабиринта*
- 2) *верхушкой улитки*
- 3) *преддверием лабиринта*

98. Укажите, куда открывается клиновидная пазуха:

- 1) *верхний носовой ход;*
- 2) *средний носовой ход;*
- 3) *нижний носовой ход.*
- 4) *клиновидно-решетчатое углубление.*

99. Укажите симптомы, характерные для аденоидов:

- 1) *заложенность носа вплоть до отсутствия носового дыхания; ринорея; закрытая гнусавость; аденоидное лицо; храп и обструктивное апноэ во сне, кашель, нарушение сна;*
- 2) *затрудненное носовое дыхание, ринорея, открытая гнусавость, аденоидное лицо, аденоидные глаза, храп и сопение во сне, аносмия;*
- 3) *закрытая гнусавость; храп и обструктивное апноэ во сне; ринорея, аденоидное лицо.*

100. Выберите правильный ответ. Спиральный орган расположен на:

- 1) *базиллярной пластинке;*
- 2) *преддверной мембране;*
- 3) *покровной мембране;*
- 4) *отолитовой мембране.*