

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»
Высшая категория**

- 1. Чему придается ведущее значение в очищении вдыхаемого воздуха от взвешенных мелких частиц?**
 - a) Сложной архитектонике носовой полости
 - b) Волосистой покров преддверия и вязкая носовая слизь
 - c) Мерцательный эпителий слизистой оболочки полости носа.

- 2. Постоянно ли открыты выводные отверстия околоносовых пазух в норме**
 - a) Да
 - b) Нет
 - c) Поперечное сечение отверстий меняется от интенсивности носового дыхания

- 3. Передняя костная стенка наружного слухового прохода граничит:**
 - a) Суставом нижней челюсти
 - b) каналом сонной артерии
 - c) околоушной слюнной железой

- 4. Какие отделы имеет лицевой нерв.**
 - a) Лабиринтный, барабанный, барабанно-сосцевидный, сосцевидный.
 - b) чешуйчатый, сосцевидный, пирамидный, губарный.

- 5. С какими образованиями сообщаются задние отделы преддверия?**
 - a) Эндолимфатический проток
 - b) улитка
 - c) полукружные каналы
 - d) эндолимфатический мешок
 - e) субарахноидальное пространство

- 6. С каким из названных образований сообщается субарахноидальное пространство?**
 - a) Эндолимфатическое пространство
 - b) Перилимфатическое пространство

- 7. Ампула какого из полукружных каналов выступает на поверхности медиальной стенки адитуса?**
 - a) фронтального
 - b) сагитального
 - c) горизонтального

- 8. Назовите основную мышцу, которая суживает голосовую щель:**
 - a) поперечная черепаловидная мышца
 - b) перстнещитовидная мышца
 - c) косая черепаловидная мышца

d) задняя перстне-черепаловидная мышца

9. Назовите сосуды кровоснабжающие гортань :

- a) верхняя гортанная артерия, язычная артерия
- b) язычная артерия
- c) лицевая артерия, нижняя гортанная артерия

10. Чем образована нижняя стенка носовой полости?

- a) двумя небными отростками верхней челюсти, небной костью
- b) основной костью, небной костью
- c) решетчатой костью, основной костью
- d) двумя горизонтальными пластинками небной кости, двумя небными отростками верхней челюсти

11. Назовите пазухи, открывающиеся в верхней носовой проход,

- a) верхнечелюстная, основная
- b) лобная, задние клетки решетчатой кости, основная пазуха
- c) передние и средние клетки решетчатой кости, лобная пазуха

12. Назовите вторую рефлексогенную зону:

- a) передняя поверхность черепаловидных хрящей, вестибулярные складки
- b) передняя поверхность черепаловидных хрящей, истинные складки
- c) пространство между голосовыми отростками черепаловидных хрящей, голосовые складки
- d) язычная поверхность надгортанника, вестибулярные складки
- e) вестибулярные складки, голосовые складки

13. Какими нервами осуществляется иннервация гортани?

- a) IV парой черепных нервов, симпатическими нервами
- b) V парой черепных нервов
- c) IX, XI, X парами черепных нервов, симпатическими
- d) IX, XII парами черепных нервов, симпатическими

14. Назовите где находится заглоточное пространство ?

- a) За предпозвоночной фасцией, средним сжимателем глотки.
- b) Между предпозвоночной фасцией и висцеральным листком четвертой фасции
- c) За задней стенкой глотки, за продольными мышцами шеи.
- d) За средним сжимателем глотки, наружным сжимателем глотки.
- e) За продольными мышцами глотки, и за предпозвоночной фасцией.

15. Укажите среднюю длину шейного отдела пищевода у взрослых.

- a) 12 - 3 см
- b) 3 - 4 см.
- c) 4 - 4,5 см
- d) 4.5 - 7 см
- e) 7,5 - 9 см

16. Наружный слуховой проход служит для :

- a) Проведения звуков, поглощения звуков, выполняет защитную роль
- b) Является резонатором, который способствует повышению уровня звукового давления возле барабанной перепонки .
- c) Принимает участие в костно - воздушном проведении звуков.
- d) Способствует определению локализации источника звука (ототопика).

17. Какова функция слуховой трубы ?

- a) Постоянного выравнивания внутритимпанального давления с атмосферным , имеет важное значение для проведения звука по воздуху, защищает среднее ухо от инфекции , несет дренажную функцию
- b) Не играет никакой роли в звукопроведении по воздуху.
- c) Играет роль резонатора звуков.

18. Укажите примерное расстояние наружной сонной артерии от нижнего полюса миндалины у взрослых .

- a) 1 - 2 см.
- b) 2,3 - 3,3 см
- c) 3,3 - 4,3 см.
- d) 4,3 - 5,3 см.

19. Укажите расположение продырявленной пластинки.

- a) Находится выше свода решетчатой кости.
- b) Находится ниже свода решетчатой кости
- c) Находится на уровне свода решетчатой кости.

20. Укажите возраст, когда происходит начало формирования лобных и клиновидных пазух.

- a) 1 - 3 года.
- b) 3 - 4 года
- c) 5 - 6 лет.
- d) 7 - 8 лет.
- e) 10 - 15 лет.

21. Где проецируется место слияния синусов твердой мозговой оболочки ?

- a) В теменно- височной области.
- b) В области сосцевидного отростка.
- c) В области наружного затылочного бугра
- d) В области лобного бугра.
- e) В области лобного бугра, сосцевидного отростка.

22. Какой из венозных синусов твердой мозговой оболочки впадает в яремную вену ?

- a) Нижний синус.
- b) Пещеристый синус.
- c) Поперечный синус.
- d) Сигмовидный синус

- 23. По каким венозным образованиям осуществляется отток из пещеристого синуса твердой мозговой оболочки?**
- a) По верхнему и нижнему каменистым синусам
 - b) По клиновидно - теменному синусу.
- 24. Какие венозные образования впадают в пещеристый синус?**
- a) Глазничные вены и клиновидно - теменной синус
 - b) Внутрикостные вены, выпускники и вены твердой мозговой оболочки.
 - c) Вены головного мозга.
 - d) Вены затылочных долей мозга.
- 25. Какая фасция формирует влагалище для шейного и плечевого сплетения?**
- a) Первая.
 - b) Вторая
 - c) Третья.
 - d) Четвертая.
 - e) Пятая.
- 26. Какая артерия проходит через латеральный участок подчелюстного треугольника?**
- a) Верхняя гортанная артерия.
 - b) Лицевая артерия
 - c) Язычная артерия.
 - d) Нижняя гортанная артерия
- 27. Какие ветви пятой пары, выходящие из Гассерова узла составляют чувствительные волокна тройничного нерва ?**
- a) Глазничная ветвь, верхнечелюстная ветвь, нижнечелюстная ветвь
 - b) Вестибулярный нерв , лицевой нерв.
 - c) Ветви пучков ядра Дейтерса и ядер глазодвигательных нервов.
- 28. Через какое образование выходит верхнечелюстная ветвь тройничного нерва?**
- a) через верхне - глазничную щель
 - b) через круглое отверстие
 - c) через рваное отверстие
 - d) через яремное отверстие
- 29. Укажите, через какие отделы и образования височной кости проходит лицевой нерв?**
- a) внутренний слуховой проход, пирамиду, барабанную полость, сосцевидный отросток
 - b) внутренний слуховой проход, чешую, тимпанальную кость
 - c) через санторниевую щель, двубрюшную борозду
- 30. Какие явления наступают при поражении вестибулярного нерва?**
- a) расстройства равновесия, нистагм, головокружение, тошнота, рвота
 - b) нарушение равновесия, слуха, координации

- c) нарушение функции мимической мускулатуры
- d) нарушение тактильной и суставно - мышечной чувствительности

31. Каким по функции является языко - глотательный нерв.

- a) чувствительным вкусовым нервом для задней трети языка и неба, среднего уха, глотки; секреторным для околоушной железы
- b) чувствительным нервом среднего уха и глотки(вместе с блуждающим)
- c) двигательным нервом глоточной мускулатуры (вместе с блуждающим) .
- d) секреторным для околоушной железы
- e) двигательным для гортани

32. Чем отличается периферический нистагм положения?

- a) возникает через несколько секунд после исследования, имеет горизонтальное и горизонтально - ротаторное направление, быстро исчезает, бинокулярный, сопровождается вегетативными расстройствами
- b) возникает немедленно, имеет различные направления, постоянный (не исчезает), может быть монокулярным, не сопровождается вегетативными расстройствами

33. На каком основании ставится диагноз доброкачественной опухоли глотки?

- a) По клиническому течению
- b) По внешнему виду и пальпаторному исследованию
- c) По результату пункционной биопсии
- d) По результату эксцизионной биопсии
- e) По результату исследований

34. Укажите основные причины возникновения деформации наружного носа:

- a) врожденные изменения, травмы, некоторые специфические заболевания, абсцесс перегородки носа, укусы животных
- b) укусы животных, ожоги, перенесенные заболевания: сифилис, туберкулез, рожистое воспаление, экзема
- c) доброкачественные и злокачественные новообразования, хронический ринит, хронический гайморит
- d) гематома перегородки носа, гиперплазия носовых раковин хронический ринит

35. Назовите основные этапы закрытой тимпанопластики:

- a) заушный доступ, выполнение мастоидактомии, аттикотомии ,задней тимпанотомии , тимпанопластики, по показаниям - оссикулопластики, дренирования полости среднего уха
- b) заушный доступ, выполнение раздельной аттикантротомии тимпанопластики
- c) выполнение задней тимпанотомии, укладка тимпанального трансплантата
- d) выполнение санирующей операции с удалением задней костной стенки, укладка тимпанального трансплантата

36. Какие мероприятия необходимо проводить для предупреждения осложнений при закрытой тимпанопластике?

- a) систематическое наблюдение ЛОР - специалиста за оперированным ухом, выполнение плановой ревизии через 6- 12 месяцев корригирующих вмешательств на среднем ухе, следить за состоянием слуховой трубы;
- b) выполнение плановой ревизии среднего уха в сроки больше 12 месяцев;

- c) следить за состоянием верхних дыхательных путей и слуховой трубы;
- d) проводить функциональное исследование и рентгенографию сосцевидных отростков.

37. Какая из методик пластических операций при оттопыренных ушных раковинах не может быть применена ?

- a) Фиксация ушной раковины к мягким тканям заушной области.
- b) Иссечение части хряща в форме овала (метод Пасова).
- c) Выкраивание лоскута хряща, мобилизация его и накладывание хрящевого лоскута на хрящевой остов (метод Гольдштейна).
- d) Метод Андреевой - вырезание части хряща и фиксация ушной раковины в заушной области.
- e) Клиновидное иссечение части хряща

38. Какая цель пластических операций при комбинированных врожденных пороках развития наружного и среднего уха?

- a) Аурикулопластика, меатопластика, тимпанопластика
- b) Меатопластика, аурикулопластика.
- c) Тимпанопластика.
- d) Стапедопластика

39. Симптомы перфорации пищевода в шейном отделе.

- a) Боль в области шеи, подкожная эмфизема шеи, наличие воздуха в парафаренгиальном-перизофагиальном пространстве
- b) Примесь крови в слюне
- c) Приступы удушья, головная боль.

40. Какой максимальный срок пребывания интубационной трубки допустим при пролонгированной интубации ?

- a) 1 - сутки
- b) 5-сутки
- c) 10 - сутки
- d) 14 - суток

41. Показаниями к коникотомии являются

- a) Стеноз 111 степени
- b) Стеноз 4 стадии (асфиксия терминальная) любой этиологии

42. Какие встречаются осложнения во время выполнения трахеостомии

- a) Асфиксия, затруднения в обнаружении трахеи , кровотечения, неполный разрез слоев трахеи, травма пищевода
- b) Пневмония, хондроперихондрит гортани.
- c) Гипертонический криз, кровотечения из носа.

43. Какой трансплантат наиболее целесообразно применить для закрытия большой перфорации барабанной перепонки?

- a) Фасцию височной мышцы
- b) Стенку вены.
- c) Полнослойную кожу.

d) Двойной лоскут-фасцию и эпидермис.

44. Какие функциональные показания к тимпанопластике по данным тональной пороговой аудиометрии?

- a) «Чистое» поражение звукопроводящего аппарата среднего уха
- b) Смешанная форма тугоухости с повышением порогов по костной проводимости на 40 Дб и более по всему диапазону частот.
- c) Смешанная форма тугоухости с умеренным поражением звуковосприятия.
- d) Смешанная форма тугоухости с повышением порогов по костной проводимости на 20 Дб.
- e) При нисходящем типе кривых по костной и воздушной проводимости незначительным костно-воздушным интервалом или его отсутствием.

45. Какие способы тимпанопластики применяются при хроническом среднем отите?

- a) Открытая, закрытая, меатотимпанопластика, тимпанопластика с остео- или мастоидопластикой
- b) Тимпанопластика с миригопластикой.
- c) Раздельная аттико-антротомия с тимпанопластикой.
- d) Тимпанопластика выполняемая как завершающий этап общеполостной операции среднего уха.

46. При каких состояниях среднего уха показана отсроченная тимпанопластика?

- a) Активном воспалительном процессе слизистой оболочки среднего уха и нарушении проходимости слуховой трубы
- b) Обширном дефекте слизистой оболочки медиальной стенки барабанной полости
- c) Сильном кровотечении во время операции

47. Какие показания к двуэтапной тимпанопластике?

- a) Анкилоз основания стремени.
- b) С целью проведения реконструкции цепи слуховых косточек
- c) Для проведения коллюмелизации
- d) С целью проведения стапедопластики, коллюмелизации, оссикулопластики
- e) При тяжелых отогенных внутричерепных осложнениях

48. Какой из указанных признаков менее всего характерен для дифтерии гортани?

- a) Постепенное начало на фоне выраженной интоксикации организма
- b) Внезапное начало ночью на фоне видимого здоровья в виде приступа удушья и звонкого лающего кашля
- c) Сухой прерывистый упорный кашель
- d) Охриплость, постепенно переходящая в афонию
- e) Затруднение дыхания, прогрессирующее на фоне интоксикации и местных симптомов со стороны гортани
- f) Частое сочетание с клиническими проявлениями дифтерии глотки, отечностью шейных лимфоузлов и шеи

49. При каком поражении возвратного нерва возникает острый стеноз гортани?

- a) Одностороннем поражении

- b) При двустороннем поражении травматического характера (напр. После струмэктомии)
- c) При двустороннем поражении центрального происхождения (травма головного мозга, инсульт и др.)
- d) Опухоли средостения

50. Для стеноза при остром вирусном ларинготрахеите характерно:

- a) Постепенное проявление (в течение 2-3 недель) явления стеноза гортани на фоне неизмененного общего состояния больного
- b) Заболевание начинается внезапно, чаще ночью во время сна с приступа стенотического дыхания, одновременно возникает грубый «лающий» кашель, высокая температура и другие признаки ОРВИ
- c) Быстрое развитие явления стеноза гортани особенно у детей на фоне имеющейся развернутой картины ОРВИ
- d) Внезапное развитие стеноза гортани, спровоцированное приемом медикаментов

51. Какой из указанных симптомокомплексов более всего соответствует клинике аллергического отека гортани?

- a) Внезапное начало после приема медикаментов, укуса насекомых, вдыхание паров лака или краски
- b) Чувство «инородного тела» в горле, изменение голоса
- c) Затруднение дыхания
- d) Стекловидный отек отделов гортани

52. В выполнении какого мероприятия будет заключаться неотложная помощь при 2-ой стадии (неполной компенсации) острого стеноза гортани аллергического характера?

- a) Раствор димедрола 1% - 2,0 в/м и щелочно-масляные ингаляции
- b) Ввести внутривенно капельно преднизолон 3% - 2,0; пипольфен 2,5% - 2,0; хлористый кальций 10%-10,0; строфантин 0,0-0,5 на 200 мл физ-ра Лазикс 2,0 в/м
- c) Срочная трахеотомия
- d) Коникотомия

53. В какой бронх чаще попадают инородные тела?

- a) Левый
- b) Правый

54. Назовите осложнения, которые могут возникать вследствие аспирации инородного тела

- a) Асфиксия, пневмоторакс, пневмомедиастинум, пневмония, легочное кровотечение
- b) Острая ССН
- c) Пневмония, ателектаз легкого, абсцесс легкого
- d) Болевой шок

55. Какой из указанных симптомов характерен для клиники инородного тела трахеи?

- a) Тяжелое общее состояние
- b) Выраженный акроцианоз
- c) Затруднение дыхания с втяжением податливых мест грудной клетки
- d) Вынужденное положение больного

е) Симптом «хлопанья»

56. Какие мероприятия обязательно выполняют при ожогах ушной раковины?

- a) Вводят обезболивающее, средство накладывают стерильную повязку
- b) Вводят обезболивающее средство (промедол, омнопон), противостолбнячную сыворотку обожженные участки обрабатывают бактерицидными жидкостями ,при образовании пузырей выполняют стерильную пункцию
- c) Накладывают асептическую повязку, вводят противостолбнячную сыворотку
- d) Обрабатывают противоожоговой жидкостью ,вводят противостолбнячную сыворотку

57. К злокачественным внеорганным опухолям шеи относятся

- a) Злокачественная невринома, липосаркома, ангиосаркома, фибросаркома, лейомиосаркома
- b) Гемангиома
- c) Лимфангиома
- d) Хондрома
- e) Срединная и боковая киста шеи

58. Какой из указанных методов лечения внеорганных опухолей шеи наиболее эффективный?

- a) Лучевое лечение
- b) Хирургический + химиотерапевтический
- c) хирургический+ лучевой
- d) Лучевой+химиотерапевтический
- e) Хирургический +лучевой +химиотерапевтический
- f) Симптоматическое лечение

59. Общие симптомы латентного отоантрита

- a) Остающийся токсикоз при уменьшении патологических явлений в других органах(рвота, сонливость, вялость, беспокойство, быстрое снижение кривой веса, субфебрильная или фебрильная температура)
- b) Плохой сон, запрокидывание головки, признаки менингизма нарастание анемии, в анамнезе длительное и бессистемное применение антибиотиков, нормальная температура, сон не нарушен
- c) Понижение прозрачности антрумов при рентгенографии, нарастание лейкоцитоза, повышение СОЭ, стояние в весе, отсутствие беспокойств

60. Диагностика латентного отоантрита

- a) Анамнез, клинические проявления, рентгенография сосцевидных отростков
- b) Анамнез, данные объективного исследования, тимпанопункция, антропункция
- c) Данные объективного исследования, лабораторные исследования

61. Какой тип тимпанопластики следует применить при тотальном дефекте барабанной перепонки сохраненной цепи слуховых косточек и анколозе основания стремени?

- a) I тип
- b) II тип
- c) V тип

- d) I тип и стапедопластику вторым этапом
- e) Стапедопластику

62. Какие из указанных признаков характерны для первой стадии злокачественной опухоли глотки?

- a) Увеличенные лимфатические узлы шеи
- b) Расстройства глотания
- c) Ощущение инородного тела
- d) Затрудненное дыхание
- e) Невралгические боли , отолгия

63. Какие мероприятия необходимо проводить для предупреждения осложнений при закрытой тимпанопластике ?

- a) Систематическое наблюдение ЛОР- специалиста за оперированным ухом, выполнение плановой ревизии через 6-12 мес., следить за состоянием слуховой трубы
- b) Выполнение плановой ревизии среднего уха в сроки больше 12 мес.
- c) Следить за состоянием верхних дыхательных путей и слуховой трубы
- d) Проводить функциональные исследования и рентгенографию сосцевидных отростков

64. Какова симптоматика аэроатита?

- a) Заложенность, боль в ухе, шум с понижением слуха, легкое головокружение, втяжение барабанной перепонки, инъекция ее сосудов.
- b) Головокружения, нистагм, яркая гиперемия барабанной перепонки, гноетечение
- c) Нистагм, неустойчивость в позе Ромберга, кровотечение из уха
- d) Неустойчивость в позе Ромберга, втянутость барабанной перепонки, гноетечение

65. Что необходимо делать для раннего восстановления слуха при кондуктивной тугоухости у больных острым средним отитом ?

- a) Провести лечение: парацетез , антибиотикотерапия, физиотерапия, согревающие компрессы
- b) Продувание слуховых труб по Политцеру, Вальсальва, катетеризацию слуховых труб, вибромассаж барабанных перепонки.
- c) Антибиотикотерапия без парацетеза.

66. Где располагается гнойник при субдуральном абсцессе ?

- a) Над твердой мозговой оболочкой (эпидурально)
- b) Под твердой мозговой оболочкой
- c) Под мягкой мозговой оболочкой
- d) Между твердой мозговой оболочкой и костной пластинкой крыши барабанной полости и антрума
- e) Между мягкой и паутинной мозговой оболочкой

67. Какие основные виды терапии включаются в объем интенсивного лечения при различных видах отогенных внутрочерепных осложнений ?

- a) Кислородотерапия, аэрозольтерапия, седативные средства
- b) Массивная антибактериальная терапия, детоксикация, дегидратация, гипосенсибилизация , эндолюмбальное введение антибиотиков, эндолюмбальная пункция с лечебной целью

- c) Введение гормональных препаратов, мочегонных , иммунотерапия
- d) Введение белковых препаратов

68. В какой стадии абсцесса мозга могут преобладать симптомы менингита?

- a) Начальной и терминальной
- b) Скрытой
- c) Явной
- d) Терминальной

69. Какие противоотечные средства чаще всего используется в интенсивной терапии внутричерепных осложнений?

- a) Глюкокортикоиды
- b) Мочегонные
- c) Гипертонические растворы глюкозы
- d) Осмодиуретики
- e) плазма крови

70. В чем заключается нарушение коагуляционных свойств крови?

- a) Понижение активности плазменных факторов свертывающей системы крови, повышение активности тромбоцитарных факторов.
- b) Повышение активности антисвертывающей системы крови.

71. Какие лабораторные методы исследования применяются при носовых кровотечениях?

- a) Общий анализ крови ,определение количества тромбоцитов свертываемости, времени кровотечения, коагулограмма
- b) Определение показателей свертываемости, антисвертывающей и фибринолитической систем крови
- c) Исследование местной фибринолитической активности крови на подогретых и неподогретых фибринных пластинках
- d) Определение проницаемости капилляров
- e) Бактериологическое исследование крови

72. Способы остановки кровотечения из верхних и верхне-задних отделов носовой полости при неэффективности традиционных методов

- a) Внутриносое вскрытие передних, средних, задних клеток решетчатого лабиринта, смещение средней носовой раковины в образованное раневое ложе и тампонада
- b) перевязка сосудов, обеспечивающих кровоснабжение носа (челюстной артерии в крылонебной ямке, решетчатой артерии в области внутреннего верхнего угла орбиты)
- c) перевязка сосудов на шее по жизненным показаниям (наружной, сонной артерии, внутренней сонной, общей сонной)

73. Спустя какое время после травмы носа наиболее часто возникают абсцессы носовой перегородки ?

- a) Через 1- 2 дня
- b) Через 3 -5 дней
- c) Через 7 -14 дней

74. Когда рекомендуют вправлять костные отломки и устранять деформацию носа после травмы?

- a) Как можно раньше, до появления реактивного отека мягких тканей, сразу после исчезновения отека мягких тканей, т.е в течение 5-7 дней после травмы
- b) через 2-3 недели после травмы
- c) не ожидая исчезновения отека мягких тканей, в момент поступления

75. Где наиболее часто бывает гемосинус ?

- a) В лобных пазухах
- b) В решетчатых лабиринтах
- c) В верхнечелюстных пазухах
- d) В основных пазухах

76. Какие симптомы не обязательны для клинической картины наружной закрытой травмы гортани ?

- a) Резкая боль в области шеи
- b) Болевой шок в месте нанесения травмы вследствие рефлекторного воздействия на сосудисто - нервный пучок шеи
- c) Боль при глотании
- d) Вестибулярные расстройства
- e) Кровохарканье
- f) Эмфизема шеи

77. Кому устанавливается II группа инвалидности при хронических стенозах гортани и трахеи

- a) Лица с резко выраженной степенью нарушения функции внешнего дыхания
- b) Лица с косметическими дефектами на шее
- c) Лица с незначительными нарушениями голосообразования
- d) Лица, получающие в течение года и более многоэтапное хирургическое лечение по поводу рубцовых стенозов, деформаций и дефектов гортани, трахеи на весь период восстановительного лечения

78. В чем заключается опасность течения хронического эпитимпанита?

- a) наличие холестеатомы, кариеса кости, разрушение черепных стенок, возникновение внутричерепных осложнений
- b) разрушение слуховых косточек, снижение слуха
- c) закрытие слуховой трубы, ушные шумы
- d) разрушение лабиринтной стенки, глухота

79. Какие виды хирургического лечения применяются у больных хроническим гнойным средним отитом?

- a) операции по жизненным показаниям, плановые saniрующие, слухоулучшающие
- b) общеполостная операция среднего уха, консервативная рациональная операция среднего уха, аттикоантротомия, аттикотомия
- c) различные виды тилигтопластических вмешательств
- d) простая листондотомия

80. Причины возникновения подскладочных ларингитов

- a) анатомически узкая гортань, хорошо развита рыхлая ткань в подскладочном пространстве, аллергический фактор, ослабление иммунитета
- b) частые ринофарингиты
- c) сахарный диабет

81. Характерные признаки гортанной ангины:

- a) гиперемия, припухлость, отек одного отдела гортани, затрудненное дыхание, охриплость
- b) боль при глотании и поворотах шеи, сухость в глотке, охриплость, температура 39-40град.
- c) тахикардия, озноб, затрудненное дыхание, проливной пот
- d) ригидность мышц затылка, симптом Кернига

82. какие методы лечения предраковых состояний ЛОР- органов предпочтительнее?

- a) ингаляции
- b) прижигания
- c) хирургическое, криовоздействие, лазерная хирургия
- d) лучевое
- e) комбинированное

83. Какой из методов исследования применяется в диагностике ранних стадий рака гортани с локализацией на голосовых складках?

- a) боковая рентгенография гортани, биопсия, тиреотомия, бакисследование
- b) стробоскопия, фиброскопия, микроскопия, цитологическое исследование

84. Какое из наиболее тяжелых осложнений иногда возникает при фурункуле носа?

- a) лимфаденит подбородочной и подчелюстной области
- b) тромбоз пещеристой пазухи, сепсис
- c) абсцесс перепродай носа
- d) периостит верхней челюсти

85. Какие соотношения по интенсивности ответных реакций от раздражения полукружных каналов при движении эндолимфы к ампуле и от ампулы (при ампулопетальных и ампулофугальных смещениях)?

- a) импульсы ответных реакций одинаковы как при смещений жидкости к ампуле, так и от ампулы
- b) импульсы ответных реакций возникают при ампулопетальном токе жидкости
- c) импульсы ответных реакций при ампулопетальном токе жидкости активнее, чем при ампулофугальном (примерно в 3раза)

86. Что является моментом раздражения отолитового аппарата? Давление или растяжение статокониями волосков нейросенсорных клеток по Магнусу?

- a) натяжение волосков статокониями
- b) давление волосков статокониями
- c) натяжение и давление

87. Основные характеристики раздражителя (механического воздействия) вестибулярных рецепторов, от которых зависит контроль положения тела в пространстве. Координация позы и движений?

- a) интенсивность, направленность, время действия
- b) имеет значение только плоскость воздействия силы
- c) характеристики раздражителя не имеют значения

88. Осложнений острого среднего отита:

- a) отоанtrit, мастоидит, острая нейросенсорная тугоухость, парез лицевого нерва, хронический отит
- b) внутречерепные осложнения, лабиринтит, отосклероз
- c) адгезивный отит, тимпаносклероз, доброкачественные и злокачественные новообразования среднего уха

89. Какова вторая акустическая функция барабанной перепонки?

- a) передает звуковые колебания через воздух барабанной полости на вторичную мембрану окна улитки
- b) закрывает барабанную полость, создавая замкнутую камеру со своей резонансной частотой
- c) экранирует окно улитки от звуковых волн

90. Как изменится функция, если перфорировать барабанную перепонку на уровне окна улитки?

- a) влияния на слуховую функцию это не окажет
- b) функция снизится на 30 Дб
- c) значительно снижается слышимость высокочастотных звуков

91. Предрасполагающие факторы острого среднего отита у грудных детей:

- a) охлаждение или перегревание ребенка, частые ОРВИ, нарушения питания, пневмония
- b) неправильное кормление, диспепсия, сепсис, макротия, микротия

92. Особенности острого среднего отита у грудных детей:

- a) отит чаще явный, двусторонний, неперфоративный
- b) латентный, односторонний, перфоративный

93. Какой активностью обладает интерферон?

- a) губителен для всей микрофлоры
- b) противовирусная активность
- c) тормозит размножение вирусов, блокируя репродукцию ДНК РНК

94. Что является адекватным раздражителем рецепторных образований преддверия (утрикулус и саккулус)?

- a) прямолинейное ускорение и сила гравитации, центробежная сила
- b) комплекс сил разной направленности при вращении тела
- c) только-прямолинейное ускорение

95. Какова акустическая роль ушной раковины?

- a) Ушная раковина никакой акустической роли не играет
- b) Является собирателем и направителем звуковых волн
- c) Является собирателем и направителем звуковых волн, усиливает звуковое давление в 2 раза, которое субъективно не ощущается

- 96. Звуки каких частот проводят к внутреннему уху путем компрессионного механизма костной проводимости?**
- a) Низкочастотные звуки
 - b) Звуки средней частоты
 - c) Звуки высоких частот
- 97. Каков диапазон восприятия звуков по частоте у человека?**
- a) От 20 Гц до 8000 Гц
 - b) От 50 Гц до 50000 Гц
 - c) От 20 Гц до 20000 Гц
- 98. На каком уровне происходит трансформация звуковой механической энергии в биоэлектрический импульс ?**
- a) На уровне спирального ганглия
 - b) На уровне волосковых клеток
 - c) В эндолимфе
- 99. Незначительное кровотечение при пальцевом исследовании носоглотки является признаком**
- a) Сращения в области глоточного устья евстахиевой трубы, хоанального полипа, мукоцеле основной пазухи
 - b) Опухоли носоглотки, аденоидных разрастаний
- 100. Где производится зондирование лобной пазухи?**
- a) Под задним концом средней носовой раковины
 - b) Под передним концом средней носовой раковины
 - c) Через средний носовой ход
 - d) Через верхний носовой ход
- 101. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?**
- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
 - b) один из родителей;
 - c) законный представитель гражданина;
 - d) медицинский работник;
 - e) все вышеперечисленные.
- 102. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?**
- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
 - b) экспертиза качества медицинской помощи;
 - c) военно-врачебная экспертиза;
 - d) медико-социальная экспертиза;
 - e) экспертиза профессиональной пригодности;
 - f) экспертиза связи заболевания с профессией;
 - g) судебно-медицинская;

- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные.

103. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- a) на срок не более 15 дней;
- b) на срок не более 30 дней;
- c) на весь срок нетрудоспособности

104. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?»

- a) государственный контроль;
- b) ведомственный контроль;
- c) внутренний контроль;
- d) все вышеперечисленные

105. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

- a) не чаще чем два раза в год;
- b) не чаще чем один раз в год;
- c) не чаще одного раза в 2 года.

106. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

- a) пациент и его законный представитель;
- b) родственники;
- c) работодатели.

107. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

108. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

109. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листов нетрудоспособности, их учета и хранения?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листа нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листов нетрудоспособности, их учета и хранения».

110. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- c) приоритет охраны здоровья детей;
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- f) доступность и качество медицинской помощи;
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- i) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.

111. Использование 2-х перчаток в случае прокола контаминированной иглой уменьшает риск заражения в :

- a) В 6 раз;
- b) В 2 раза;
- c) В 15 раз;
- d) Не уменьшает.

112. Перечислите, что нужно сделать при аварийной ситуации в случае обслуживания ВИЧ-инфицированного:

- a) Поставить в известность заведующую отделением или вышестоящего по должности медработника;
- b) Обратиться к доверенному по ВИЧ-инфекции врачу ЛПУ;
- c) Выполнить генеральную уборку по эпид.показаниям;
- d) Зарегистрировать в журнале аварийную ситуацию;
- e) Принимать АЗТ (азитомидин) в течении 1 месяца;
- f) Принимать АЗТ (азитомидин) в течении 2 месяцев;
- g) Составить акты о несчастном случае на производстве;
- h) Оказать себе самопомощь и организовать дезинфекцию;
- i) Срочно принять антибиотики;
- j) Сообщить о ситуации родственникам больного;
- k) Медработнику пройти обследование на наличие антител к ВИЧ.

113. Выберите признаки, характерные для ВИЧ-инфекции:

- a) Вирусная антропонозная инфекция;
- b) Преимущественно отсроченное присоединение вторичных заболеваний;
- c) Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний;
- d) Имеет контактный механизм передачи;
- e) Заразность на протяжении всего заболевания;
- f) Заразность в манифестной стадии заболевания;
- g) Верно все выше перечисленное;
- h) Лечение избавляет от вируса.

114. К какой группе вирусов относится ВИЧ?

- a) Семейство ортовирюсов, подсемейство лентивирусов;
- b) Семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
- c) Семейство ретровирусов, подсемейство флаовирусов

115. В высушенных клетках крови при комнатной температуре активность вируса может сохраняться:

- a) До 7 суток;
- b) До 5 суток;
- c) До 3 суток.

116. Согласно нормативных документов по коду 108 обследуются:

- a) Доноры крови и других биологических жидкостей;
- b) Беременные;
- c) Больные по клиническим показаниям.

117. Как долго может продолжаться бессимптомное течение ВИЧ-инфекции?

- a) От 1 месяца, но не более 7 лет;
- b) От 1 месяца до 7 лет и более.

118. Выраженный иммунодефицит наблюдается у пациентов с ВИЧ-инфекцией при СД 4:

- a) 300 и выше;
- b) Менее 200;
- c) При любом уровне СД 4.

119. Показанием для назначения профилактической терапии ЦМВ инфекции является:

- a) Уровень СД 4 клеток менее 50;
- b) Наличие активной репликации ЦМВ;
- c) Всем пациентам с уровнем СД 4 менее 200.

120. Естественные пути передачи ВИЧ:

- a) Парентеральный;
- b) Вертикальный;
- c) Половой.