

Перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации по дисциплине «Оториноларингология»

1. Фокусное расстояние налобного рефлектора при осмотре ЛОР-органов:
 - а. 60-70 см?
 - б. 10-15 см
 - в. 25-30 см
 - г. 50-70 см.

2. Затяжное течение стадии слизисто-гнойных выделений острого ринита может свидетельствовать о развитии:
 - а. этмоидита;
 - б. фронтита;
 - в. гайморита;
 - г. евстахиита.

3. Какие образования можно увидеть, проводя переднюю риноскопию, при прямом положении головы?
 - а. среднюю носовую раковину
 - б. верхнюю носовую раковину
 - в. нижнюю носовую раковину
 - г. перегородку носа.
 - д. нижний носовой ход
 - е. средний носовой ход
 - ж. слизистую оболочку полости носа
 - з. общий носовой ход

4. При носовом кровотечении больному придают:
 - а. горизонтальное положение;
 - б. сидячее положение с запрокинутой головой;
 - в. сидячее положение с наклоненной головой;
 - г. сидячее положение с ровным положением головы.

5. Какие регионарные лимфоузлы глотки пальпируются в норме?
 - а. передние шейные

- б. задние шейные
 - в. подчелюстные
 - г. не пальпируются
6. Признаками воспалительного поражения задней группы околоносовых пазух является наличие отделяемого в:
- а. нижнем носовом ходе;
 - б. среднем носовом ходе;
 - в. в носоглотке;
 - г. на задней стенке ротоглотки.
7. Что такое эпифарингоскопия?
- а. осмотр полости рта
 - б. осмотр гортани
 - в. осмотр среднего отдела глотки
 - г. осмотр носоглотки
8. Методом лечения гипертрофического ринита является:
- а. двусторонняя нижняя щадящая конхотомия;
 - б. двусторонняя нижняя конхэктомия;
 - в. использование сосудосуживающих капель в нос.
9. Перечислите миндалины, имеющие в своем строении лакуны:
- а. язычная
 - б. небные
 - в. глоточная
 - г. трубные
10. Наиболее частыми возбудителями острого синусита являются:
- а. гемофильная палочка;
 - б. пневмококк;
 - в. пептострептококки;
 - г. синегнойная палочка.

11. Какие анатомические образования можно увидеть, проводя непрямую ларингоскопию?
- а. язычную миндалину
 - б. надгортанник
 - в. голосовые складки
 - г. глоточную миндалину
 - д. валлекулы
 - е. сошник
 - ж. вестибулярные складки
12. Какие анатомические образования можно повредить при операциях на клиновидной пазухе:
- а. внутреннюю сонную артерию;
 - б. наружную сонную артерию;
 - в. зрительный нерв;
 - г. сигмовидный синус.
13. Перечислите какие функции выполняет гортань:
- а. дыхательная
 - б. обонятельная
 - в. резонаторная
 - г. защитная
 - д. глотание
14. Максимальное количество пункций верхнечелюстной пазухи при остром гайморите составляет:
- а. 3 пункции;
 - б. 7 пункций;
 - в. 12 пункций;
 - г. количество пункций неограниченно.
15. Какова длина наружного слухового прохода
- а. 1,5-2 см
 - б. 2,5-3,5 см

- в. 4-5 см
 - г. 0,5-1 см
16. Менингеальными симптомами из перечисленных являются:
- а. симптом Кернига;
 - б. симптом ригидности затылочных мышц;
 - в. симптом Бабинского;
 - г. симптом Брудзинского
17. Выберите указательные пробы
- а. поза Ромберга
 - б. пальце-носовая
 - в. калорическая
 - г. пальце-пальцевая
 - д. проба Водака-Фишера
18. Какое хирургическое вмешательство выполняют при остром фронтите, осложненным риногенным менингитом:
- а. трепанопункция лобной пазухи;
 - б. радикальная операция на лобной пазухе;
 - в. расширенная радикальная операция на лобной пазухе.
 - г. операция Колдвелл-Люка
19. Какой нистагм будет у больного при поражении мозжечка?
- а. мелкоразмашистый
 - б. дизритмичный
 - в. ритмичный
 - г. крупноразмашистый
20. При носовом кровотечении, развивающимся в результате травмы околоносовых пазух, источником кровотечения может являться:
- а. передняя и задняя решетчатая артерия;
 - б. верхнечелюстная артерия,
 - в. щито-шейный ствол,

- г. клиновидно-небная артерия.
21. При остром рините назначаются:
- а. сосудосуживающие капли;+
 - б. сосудорасширяющие капли;
 - в. антибактериальные препараты;
 - г. растворы, содержащие коллоидное серебро.
22. Какие ангины считаются банальными?
- а. катаральная
 - б. лакунарная
 - в. коревая
 - г. флегмонозная
23. С целью профилактики тромбоза кавернозного синуса назначаются:
- а. прямые антикоагулянты;
 - б. непрямые антикоагулянты;
 - в. антибиотики;
 - г. дезагреганты.
24. Какие ангины считаются атипичные?
- а. фолликулярная
 - б. грибковая
 - в. дифтеретическая
 - г. Симановского-Венсана
25. Общими признаками большой кровопотери являются:
- а. снижение ЧСС;
 - б. повышение ЧСС;
 - в. снижение АД;
 - г. повышение АД.
26. Назовите местные признаки хронического тонзиллита:
- а. признак Зака
 - б. признак Гизе

- в. признак Преображенского
 - г. признак Симановского
27. Репозиция костей носа выполняется:
- а. инструментом Гартмана;
 - б. инструментом Блексли;
 - в. инструментом Волкова;
 - г. носовым зеркалом;
 - д. иглой Куликовского.
28. Что такое сопутствующие заболевания?
- а. заболевания, патогенетически связанные с основным заболеванием
 - б. заболевания, патогенетически не связанные с основным заболеванием
 - в. профессиональные заболевания
 - г. заболевания, перенесенные в детском возрасте
29. Видами хронического ринита являются:
- а. атрофический;
 - б. гипертрофический;
 - в. катаральный;
 - г. гнойный;
 - д. экссудативный;
 - е. вазомоторный.
30. В каких случаях производят аденотомию:
- а. аденоидит
 - б. гипертрофия аденоидов 2 степени
 - в. гипертрофия аденоидов 3 степени
 - г. гипертрофия аденоидов 1 степени
31. Воспалительным поражением всех околоносовых пазух называется:
- а. полисинусит;
 - б. гемисинусит;
 - в. пансинусит.

- г. эписинусит
32. Назовите местные осложнения ангин:
- а. ретрофарингеальный абсцесс
 - б. паратонзиллярный абсцесс
 - в. абсцесс височной области
 - г. парафарингит
33. Пункцию верхнечелюстной пазухи проводят через:
- а. средний носовой ход;
 - б. общий носовой ход;
 - в. нижний носовой ход.
34. Что из перечисленного не является осложнением паратонзиллита?
- а. шейный лимфаденит
 - б. парафарингит
 - в. паратонзиллярный абсцесс
 - г. абсцесс лёгкого
35. Показаниями для трепанопункции лобной пазухи являются изменения при:
- а. рентгенологическом исследовании околоносовых пазух в прямой проекции;
 - б. рентгенологическом исследовании лобной пазухи в боковой проекции;
 - в. магнитно-резонансной томографии головного мозга.
36. С какими из перечисленных заболеваний проводят дифференциальный диагноз при парафарингите:
- а. интратонзиллярный абсцесс
 - б. абсцесс корня языка
 - в. паратонзиллит
 - г. все вышеперечисленные
37. При радикальной операции на верхнечелюстной пазухе по Колдуэлл-Люку искусственное соустье с полостью носа накладывают в:
- а. среднем носовом ходе;
 - б. нижнем носовом ходе;

- в. верхнем носовом ходе.
38. Какие осложнения возможны при парафарингите?
- а. стеноз гортани
 - б. медиастинит
 - в. стеноз трахеи
 - г. сепсис
39. Риногенный менингит является:
- а. первичным;
 - б. вторичным;
 - в. серозным;
 - г. гнойным.
40. Что такое паратонзиллярный абсцесс?
- а. воспаление клетчатки окологлоточного пространства
 - б. гнойное воспаление клетчатки между капсулой миндалина и глоточной фасцией
 - в. гнойное воспаление клетчатки между фасцией глоточной мускулатуры и предпозвоночной фасцией
 - д. воспаление клетчатки крылочелюстного пространства
41. Назовите заболевания, которые не являются местными осложнениями ангин:
- а. паратонзиллярный абсцесс
 - б. абсцесс крылонёбного пространства
 - в. ретрофарингеальный абсцесс
 - г. парафарингит
42. Хронический гиперпластический ларингит вызывает:
- а. аплазию и метаплазию слизистой оболочки гортани
 - б. нарушение двигательной и чувствительной иннервации гортани
 - в. стойкую дисфонию
 - г. стеноз гортани
43. Что такое ретрофарингеальный абсцесс?
- а. воспаление клетчатки окологлоточного пространства

- б. гнойное воспаление клетчатки между капсулой миндалина и глоточной фасцией
 - в. гнойное воспаление клетчатки между фасцией глоточной мускулатуры и предпозвоночной фасцией
 - г. воспаление клетчатки дна полости рта
44. Левый возвратный нерв:
- а. отходит от левого блуждающего нерва
 - б. отходит от шейного симпатического сплетения
 - в. проходит под дугой аорты
 - г. является ветвью лицевого нерва
45. С какими из перечисленных заболеваний проводят дифференцированный диагноз при заглочном абсцессе:
- а. абсцесс корня языка
 - б. остеомиелит шейного отдела позвоночника
 - в. паратонзиллярный абсцесс
 - г. дифтерия
 - д. все вышеперечисленные
46. Грязно-серые налёты в гортани характерны для:
- а. острого катарального ларингита
 - б. дифтерии гортани
 - в. склеромы
 - г. гортанной ангины
47. С какими из перечисленных заболеваний проводят дифференцированный диагноз при паратонзиллите:
- а. дифтерия
 - б. парафарингит
 - в. заглочный абсцесс
 - г. абсцесс крылонёбного пространства
 - д. мастоидит
48. Ложный круп это:
- а. острое воспаление подголосового отдела гортани

- б. дифтерия гортани
 - в. острое воспаление надгортанника
 - г. абсцесс черпало-надгортанной складки
49. Назовите общие осложнения ангин:
- а. ревматическая лихорадка
 - б. полиартрит
 - в. энтероколит
 - г. эндокардит
50. «Лаковая» слизистая оболочка голосовых складок характерна для:
- а. острого катарального ларингита
 - б. хронического атрофического ларингита
 - в. дифтерии гортани
 - г. флегмонозного ларингита
51. Перечислите формы паратонзиллита:
- а. отёчная
 - б. инфильтративная
 - в. геморрагическая
 - г. абсцедирующая
52. К предраковому заболеванию гортани относят:
- а. острый катаральный ларингит
 - б. хронический катаральный ларингит
 - в. хронический гиперпластический ларингит
 - г. пиоцеле гортани
53. Назовите формы хронического тонзиллита:
- а. простая
 - б. токсико-аллергическая форма 1
 - в. токсико-аллергическая форма 2
 - г. банальная
54. Двустороннее поражение возвратного нерва приводит к:

- а. нарушению фонаторной функции гортани
 - б. разделительной функции гортани
 - в. нарушению функции внешнего дыхания
 - г. развитию стеноза трахеи
55. Что такое сопряжённые заболевания?
- а. заболевания патогенетически связанные с основным заболеванием
 - б. заболевания патогенетически не связанные с основным заболеванием
 - в. фоновые заболевания
 - г. иммунодефицитные состояния
56. Трахеостома формируется на уровне:
- а. первого полукольца трахеи
 - б. 5-6 полукольца трахеи
 - в. 2-3 полукольца трахеи
 - г. щитовидного хряща
57. Назовите ангины при инфекционных заболеваниях?
- а. сифилитическая
 - б. грибковая
 - в. коревая
 - г. герпетическая
58. Трахеотомия это:
- а. рассечение полуколец трахеи
 - б. рассечение конической связки гортани
 - в. рассечение щитовидного хряща
59. Назовите возбудителя банальных ангин?
- а. β - гемолитический стрептококк
 - б. вирус герпеса
 - в. хламидии
 - г. грибы рода *Candida*

60. При компенсированной стадии острого стеноза гортани показано лечение:

- а. коникотомия
- б. трахеостомия
- в. медикаментозное дестенозирование
- г. бужирование трахеи

61. Для стеноза гортани характерно:

- а. экспираторная одышка
- б. инспираторная одышка
- в. смешанная одышка
- г. ателектаз

62. Для отомикоза характерно

- а. острое начало
- б. зуд в ухе
- в. гиперемия и инфильтрация стенок наружного слухового прохода на всем его протяжении
- г. перфорация барабанной перепонки
- д. невыраженный болевой синдром

63. Холестеатома – это

- а. соединительнотканная опухоль барабанной полости
- б. опухолеподобное образование барабанной полости, состоящее из эпидермальных масс и продуктов их распада
- в. разновидность серной пробки наружного слухового прохода
- г. врожденная аномалия развития клеток сосцевидного отростка

64. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани?

- а. наружная сонная
- б. внутренняя сонная
- в. щитовидная
- г. небная
- д. язычная

65. Причиной хондроперихондрита хрящей гортани является:
- а. хронический гиперпластический ларингит
 - б. флегмонозный ларингит
 - в. травма гортани
 - г. острый катаральный ларингит
66. В лечении экссудативного отита применяется
- а. парацентез барабанной перепонки
 - б. шунтирование барабанной перепонки
 - в. катетеризация слуховой трубы
 - д. пневмомассаж барабанных перепонки
 - е. продувание ушей по Политцеру
 - ж. saniрующая слухосохраняющая операция
67. Характерными признаками мастоидита являются
- а. ухудшение общего состояния пациента на фоне течения острого отита
 - б. болезненность при пальпации сосцевидного отростка
 - в. положительный трагусный симптом
 - г. аутофония
 - д. сглаженность заушной складки и оттопыренность ушной раковины кпереди
68. Ранним симптомом рака вестибулярного отдела является:
- а. дисфагия
 - б. затруднение дыхания
 - в. кровотечение
 - г. дисфония
69. Пахидермия гортани характерна для:
- а. хронического атрофического ларингита
 - б. хронического катарального ларингита
 - в. хронического гиперпластического ларингита
 - г. гортанной ангины
 - д. гематомы гортани

70. Характерными отоскопическими признаками при мастоидите являются
- а. гноеотечение из уха
 - б. перфорация барабанной перепонки
 - в. нависание передневерхней стенки наружного слухового прохода
 - г. нависание задневерхней стенки наружного слухового прохода
 - д. втянутость барабанной перепонки
71. Тимпанопластика
- а. – это хирургическое вмешательство на ухе с целью прекращения гноеотечения.
 - б. – это хирургическое вмешательство на ухе с целью улучшения слуха.
 - в. включает использование различных материалов для реконструкции задней стенки наружного слухового прохода
 - г. наиболее эффективна при сохранной функции слуховой трубы
 - д. I и II типов наиболее распространена
 - е. II и III типов наиболее распространена
72. Какие злокачественные опухоли носа и придаточных пазух встречаются чаще всего
- а. Рак
 - б. Саркомы
 - в. Сосудистые
 - г. невринома
73. Показанием к трахеостомии:
- а. стеноз гортани
 - б. длительная ИВЛ с назо- или оротрахеальной интубацией
 - в. инородное тело трахеи
 - г. хронический гиперпластический ларингит
74. Укажите этапы антромастодотомии
- а. разрез кожи позади ушной раковины – трепанация сосцевидного отростка в области треугольника Шипо – вскрытие антрума – вскрытие ячеек сосцевидного отростка - удаление всего патологического – полное снесение задней стенки слухового прохода до уровня ампулы горизонтального полукружного канала – пластика задней кожной стенки наружного слухового прохода

б. разрез кожи позади ушной раковины – трепанация сосцевидного отростка в области треугольника Шипо – вскрытие антрума – вскрытие ячеек сосцевидного отростка- удаление всего патологического – снесение задней стенки слухового прохода с сохранение барабанного кольца – пластика задней кожной стенки наружного слухового прохода

в. разрез кожи позади ушной раковины – трепанация сосцевидного отростка в области треугольника Шипо – вскрытие антрума – удаление всего патологического – полное снесение задней стенки слухового прохода до уровня ампулы горизонтального полукружного канала – ревизия барабанной полости - пластика задней кожной стенки наружного слухового прохода

75. Субдуральный абсцесс – это

а. скопление гноя между внутренней поверхностью височной кости и твердой мозговой оболочкой

б. скопление гноя между твердой мозговой и паутинной оболочкой

в. формирование гнойного очага в веществе мозга

г. скопление гноя в желудочке мозга

76. Методы лечения рака гортани

а. Физиотерапевтическое

б. Хирургическое

в. Лучевое

г. Химиотерапевтическое

д. Комплексное

77. При проведении медикаментозного дестенозирования используют:

а. стероидные противовоспалительные препараты

б. петлевые диуретики

в. β -блокаторы

г. иАПФ

78. Для мезотимпанита характерно

а. локализация патологических изменений в надбарабанном углублении и сосцевидном отростке

б. локализация перфорации в натянутой части барабанной перепонки

в. частое развитие кариеса костных структур среднего уха

г. благоприятное течение заболевания

79. Триада Градениго при петрозите характеризуется наличием

- а. отита
 - б. гноетечение из уха
 - в. парез или паралич отводящего нерва
 - г. парез или паралич лицевого нерва
 - д. невралгия тройничного нерва
80. Ранним симптомом рака голосового отдела гортани является:
- а. кровотечение
 - б. стеноз гортани
 - в. дисфония
 - г. затруднение глотания
81. К интраоперационным осложнениям трахеостомии относят:
- а. повреждение пищевода
 - б. стеноз трахеи
 - в. гнойный бронхит
 - г. кровотечение
82. Раздельная аттикоантротомия отличается от санирующей слухосохраняющей операции на височной кости, тем что при проведении раздельной аттикоантротомии
- а. сохраняются слуховые косточки
 - б. обязательно проводится тимпаноластика
 - в. сохраняется задняя стенка наружного слухового прохода или костный «мостик»
 - г. создается общая трепанационная полость
83. При абсцессе височной доли могут отмечаться следующие симптомы:
- а. гомонимная гемианопсия
 - б. височная атаксия
 - в. тризм жевательной мускулатуры
 - г. амнестическая афазия
 - д. хемоз
84. Перечислите наиболее типичные симптомы фибромы носоглотки
- а. Носовые кровотечения

- б. Затрудненное носовое дыхание
- в. Гнусавость
- г. какосмия

85. К отдалённому осложнению трахеостомы относят:

- а. аспирационную пневмонию
- б. повреждение пищевода
- в. стеноз трахеи
- г. дивертикул пищевода

86. Самым частым путем проникновения инфекции из среднего уха в полость черепа при внутричерепных осложнениях является

- а. гематогенный путь
- б. контактный путь
- в. преформированный путь

87. При правосторонней нейросенсорной тугоухости наблюдается латерализация звука в тесте Вебера

- а. вправо
- б. влево
- в. звук не латерализуется
- г. в обе стороны равномерно

88. Этиологическим фактором папилломатоза гортани является

- а. вирус герпеса
- б. вирус Эпштейна-Барра
- в. вирус папилломы человека
- г. аденовирус

89. Гортанная ангина это:

- а. воспаление слизистой оболочки надгортанника
- б. воспаление лимфоаденоидной ткани гортани

- в. воспаление хрящей гортани
 - г. склерома
90. К менингеальным симптомам относят:
- а. ригидность затылочных мышц
 - б. головокружение
 - в. симптом Кернига
 - г. симптом Брудзинского
 - д. скуловой симптом Бехтерева
 - е. гемианопсия
91. Наиболее частым путем проникновения инфекции в среднее ухо является
- а. через поврежденную барабанную перепонку
 - б. тубогенный
 - в. гематогенный
 - г. Ретроградное распространение из полости черепа и лабиринта
92. Различают следующие формы склеромы
- а. атрофическая
 - б. инфильтративная
 - в. эрозивная
 - г. рубцовая
93. К хроническим специфическим гранулёмам гортани относят:
- а. склерома
 - б. постинтубационная гранулёма
 - в. болезнь Рейнке-Гаека
 - г. папилломатоз гортани
94. Для поражения вестибулярной функции при лабиринтите характерно:
- а. спонтанный вертикальный нистагм
 - б. спонтанный горизонтальный нистагм
 - в. очаговая неврологическая симптоматика
 - г. нарушение выполнения стато-координаторных и стато-кинетических проб

95. Для фурункула наружного слухового прохода
- а. локализация как в костном, так и в хрящевом отделе наружного слухового прохода
 - б. выраженная болезненность при пальпации сосцевидного отростка
 - в. выраженная болезненность при пальпации козелка
 - г. снижение слуха
 - д. обнаружение при отоскопии округлого возвышения гиперемизированной воспаленной кожи, суживающего просвет слухового прохода
96. Для склеромы характерно
- а. расположение очагов в местах физиологических сужений
 - б. изъязвления с возможным кровотечением
 - в. атрофические изменения
 - г. постепенное формирование рубцовой ткани
97. К доброкачественным опухолям гортани относят:
- а. папиллома
 - б. базальноклеточная аденома
 - в. аденокарцинома
 - г. лейкоплакия слизистой оболочки гортани
98. При мастоидите проводят операцию
- а. парацентез барабанной перепонки
 - б. антромастоидотомию
 - в. санирующую слухосохраняющую операцию на ухе
 - г. радикальную операцию на ухе
99. К хирургическим методам лечения болезни Меньера относятся
- а. раздельная аттикаантромастоидотомия
 - б. рассечение эндолимфатического протока по В.Т. Пальчуну
 - в. селективная нейрэктомия (рассечение вестибулярной порции 8 пары черепных нервов)
 - г. деструкция лабиринта
 - д. стапедопластика
100. Малигнизация какой доброкачественной опухоли гортани наблюдается наиболее часто

а. Ангиомы

б. Полипа

в. Папилломы

г. Фибромы