

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

1. Лидокаин оказывает антиаритмическое действие

Номер правильного ответа: 1

- 1) при внутривенном введении в дозе 1-2 мг/кг
- 2) не вызывая значительного снижения сердечного выброса
- 3) вследствие снижения возбудимости миокарда
- 4) значительно быстрее у пациентов во время анестезии, чем у бодрствующих пациентов
- 5) у ослабленных пациентов

2. Инфильтрационная анестезия наиболее эффективна

Номер правильного ответа: 1

- 1) для верхних премоляров, моляров, верхнего клыка
- 2) для нижнего первого моляра
- 3) для центральных нижних резцов

3. Наименьший клинический эффект достигается при

Номер правильного ответа: 5

- 1) подкожном пути введения адреналина
- 2) внутримышечном пути введения адреналина
- 3) внутривенном пути введения адреналина
- 4) эпидуральном пути введения адреналина
- 5) субарахноидальном пути введения адреналина

4. Болевые рецепторы содержат

Номер правильного ответа: 1

- 1) роговица глаза, дентин зуба
- 2) сухожилия коленного сустава
- 3) надкостница альвеолярного отростка
- 4) вещество головного мозга

5. Нижняя челюсть иннервирует ветвь тройничного нерва

Номер правильного ответа: 3

- 1) I-ой
- 2) II-ой
- 3) III-ей

6. Верхняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва

Номер правильного ответа: 2

- 1) I-ой
- 2) II-ой
- 3) III-ей

7. При анестезии у большого небного отверстия наступает блокада

Номер правильного ответа: 2

- 1) носонебного нерва
- 2) большого небного нерва
- 3) среднего верхнего зубного сплетения

8. Нижнечелюстной нерв является ветвью тройничного нерва

Номер правильного ответа: 3

- 1) I-ой
- 2) II-ой
- 3) III-ей

9. Двигательной ветвью тройничного нерва называется

Номер правильного ответа: 1

- 1) n.masseter
- 2) n.auriculotemporalis
- 3) n.temporalis anterior profundus
- 4) n.temporalis medialos profundus

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

10. Выключение двигательных волокон нижнечелюстного нерва проводится

Номер правильного ответа: 3

- 1) при рубцовой контрактуре
- 2) при вправлении скуловой кости
- 3) при воспалительной контрактуре

11. Целью проведения анестезии по Берше является блокада

Номер правильного ответа: 3

- 1) язычного и нижнелуночкового нервов
- 2) язычного, щечного и нижнелуночкового нервов
- 3) двигательных волокон тройничного нерва

12. Стволовая анестезия показана при вмешательствах на челюстях

Номер правильного ответа: 2

- 1) малотравматичных
- 2) длительных вмешательств
- 3) малотравматичных и длительных операциях

13. Местное осложнение после проведения проводникового обезболивания

Номер правильного ответа: 1

- 1) неврит
- 2) невралгия
- 3) вазопатия

14. Непосредственным общим осложнением местной анестезии является

Номер правильного ответа: 1

- 1) обморок
- 2) гематома
- 3) контрактура

15. Общим обезболиванием является

Номер правильного ответа: 2

- 1) атаралгезия
- 2) эндотрахеальный наркоз
- 3) проводниковая анестезия
- 4) вагосимпатическая блокада
- 5) инфильтрационная анестезия

16. Способами неингаляционного наркоза являются

Номер правильного ответа: 2

- 1) масочный
- 2) внутривенный
- 3) эндотрахеальный

17. Для неингаляционного наркоза применяется

Номер правильного ответа: 3

- 1) эфир
- 2) фторотан
- 3) сомбревин
- 4) закись азота

18. Препараты, используемые для нейролептаналгезии

Номер правильного ответа: 5

- 1) промедол, трентал
- 2) циклопропан, морфин
- 3) гексенал, сомбревин
- 4) дипидолор, пенталгин
- 5) фентанил, дроперидол

19. Противопоказанием к проведению общего обезболивания является

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

Номер правильного ответа: 1

- 1) полный желудок
- 2) аллергия к местным анестетикам
- 3) неуравновешенность психики больного

20. При передозировке адреналина больному необходимо ввести

Номер правильного ответа: 1

- 1) внутривенно 1 мл атропина
- 2) внутривенно 1 мл мезатона
- 3) внутримышечно 1 мл норадреналина

21. Во время коллапса кожные покровы

Номер правильного ответа: 2

- 1) сухие, бледные
- 2) влажные, бледные
- 3) сухие, гиперемированные
- 4) влажные, гиперемированные

22. Пульс во время коллапса

Номер правильного ответа: 1

- 1) частый, нитевидный
- 2) нитевидный, редкий
- 3) частый, хорошего наполнения
- 4) редкий, хорошего наполнения

23. Коллапс - это

Номер правильного ответа: 3

- 1) аллергическая реакция на антиген
- 2) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 3) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

24. Артериальное давление во время коллапса

Номер правильного ответа: 2

- 1) повышено
- 2) понижено

25. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде осуществляется

Номер правильного ответа: 3

- 1) стоматологом
- 2) средним медицинским персоналом
- 3) врачами специализированной службы

26. Количество толчков в одну минуту при проведении непрямого массажа сердца

Номер правильного ответа: 2

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 90

27. Анафилактический шок - это

Номер правильного ответа: 2

- 1) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 2) наиболее тяжелая аллергическая реакция на антиген
- 3) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

28. При проведении непрямого массажа сердца руки реаниматора располагаются

Номер правильного ответа: 2

- 1) на эпигастрии
- 2) на нижней трети грудины
- 3) на средней трети грудины

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

29. Выраженные болевые ощущения наблюдаются

Номер правильного ответа: 1

- 1) при воспалении
- 2) при расширении артерий
- 3) при растяжении мягких тканей
- 4) при растяжении полых органов
- 5) при давлении на ткани

30. Оперативное вмешательство при хронических сиалоаденитах проводится

Номер правильного ответа: 2

- 1) при сильных болях
- 2) при абсцедировании железы
- 3) при множественных полостях в железе
- 4) при наличии гнойного отделяемого из протоков

31. Первым признаком шока является

Номер правильного ответа: 3

- 1) снижение центрального венозного давления
- 2) снижение сердечного выброса
- 3) снижение артериального давления
- 4) повышение артериального давления
- 5) увеличение венозного возврата

32. На чем основано бактерицидное действие ультрафиолетового излучения?

Номер правильного ответа: 1

- 1) в клетках микробов нарушается обмен нуклеиновых кислот
- 2) бактерии гибнут от повышения температуры в тканях

33. Как поступать, если больной не может подробно рассказать анамнез заболевания?

Номер правильного ответа: 3

- 1) не предавать этому значения
- 2) задавать наводящие вопросы
- 3) вызвать на беседу родственников
- 4) записать в истории болезни, что собрать анамнез заболевания не удалось

34. Если больной доставлен в приемное отделение без сознания,

Номер правильного ответа: 2

- 1) жалобы и анамнез в истории болезни не записываются
- 2) история болезни записывается со слов сопровождающих лиц или бригады скорой помощи
- 3) история болезни заполняется после нормализации состояния

35. В истории болезни при внешнем осмотре больного отражается

Номер правильного ответа: 1;2;3;4

- 1) локализация изменений
- 2) характер изменений (припухлость, деформация, рубец, дефект)
- 3) функциональные нарушения (речи, глотания, жевания)
- 4) цвет кожных покровов (нормальные, бледные, цианотичные, гиперемизированные)

36. Пальпация относится

Номер правильного ответа: 1

- 1) к клиническому методу обследования больного
- 2) к дополнительному методу обследования больного
- 3) к лабораторному методу обследования больного

37. Определяются ли в норме лимфатические узлы лица и шеи?

Номер правильного ответа: 2

- 1) да
- 2) нет

38. Перкуссия грудной клетки при обследовании больных с патологией челюстно-лицевой области

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

Номер правильного ответа: 4

- 1) не применяется
- 2) проведение перкуссии грудной клетки у больных с патологией челюстно-лицевой области не обязательно
- 3) можно применять по показаниям
- 4) обязательно применяется, как один из методов обследования больного

39. При перкуссии зубов определяется

Номер правильного ответа: 1

- 1) болевая реакция
- 2) некроз пульпы
- 3) перелом коронки зуба
- 4) перелом корня зуба
- 5) подвижность зубов

40. Аускультация патологически измененных тканей применяется

Номер правильного ответа: 2;5

- 1) при флегмоне челюстно-лицевой области
- 2) при гемангиоме
- 3) при переломе верхней челюсти
- 4) при переломе нижней челюсти
- 5) при лимфангиоме
- 6) при злокачественных опухолях

41. Зондирование используется при следующей патологии челюстно-лицевой области

Номер правильного ответа: 1;2;4;6

- 1) при наличии свищей
- 2) при наличии резанных и колотых ран
- 3) при переломах челюстей
- 4) при заболеваниях слюнных желез
- 5) при флегмонах челюстно-лицевой области
- 6) при патологии слезоотводящих путей

42. Бужирование применяется

Номер правильного ответа: 2;4;5

- 1) при травматическом остеомиелите нижней челюсти
- 2) при стенозе выводного протока околоушных желез
- 3) при неполном свище слюнных желез
- 4) при стенозе слезоотводящих путей
- 5) при дакриоцистите
- 6) при гайморите
- 7) при ретенционных кистах нижней губы
- 8) при радикулярной кисте нижней челюсти

43. При обследовании каких органов челюстно-лицевой области используется томография?

Номер правильного ответа: 1

- 1) височно-нижнечелюстного сустава
- 2) придаточных пазух носа
- 3) слюнных желез
- 4) нижней челюсти
- 5) костей носа

44. Показаниями к удалению зубов являются

Номер правильного ответа: 1

- 1) хронический периодонтит, не подлежащий лечению; зубы с непроходимыми каналами, острые воспаления
- 2) гангренозный пульпит, кариес
- 3) боли в области нижней челюсти
- 4) травма коронковой части зуба
- 5) радикулярная киста

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

45. Местными противопоказаниями к удалению зубов являются

Номер правильного ответа: 3

- 1) безуспешность лечения хронического периодонтита
- 2) вывих зубов
- 3) зубы с хорошо проходимыми каналами, гангренозный пульпит
- 4) острый гнойный воспалительный процесс одонтогенного происхождения

46. Подготовка больного к операции удаления зубов заключается

Номер правильного ответа: 1

- 1) в предупреждении больного о длительности вмешательства, медикаментозной подготовке (премедикации), обезболивании
- 2) в измерении артериального давления
- 3) в снятии зубного камня
- 4) в измерении температуры тела
- 5) в снятии электрокардиограммы

47. Методика удаления зубов заключается

Номер правильного ответа: 3

- 1) в отделении слизистой десны от шейки зуба, наложении щипцов на зуб под углом 30-40° к его оси
- 2) в удалении моляров или премоляров прямыми щипцами
- 3) в отделении слизистой десны от шейки зуба, наложении щипцов параллельно оси зуба, тракции, экстракции
- 4) в наложении щипцов на коронку зуба, без отделения слизистой десны
- 5) в иссечении десневого края, тракции, экстракции

48. Оптимальные сроки заживления костной раны после удаления зубов

Номер правильного ответа: 5

- 1) 12-14 дней
- 2) 1 месяц
- 3) 7-10 дней
- 4) 1 год
- 5) 3-4 месяца

49. К симптомам обморока, возникшего во время удаления зуба, относятся

Номер правильного ответа: 2

- 1) бледность кожных покровов, синюшность лица, сухой язык, спадение век, учащение дыхания, частый пульс, снижение артериального давления
- 2) кратковременная потеря сознания, общая слабость, головокружение, звон в ушах, тошнота, резкое побледнение кожных покровов
- 3) двигательное и речевое возбуждение, резкая бледность кожи, расширение зрачков, дыхание поверхностное
- 4) потеря сознания, вегетативные симптомы, тонические судороги, прикусывание языка, самопроизвольное мочеиспускание, галлюцинаторные феномены
- 5) повышение артериального давления, головокружение, общая слабость, двоение в глазах

50. К признакам альвеолита относятся

Номер правильного ответа: 3

- 1) воспаление мягких тканей в области лунки
- 2) кратковременная боль без признаков воспаления
- 3) боли постоянного характера, воспаление мягких тканей в области лунки удаленного зуба, зловонный запах изо рта
- 4) наличие в лунке мелких секвестров
- 5) "сухая" лунка

51. К методам лечения альвеолита относятся

Номер правильного ответа: 2

- 1) кюретаж лунки
- 2) кюретаж лунки, промывание антисептиками и рыхлая тампонада

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

- 3) тугая тампонада лунки
- 4) промывание лунки антисептиками и тампонада
- 5) физиотерапия

52. Первая помощь при вывихе нижней челюсти во время удаления зуба

Номер правильного ответа: 1

- 1) наложение пращевидной повязки
- 2) вправление вывиха, наложение пращевидной повязки
- 3) вправление вывиха
- 4) обезболивание, наложение пращевидной повязки
- 5) направить больного в стационар

53. При удалении моляров на верхней челюсти необходима

Номер правильного ответа: 5

- 1) инфильтрационная анестезия
- 2) небная проводниковая анестезия
- 3) резцовая инфильтрационная анестезия
- 4) туберальная анестезия
- 5) туберальная, небная, инфильтрационная анестезии

54. Боли при невралгии I ветви тройничного нерва распространяются

Номер правильного ответа: 4

- 1) в нижней трети
- 2) в средней трети
- 3) по всему лицу
- 4) в верхней трети лица
- 5) в затылочной области

55. Боли при невралгии II ветви тройничного нерва распространяются

Номер правильного ответа: 2

- 1) в нижней трети
- 2) в средней трети
- 3) по всему лицу
- 4) в верхней трети лица
- 5) в затылочной области

56. Клиническая картина невралгии тройничного нерва характеризуется

Номер правильного ответа: 5

- 1) приступообразными ночными болями длительностью 15-30 минут, иррадиирующими в ухо, висок
- 2) продолжительной, варьирующей по интенсивности болью, усиливающейся при давлении по ходу нерва
- 3) тупыми длительными болями с чувством давления и напряжения в верхней челюсти, выделениями из носа
- 4) продолжительными приступообразными болями с иррадиацией в ухо, хрустом в височно-нижнечелюстном суставе
- 5) кратковременными интенсивными болями, возникающими от случайных раздражений без нарушений чувствительности

57. Из полости черепа II ветвь тройничного нерва выходит из отверстия

Номер правильного ответа: 1

- 1) круглого
- 2) овального
- 3) затылочного
- 4) подбородочного
- 5) верхней глазничной щели

58. Место выхода на коже чувствительных волокон нижней ветви тройничного нерва определяется в области

Номер правильного ответа: 4

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

- 1) резцового канала
- 2) мышечкового отростка
- 3) надглазничной вырезки
- 4) подбородочного отверстия
- 5) подглазничного отверстия

59. При невралгии в нерве бывают следующие структурные изменения

Номер правильного ответа: 3

- 1) нарушения в стволе
- 2) в периневрии
- 3) нерв интактный

60. К заболеванию невритом II-III ветви чаще приводит

Номер правильного ответа: 2

- 1) сужение выводных костных отверстий
- 2) охлаждение
- 3) опухоли придаточных пазух

61. Основным симптомом перелома нижней челюсти является

Номер правильного ответа: 3

- 1) головная боль
- 2) носовое кровотечение
- 3) патологическая подвижность нижней челюсти
- 4) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- 5) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

62. Синоним перелома верхней челюсти по Фор III

Номер правильного ответа: 1

- 1) суббазальный
- 2) суборбитальный
- 3) отрыв альвеолярного отростка

63. Дополнительные методы исследования для диагностики переломов верхней челюсти

Номер правильного ответа: 3

- 1) ЭОД
- 2) биопсия
- 3) рентгенография
- 4) радиоизотопное
- 5) цитологическое

64. Осложнения воспалительного характера при переломах челюстей

Номер правильного ответа: 4

- 1) периостит
- 2) фурункулез
- 3) рожистое воспаление
- 4) нагноение костной раны

65. Мышца, опускающая нижнюю челюсть

Номер правильного ответа: 1

- 1) двубрюшная
- 2) круговая рта
- 3) поднимающая угол рта
- 4) собственно жевательная
- 5) грудино-ключично-сосцевидная

66. Мышца, поднимающая нижнюю челюсть

Номер правильного ответа: 3

- 1) круговая рта
- 2) поднимающая угол рта
- 3) наружная крыловидная

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

- 4) подбородочно-подъязычная
- 5) грудино-ключично-сосцевидная

67. Характерный симптом при двухстороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти
Номер правильного ответа: 1

- 1) открытый прикус
- 2) кровотечение из носа
- 3) разрыв слизистой альвеолярного отростка
- 4) изменение прикуса моляров со стороны перелома
- 5) изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома

68. Для иммобилизации переломов при беззубой верхней челюсти применяется шина
Номер правильного ответа: 1

- 1) Порга
- 2) Ванкевича
- 3) Тигерштедта

69. Позднее осложнение воспалительного характера при переломах челюстей
Номер правильного ответа: 4

- 1) периостит
- 2) фурункулез
- 3) рожистое воспаление
- 4) травматический остеомиелит

70. Основные симптомы перелома скуловой кости

Номер правильного ответа: 5

- 1) деформация носа, гематома
- 2) гематома скуловой области
- 3) кровоизлияние в нижнее веко
- 4) кровотечение из носа, головокружение
- 5) уплощение скуловой области, диплопия

71. Позднее осложнение переломов скуловой кости, костей носа и скуловой дуги

Номер правильного ответа: 5

- 1) птоз
- 2) гипосаливация
- 3) телеангиоэктазии
- 4) парез ветвей лицевого нерва
- 5) вторичные деформации лицевого скелета

72. Непосредственным осложнением ранения челюстно-лицевой области является

Номер правильного ответа: 3

- 1) ОРВЗ
- 2) пародонтит
- 3) кровотечение
- 4) потеря сознания
- 5) неврит лицевого нерва

73. Поздним осложнением ранения челюстно-лицевой области является

Номер правильного ответа: 2

- 1) ОРЗ
- 2) диплопия
- 3) асфиксия

74. Поздним осложнением ранения челюстно-лицевой области является

Номер правильного ответа: 3

- 1) ОРВЗ
- 2) асфиксия
- 3) рубцовая контрактура

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

75. Ранняя первичная хирургическая обработка ран лица проводится с момента ранения в течение

Номер правильного ответа: 3

- 1) первого часа
- 2) 8-12 часов
- 3) 24 часов
- 4) 48 часов
- 5) 72 часов

76. Отсроченная первичная хирургическая обработка ран лица проводится с момента ранения в течение

Номер правильного ответа: 3

- 1) первого часа
- 2) 8-12 часов
- 3) 24-48 часов
- 4) 3-х суток
- 5) 8 суток

77. Поздняя первичная хирургическая обработка ран лица проводится спустя

Номер правильного ответа: 3

- 1) 8-12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 48 часов
- 4) 8 суток

78. Обязательным мероприятием при проведении первичной хирургической обработки ран лица является введение

Номер правильного ответа: 4

- 1) гамма-глобулина
- 2) антирабической сыворотки
- 3) стафилококкового анатоксина
- 4) противостолбнячной сыворотки

79. Из ОМедБ не эвакуируют раненых

Номер правильного ответа: 3

- 1) соматически больных
- 2) с сочетанной травмой
- 3) временно не транспортабельных
- 4) с острым двухсторонним паротитом
- 5) при подозрении на острую лучевую болезнь

80. К привычному вывиху предрасполагает следующая деформация челюстей

Номер правильного ответа: 1

- 1) нижняя прогнатия
- 2) открытый прикус
- 3) нижняя ретрогения

81. Возможны ли движения нижней челюсти при одностороннем вывихе?

Номер правильного ответа: 2

- 1) нет
- 2) только вниз
- 3) только вперед

82. Основной причиной вывихов нижней челюсти является

Номер правильного ответа: 5

- 1) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- 2) нижняя макрогнатия
- 3) снижение высоты прикуса
- 4) глубокое резцовое перекрытие
- 5) слабость суставной капсулы и связочного аппарата височно-нижнечелюстного сустава

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

83. Виды вывихов нижней челюсти

Номер правильного ответа: 2

- 1) средний
- 2) передний

84. Виды вывихов нижней челюсти

Номер правильного ответа: 2

- 1) средний
- 2) двухсторонний

85. Ведущий симптом при вывихе нижней челюсти

Номер правильного ответа: 3

- 1) слезотечение
- 2) снижение высоты прикуса
- 3) невозможность сомкнуть зубы
- 4) ограничение подвижности нижней челюсти

86. Лечение при вывихе нижней челюсти заключается

Номер правильного ответа: 5

- 1) в иммобилизации
- 2) в резекции суставного бугорка
- 3) в прошивании суставной капсулы
- 4) в резекции мышечковых отростков нижней челюсти
- 5) в введении суставной головки в суставную впадину

87. Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти

Номер правильного ответа: 2

- 1) наркоз
- 2) местное
- 3) нейролептаналгезия
- 4) стволовая анестезия

88. При вправлении вывиха нижней челюсти давление на моляры осуществляется в направлении

Номер правильного ответа: 3

- 1) вниз
- 2) вбок
- 3) книзу
- 4) снизу вверх
- 5) фронтальной группы зубов

89. Лучшим для лечения первичного вывиха является

Номер правильного ответа: 3

- 1) введение 10 настойки йода периартикулярно
- 2) введение в жевательные мышцы 70° спирта для ограничения движения в суставе
- 3) применение аппарата Петросова, шины Ядровой

90. Для переднего вывиха не характерны следующие причины

Номер правильного ответа: 5

- 1) зевота
- 2) травматическое удаление зуба
- 3) откусывание яблока
- 4) при интубации трахеи
- 5) удар в область угла нижней челюсти

91. Причиной острого неспецифического артрита височно-нижнечелюстного сустава является

Номер правильного ответа: 2

- 1) актиномикоз
- 2) ревматическая атака
- 3) околоушный гипергидроз
- 4) хроническая травма височно-нижнечелюстного сустава в результате изменения окклюзии

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

92. К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится

Номер правильного ответа: 3

- 1) физикальный
- 2) биохимический
- 3) гистологический
- 4) ангиографический

93. К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится

Номер правильного ответа: 3

- 1) физикальный
- 2) биохимический
- 3) цитологический
- 4) иммунологический
- 5) ангиографический

94. Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований

Номер правильного ответа: 1

- 1) ранних симптомов
- 2) препаратов для лечения
- 3) профессиональных вредностей
- 4) допустимых доз лучевой терапии

95. Под онкологической настороженностью понимают знание

Номер правильного ответа: 4

- 1) профессиональных вредностей
- 2) препаратов для лечения опухолей
- 3) допустимых доз лучевой терапии
- 4) специальных методов обследования, ранней диагностики
- 5) системы организации помощи онкологическим больным

96. Стадию злокачественного новообразования устанавливают на основании клинических признаков

Номер правильного ответа: 5

- 1) жалоб больного
- 2) размеров опухоли
- 3) жалоб больного, размеров опухоли
- 4) размеров опухоли, наличия близлежащих метастазов
- 5) размеров опухоли, наличия отдаленных и близлежащих метастазов

97. К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят

Номер правильного ответа: 3

- 1) химиотерапию
- 2) лучевую терапию
- 3) иссечение опухоли
- 4) комбинированное лечение
- 5) симптоматическую терапию

98. Саркомы развиваются

Номер правильного ответа: 2

- 1) из эпителия
- 2) из нервных волокон
- 3) из железистой ткани

99. Саркомы развиваются

Номер правильного ответа: 3

- 1) из эпителия

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

- 2) из железистой ткани
- 3) из мышечных волокон

100. Ранними симптомами центральных сарком челюстей являются

Номер правильного ответа: 3

- 1) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти
- 2) сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания
- 3) подвижность зубов, периодические ноющие боли, симптомы Венсана, утолщение челюсти

101. Симптомами саркомы верхней челюсти являются

Номер правильного ответа: 1

- 1) экзофтальм
- 2) парез ветвей лицевого нерва
- 3) сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания
- 4) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти

102. Особенностью саркомы Юинга является

Номер правильного ответа: 4

- 1) бруксизм
- 2) аллопеции
- 3) бессимптомное течение
- 4) лейкоцитоз, повышение температуры

103. Различают формы роста рака языка

Номер правильного ответа: 2

- 1) дискоидную
- 2) эндофитную
- 3) актиническую
- 4) мультицентрическую

104. Срединные и боковые свищи шеи по своему происхождению являются

Номер правильного ответа: 1

- 1) врожденными
- 2) одонтогенными
- 3) травматическими
- 4) онкологическими
- 5) воспалительными

105. Наружное отверстие бокового свища шеи располагается

Номер правильного ответа: 5

- 1) в носоглотке
- 2) в щечной области
- 3) в подъязычной области
- 4) в области корня языка
- 5) в поднижнечелюстной области

106. Боковой свищ шеи располагается в области

Номер правильного ответа: 5

- 1) щитовидной артерии
- 2) общей сонной артерии
- 3) лицевой артерии и вены
- 4) лицевой вены и верхней щитовидной артерии
- 5) внутренней яремной вены и наружной сонной артерии

107. В результате воспаления в периапикальных тканях челюстных костей развивается

Номер правильного ответа: 2

- 1) кератокиста
- 2) радикулярная киста
- 3) фолликулярная киста
- 4) нозоальвеолярная киста

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

5) киста резцового канала

108. В результате нарушения развития эмалевого органа в челюстных костях развивается

Номер правильного ответа: 3

- 1) кератокиста
- 2) радикулярная киста
- 3) фолликулярная киста
- 4) нозоальвеолярная киста
- 5) киста резцового канала

109. Для рентгенологической картины радикулярной кисты характерна деструкция костной ткани

Номер правильного ответа: 4

- 1) в виде "тающего сахара"
- 2) с нечеткими границами в области образования
- 3) в виде нескольких полостей с четкими контурами
- 4) с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов

110. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать

Номер правильного ответа: 3

- 1) с одонтомой
- 2) с цементомой
- 3) с амелобластомой
- 4) с твердой одонтомой
- 5) с репаративной гранулемой

111. Показанием для цистэктомии радикулярных кист челюстей является

Номер правильного ответа: 2

- 1) прорастание кисты в полость носа
- 2) одиночная киста с одним корнем в полости
- 3) прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- 4) большие размеры в (до 3-х зубов в полости)
- 5) деструкция наружной кортикальной пластинки челюсти

112. Показаниями к восстановительным операциям на лице являются

Номер правильного ответа: 1;2;3;4

- 1) требование больного
- 2) косметический дефект
- 3) анатомический недостаток
- 4) нарушение функции

113. Учитывается ли нервно-психическое состояние больного перед восстановительными операциями?

Номер правильного ответа: 1

- 1) да
- 2) нет

114. В поднимании нижней челюсти не участвует

Номер правильного ответа: 4

- 1) жевательная мышца
- 2) медиальная крыловидная мышца
- 3) верхняя часть височной мышца
- 4) латеральная крыловидная мышца

115. Лимфатический дренаж области боковой поверхности носа, верхней губы, латеральной части нижней губы, передней поверхности щеки осуществляется

Номер правильного ответа: 4

- 1) в подчелюстные и подбородочные лимфатические узлы
- 2) в подчелюстные и околоушные лимфатические узлы
- 3) в околоушные лимфатические узлы
- 4) в подчелюстные лимфатические узлы

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

5) в яремно-брюшные и поверхностные шейные лимфатические узлы

116. Дермоидная киста

Номер правильного ответа: 1;4

- 1) обычно располагается подкожно
- 2) обычно располагается внутрикожно
- 3) не содержит волосы и сальные железы
- 4) может содержать мезодермальные компоненты

117. Из нижеперечисленного обладает наименьшей антигенностью

Номер правильного ответа: 3

- 1) кожа
- 2) кость
- 3) хрящ
- 4) жировая клетчатка
- 5) сердечная мышца

118. Верхней границей подглазничной области является

Номер правильного ответа: 2

- 1) скулочелюстной шов
- 2) нижний край глазницы
- 3) край грушевидного отверстия
- 4) альвеолярный отросток верхней челюсти

119. Медиальной границей подглазничной области является

Номер правильного ответа: 3

- 1) скулочелюстной шов
- 2) нижний край глазницы
- 3) край грушевидного отверстия
- 4) альвеолярный отросток верхней челюсти

120. Верхней границей скуловой области является

Номер правильного ответа: 4

- 1) скуловисочный шов
- 2) скулочелюстной шов
- 3) передневерхний отдел щечной области
- 4) передненижний отдел щечной области, нижний край глазницы

121. Нижней границей скуловой области является

Номер правильного ответа: 3

- 1) скуловисочный шов
- 2) скулочелюстной шов
- 3) передневерхний отдел щечной области
- 4) передненижний отдел щечной области, нижний край глазницы

122. Задней границей скуловой области является

Номер правильного ответа: 1

- 1) скуловисочный шов
- 2) скулочелюстной шов
- 3) передневерхний отдел щечной области
- 4) передненижний отдел щечной области, нижний край глазницы

123. Границами глазницы являются

Номер правильного ответа: 1

- 1) стенки глазницы
- 2) скуловая часть, скулочелюстной шов, ретробульбарная клетчатка, слезная кость
- 3) ретробульбарная клетчатка, слезная кость, лобный отросток скуловой кости, нижнеглазничный шов

124. Задней границей щечной области является

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

Номер правильного ответа: 1

- 1) передний край m.masseter
- 2) нижний край скуловой кости
- 3) нижний край нижней челюсти

125. Нижней границей подвисочной ямки является

Номер правильного ответа: 3

- 1) шиловидный отросток
- 2) бугор верхней челюсти
- 3) щечно-глоточная фасция
- 4) подвисочный гребень основной кости
- 5) наружная пластинка крыловидного отростка
- 6) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

126. Внутренней границей подвисочной ямки является

Номер правильного ответа: 4

- 1) шиловидный отросток
- 2) бугор верхней челюсти
- 3) щечно-глоточная фасция
- 4) подвисочный гребень основной кости
- 5) наружная пластинка крыловидного отростка
- 6) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

127. Верхней и задней границей височной области является

Номер правильного ответа: 2

- 1) скуловая дуга
- 2) височная линия
- 3) чешуя височной кости
- 4) лобный отросток скуловой кости
- 5) подвисочный гребень основной кости

128. Нижней границей височной области является

Номер правильного ответа: 5

- 1) скуловая дуга
- 2) височная линия
- 3) чешуя височной кости
- 4) лобный отросток скуловой кости
- 5) подвисочный гребень основной кости

129. Передней границей височной области является

Номер правильного ответа: 4

- 1) скуловая дуга
- 2) височная линия
- 3) чешуя височной кости
- 4) лобный отросток скуловой кости
- 5) подвисочный гребень основной кости

130. Внутренней границей височной области является

Номер правильного ответа: 3

- 1) скуловая дуга
- 2) височная линия
- 3) чешуя височной кости
- 4) лобный отросток скуловой кости
- 5) подвисочный гребень основной кости

131. Наружной границей височной области является

Номер правильного ответа: 1

- 1) скуловая дуга
- 2) височная линия
- 3) чешуя височной кости

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

- 4) лобный отросток скуловой кости
- 5) подвисочный гребень основной кости

132. Верхней границей околоушно-жевательной области является

Номер правильного ответа: 2

- 1) передний край m.masseter
- 2) нижний край скуловой дуги
- 3) нижний край тела нижней челюсти
- 4) задний край ветви нижней челюсти

133. Передней границей околоушно-жевательной области является

Номер правильного ответа: 1

- 1) передний край m.masseter
- 2) нижний край скуловой дуги
- 3) нижний край тела нижней челюсти
- 4) задний край ветви нижней челюсти

134. Задней границей околоушно-жевательной области является

Номер правильного ответа: 4

- 1) передний край m.masseter
- 2) нижний край скуловой дуги
- 3) нижний край тела нижней челюсти
- 4) задний край ветви нижней челюсти

135. Нижней границей позадичелюстной области является

Номер правильного ответа: 4

- 1) шиловидный отросток
- 2) сосцевидный отросток
- 3) наружный слуховой проход
- 4) нижний полюс gl.parotis
- 5) околоушно-жевательная фасция
- 6) задний край ветви нижней челюсти

136. Возбудителем эпидемического паротита является

Номер правильного ответа: 5

- 1) диплококк
- 2) стрептококк
- 3) стафилококк
- 4) фузобактерия
- 5) фильтрующийся вирус

137. Чаще всего эпидемическим паротитом болеют

Номер правильного ответа: 1

- 1) дети
- 2) взрослые
- 3) подростки
- 4) пожилые люди

138. При эпидемическом паротите поражается

Номер правильного ответа: 1

- 1) строма
- 2) паренхима
- 3) вартонов проток
- 4) стенонов проток
- 5) протоки II и III порядков

139. Форма течения эпидемического паротита, которая сопровождается повышением температуры до 39-40°C

Номер правильного ответа: 2

- 1) легкая

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

- 2) тяжелая
- 3) средней тяжести

140. Иммуитет после перенесенного эпидемического паротита

Номер правильного ответа: 1

- 1) стойкий
- 2) кратковременный

141. При лечении инфекционного паротита местно применяют

Номер правильного ответа: 3

- 1) холод
- 2) эмболизацию
- 3) тепловые процедуры

142. Неэпидемический паротит является осложнением

Номер правильного ответа: 1

- 1) гриппа
- 2) гипертонии
- 3) стенокардии
- 4) полиартрита

143. Клиническая картина острого сиалоаденита характеризуется

Номер правильного ответа: 3

- 1) синдромом Олбрайта
- 2) незначительным уплотнением железы
- 3) болью, увеличением железы, гипосаливацией
- 4) болью, уменьшением железы, гиперсаливацией

144. Слюна при остром сиалоадените

Номер правильного ответа: 3

- 1) прозрачная, вязкая
- 2) прозрачная, жидкая
- 3) мутная, вязкая

145. Подавляет слюноотделение

Номер правильного ответа: 1

- 1) атропин
- 2) пилокарпин
- 3) хлоргексидин
- 4) йодистый калий
- 5) хлористый кальций

146. Местными осложнениями эпидемического паротита является

Номер правильного ответа: 5

- 1) проктит
- 2) менингит
- 3) невралгия
- 4) образование конкрементов
- 5) гнойное расплавление железы

147. К хроническим воспалительным заболеваниям слюнных желез относится

Номер правильного ответа: 4

- 1) болезнь Шегрена
- 2) болезнь Микулича
- 3) эпидемический паротит
- 4) паренхиматозный сиалоаденит

148. Ведущую роль в развитии хронического сиалоаденита играет

Номер правильного ответа: 4

- 1) острый стоматит

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Вторая категория.

- 2) синдром Олбрайта
- 3) рефлексорная гиперсаливация
- 4) снижение секреторной функции

149. Слюна при обострении паренхиматозного сиалоаденита

Номер правильного ответа: 2

- 1) прозрачная
- 2) с примесью гноя
- 4) воспаление устья протока

150. Основным клиническим признаком калькулезного сиалоаденита является

Номер правильного ответа: 5

- 1) боль в железе
- 2) гипосаливация
- 3) гиперсаливация
- 4) воспаление устья протока
- 5) припухание железы во время приема пищи