

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

1. Слизистая латеральной стенки носа иннервируется

Номер правильного ответа: 3

- 1) передним клиновидным нервом
- 2) носо-небным нервом
- 3) парасимпатическими волокнами крылонебного узла
- 4) всеми вышеперечисленными

2. В поднимании нижней челюсти не участвует

Номер правильного ответа: 4

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

3. Иннервация слизистой оболочки носа происходит

Номер правильного ответа: 3

- 1) от подглазничного нерва
- 2) от надблокового нерва
- 3) от крыло-небного узла
- 4) от переднего решетчатого нерва
- 5) зубного сплетения

4. Местные анестетики относятся

Номер правильного ответа: 3

- 1) к антигистаминным фармакологическим соединениям
- 2) к антагонистам ацетилхолина
- 3) к антиаритмическим препаратам
- 4) к аналептикам
- 5) к нейроплегикам

5. Какой из местных анестетиков является эфиром пара-аминобензойной кислоты?

Номер правильного ответа: 4

- 1) азакаин
- 2) совкаин
- 3) новокаинамид
- 4) новокаин
- 5) мезокаин

6. Действие местного анестетика на ЦНС зависит

Номер правильного ответа: 1;2;3;4;5

- 1) от сочетанного применения местных анестетиков
- 2) от концентрации
- 3) от дозы
- 4) от скорости введения
- 5) от способа введения

7. Для новокаина преимущественное значение имеет

Номер правильного ответа: 1

- 1) инфильтрационная анестезия
- 2) проводниковая анестезия
- 3) внутривенная инъекция
- 4) спонгиозная инъекция
- 5) внутрипериодонтальная инъекция

8. Для тримекаина преимущественное значение имеет

Номер правильного ответа: 2

- 1) инфильтративная инъекция
- 2) проводниковая инъекция
- 3) поднадкостничная инъекция
- 4) внутривенная инъекция

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

5) спонгиозная инъекция

9. Для лидокаина преимущественное значение имеет

Номер правильного ответа: 1

- 1) инфильтрационная инъекция, проводниковая инъекция
- 2) спонгиозная инъекция
- 3) внутривенная инъекция
- 4) внутрипульпарная инъекция

10. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа

Номер правильного ответа: 4

- 1) через сонное отверстие
- 2) через овальное отверстие
- 3) через остистое отверстие
- 4) через круглое отверстие

11. При туберальной анестезии наступает блокада верхних луночковых ветвей

Номер правильного ответа: 1

- 1) задних
- 2) средних
- 3) передних

12. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят

Номер правильного ответа: 4

- 1) моляры
- 2) верхняя губа, крыло носа
- 3) 43211234, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны
- 4) 43211234, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны

13. В зону обезболивания при анестезии у большого небного отверстия входят слизистая оболочка твердого неба от третьего моляра и

Номер правильного ответа: 1

- 1) до клыка
- 2) до первого резца
- 3) до первого премоляра

14. Нижнечелюстной нерв выходит из полости черепа через отверстие

Номер правильного ответа: 3

- 1) сонное
- 2) круглое
- 3) овальное
- 4) остистое

15. Анатомическим ориентиром при проведении мандибулярной анестезии внутривисочным способом является

Номер правильного ответа: 3

- 1) моляры
- 2) височный гребешок
- 3) крыловидночелюстная складка

16. При торусальной анестезии происходит блокада нервов

Номер правильного ответа: 3

- 1) язычного и щечного
- 2) язычного и нижнелуночкового
- 3) язычного, щечного и нижнелуночкового
- 4) язычного, нижнелуночкового и подбородочного

17. Выключение двигательных волокон нижнечелюстного нерва проводится

Номер правильного ответа: 3

- 1) при рубцовой контрактуре

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

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

18. 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

19. При стволовой анестезии зона обезболивания включает  
Номер правильного ответа: 2

- 1) зубы
- 2) всю половину челюсти
- 3) слизистую оболочку челюсти

20. Стволовая анестезия верхнечелюстного нерва проводится  
Номер правильного ответа: 4

- 1) у сонного отверстия
- 2) у овального отверстия
- 3) у остистого отверстия
- 4) у круглого отверстия

21. Стволовая анестезия нижнечелюстного нерва проводится  
Номер правильного ответа: 2

- 1) у сонного отверстия
- 2) у овального отверстия
- 3) у остистого отверстия
- 4) у круглого отверстия

22. Ориентиром вкола иглы при анестезии верхнечелюстного нерва по Вайсблату служит  
Номер правильного ответа: 3

- 1) суставной бугорок
- 2) скулоальвеолярный гребень
- 3) середина трагоорбитальной линии

23. При анестезии нижнечелюстного нерва у овального отверстия по Вайсблату после достижения наружной пластинки крыловидного отростка необходимо развернуть иглу на 1 см

Номер правильного ответа: 2

- 1) книзу
- 2) кзади
- 3) кверху
- 4) кпереди

24. Непосредственные общие осложнения, возникающие при передозировке анестетика  
Номер правильного ответа: 2

- 1) тризм
- 2) двигательное возбуждение, судороги
- 3) гиперемия в области введения анестетика

25. Общим обезболиванием является  
Номер правильного ответа: 1

- 1) внутривенный наркоз
- 2) стволовая анестезия
- 3) спинальная анестезия
- 4) паранефральная блокада

26. Для ингаляционного наркоза используется  
Номер правильного ответа: 2

- 1) калипсол
- 2) фторотан

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

3) дроперидол

4) оксибутират натрия

27. Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного наркоза

Номер правильного ответа: 1

1) фторотан

2) калипсол

3) циклопропан

4) закись азота

28. При нейролептаналгезии препараты вводят

Номер правильного ответа: 2

1) энтерально

2) внутривенно

3) ингаляционно

4) внутримышечно

29. Признаком наступления нейролептаналгезии является

Номер правильного ответа: 4

1) релаксация

2) двигательное возбуждение

3) нейровегетативное торможение

4) психоэмоциональная индифферентность

30. Атаралгезией называется

Номер правильного ответа: 1

1) разновидность нейролептаналгезии

2) самостоятельный способ обезболивания

3) способ проведения ингаляционного наркоза

4) способ проведения неингаляционного наркоза

31. Во время коллапса сознание

Номер правильного ответа: 1

1) сохранено

2) не сохранено

32. Артериальное давление во время коллапса

Номер правильного ответа: 2

1) повышено

2) понижено

33. Дыхание во время коллапса

Номер правильного ответа: 2

1) глубокое

2) поверхностное

34. Пульс во время коллапса

Номер правильного ответа: 1

1) частый, нитевидный

2) нитевидный, редкий

3) частый, хорошего наполнения

4) редкий, хорошего наполнения

35. Анафилактический шок преимущественно развивается на фоне

Номер правильного ответа: 4

1) диатеза

2) интоксикации

3) хронического панкреатита

4) перенесенной ранее аллергической реакции

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

36. Наиболее верным признаком кислородной недостаточности является

Номер правильного ответа: 2

- 1) гипертензия
- 2) тахикардия
- 3) углубленное дыхание
- 4) гипотония

37. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде осуществляется

Номер правильного ответа: 3

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

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

Номер правильного ответа: 2

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

39. К функциям крови относятся

Номер правильного ответа: 3

- 1) дыхание
- 2) экскреция
- 3) транспорт антител и гормонов, питание
- 4) баланс жидкости в организме

40. Правильно проводимый непрямой массаж сердца

Номер правильного ответа: 3

- 1) обеспечивает нормальную альвеолярную вентиляцию
- 2) должен проводиться при положении пациента на твердой поверхности,
- 3) может сопровождаться отломом мечевидного отростка
- 4) обеспечивает до 50 от нормального сердечного выброса
- 5) может сопровождаться переломом одного или более ребер

41. В основу образования ультразвука положен следующий принцип

Номер правильного ответа: 1

- 1) высокочастотные колебания электрического поля
- 2) магнитоотраженный эффект пьезоэлектрических датчиков

42. Напряженность магнитного поля измеряется

Номер правильного ответа: 1

- 1) в теслах
- 2) в амперах
- 3) в вольтах

43. Физиотерапевтическое лечение больных с острыми воспалительными процессами после вскрытия начинается

Номер правильного ответа: 1

- 1) с 1-3 дня
- 2) с 4-6 дня
- 3) с 7-10 дня

44. Как правильно проводить пальпацию?

Номер правильного ответа: 1

- 1) от "здорового" к "больному" участку тела
- 2) от "больному" к "здоровому" участку тела

45. При перкуссии грудной клетки можно судить о расширении переднего средостения при медиастените

Номер правильного ответа: 1

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

- 1) да
- 2) нет

46. 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

47. Рентгенокинематография - это

Номер правильного ответа: 3

- 1) рентгенография на расстоянии
- 2) рентгенография в положении лежа
- 3) рентгенография движущихся объектов
- 4) рентгенография сидя
- 5) рентгенологическое обследование, при котором источник вводится в полость рта

48. Ангиография используется при следующей патологии челюстно-лицевой области

Номер правильного ответа: 1

- 1) при гемангиоме
- 2) при лимфангиоме
- 3) при злокачественных опухолях
- 4) при переломе верхней челюсти
- 5) при ушибе головного мозга

49. Реодентография - это

Номер правильного ответа: 1

- 1) исследование пульпы зуба
- 2) исследование тканей пародонта

50. С помощью реографии можно подтвердить или подвергнуть диагноз повреждения тройничного нерва

Номер правильного ответа: 2

- 1) да
- 2) нет

51. К общим противопоказаниям к удалению зубов относятся

Номер правильного ответа: 2

- 1) острый лейкоз
- 2) заболевания крови, сердечно-сосудистой системы
- 3) хронический периодонтит в стадии обострения
- 4) гипертоническая болезнь легкой степени
- 5) общая слабость

52. Особенности подготовки больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями заключаются

Номер правильного ответа: 3

- 1) в консультации невропатолога
- 2) в общих и клинических анализах
- 3) в консультации кардиолога, электрокардиограмме, премедикации, клинических анализах
- 4) в психологической подготовке

53. Гемисекция - это

Номер правильного ответа: 4

- 1) удаление коронковой части зуба с одномоментным пломбированием каналов
- 2) удаление зуба с последующим установлением на прежнее место после его предварительной обработки
- 3) резекция корня

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

- 4) расчленение зуба вместе с корнем
- 5) частичная резекция корня и коронки зуба

54. 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

55. К наиболее частым причинам кровотечения после удаления зубов относятся

Номер правильного ответа: 2;4

- 1) повреждение сосудов
- 2) гипертоническая болезнь, системные заболевания крови
- 3) перелом коронки зуба
- 4) травматическое удаление зубов

56. 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

57. Рентгенологические признаки остеомиелита лунки

Номер правильного ответа: 1

- 1) остеопороз костных стенок лунки
- 2) остеосклероз костных стенок лунки
- 3) сочетание остеопороза и остеосклероза
- 4) без изменений
- 5) наличие секвестров в челюсти

58. К признакам повреждения дна гайморовой пазухи относятся

Номер правильного ответа: 4

- 1) обильное кровотечение из лунки
- 2) выраженный болевой синдром
- 3) бессимптомно
- 4) обильное кровотечение из лунки, прохождение воздуха из носа в полость рта, кровотечение из носа
- 5) кровотечение из носа

59. Тактика при попадании корня в гайморовую пазуху

Номер правильного ответа: 3

- 1) лечение не проводить
- 2) пластика соустья местными тканями без удаления корня
- 3) радикальная гайморотомия, ревизия гайморовой пазухи с пластикой соустья в условиях стационара
- 4) гайморотомия в поликлинике
- 5) удаление корня через лунку

60. Реплантация зубов - это

Номер правильного ответа: 5

- 1) введение в кость имплантата
- 2) пересадка одного зуба в лунку другого
- 3) увеличение высоты альвеолярного отростка
- 4) изменение положения дистопированного зуба
- 5) удаление зуба, его обработка, пломбирование, введение в лунку и фиксация

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

61. К показаниям к общему обезболиванию при удалении зуба относятся

Номер правильного ответа: 5

- 1) беременность
- 2) непереносимость местных анестетиков
- 3) настоятельная просьба больного
- 4) зуб в линии перелома челюсти
- 5) обширный инфаркт миокарда

62. Прозопалгия - это

Номер правильного ответа: 3

- 1) другое название невралгии
- 2) боли, обусловленные поражением вегетативной системы
- 3) собирательное понятие

63. V нерв связан с VII

Номер правильного ответа: 2

- 1) через малый каменистый нерв
- 2) через большой каменистый нерв
- 3) через носо-небный нерв

64. Основным симптомом неврита тройничного нерва является

Номер правильного ответа: 3

- 1) симптом Венсана
- 2) длительные парестезии
- 3) длительные ноющие боли
- 4) кратковременные парестезии
- 5) сильные кратковременные приступообразные боли

65. Боли при невралгии III ветви тройничного нерва распространяются

Номер правильного ответа: 1

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

66. Триггерными (курковыми) зонами называются участки

Номер правильного ответа: 4

- 1) парестезии
- 2) гипостезии
- 3) гиперстезии
- 4) раздражение которых провоцирует приступ боли

67. Клиническая картина неврита тройничного нерва характеризуется

Номер правильного ответа: 2

- 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

68. Лечение больных с невралгией тройничного нерва начинают

Номер правильного ответа: 4

- 1) с невротомии

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

- 2) с трактоми
- 3) с введения спирта
- 4) с блокад анестетиком
- 5) с противосудорожных средств

69. Из полости черепа I ветвь тройничного нерва выходит из отверстия

Номер правильного ответа: 5

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

70. Место выхода на коже чувствительных волокон средней ветви тройничного нерва определяется в области

Номер правильного ответа: 5

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

71. Оперативный метод лечения невралгии тройничного нерва

Номер правильного ответа: 1

- 1) невротомия
- 2) остеотомия
- 3) редрессация
- 4) гайморотомия
- 5) экзартикуляция

72. Боли при невралгии

Номер правильного ответа: 1

- 1) краткие с иррадиацией, сопровождающиеся вегетативными расстройствами
- 2) длительные, мучительные, вызывающие тошноту
- 3) постоянные, ноющие, сопровождающиеся парестезиями

73. Глоссодиния -

Номер правильного ответа: 2

- 1) устаревшее название глоссоалгии
- 2) собирательное понятие болей языка
- 3) самостоятельное заболевание

74. Наиболее целесообразным видом физиотерапии при длительно существующей форме невралгии являются

Номер правильного ответа: 3

- 1) микроволны
- 2) ионофорез с новокаином
- 3) ультразвук

75. Начинать лечение невралгии следует

Номер правильного ответа: 2

- 1) с назначения седативных препаратов
- 2) с диагностических блокад
- 3) с физиотерапевтических процедур

76. Основным симптомом перелома верхней челюсти является

Номер правильного ответа: 4

- 1) головная боль
- 2) носовое кровотечение
- 3) патологическая подвижность нижней челюсти

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

- 4) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- 5) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

77. Основные жалобы при переломе нижней челюсти

Номер правильного ответа: 2

- 1) боль, сухость во рту, кровоподтеки
- 2) нарушение прикуса, боль, припухлость
- 3) резкая светобоязнь, боль, снижение слуха

78. Синоним перелома верхней челюсти по Фор II

Номер правильного ответа: 2

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

79. Ортопедические методы иммобилизации переломов верхней челюсти

Номер правильного ответа: 4

- 1) дуга Энгля
- 2) остеосинтез
- 3) аппарат Збаржа
- 4) наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой

80. Хирургические методы иммобилизации переломов верхней челюсти

Номер правильного ответа: 3

- 1) дуга Энгля
- 2) метод Адамса
- 3) остеосинтез по Макиенко
- 4) наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой

81. Хирургические методы иммобилизации переломов верхней челюсти

Номер правильного ответа: 3

- 1) дуга Энгля
- 2) метод Адамса
- 3) остеосинтез минипластинами
- 4) наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой

82. Удлинение и уплощение средней зоны лица свидетельствует о переломе

Номер правильного ответа: 2

- 1) нижней челюсти
- 2) суббазальном верхней челюсти
- 3) суборбитальном верхней челюсти
- 4) альвеолярного отростка верхней челюсти

83. Нарушение функций черепно-мозговых нервов как правило происходит

Номер правильного ответа: 2

- 1) при отрыве альвеолярного отростка
- 2) при суббазальном переломе верхней челюсти
- 3) при суборбитальном переломе верхней челюсти

84. Обязательным симптомом перелома основания черепа является

Номер правильного ответа: 1

- 1) ликворея
- 2) кровотечение из носа
- 3) патологическая подвижность нижней челюсти
- 4) патологическая подвижность верхней челюсти
- 5) кровотечение из наружного слухового прохода

85. Симптом нагрузки при переломах нижней челюсти определяется давлением

Номер правильного ответа: 3

- 1) на скуловые кости снизу вверх

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

- 2) на подбородок при сомкнутых зубах снизу вверх
- 3) на подбородок при полуоткрытом рте снизу вверх
- 4) на крючок крыловидного отростка снизу вверх

86. Мышца, поднимающая нижнюю челюсть

Номер правильного ответа: 3

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

87. Мышца, поднимающая нижнюю челюсть

Номер правильного ответа: 3

- 1) круговая рта
- 2) поднимающая угол рта
- 3) внутренняя крыловидная
- 4) подбородочно-подъязычная
- 5) грудино-ключично-сосцевидная

88. Характерный симптом при одностороннем переломе мыщелкового отростка нижней челюсти

Номер правильного ответа: 5

- 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

89. Для иммобилизации переломов беззубых челюстей применяется шина

Номер правильного ответа: 1

- 1) Порты
- 2) Ванкевича
- 3) Тигерштедта

90. Репозиция костей носа при смещении отломков производится кнаружи

Номер правильного ответа: 1

- 1) мануально
- 2) крючком Лимберга
- 3) прямым элеватором
- 4) элеватором Волкова
- 5) элеватором Карапетяна

91. Причина затруднения открывания рта при переломе скуловой кости

Номер правильного ответа: 2

- 1) гематома
- 2) смещение отломков
- 3) воспалительная реакция
- 4) травма жевательных мышц
- 5) артрит височно-нижнечелюстного сустава

92. Для репозиции скуловой кости при ее переломе применяют

Номер правильного ответа: 5

- 1) шпатель
- 2) распатор
- 3) зажим Кохера
- 4) крючок Фарабефа
- 5) элеватор Карапетяна

93. Через год после перелома деформацию костей носа устраняют

Номер правильного ответа: 2

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

- 1) мануальным вправлением
- 2) остеотомией костей носа
- 3) тампонадой с одномоментным наложением повязки из коллодия

94. Непосредственным осложнением ранения челюстно-лицевой области является

Номер правильного ответа: 2

- 1) ОРВ
- 2) асфиксия
- 3) пародонтит
- 4) потеря сознания
- 5) неврит лицевого нерва

95. Поздним осложнением ранения челюстно-лицевой области является

Номер правильного ответа: 3

- 1) ОРЗ
- 2) асфиксия
- 3) травматический остеомиелит

96. Поздним осложнением ранения челюстно-лицевой области является

Номер правильного ответа: 3

- 1) ОРВЗ
- 2) асфиксия
- 3) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

97. Поздним осложнением ранения челюстно-лицевой области является

Номер правильного ответа: 3

- 1) ОРВЗ
- 2) асфиксия
- 3) травматический гайморит

98. БМП - это

Номер правильного ответа: 3

- 1) медицинский пункт полка
- 2) база медицинской поддержки
- 3) батальонный медицинский пункт
- 4) отдельный медицинской батальон
- 5) полевой подвижной хирургический госпиталь
- 6) специализированный хирургический подвижной госпиталь

99. МПП - это

Номер правильного ответа: 1

- 1) медицинский пункт полка
- 2) база медицинской поддержки
- 3) батальонный медицинский пункт
- 4) отдельный медицинской батальон
- 5) полевой подвижной хирургический госпиталь
- 6) специализированный хирургический подвижной госпиталь

100. ОМедБ - это

Номер правильного ответа: 4

- 1) медицинский пункт полка
- 2) основная медицинская база
- 3) батальонный медицинский пункт
- 4) отдельный медицинской батальон
- 5) полевой подвижной хирургический госпиталь
- 6) специализированный хирургический подвижной госпиталь

101. ППХГ - это

Номер правильного ответа: 5

- 1) медицинский пункт полка

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

- 2) батальонный медицинский пункт
- 3) отдельный медицинский батальон
- 4) специализированный хирургический подвижной полевой госпиталь
- 5) полевой подвижной хирургический госпиталь
- 6) специализированный хирургический подвижной госпиталь

102. Из ОМедБ не эвакуируют раненых

Номер правильного ответа: 1

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

103. Слабое место в капсуле височно-нижнечелюстного сустава

Номер правильного ответа: 1

- 1) в задней стенке
- 2) в наружной стенке
- 3) в передней стенке

104. Межсуставный диск при опускании и поднимании челюсти

Номер правильного ответа: 1

- 1) двигается вместе с головкой
- 2) неподвижен
- 3) вращается вокруг вертикальной оси

105. 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) снижение высоты суставного бугорка

106. Виды вывихов нижней челюсти

Номер правильного ответа: 1

- 1) задний
- 2) средний

107. Наиболее характерным набором признаков для одностороннего вывиха височно-нижнечелюстного сустава является

Номер правильного ответа: 1

- 1) болезненность в области сустава; смещение челюсти в здоровую сторону; невозможность закрыть рот; смещение подбородка вперед и в сторону; жевание невозможно
- 2) болезненность в области сустава; смещение челюсти в больную сторону; нарушение прикуса; отсутствие движения суставной головки при пальпаторном обследовании; жевание затруднено
- 3) болезненность в области сустава; болезненность усиливается при открывании рта; рот открывается ограниченно; прикус не нарушен; припухлость в области сустава
- 4) болезненность медленно нарастала; рот открывается ограниченно; область сустава припухлая; при открывании рта челюсть смещается в больную сторону; трудно открывать рот из-за боли по утрам

108. Большие пальцы рук врач при вправлении вывиха нижней челюсти устанавливает

Номер правильного ответа: 3

- 1) на углы нижней челюсти
- 2) на фронтальную группу зубов
- 3) на моляры справа и слева или альвеолярные отростки

109. Оперативное вмешательство при хронических сиалоаденитах проводится

Номер правильного ответа: 3

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

- 1) при сильных болях
- 2) при множественных полостях в железе
- 3) при неэффективной консервативной терапии
- 4) при наличии гнойного отделяемого из протоков

110. После вправления вывиха необходима иммобилизация

Номер правильного ответа: 1

- 1) да
- 2) нет

111. Причиной хронического неспецифического артрита височно-нижнечелюстного сустава является

Номер правильного ответа: 4

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

112. 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

113. 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

114. Саркомы развиваются

Номер правильного ответа: 3

- 1) из эпителия
- 2) из железистой ткани
- 3) из соединительной ткани

115. Симптомами саркомы верхней челюсти являются

Номер правильного ответа: 1

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

116. Ранними симптомами сарком околочелюстных тканей являются

Номер правильного ответа: 1

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

117. Различают формы роста рака языка

Номер правильного ответа: 4

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

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

4) подслизисто-инфильтративную

118. Наиболее распространенными морфологическими формами рака языка являются

Номер правильного ответа: 4

- 1) сосудистая
- 2) межмышечная
- 3) цилиндрическая
- 4) плоскоклеточная
- 5) мукоэпидермоидная

119. Боковая киста шеи локализуется

Номер правильного ответа: 5

- 1) по средней линии шеи
- 2) в подподбородочной области
- 3) в поднижнечелюстной области
- 4) по переднему краю m.trapezius
- 5) в средней трети шеи, по переднему краю m.sternocleidomastoideus

120. Внутреннее отверстие срединного свища шеи открывается

Номер правильного ответа: 5

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

121. Для подтверждения диагноза "боковой свищ шеи" проводится исследование

Номер правильного ответа: 5

- 1) цитологическое
- 2) радиоизотопное
- 3) реакция Вассермана
- 4) динамики тимоловой пробы
- 5) контрастная фистулография

122. Основным клиническим симптомом врожденной кисты шеи является наличие

Номер правильного ответа: 5

- 1) уплотнения кожи на шее
- 2) повышение температуры тела
- 3) более спастического характера
- 4) положительной тимоловой пробы
- 5) новообразования округлой формы

123. Основным методом лечения врожденных свищей шеи является

Номер правильного ответа: 2

- 1) их перевязка
- 2) их иссечение
- 3) их прошивание
- 4) их криодеструкция
- 5) их склерозирование

124. Боковая киста шеи располагается

Номер правильного ответа: 4

- 1) над щитовидной артерией
- 2) над лицевой артерией и веней
- 3) над подключичной артерией и веней
- 4) над бифуркацией общей сонной артерии
- 5) над лицевой веней и верхней щитовидной артерией

125. Наиболее грозным осложнением во время удаления боковой кисты шеи является

Номер правильного ответа: 3

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

- 1) парез лицевого нерва
- 2) перелом подъязычной области
- 3) повреждение крупных сосудов шеи
- 4) травма околоушной слюнной железы

126. Наиболее грозным осложнением после удаления срединных свищей шеи (реже кист) является

Номер правильного ответа: 5

- 1) парез лицевого нерва
- 2) парез голосовых связок
- 3) перелом подъязычной области
- 4) травма околоушной слюнной железы
- 5) стеноз верхних дыхательных путей

127. Для рентгенологической картины фолликулярной кисты характерна деструкция костной ткани

Номер правильного ответа: 2

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

128. Основным методом лечения кист челюстей небольшого размера является

Номер правильного ответа: 1

- 1) цистэктомия
- 2) криодеструкция
- 3) склерозирование
- 4) частичная резекция челюсти
- 5) половинная резекция челюсти

129. Показанием для цистэктомии радикулярных кист челюстей является

Номер правильного ответа: 3

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

130. Цистотомия проводится при радикулярной кисте челюсти, если

Номер правильного ответа: 1

- 1) прорастает в полость носа
- 2) прорастает в верхнечелюстную пазуху
- 3) она имеет небольшие размеры (до 3-х зубов в полости)

131. Ороназальная цистотомия проводится при радикулярных кистах

Номер правильного ответа: 4

- 1) оттеснивших полость носа
- 2) нижней челюсти больших размеров
- 3) оттеснивших верхнечелюстную пазуху
- 4) прорастающих в верхнечелюстную пазуху, в полости которой находится несколько интактных зубов

132. Выбор метода восстановительной операции определяется

Номер правильного ответа: 1;2;3

- 1) по размерам дефекта или деформации
- 2) по состоянию окружающей ткани
- 3) по локализации дефекта или деформации
- 4) по специальному оснащению операционной
- 5) по мнению больного

133. К пластике местными тканями относится

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

Номер правильного ответа: 2;3

- 1) пластика лоскутами на питающей ножке
- 2) пластика встречными треугольными лоскутами
- 3) мобилизация краев раны

134. Срединная расщелина верхней губы

Номер правильного ответа: 1;2

- 1) может быть результатом несращения медиальных носовых отростков
- 2) встречается чаще, чем изолированная расщелина неба
- 3) обычно представлена частичным или полным недоразвитием медиальных носовых отростков

135. Наибольшей резистентностью к электроожогу обладает

Номер правильного ответа: 1

- 1) кость
- 2) связки
- 3) кожа
- 4) нервы
- 5) кровеносные сосуды

136. Бинокулярное зрение невозможно, если межорбитальное расстояние больше

Номер правильного ответа: 5

- 1) 20-25 мм
- 2) 25-30 мм
- 3) 30-35 мм
- 4) 35-40 мм
- 5) 40 мм

137. Помимо мимической мускулатуры лицевой нерв дает двигательные волокна

Номер правильного ответа: 3

- 1) к челюстно-подъязычной мышце
- 2) к шило-подъязычной мышце
- 3) к заднему брюшку двубрюшной мышцы
- 4) к переднему брюшку двубрюшной мышцы
- 5) ко всем мышцам

138. Цвет кожи определяется

Номер правильного ответа: 1

- 1) уровнем образования меланина в меланоцитах
- 2) количеством меланоцитов
- 3) активностью тирозиназы

139. Латеральной границей подглазничной области является

Номер правильного ответа: 1

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

140. Нижней границей щечной области является

Номер правильного ответа: 3

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

141. Передней границей подвисочной ямки является

Номер правильного ответа: 2

- 1) шиловидный отросток
- 2) бугор верхней челюсти
- 3) щечно-глоточная фасция
- 4) подвисочный гребень основной кости

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

- 5) наружная пластинка крыловидного отростка
- 6) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

142. Передней границей позадичелюстной области является

Номер правильного ответа: 6

- 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

143. Способ передачи инфекции при эпидемическом паротите

Номер правильного ответа: 4

- 1) половой
- 2) контактный
- 3) алиментарный
- 4) воздушно-капельный

144. Лечение эпидемического паротита заключается

Номер правильного ответа: 2

- 1) в лучевой терапии
- 2) в симптоматической
- 3) в бужировании протоков
- 4) в контрастной сиалографии

145. Общими осложнениями эпидемического паротита являются

Номер правильного ответа: 4

- 1) гастрит, цистит
- 2) остеомиелит, невралгия
- 3) дуоденит, илеит, проктит
- 4) орхит, панкреатит, менингит

146. Лечение острого сиалоаденита заключается

Номер правильного ответа: 4

- 1) во вскрытии очага воспаления
- 2) в удалении пораженной железы
- 3) в снижении слюноотделения, снятии воспаления
- 4) в стимуляции слюноотделения, снятии воспаления

147. Стимулирует слюноотделение

Номер правильного ответа: 2

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

148. Лечение эпидемического паротита заключается

Номер правильного ответа: 2

- 1) в лучевой терапии
- 2) в дезинтоксикационной терапии
- 3) в бужировании протоков
- 4) в контрастной сиалографии

149. Местными осложнениями эпидемического паротита является

Номер правильного ответа: 4

- 1) проктит
- 2) менингит
- 3) невралгия

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

- 4) абсцедирование
- 5) образование конкрементов

150. Контрастная сиалограмма интерстициального сиалоаденита характеризуется  
Номер правильного ответа: 2

- 1) расширением главного протока
- 2) сужением протоков всех порядков
- 3) множественными полостями в железе
- 4) ампульным расширением протоков II-III порядка