

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Сурдология-оториноларингология» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/surdologiya/>

САМЫЙ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ЛАБИРИНТ

- 1) лимфогенный
- 2) гематогенный
- 3) тимпаногенный
- 4) контактный

РЕФЛЕКТОРНЫЙ КАШЕЛЬ И ГЛОТОЧНЫЙ РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ОТОСКОПИИ ОБУСЛОВЛЕН РАЗДРАЖЕНИЕМ КОЖИ

- 1) передней стенки слухового прохода, иннервируемой rr. auriculares n. vagi
- 2) слухового прохода, иннервируемой n. trigeminus
- 3) слухового прохода, иннервируемой n. glossopharyngeus
- 4) задней и нижней стенок слухового прохода, иннервируемой rr. auriculares n. vagi

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОВОСПРИНИМАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) акустическую импедансометрию
- 2) регистрацию вызванных среднелатентных вызванных потенциалов
- 3) тимпанометрию
- 4) импедансометрию

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТИМПАНОМЕТРИИ У ДЕТЕЙ С 6 ДО 12 МЕСЯЦЕВ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗОНАНСНОЙ ЧАСТОТЫ СРЕДНЕГО УХА ____ Гц И ____ Гц ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО

- 1) 329; 575-650
- 2) 226; 678-1000
- 3) 350; 857-1000
- 4) 525; 678-750

ДИАПАЗОН ЧАСТОТ ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ РАЗГОВОРНУЮ РЕЧЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ГЦ)

- 1) 1000-10000
- 2) 125-1000
- 3) 500-4000
- 4) 500-1000

ПРОВЕДЕНИЕ ТОНАЛЬНОЙ АУДИОМЕТРИИ НАЧИНАЮТ С

- 1) хуже слышащего уха
- 2) лучше слышащего уха
- 3) левого уха
- 4) правого уха

ВЫЯВЛЯЕМЫЙ ПРИ АУДИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ «ЗУБЕЦ КАРХАРТА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) отосклероза
- 2) нейросенсорной тугоухости
- 3) острого гнойного отита
- 4) лабиринтита

СИНДРОМ ГРАДЕНИГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) петрозите
- 2) зигоматиците
- 3) мастоидите Бецоляда
- 4) мастоидите Муре

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ИНДУКЦИОННОЙ КАТУШКИ СЛУХОВОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление звука
- 2) преобразование электромагнитного поля в электрический сигнал
- 3) преобразование акустической энергии в электрическую
- 4) фильтрация акустического сигнала

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОБЪЕКТИВНОГО ШУМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патология височно-нижнечелюстного сустава
- 2) отосклероз
- 3) анемия
- 4) лабиринтит

ПРИ НАЛИЧИИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ОБЫЧНО РЕГИСТРИРУЕТСЯ ТИМПАНОГРАММА ТИПА

- 1) А
- 2) В
- 3) С
- 4) Е

У ПРАВШЕЙ АФАЗИЯ, АГРАФИЯ, АЛЕКСИЯ, КАК ЛОКАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ, УКАЗЫВАЮТ НА ЛОКАЛИЗАЦИЮ АБСЦЕССА МОЗГА

- 1) лобной доли
- 2) затылочной доли
- 3) правой височной доли
- 4) левой височной доли

ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕСТ ВЫРАВНИВАНИЯ ГРОМКОСТИ ПО ФАУЛЕРУ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) невриномы слухового нерва и отосклероза
- 2) болезни Меньера и отосклероза
- 3) болезни Меньера и невриномы слухового нерва
- 4) отосклероза и сенсоневральной тугоухости

ТУБОУТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ТУГОУХОСТЬ

- 1) сенсоневральная
- 2) кондуктивная
- 3) тимпанальная
- 4) смешанная

ПРИ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ СПРАВА И НОРМЕ СЛУХА СЛЕВА ЗВУК ПРИ КАМЕРТОНАЛЬНОЙ ПРОБЕ ВЕБЕРА ЛАТЕРАЛИЗУЕТСЯ

- 1) вправо
- 2) влево
- 3) по центру
- 4) в оба уха равномерно

ОБЪЕКТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ СОСТОЯНИЯ СЛУХА У ДЕТЕЙ В СОСТОЯНИИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ссвп
- 2) ксвп
- 3) тимпанометрия
- 4) дсвп

МЕЖДУ ДАННЫМИ АНАТОМИЧЕСКИМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ ФОРМИРУЕТСЯ ЭКСТРОДУРАЛЬНЫЙ АБСЦЕСС

- 1) листками твердой мозговой оболочки
- 2) мозговой тканью и костями черепа
- 3) твердой мозговой оболочкой и паутинной оболочкой
- 4) костями черепа и твердой мозговой оболочкой

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефазолин
- 3) пенициллин
- 4) стрептомицин

БАРАБАННАЯ ПОЛОСТЬ ИМЕЕТ _____ СТЕНОК/СТЕНКИ

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 3

4) 4

ПРИ ОСТРОЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ТИП АУДИОМЕТРИЧЕСКОЙ КРИВОЙ

- 1) нисходящий, без костно-воздушного интервала
- 2) горизонтальный, без костно-воздушного интервала
- 3) горизонтальный, с костно-воздушным интервалом
- 4) восходящий, с костно-воздушным интервалом

НА ФОНЕ _____ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ I СТЕПЕНИ

- 1) пневмонии
- 2) гриппа
- 3) дифтерии
- 4) лимфолейкоза

ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ЭПИТИМПАНИТА ОТ МЕЗОТИПАНИТА

- 1) без особенностей
- 2) злокачественное течение
- 3) доброкачественное течение
- 4) вялое течение

К ТИПУ СЛУХОВОГО АППАРАТА, КОТОРЫЙ ОБЛАДАЕТ НАИМЕНЬШИМИ РАЗМЕРАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) внутриканальный
- 2) «конха»
- 3) все внутриушные
- 4) полностью внутриканальный (CIC)

ОТОСКЛЕРОЗ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) у мужчин 40-60 лет
- 2) в раннем детском возрасте
- 3) в грудном возрасте
- 4) у женщин 20-40 лет

К ИЗМЕНЕНИЯМ В СПИНОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОТОГЕННОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) умеренный плеоцитоз до 200-300 клеток в мл
- 2) повышение давления спинномозговой жидкости – более 200 мм вод ст
- 3) стерильность
- 4) пониженное содержание клеточных элементов

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 12

- 3) 36
- 4) 72

НАРУЖНОЕ УХО ИГРАЕТ РОЛЬ В УСИЛЕНИИ

- 1) средне-низких частот
- 2) среднечастотных звуков
- 3) высокочастотных звуков
- 4) низкочастотных звуков

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В СРЕДНЕМ УХЕ ПРОИСХОДИТ НЕКРОЛИЗ

- 1) соединительной ткани
- 2) эпителия
- 3) хрящевой ткани
- 4) миксоидной ткани

ПЕРЕХОДУ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ВОСПАЛЕНИЯ СРЕДНЕГО УХА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) атрезия наружного слухового прохода
- 2) дисфункция слуховой трубы
- 3) синдром Ханта
- 4) доброкачественное новообразование наружного слухового прохода

ЕСЛИ УРОВЕНЬ СИГНАЛА РАВЕН 50 ДБ НА ВХОДЕ И 115 ДБ НА ВЫХОДЕ, УСИЛЕНИЕ В ДАННОМ СЛУЧАЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДБ)

- 1) 55
- 2) 60
- 3) 50
- 4) 65

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ СИНДРОМА КЕНИГСМАРКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микротия и атрезия наружного слухового прохода с двух сторон
- 2) микротия и атрезия наружного слухового прохода с одной стороны
- 3) сенсоневральная тугоухость с двух сторон
- 4) сенсоневральная тугоухость с одной стороны

КАРИЕСОМ СТенок БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____ СРЕДНИЙ ОТИТ

- 1) острый гнойный
- 2) хронический гнойный
- 3) адгезивный
- 4) экссудативный

ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ УХА ГРИБОМ ASPERGILLUS NIGER ЦВЕТ ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ УХА БУДЕТ

- 1) желтым

- 2) черно-коричневым
- 3) зеленым
- 4) бордовым

ИНТЕНСИВНОСТЬ, ПРИ КОТОРОЙ ПРОСЛУШИВАНИЕ РЕЧЕВЫХ СИГНАЛОВ СТАНОВИТСЯ НЕПРИЯТНЫМ ДЛЯ ИСПЫТУЕМОГО, А ПРИ ДАЛЬНЕЙШЕМ УВЕЛИЧЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ ПОЯВЛЯЮТСЯ БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ ПОРОГОМ

- 1) комфорта
- 2) 50%-ной разборчивости
- 3) дискомфорта
- 4) распознавания речи

АДИАДОХОКИНЕЗ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) абсцессе лобной доли головного мозга
- 2) менингите
- 3) абсцессе височной доли головного мозга
- 4) абсцессе мозжечка

ПУНКЦИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) верхний носовой ход
- 2) дно полости носа
- 3) средний носовой ход
- 4) нижний носовой ход

ХОЛЕСТЕАТОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) эптитимпанита
- 2) мезотимпанита
- 3) адгезивного отита
- 4) лабиринтита

ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИРУСНОГО ЛАБИРИНТИТА

- 1) *treponema pallidum*
- 2) *herpes zoster oticus*
- 3) *corinebacterium diphteria*
- 4) *mycobacteria tuberculosis*

ГРИБКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ УХА НАЗЫВАЮТ

- 1) рожистым воспалением
- 2) злокачественным наружным отитом
- 3) отомикозом
- 4) холестеатомой

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОВОСПРИНИМАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) акустическую импедансометрию

- 2) регистрацию отоакустической эмиссии
- 3) тимпанометрию
- 4) импедансометрию

ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КАМЕРТОНАЛЬНАЯ ПРОБА

- 1) Швабаха
- 2) Федеричи
- 3) Вебера
- 4) Желле

СУБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрокохлеография
- 2) проба Вебера
- 3) ASSR-тест
- 4) КСВП

К РАННИМУ СИМПТОМУ АКУСТИЧЕСКОЙ НЕВРИНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) снижение корнеального рефлекса
- 2) головокружение
- 3) снижение слуха
- 4) парез лицевой мускулатуры

АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО УША ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ АРТЕРИЕЙ/АРТЕРИИ

- 1) верхней щитовидной
- 2) передне-нижней мозжечковой
- 3) верхнечелюстной
- 4) ветвями восходящей глоточной

ПРИ ASSR-ТЕСТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) 8 электродов
- 2) 2 электрода
- 3) 4 электрода
- 4) 6 электродов

ДЛИНА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 0,5-0,7
- 2) 1,5-2,0
- 3) 2,0-3,0
- 4) 1,0-1,5

ПОВТОРЕНИЕ ПОРОГОВ КОСТНОГО И ВОЗДУШНОГО ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ТУГОУХОСТИ

- 1) ретрокохлеарной

- 2) подострой
- 3) сенсоневральной
- 4) смешанной

СТАПЕДОПЛАСТИКА ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) посттравматическом отрыве ушной раковины
- 2) мастоидите
- 3) хроническом отите
- 4) отосклерозе

ПРИ ОТОГЕННОМ АБСЦЕССЕ МОЗГА ПУЛЬС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тахикардией
- 2) асимметричностью на руках
- 3) брадикардией
- 4) мерцательной аритмией

БАРАБАННАЯ ПЕРЕПОНКА ПРИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ВЫГЛЯДИТ

- 1) выпяченной
- 2) гиперемированной
- 3) втянутой
- 4) не измененной

ПРИ ТУГОУХОСТИ У РЕБЕНКА ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ СЛУХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование слуха камертонами
- 2) тональная пороговая аудиометрия
- 3) исследование слуха речью
- 4) регистрация слуховых вызванных потенциалов

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) гипертоническую болезнь
- 2) сахарный диабет
- 3) ретрокохлеарную патологию
- 4) атеросклероз

ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРОВЕРКИ СЛУХА ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ КОРОТКОЛАТЕНТНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ СЧИТАЮТ

- 1) достоверный результат
- 2) неинвазивность метода
- 3) объективность метода
- 4) субъективность метода

КАКОСМИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) понижение обоняния
- 2) извращенное обоняние

- 3) отсутствие обоняния
- 4) ощущение дурного запаха

К ПРОБЛЕМЕ, КОТОРАЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ У ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ С ВНУТРИУШНЫМ СЛУХОВЫМ АППАРАТОМ БЕЗ ТЕЛЕФОННОЙ КАТУШКИ, ОТНОСЯТ

- 1) трудности при разговоре по телефону
- 2) не возможность подключить дополнительную программу «музыка»
- 3) возникновение обратной связи
- 4) отсутствие Wi-Fi подключения к сотовому телефону

ТИП _____ ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКОЙ КРИВОЙ ОТСУТСТВУЕТ В КЛАССИФИКАЦИИ

- 1) А
- 2) В
- 3) F
- 4) С

ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПРОЦЕСС ТОЛЬКО ПОЛОСТИ СРЕДНЕГО УША, ОТСУТСТВИЕ НАРУШЕНИЙ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ ТИМПАНОСКЛЕРОЗА

- 1) III
- 2) II
- 3) V
- 4) IV

ОБЪЕМ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ПРИ ТИМПАНОМЕТРИИ И ЗАБИТОМ ПРОБНИКЕ СЕРОЙ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ У ВЗРОСЛОГО (В МЛ)

- 1) менее 2,5
- 2) менее 0,5
- 3) более 10
- 4) более 2,5

ПРИ ВЫБОРЕ ПАРАМЕТРОВ КОМПРЕССИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПОРОГИ

- 1) дискомфорта
- 2) восприятия тихих звуков
- 3) восприятия речи
- 4) восприятия громких звуков

ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВО ПРОВЕРКИ СЛУХА У ДЕТЕЙ ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ КОРОТКОЛАТЕНТНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ СЧИТАЮТ

- 1) объективность метода
- 2) неинвазивность метода
- 3) субъективность метода
- 4) достоверный результат

ТОТАЛЬНЫЙ ДЕФЕКТ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ И ОТСУТСТВИЕ СЛУХОВЫХ

КОСТОЧЕК ПРОЯВЛЯЕТСЯ КОСТНО-ВОЗДУШНЫМ ИНТЕРВАЛОМ (В ДБ)

- 1) 10-15
- 2) 45-60
- 3) 30-40
- 4) 20-30

ГИДРОПС ЛАБИРИНТА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

- 1) болезни Меньера
- 2) отосклероза
- 3) невриномы слухового нерва
- 4) сенсоневральной тугоухости

ОПЫТОМ ШВАБАХА НАЗЫВАЮТ

- 1) сравнение воздушной и костной проводимости
- 2) сравнение костной проводимости больного и здорового уха
- 3) сравнение воздушной проводимости здорового и больного уха
- 4) определение латерализации звука камертона по костной проводимости

ЗНАЧЕНИЕ МЕЖЭЛЕКТРОДНОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ПРИ КСВП В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В КОМ)

- 1) 15-20
- 2) 20-25
- 3) 7-15
- 4) 3-7

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная аплазия внутреннего уха (аномалия Michel)
- 2) отсутствие мотивации у пациента
- 3) пожилой возраст
- 4) полная аплазия внутреннего слухового прохода

НЕДОСТАТКИ ТОНАЛЬНОЙ ПОРОГОВОЙ АУДИОМЕТРИИ

- 1) не является нозологически специфичным тестом
- 2) объективность метода
- 3) невозможно определить ФУНГ
- 4) невозможность проводить у лиц старшего возраста

К ФУНКЦИЯМ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ

- 1) поддержание равновесия
- 2) распознавание запахов
- 3) глубокую чувствительность
- 4) определение размера предмета

ОЩУЩЕНИЕ МНИМОГО ВРАЩЕНИЯ (ДВИЖЕНИЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРЕДМЕТОВ ИЛИ

САМОГО БОЛЬНОГО В ПРОСТРАНСТВЕ) ДО И ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА ГОЛОВНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) фистулу верхнего полукружного канала
- 2) болезнь Меньера
- 3) вестибулярную мигрень
- 4) доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение

К ВИДАМ ЛАБИРИНТИТА ПО РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) ограниченный и диффузный
- 2) специфический и неспецифический
- 3) тимпаногенный, менингогенный, гематогенный и травматический
- 4) острый и хронический

ТУГОУХОСТЬ III СТЕПЕНИ ВЫРАЖАЕТСЯ В ДБ

- 1) 56-70
- 2) 41-55
- 3) 26-40
- 4) 71-90

К СУТИ ЦИФРОВОЙ ОБРАБОТКИ СИГНАЛА В ПРОЦЕССОРЕ СЛУХОВОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ

- 1) математические расчёты, алгоритмы и методики, используемые для управления сигнала после их преобразования в цифровой формат
- 2) использование с помощью дистанционного управления пользователем
- 3) линейную обработку сигнала
- 4) обработку 5000 тысяч в секунду

СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ _____ ПАЗУХИ

- 1) клиновидной
- 2) решетчатой
- 3) лобной
- 4) верхнечелюстной

ТЕСТОМ НАДПороГОВОЙ АУДИОМЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тест Люшера
- 2) тональная пороговая аудиометрия
- 3) акустическая импедансометрия
- 4) тимпанометрия

ОТИАТРИЧЕСКАЯ СТАДИЯ АКУСТИЧЕСКОЙ ШВАННОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стойким парезом лицевого нерва
- 2) головной болью
- 3) сенсоневральной тугоухостью
- 4) бульбарными нарушениями

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ОТОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ КАМЕРТОНАЛЬНЫЙ ТЕСТ

- 1) Федеричи
- 2) Вебера
- 3) Ринне
- 4) Желле

ВИД МЕНИНГИТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ

- 1) посттравматический
- 2) эптитимпанальный
- 3) лабиринтогенный
- 4) отогенный

СТЕКАНИЕ ГНОЯ ПО ВЕРХНЕМУ НОСОВОМУ ХОДУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) верхнечелюстного синусита
- 2) фронтита
- 3) вазомоторного ринита
- 4) сфеноидита

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА СЧИТАЮТ

- 1) остеодистрофический процесс
- 2) эндолимфатический гидропс
- 3) поражение предверного нерва
- 4) поражение улиткового нерва

МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВВЕСТИ ЛЕКАРСТВО В БАРАБАННУЮ ПОЛОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метод Политцера
- 2) метод Тойнби
- 3) метод Вальсальвы
- 4) катетеризация слуховых труб

ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ РЕЦЕПТОРОМ ЗВУКОВОГО АНАЛИЗАТОРА СЧИТАЮТ

- 1) слуховые косточки
- 2) барабанную перепонку
- 3) ушную раковину
- 4) кортиев орган

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ НА ЧАСТОТЕ ПРОДУКТА ИСКАЖЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СТИМУЛА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ФИЗИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

- 1) 2 близкочастотных тона
- 2) 3 разночастотных тона
- 3) короткие тональные щелчки
- 4) 2 разнополюсных тона

ХАРАКТЕРНЫМ ОТОСКОПИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЗИЯНИЯ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкая втянутость мембраны
- 2) смещение мембраны в такт дыханию
- 3) ограничение подвижности мембраны
- 4) гиперподвижность мембраны

ПРИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКАЯ КРИВАЯ ДЕМОНСТРИРУЕТ ТИП

- 1) C
- 2) D
- 3) B
- 4) A

СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) пневмонии
- 2) гриппе
- 3) лимфолейкозе
- 4) дифтерии

ПО КЛАССИФИКАЦИИ, ПРЕДЛОЖЕННОЙ А.П. ВЕЛИЦКИМ ПРИ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ШУМА, ПАЦИЕНТ

- 1) не отмечает шум в ушах
- 2) жалуется на наличие шума в ушах, но считает его второстепенной проблемой
- 3) считает шум ведущей жалобой
- 4) активно не жалуется на шум, отмечая его наличие лишь при расспросе

ОДНИМ ИЗ ТРЕБОВАНИЙ ЭЛЕКТРОАКУСТИЧЕКОЙ КОРРЕКЦИИ СЛУХА У ДЕТЕЙ СЧИТАЮТ

- 1) отсутствие возможности блокировки регулятора громкости
- 2) отсутствие индукционной катушки (Т)
- 3) возможность подключения FM-систем
- 4) отсутствие возможности блокировки батарейного отсека

ДАННАЯ ГРУППА СИМПТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОПОЛОГАЮЩЕЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ АБСЦЕССА МОЗГА В ЯВНУЮ СТАДИЮ

- 1) общемозговые
- 2) очаговые
- 3) дислокационные
- 4) менингеальные

СНИЖЕНИЕ ПОРОГОВ СЛУХА ДО 55 ДБ СООТВЕТСТВУЕТ ТУГОУХОСТИ _____ СТЕПЕНИ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3

4) 4

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ГИДРОПСА ЛАБИРИНТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) электрокохлеография
- 2) тимпанометрия
- 3) отоакустическая эмиссия
- 4) КСВП

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретрокохлеарная патология
- 2) тяжелое соматическое заболевание
- 3) полная облитерация улитки
- 4) наличие неврологических и психических заболеваний

ВЫДЕЛЯЮТ ФОРМУ ОТОСКЛЕРОЗА

- 1) кондуктивную
- 2) кохлеарную
- 3) врожденную
- 4) сенсоневральную

_____ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ВОДОПРОВОД ПРЕДДВЕРЬЯ

- 1) эндолимфатическим мешком
- 2) улиткой
- 3) твердой мозговой оболочкой
- 4) эндолимфатическим протоком

АВТОР ТЕОРИИ ГИДРОДИНАМИЧЕСКОЙ ВОЛНЫ

- 1) Эвальд
- 2) Лазарев
- 3) Бекеш
- 4) Гельмгольц

ДЛЯ АУДИОМЕТРИЧЕСКОЙ КРИВОЙ ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕННЫМ СЛУХОМ, ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА ПОЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫЙ ЗУБЕЦ НА ЧАСТОТЕ (В Гц)

- 1) 4000
- 2) 1000
- 3) 3000
- 4) 500

КОЛИЧЕСТВО НАРУЖНЫХ ВОЛОСКОВЫХ КЛЕТОК, ИННЕРВИРУЕМЫХ КАЖДЫМ НАРУЖНЫМ СПИРАЛЬНЫМ ВОЛОКНОМ

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 5

4) 1

К ВНЕШНИМ КОМПОНЕНТАМ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОТНОСЯТ

- 1) приемник
- 2) стимулятор
- 3) микрофон
- 4) электроды

ПОД ТЕРМИНОМ СИСТЕМА КОМПРЕССИИ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) улучшение разборчивости речи
- 2) расширение динамического диапазона
- 3) автоматическую регулировку усиления
- 4) усиление громких звуков

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЕЙ ТЕЛЕФОНА СЛУХОВОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО СИГНАЛА _____ СИГНАЛ

- 1) высочастотный
- 2) акустический
- 3) низкочастотный
- 4) электромагнитный

КАКУЮ ПЕТЛЮ ФОРМИРУЮТ АКСОНЫ УЛИТКОВЫХ ЯДЕР, КОТОРЫЕ ПЕРЕХОДЯТ НА ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ В СЛУХОВОМ ПУТИ?

- 1) оливарный тракт
- 2) латеральную петлю
- 3) медиальную петлю
- 4) таламический тракт

ПЕРВЫЙ ЭТАП В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) лазеродеструкцию горизонтального полукружного канала
- 2) введение стероидов
- 3) прием бетагистина
- 4) медикаментозную лабиринтэктомию

ТИННИТУСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) шум или звон в ушах
- 2) головокружение
- 3) глухоту на одно ухо
- 4) логоневроз

В СЛУХОВЫХ АППАРАТАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ ЭЛЕМЕНТЫ ПИТАНИЯ

- 1) кадмиевые
- 2) ртутные
- 3) хлор-серебряные
- 4) воздушно-цинковые

НАТЯНУТАЯ ЧАСТЬ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ СОСТОИТ ИЗ ____ СЛОЕВ/СЛОЯ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

АНГИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ

- 1) всех отделов глотки
- 2) нёбных миндалин
- 3) передних нёбных дужек
- 4) задней стенки глотки

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИИ В СРЕДНЕМ УХЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТИП ТИМПАНОГРАММЫ

- 1) D
- 2) B
- 3) A
- 4) C

СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ОПЫТА ЖЕЛЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сенсоневральной тугоухости
- 2) отосклероза
- 3) кондуктивной тугоухости
- 4) смешанной тугоухости

САМЫМ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ НЕВРИНОМЫ ПРЕДДВЕРНО-УЛИТКОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онемение лица с одной стороны
- 2) одностороннее снижение слуха
- 3) преходящий парез лицевого нерва
- 4) снижение корнеального рефлекса

УЛУЧШЕНИЕ СЛУХА В ШУМНОЙ ОБСТАНОВКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) нейросенсорной тугоухостью
- 2) атеросклерозом
- 3) мезотимпанитом
- 4) отосклерозом

К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К БИНАУРАЛЬНОМУ СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) наличие эпилепсии
- 2) острую сенсоневральную тугоухость
- 3) наличие ретрокохлеарного поражения
- 4) психические расстройства

НЕКРОЛИЗ _____ ТКАНИ ПРОИСХОДИТ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В СРЕДНЕМ УХЕ

- 1) миксоидной
- 2) хрящевой
- 3) соединительной
- 4) эпителиальной

ПРИ СКАРЛАТИНЕ И КОРИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРЫЙ

- 1) наружный отит
- 2) туботимпанит
- 3) средний гнойный отит с явлениями некроза
- 4) экссудативный средний отит

ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ ПРИСТУПЫ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТ 5 МИНУТ ДО 72 ЧАСОВ И СОЧЕТАЮЩИЕСЯ С ЗАЛОЖЕННОСТЬЮ ОДНОГО УХА И ШУМОМ В НЁМ, РАЗДРАЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ГРОМКИХ ЗВУКОВ И (ИЛИ) ЯРКОГО СВЕТА ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) вестибулярный нейронит
- 2) синдром Минора
- 3) вестибулярную мигрень
- 4) болезнь Меньера

ДАННАЯ АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ БОЛЕЕ ЧАСТЫХ ОТИТОВ

- 1) отсутствием мерцательного эпителия в слуховой трубе
- 2) широкой и короткой слуховой трубой
- 3) отсутствием костного отдела слуховой трубы
- 4) недоразвитием слуховой трубы

ФЕНОМЕН УСКОРЕННОГО НАРАСТАНИЯ ГРОМКОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) нейросенсорной тугоухости
- 2) ретрокохлеарной тугоухости
- 3) отосклероза
- 4) лабиринтита

ПЕРЕСЛУШИВАНИЕ ПРИ ТОНАЛЬНОЙ ПОРГОВОЙ АУДИОМЕТРИИ МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ

- 1) плотно закрыв второе ухо ваткой
- 2) плотно закрыв второе ухо
- 3) заглушив шумом неисследуемое ухо
- 4) заглушив шумом исследуемое ухо

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ОТОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОПЫТ

- 1) положительный; Федеричи
- 2) положительный; Ринне
- 3) отрицательный; Ринне
- 4) отрицательный; Федеричи

ПРИ ФУРУНКУЛЕ НОСА НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВЫСТУПАЕТ

- 1) тромбоз вен лица
- 2) образование свища
- 3) реактивный отёк мягких тканей носа
- 4) тромбоз пещеристой пазухи

К МОДЕЛЯМ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ НА ПЛАТФОРМЕ PRIMAХ ОТНОСЯТ

- 1) orion 6
- 2) orion 2
- 3) intuis 3
- 4) motion

ОСТРЫЙ КАТАРАЛЬНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гноетечением из наружного слухового прохода
- 2) наличием творожистого отделяемого в наружном слуховом проходе
- 3) перфорацией барабанной перепонки
- 4) яркой гиперемией барабанной перепонки

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОВОСПРИНИМАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тимпанометрию
- 2) акустическую импедансометрию
- 3) регистрацию вызванных потенциалов различных классов
- 4) импедансометрию

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ СЧИТАЮТ

- 1) паракузис Willisii
- 2) шум в больном ухе
- 3) приступы системного лабиринтного головокружения
- 4) гноетечение из больного уха

К ОСНОВНЫМ ЧАСТЯМ СЛУХОВОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ

- 1) ресивер, звуковод
- 2) шнур, крюк, батарейный отсек
- 3) микрофон, телефон, усилитель
- 4) адаптер, вкладыш

ОПТИМАЛЬНОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТЬЮ ДЛЯ УСТАНОВКИ ЭЛЕКТРОДНОЙ РЕШЕТКИ СИСТЕМЫ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улитка
- 2) лабиринт

- 3) барабанная полость
- 4) сосцевидный отросток

В УЛИТКЕ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ЛЕСТНИЦУ

- 1) нисходящую
- 2) ампулярную
- 3) восходящую
- 4) барабанную

ФОРМАМИ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА ЯВЛЯЮТСЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ И

- 1) агипертрофическая
- 2) нейровегетативная
- 3) асубатрофическая
- 4) катаральная

К МОДЕЛЯМ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ НА ПЛАТФОРМЕ ПРИМАХ ОТНОСЯТ

- 1) orion 2
- 2) intuis 3
- 3) pure
- 4) orion 6

В ОБЛАСТИ КУПОЛА УЛИТКИ БАРАБАННАЯ ЛЕСТНИЦА И ЛЕСТНИЦА ПРЕДДВЕРИЯ СООБЩАЮТСЯ ДРУГ С ДРУГОМ С ПОМОЩЬЮ

- 1) овального окна улитки
- 2) геликотремы
- 3) круглого окна улитки
- 4) улиткового хода

ОДНОСТОРОННЯЯ НИЗКОЧАСТОТНАЯ СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ С СУЖЕНИЕМ СЛУХОВОГО ПОЛЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) рассеянного склероза
- 2) болезни Гризеля
- 3) болезни Меньера
- 4) ДППГ

ВЕСТИБУЛЯРНОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) вестибулярный нейронит
- 2) вестибулярную мигрень
- 3) ДППГ
- 4) болезнь Меньера

ДЛЯ ОТОГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРНО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ

- 1) между хрящом и надхрящницей ушной раковины
- 2) в наружном слуховом проходе
- 3) в барабанной полости

4) в лабиринте

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МАСТОИДИТА ПРИ ОТОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация барабанной перепонки
- 2) гиперемия барабанной перепонки
- 3) выпячивание барабанной перепонки
- 4) нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода

ЛЕСТНИЦА ПРЕДДВЕРИЯ И БАРАБАННАЯ ЛЕСТНИЦА СОДЕРЖАТ

- 1) перилимфу
- 2) эндолимфу
- 3) перилимфу и эндолимфу
- 4) внутриклеточную жидкость

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенициллин
- 2) тобрамицин
- 3) цефазолин
- 4) цефтриаксон

РЕЗОНАНС СЛУХОВОГО ПРОХОДА У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ВЗРОСЛОГО И СМЕЩЕН

- 1) к 1500 Гц
- 2) в низкочастотную область
- 3) к 1000 Гц
- 4) к более высоким частотам, около 5000-6000 Гц

ДАННОЙ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ АДГЕЗИВНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ

- 1) смешанной
- 2) кондуктивной
- 3) острой
- 4) сенсоневральной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОТОЛИТОВОЙ ПРОБЫ БОЛЬНОГО НАКЛОНЯЮТ НА (В ГРАДУСАХ)

- 1) 45 на левый бок
- 2) 90 вперед
- 3) 45 на правый бок
- 4) 30 вперед

РЕЧЕВАЯ АУДИОМЕТРИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) установления симуляции тугоухости
- 2) исследования остроты слуха
- 3) выявления ФУНГа
- 4) определения % разборчивости речи

УСИЛЕНИЕ ЗВУКОВ ЗА СЧЕТ ЭФФЕКТА РЫЧАЖНОЙ СИСТЕМЫ ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК РАВНО

- 1) 1,3
- 2) 2
- 3) 2,5
- 4) 1,13

К МЫШЦАМ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ОТНОСЯТ МЫШЦУ

- 1) косую
- 2) напрягающую барабанную перепонку
- 3) латеральную
- 4) стременную

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ УША ЯРКИЙ УШНОЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) при поражении барабанной перепонки
- 2) при обильных ушных выделениях
- 3) всегда
- 4) редко

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ РАСПАД АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ - _____ ТУГОУХОСТЬ

- 1) сенсоневральная
- 2) ретрокохлеарная
- 3) смешанная
- 4) кондуктивная

ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ ЗВУК В ОПЫТЕ ВЕБЕРА ЛАТЕРАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) хуже слышащее ухо
- 2) оба уха
- 3) затылок
- 4) лучше слышащее ухо

К ВНУТРЕННИМ КОМПОНЕНТАМ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОТНОСЯТ

- 1) электроды
- 2) микрофон
- 3) речевой процессор
- 4) предающую антенну

К РАСПРОСТРАНЕННЫМ АЛГОРИТМАМ ОБРАБОТКИ СИГНАЛА В ЦИФРОВЫХ СЛУХОВЫХ АППАРАТАХ ОТНОСЯТ

- 1) только направленность, усиление обратной связи, фильтрацию
- 2) только всестороннюю направленность, адаптацию к шуму, усиление обратной связи, фильтрацию
- 3) только узкую направленность, адаптацию к шуму, адаптацию к акустической

обстановке, усиление

4) направленность, шумоподавление, подавление обратной связи, адаптацию к акустической обстановке, усиление, фильтрацию

КАКОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ОБЪЕМА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, СТАТИЧЕСКОЙ ПОДАТЛИВОСТИ, ТИМАНОМЕТРИЮ, АКУСТИСКУЮ РЕФЛЕКСОМЕТРИЮ?

- 1) тональная пороговая аудиометрия
- 2) акустическая импедансометрия
- 3) речевая аудиометрия
- 4) тональная надпороговая аудиометрия

ГЛАВНЫМ АУДИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ЗВУКОВОСПРИЯТИЯ СЧИТАЮТ

- 1) наличие костно-воздушного интервала
- 2) отсутствие костно-воздушного интервала
- 3) обрывы кривых и «островки слуха»
- 4) нисходящие формы кривых

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, СПОСОБСТВУЮЩЕЙ РАЗВИТИЮ БОЛЕЕ ЧАСТЫХ ОТИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недоразвитие слуховой трубы
- 2) отсутствие костного отдела слуховой трубы
- 3) отсутствие мерцательного эпителия в слуховой трубе
- 4) широкая и короткая слуховая труба

ЛАБИРИНТИТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПРОЦЕССА ДЕЛИТСЯ НА

- 1) линейный и продольный
- 2) ограниченный и диффузный
- 3) злокачественный и доброкачественный
- 4) продольный и поперечный

ПОТЕНЦИАЛЫ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ КОРОТКОЛАТЕНТНЫХ СЛУХОВЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ

- 1) активации первичной и вторичной слуховой коры
- 2) потенциал действия слухового нерва, ствола мозга
- 3) мембранный
- 4) суммационный

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) болезненность заушной области
- 2) отолгию и шум в ухе
- 3) оттопыренность ушной раковины
- 4) понижение остроты слуха и шум в ушах

САМЫМ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ НЕВРИНОМЫ ПРЕДДВЕРНО-УЛИТКОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онемение лица с одной стороны
- 2) одностороннее снижение слуха
- 3) проходящий парез лицевого нерва
- 4) снижение корнеального рефлекса

КОЛИЧЕСТВО ЭЛЕКТРОДОВ КОТОРЫЕ ПРИМЕНЮТ ПРИ КСВП

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 6

ПРИРОСТ ИНТЕНСИВНОСТИ ГРОМКОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ SI-SI ТЕСТА (В ДБ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 3

ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ СЧИТАЮТ

- 1) риноскопию
- 2) калорическую пробу
- 3) отоскопию
- 4) аудиометрическое исследование

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ПОД ТУГОУХОСТЬЮ У ВЗРОСЛЫХ ПОНИМАЮТ ПОРОГ СЛУХА БОЛЕЕ ЧЕМ (В ДБ)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 40

ДЛЯ ЭЛЕКТРОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СЛУХА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ

- 1) заушные
- 2) внутриушные
- 3) карманные
- 4) с выносным ресивером

СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компенсацией функции слухового анализатора
- 2) коррекцией функции слухового анализатора
- 3) способом развития остаточного слуха
- 4) восстановлением функции слухового анализатора

ОСЛОЖНЕНИЕМ АНГИНЫ У ВЗРОСЛЫХ МОЖЕТ БЫТЬ АБСЦЕСС

- 1) паратонзиллярный
- 2) надгортанника
- 3) эпидуральный
- 4) заглочный

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КАТАРА СРЕДНЕГО УХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сенсоневральная тугоухость
- 2) нарушение звукопроводения
- 3) смешанная тугоухость
- 4) кондуктивная тугоухость

ПОКАЗАНИЕМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная облитерация улитки
- 2) интеллектуальная недостаточность
- 3) ретрокохлеарная патология
- 4) двусторонняя сенсоневральная глухота

ОСНОВНАЯ АКУСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК СОСТОИТ В

- 1) передаче колебаний на круглое окно
- 2) уменьшении амплитуды звуковых колебаний
- 3) передаче колебаний на барабанную струну
- 4) передаче колебаний на овальное окно

ВАРИАНТОМ ПРАВИЛЬНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ ДЕМПФЕРА СЧИТАЮТ РАСПОЛОЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ

- 1) телефона
- 2) крючка
- 3) микрофона
- 4) усилителя

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кларитромицин
- 2) пенициллин
- 3) цефтриаксон
- 4) цефазолин

НАЛИЧИЕ ВНУТРЕННЕГО СВИЩА БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ, СОЕДИНЯЮЩЕГО ЕЕ С ВНУТРЕННИМ УХОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) болезнь Меньера
- 2) перилимфатическую фистулу
- 3) вестибулярный нейронит
- 4) отосклероз

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ФОРМА СИНДРОМА УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) атрезией ануса
- 2) пороками развития почек
- 3) хлоридной диареей
- 4) врожденной глухотой

КАМЕРТОНАЛЬНЫЙ ТЕСТ РИННЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) сравнении костной и воздушной проводимости
- 2) определении латеризации звука
- 3) определении продолжительности воздушной проводимости
- 4) определении продолжительности костной проводимости

ДЛЯ РАЗРЫВА ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК ХАРАКТЕРНА ТИМПАНОГРАММА ТИПА

- 1) А
- 2) С
- 3) В
- 4) Е

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ РАСПАД АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) отитах среднего уха
- 2) дисфункции слуховой трубы
- 3) кохлеоневрите
- 4) ретрокохлеарных поражениях

МИНИМАЛЬНАЯ РАЗНИЦА ТЕМПЕРАТУР ВОДЫ И ТЕЛА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КАЛОРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ СОСТОИТ В ПРЕДЕЛАХ (В °С)

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регистрация отоакустической эмиссии различных классов
- 2) регистрация КСВП
- 3) регистрация вызванных потенциалов
- 4) ASSR-тест

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ГЛУХОТЫ ОТНОСЯТ

- 1) головокружение
- 2) головную боль
- 3) субъективный шум в ушах и глухоту
- 4) тошноту

ПОД ТЕРМИНОМ ДИНАМИЧЕСКИЙ ДИАПАЗОН СЛУХА ЧЕЛОВЕКА (В АУДИОЛОГИИ)

ПОНИМАЮТ ДИАПОЗОН

- 1) звуков по частоте от 125-8000 Гц
- 2) звуков по частоте от 20-20000 Гц
- 3) от порога его слуха до порога дискомфорта
- 4) от порога его слуха до болевого порога

ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ПЕРЕДАЧИ ЗВУКОВОГО СИГНАЛА ЧЕРЕЗ СИСТЕМУ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микрофон > речевой процессор > катушка > приемник-стимулятор > электродная решетка > VIII пара ЧМН > кора головного мозга
- 2) катушка > микрофон > приемник-стимулятор > Электродная решетка > VIII пара ЧМН > Речевой процессор > кора головного мозга
- 3) микрофон > катушка > электродная решетка > приемник-стимулятор > речевой процессор > VIII пара ЧМН > кора головного мозга
- 4) приемник-стимулятор > микрофон > речевой процессор > катушка > электродная решетка > VIII пара ЧМН > кора головного мозга

ТИННИТУСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) нарушение походки
- 2) снижение слуха
- 3) воспаление среднего уха
- 4) шум в ушах

СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) обострении хронического воспаления в наружном или среднем ухе
- 2) феномене ускоренного нарастания громкости
- 3) хронической двусторонней сенсоневральной тугоухости
- 4) нарушении разборчивости речи в шуме

НОРМОРЕФЛЕКСИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КАЛОРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ВОДОЙ $t=+25$ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ЛАТЕНТНОГО ПЕРИОДА И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НИСТАГМА _____ И _____ СЕКУНД

- 1) 40-50; 80-90
- 2) 35-45; 90-120
- 3) 25-30; 50-70
- 4) 10-15; 70-90

ОСНОВОЙ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПЛАТФОРМЫ ВІНАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) билатеральное слухопротезирование
- 2) бинауральное слухопротезирование
- 3) преимущественно одностороннее слухопротезирование
- 4) принцип бинауральности

У ВЗРОСЛЫХ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ _____ **ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ**

- 1) верхнечелюстных
- 2) лобных
- 3) решетчатых
- 4) основных

ПОД ОПЫТОМ ШВАБАХА ПОНИМАЮТ ОЦЕНКУ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ КАМЕРТОНА ПО

- 1) по воздуху
- 2) кости
- 3) по воздуху в сравнении с восприятием врачом
- 4) по кости в сравнении с нормой

РАК ГОРТАНИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) на надгортаннике
- 2) в подскладковом пространстве
- 3) в складковом отделе
- 4) в вестибулярном отделе

НАПРАВЛЕНИЕ НИСТАГМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) медленному компоненту
- 2) быстрому компоненту
- 3) взгляду вниз
- 4) взгляду прямо

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) корковую глухоту
- 2) кондуктивную тугоухость
- 3) сенсоневральную тугоухость 4 степени
- 4) смешанную тугоухость 3 степени

ВТОРОЙ (ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ) ЭТАП АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ ВСЕМ ДЕТЯМ

- 1) у которых не зарегистрирована ОАЭ на первом этапе, а также детям, имеющим факторы риска по тугоухости
- 2) поступающим под наблюдение педиатра
- 3) в возрасте 1 года
- 4) в возрасте 3 лет

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ (ETF-ТЕСТ) СРАВНИВАЮТ ИЗМЕНЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ ПИКА НА ТИМПАНОГРАММАХ, ЗАФИКСИРОВАННЫХ В ПОКОЕ, А ТАК ЖЕ ПРИ

- 1) пробе Тойнби, при пробе Вальсальвы
- 2) жевании, при открывании рта
- 3) пальце-носовой пробе
- 4) пробе Желле

ОСНОВНЫЕ ЧАСТИ СЛУХОВОГО АППАРАТА

- 1) шнур, крюк, батарейный отсек
- 2) микрофон, телефон, усилитель
- 3) ресивер, звуковод
- 4) адаптер, вкладыш

ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ОТОСКОПИЧЕСКИ БАРАБАННАЯ ПЕРЕПОНКА

- 1) не изменена
- 2) резко гиперемирована
- 3) выпячена
- 4) втянута

ОБОЗНАЧЕНИЕ ЗАУШНЫХ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ

- 1) ITE
- 2) ITC
- 3) BTE
- 4) CIC

ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) вазоактивных препаратов
- 2) бетагистина
- 3) антибиотиков
- 4) антиконвульсантов

БОЛЬ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ ДАВЛЕНИЕМ ОТЕЧНОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ И ЭКССУДАТА НА ВЕТВИ _____ НЕРВА

- 1) языкоглоточного
- 2) блуждающего
- 3) лицевого
- 4) слухового

ПРИ СИНДРОМЕ МИРОНА ЛАТЕРАЛИЗАЦИЯ В ПРОБЕ ВЕБЕРА БУДЕТ

- 1) в хуже слышащее ухо
- 2) в лучше слышащее ухо
- 3) по центру
- 4) пациент не будет ощущать камертон

ТИПИЧНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАРАЦЕНТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический гнойный эптитимпанит
- 2) адгезивный отит
- 3) острый гнойный средний отит
- 4) острый катаральный средний отит

ДАННЫЙ СИМПТОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОПЕРЕЧНОГО ПЕРЕЛОМА ПИРАМИДЫ

ВИСОЧНОЙ КОСТИ

- 1) полной глухоты
- 2) тетрапареза
- 3) паралича лицевого нерва
- 4) угасания вестибулярной функции

ПРИ ОТОСКОПИИ КРАСНОВАТАЯ ИЛИ СИНЮШНАЯ МАССА ЗА БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ

- 1) гломусная опухоль среднего уха
- 2) экссудативный отит
- 3) холестеатома
- 4) острый средний отит

НАДПороГОВАЯ АУДИОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) подбора и настройки слухового аппарата
- 2) выявления феномена усиленного нарастания громкости
- 3) установления степени разборчивости речи
- 4) выявления степени понижения слуха

К МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) регистрацию вызванных потенциалов
- 2) ASSR-тест
- 3) регистрацию КСВП
- 4) тональную пороговую аудиометрию

НОРМА ВОСПРИЯТИЯ РАЗГОВОРНОЙ РЕЧИ У ЧЕЛОВЕКА (В М)

- 1) 50
- 2) более 50
- 3) 10
- 4) 20

ПРИЕМНИК КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА РАСПОЛОЖЕН

- 1) в улитке
- 2) в барабанной полости
- 3) за ухом
- 4) в углублении височной кости

ЗВУКОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ ДИАПАЗОНА УЛЬТРАЗВУК СОСТАВЛЯЮТ (В ГЦ)

- 1) ниже 16
- 2) выше 16000
- 3) выше 20000
- 4) ниже 160

СИСТЕМА СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК

- 1) создает положительный эффект с неизвестным коэффициентом усиления

- 2) передает звуковую энергию 1:1
- 3) действует как рычажная система с коэффициентом усиления 1,3
- 4) приводит к небольшой потере энергии

ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ВОЗНИКАЕТ СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ

- 1) прецентральной извилины
- 2) нижних и задних отделов височной и теменной доли
- 3) заднего отдела верхней височной извилины коры доминантного полушария
- 4) центра слуха

ЖАЛОБЫ НА МНОГОМЕСЯЧНОЕ И ПОСТОЯННОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) болезни Меньера
- 2) постуральном фобическом расстройстве
- 3) доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении
- 4) вестибулярной мигрени

ДЛЯ МЕНИНГОГЕННОГО ЛАБИРИНТИТА ТИПИЧНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМА ТУГОУХОСТИ

- 1) смешанная
- 2) кондуктивная
- 3) басовая
- 4) сенсоневральная

ПОД ТЕРМИНОМ МИРИНГИТ ПОНИМАЮТ ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) хроническое слизистой оболочки и костной ткани среднего уха
- 2) локализованное только в области слуховой трубы
- 3) хроническое слизистой оболочки среднего уха
- 4) острое, локализованное в пределах барабанной перепонки

ПРИ МЕЗОТИМПАНИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ/ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) слизистая оболочка барабанной полости
- 2) преимущественно костная ткань
- 3) клетки сосцевидного отростка
- 4) барабанная перепонка не вовлекается в процесс

ИННЕВРАЦИЯ МЫШЦЫ, НАТЯГИВАЮЩЕЙ БАРАБАННУЮ ПЕРЕПОНКУ, ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- 1) n. facialis
- 2) n. trigeminus
- 3) n. vestibulochlearis
- 4) n. vagus

ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ПРОБА ФЕДЕРИЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ

- 1) смешанной тугоухости

- 2) нарушения звуковосприятия
- 3) нарушения звукопроводения
- 4) нормального слуха

ОРГАН КОРТИ РАСПОЛОЖЕН В

- 1) срединной лестнице на основной мембране
- 2) лестнице преддверия
- 3) барабанной лестнице
- 4) спиральном канале улитки

СЕРОЗНЫЙ ЛАБИРИНТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) частичным или полным восстановлением вестибулярной и слуховой функций
- 2) стойким выпадением вестибулярной функции на стороне поражения
- 3) снижением вкусовой чувствительности
- 4) вертикальным нистагмом

ИНТЕНСИВНОСТЬ ШЕПОТНОЙ РЕЧИ В ДБ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30 – 40
- 2) 20 – 30
- 3) 60 – 80
- 4) 40 – 60

НА АУДИОГРАММЕ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ

- 1) нормы слуха
- 2) левосторонней кондуктивной тугоухости
- 3) двусторонней кондуктивной тугоухости
- 4) двусторонней смешанной тугоухости

ДЕЙСТВИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ФЛЮКТУАЦИИ ПРИ ПЕРИХОНДРИТЕ УШНОЙ РАКОВИНЫ

- 1) провести УВЧ – терапию
- 2) произвести пункцию в месте флюктуации, наложить давящую повязку
- 3) произвести широкий разрез ткани, дренировать вскрытую полость турундой с гипертоническим или антисептическим раствором
- 4) наложить полуспиртовый компресс

В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛОР-ОРГАНОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФИЦИРОВАНИЯ МИКОБАКТЕРИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) посуда
- 2) молоко от больных туберкулёзом коров
- 3) мясо крупного рогатого скота
- 4) больной туберкулёзом человек

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ СПОСОБНЫМ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ТУГОУХОСТИ

ОТНОСЯТ

- 1) антибактериальные препараты пенициллинового ряда
- 2) оценку Апгар при рождении 9-10 баллов
- 3) бактериальные менингиты
- 4) массу тела при рождении более 2000 г

СИНДРОМ РАМСЕЯ ХАНТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ

- 1) крылонёбного сплетения
- 2) звездчатого узла
- 3) ганглия Скарпы
- 4) коленчатого узла

НАДПороГОВАЯ АУДИОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) выявления ФУНГа
- 2) подбора и настройки слухового аппарата
- 3) выявления степени понижения слуха
- 4) установления степени разборчивости речи

ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ФУРУНКУЛЕ ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в преаурикулярной области
- 2) боль в глубине наружного слухового прохода
- 3) снижение слуха
- 4) боль при жевании и открывании рта

ЗУБЕЦ КАРХАРТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) отосклероза
- 2) хронического эпитимпанита
- 3) адгезивного отита
- 4) болезни Меньера

ПРИ НАРУШЕНИИ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ФУНКЦИИ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ТИМПАНОГРАММА ТИПА

- 1) E
- 2) A
- 3) C
- 4) B

ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЗДНО ОГЛОХШИХ ПАЦИЕНТОВ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ЭТАПА

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ПОД ТЕРМИНОМ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ НИСТАГМ ПОНИМАЮТ _____ НИСТАГМ

- 1) калорический
- 2) спонтанный
- 3) гальванический
- 4) вращательный

ВИД МЕНИНГИТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ СРЕДНЕГО УХА С ПЕРФОРАЦИЕЙ В НЕНАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКЕ

- 1) лабиринтогенный
- 2) отогенный
- 3) эптитимпанальный
- 4) посттравматический

ПРИ ВЫКЛЮЧЕНИИ ФУНКЦИИ ОДНОГО ЛАБИРИНТА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) нарушения координации движений с больной стороны
- 2) дисгармоничные двигательные нарушения и спонтанный нистагм в здоровую сторону
- 3) двигательные нарушения в обе стороны
- 4) вегетативные нарушения и спонтанный нистагм в больную сторону

ПОД ТЕРМИНОМ ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ТОЧКА СЛУХОВОГО АППАРАТА ПОНИМАЮТ ТОЧКУ НА СЛУХОВОМ АППАРАТЕ

- 1) определяющую частотную характеристику
- 2) принимающую звуки из различных источников
- 3) для определения громкости звука
- 4) избранную для определения его положения

ОБЪЕМ БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ (В МЛ)

- 1) 2 – 3
- 2) 20 – 30
- 3) 1 – 2
- 4) 0,5 – 1

ДЛЯ ТУБОУТИТА ХАРАКТЕРНА _____ ТУГОУХОСТЬ

- 1) кондуктивная
- 2) сенсоневральная
- 3) смешанная
- 4) тимпанальная

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОХЛЕАРНОГО НЕВРИТА СЧИТАЮТ

- 1) смешанную тугоухость
- 2) нарушение звукопроводения
- 3) кондуктивную тугоухость
- 4) сенсоневральную тугоухость

ОДНИМ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЮ СЛУХОВЫМ

АППАРАТОМ КОСТНОГО ЗВУКОПРОВЕДЕНИЯ СЧИТАЮТ

- 1) ретрокохлеарные и центральные расстройства слуха
- 2) кондуктивную и смешанную тугоухость
- 3) хронический средний отит
- 4) наружный отит

СИСТЕМА VICROS (BILATERAL CONTRALATERAL ROUTING OF SIGNAL) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) двусторонней сенсоневральной тугоухости (симметричной)
- 2) тугоухости высокой степени или глухоте на одно ухо и умеренной степенью тугоухости на другом
- 3) ассиметричной тугоухости (плоская аудиограмма на одном ухе и крутонисходящая на другом)
- 4) тугоухости высокой степени или глухоте на одно ухо и нормой слуха на другом

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ IV СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) головокружение
- 2) головную боль
- 3) субъективный шум в ушах и снижение слуха
- 4) тошноту

ГОРТАНЬ ДЕЛИТСЯ НА _____ ЭТАЖА

- 1) четыре
- 2) два
- 3) три
- 4) пять

К АНАТОМИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ СРЕДНЕГО УХА ОТНОСЯТ

- 1) полукружные каналы
- 2) барабанную полость
- 3) улитку
- 4) пирамиду височной кости

ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ В ВОПРОСНИКЕ «АРНАВ» РАЗДЕЛЕНЫ НА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫЕ КАТЕГОРИИ

- 1) легкость общения, реверберация, чувство дискомфорта при ношении и срок использования
- 2) фоновый шум, дополнительный белый шум, негативность общения, легкость общения
- 3) легкость общения, реверберация, фоновый шум, негативность восприятия
- 4) негативность восприятия, узкополосный шум, лёгкость общения, срок использования слухового аппарата

СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ ПО СПОСОБУ НАСТРОЙКИ ДЕЛЯТ НА

- 1) непрограммируемые, программируемые
- 2) цифровые
- 3) аналоговые
- 4) только программируемые

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТИННИТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование функции слуховой трубы
- 2) шумометрия
- 3) тональная пороговая аудиометрия
- 4) отомикроскопия

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ФЛЮКТУАЦИИ ПРИ ПЕРИХОНДРИТЕ УШНОЙ РАКОВИНЫ СЛЕДУЕТ

- 1) произвести широкий разрез ткани, дренировать вскрытую полость турундой с гипертоническим или антисептическим раствором
- 2) произвести пункцию в месте флюктуации, наложить давящую повязку
- 3) наложить полуспиртовый компресс
- 4) провести УВЧ – терапию

ВЕРХНЯЯ СТЕНКА БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ PARIES

- 1) jugularis
- 2) membranacius
- 3) labirintoideus
- 4) tegmentalis

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЛОР-ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРИ СПИДЕ ОТНОСЯТ

- 1) банальный гнойный отит
- 2) саркому Капоши, шейную аденопатию, кандидоз полости рта и пищевода
- 3) герпетические, микобактериальные инфекции
- 4) синусит, ангину

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЛУХА БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН СТОЯТЬ К ВРАЧУ

- 1) спиной
- 2) боком: исследуемое ухо закрыто пальцем, не исследуемое - не закрыто
- 3) боком: исследуемое ухо не закрыто пальцем, не исследуемое - закрыто
- 4) лицом

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) ASSR-тест
- 2) регистрацию КСВП
- 3) камертональные пробы
- 4) регистрацию вызванных потенциалов

ПЕВЧЕСКИЕ УЗЕЛКИ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) приступообразным кашлем
- 2) стойкой дисфонией

- 3) болевыми ощущениями
- 4) затруднением глотания

ПРИ ТУГОУХОСТИ У ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ СЛУХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование слуха речью
- 2) регистрация слуховых вызванных потенциалов
- 3) тональная пороговая аудиометрия
- 4) исследование слуха камертонами

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИИ СРЕДНЕГО УХА РЕГИСТРИРУЕТСЯ ТИМПАНОГРАММА ТИПА

- 1) А
- 2) С
- 3) Е
- 4) В

КОМПРЕССИЯ НА ВЫХОДЕ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ИСКАЖЕНИЯ ПРИ _____ СИГНАЛА

- 1) обычного уровня входного
- 2) средних уровнях входного
- 3) низких уровнях входного
- 4) отсутствии речевого

ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ОТИТЕ ОТОСКОПИЧЕСКИ БАРАБАННАЯ ПЕРЕПОНКА

- 1) гиперемирована
- 2) втянута
- 3) выпячена
- 4) не изменена

ОТОТОКСИЧЕСКИМ ДИУРЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этакриновая кислота
- 2) индапамил
- 3) гипотиазид
- 4) оксодолин

АУДИОМЕТРИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОБЫЧНО НАЧИНАЮТ С ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ТОНА ЧАСТОТОЙ (В Гц)

- 1) 2000
- 2) 1000
- 3) 250
- 4) 500

В КОХЛЕАРНЫХ ИМПЛАНТАХ НА ВЫХОДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ СТИМУЛ

- 1) электрический

- 2) акустический
- 3) тактильный
- 4) механический

ПРИ РАЗРУШЕНИИ КАРИЕСОМ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК РАЗВИВАЕТСЯ ТУГОУХОСТЬ

- 1) сенсо-невральная, ретрокохлеарная форма
- 2) смешанная
- 3) сенсо-невральная, кохлеарная форма
- 4) кондуктивная

ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ УХО НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНО К ЗВУКАМ С ЧАСТОТОЙ КОЛЕБАНИЙ В ДИАПАЗОНЕ ОТ ____ ДО (В ГЦ)

- 1) 1000; 3000
- 2) 0 ; 2000
- 3) 1000; 10000
- 4) 2000; 30000

БЫСТРЫЙ РАСПАД АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ

- 1) ретрокохлеарных поражений
- 2) дисфункции слуховой трубы
- 3) невриномы VIII пары черепно-мозговых нервов
- 4) кохлеоневрита

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) гипертоническую болезнь
- 2) сахарный диабет
- 3) возраст старше 55 лет
- 4) отсутствие мотиваций

III СТЕПЕНЬ ГИПЕРТРОФИИ НЕБНЫХ МИНДАЛИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МИНДАЛИНАМИ

- 1) не выступающими за края небных дужек
- 2) расположенными за небными дужками
- 3) увеличенными на 2/3
- 4) соприкасающимися друг с другом

ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА И ВЫРАЖЕННЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТАДИИ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

- 1) перфоративной
- 2) неперфоративной
- 3) экссудации
- 4) регенерации

К ЛЕЧЕБНЫМ ПРИЁМАМ ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОМ

ПОЗИЦИОННОМ ГОЛОВОКРУЖЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) бинауральную манипуляцию
- 2) пробу Фукуды
- 3) прием Геймлиха
- 4) манёвр Эпли

ЗАГЛОТОЧНЫЕ АБСЦЕССЫ БЫВАЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1-3
- 2) 10-15
- 3) 30-35
- 4) 50-55

ПОД ТЕСТОМ НАДПороГОВАЯ АУДИОМЕТРИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) тимпанометрию
- 2) тональную пороговую аудиометрию
- 3) Si-Si тест
- 4) акустическую импедансометрию

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВНАУА М. ЕТ AL.(1993) ТИМПАНОСКЛЕРОЗ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) распространённую и ограниченную формы
- 2) ранний, промежуточный, поздний
- 3) открытый и закрытый
- 4) первичный и вторичный

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ СПОСОБНЫМ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) антибактериальные препараты пенициллинового ряда
- 2) оценку Апгар при рождении 9-10 баллов
- 3) травма головы, протекавшая с потерей сознания
- 4) массу тела при рождении более 2000г

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ АНОМАЛИЯ РАЗВИТИЯ НАРУЖНОГО УХА

- 1) острой
- 2) смешанной
- 3) кондуктивной
- 4) сенсоневральной

СПИРАЛЬНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТ СРЕДНИЙ ЭТАЖ БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ КАК ОБЛАСТЬ, РАСПОЛАГАЮЩУЮСЯ МЕЖДУ УРОВНЕМ

- 1) ножек стремени и каналом внутренней сонной артерии
- 2) ножек стремени и задним краем сосцевидного отростка
- 3) латерального отростка молоточка и задним краем сигмовидного синуса

4) латерального отростка молоточка и нижним краем барабанной перепонки

К ОСОБЕННОСТИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ УШНОЙ РАКОВИНЫ ОТНОСЯТ ТО, ЧТО

- 1) сосуды не окружены клетчаткой
- 2) сосуды окружены клетчаткой
- 3) венозных сосудов больше чем артериальных
- 4) артериальных сосудов больше чем венозных

ПОД ТЕРМИНОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОРОГ СИЛЫ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) болевое ощущение силы звука
- 2) порог слухового ощущения
- 3) субъективное различие прибавки звука по силе
- 4) субъективную оценку силы звука

ЭКСТРАДУРАЛЬНЫМ АБСЦЕССОМ НАЗЫВАЕТСЯ СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ МЕЖДУ

- 1) костями черепа и твердой мозговой оболочкой
- 2) твердой мозговой оболочкой и паутинной оболочкой
- 3) листками твердой мозговой оболочки
- 4) мозговой тканью и костями черепа

К МИКРООРГАНИЗМАМ, КОТОРЫЕ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ОТИТ У ДЕТЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) гемолитический стрептококк
- 2) моракселлу катаралис
- 3) стафилококк
- 4) кишечную палочку

НЕГНОЙНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ СРЕДНЕГО УША, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ НАЛИЧИЕМ ЭКССУДАТА В БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ, БЕЗ ПРИЗНАКОВ ОСТРОГО ВОСПАЛЕНИЯ, СЧИТАЮТ

- 1) перфоративный средний отит
- 2) сальпингоотит
- 3) гнойный средний отит
- 4) экссудативный средний отит

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ СТАНДАРТАМИ КОХЛЕАРНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ

- 1) разрешена до 25 лет
- 2) разрешена до 3 лет
- 3) не ограничена в возрасте
- 4) разрешена до 16 лет

В КОХЛЕАРНОМ ИМПЛАНТЕ НА ВЫХОДЕ ИСПОЛЬЗУЮТ СТИМУЛЫ

- 1) тактильные

- 2) акустические
- 3) электрические
- 4) механические

К ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ РАЗВИТИЯ ЭПИТИМПАНИТА ОТНОСЯТ

- 1) вирусы
- 2) грибы, чаще *Aspergillus niger*
- 3) микробные ассоциации - стафилококки, протей, синегнойная палочка
- 4) монокультура - патогенные стафилококки, стрептококки, устойчивые к большинству антибиотиков

К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСЯТ

- 1) смазывание раствором ляписа
- 2) прием деконгестантов
- 3) хирургическое лечение
- 4) электрофорез с хлористым кальцием

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефазолин
- 3) пенициллин
- 4) неомицин

САМОЙ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ, ПРИ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ВНУТРЕННЕГО УХА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирование снижения слуха
- 2) ликворея
- 3) развитие сепсиса
- 4) менингит

ОГРАНИЧЕНИЕ ПРОЦЕССА БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКОЙ, ОТСУТСТВИЕ НАРУШЕНИЙ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ ТИМПАНОСКЛЕРОЗА

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ОТОСКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сепсисом
- 2) незначительным снижением слуха на одно ухо
- 3) глубокой тугоухостью
- 4) перфорацией барабанной перепонки

БАРАБАННАЯ СТРУНА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЬЮ _____ НЕРВА

- 1) лицевого

- 2) слухового
- 3) вестибулярного
- 4) тройничного

К НАРУЖНОЙ ЧАСТИ СИСТЕМЫ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) приемник-стимулятор
- 2) электродную решетку
- 3) речевой процессор
- 4) антенну

ПРИ ТРОМБОЗЕ СИГМОВИДНОГО СИНУСА НАЗНАЧАЮТ

- 1) антикоагулянты
- 2) холиномиметики
- 3) антидепрессанты
- 4) холинолитики

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЭФФЕРЕНТНОЙ ИННЕРВАЦИИ УЛИТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиральный ганглий
- 2) ствол мозга и, в частности, верхне-оливарный комплекс
- 3) орган Корти
- 4) слуховой нерв

К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ ОТОМИКОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) тошноту, рвоту
- 2) постоянный зуд в ухе, заложенность
- 3) постоянную головную боль, высокую температуру
- 4) высокую температуру, частое головокружение

ПРИ НАДАЛИВАНИИ БОЛЬНОМУ НА КОЗЕЛОК ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЮТ ТИП НИСТАГМА

- 1) вращательный
- 2) фистульный
- 3) физиологический
- 4) калорический

ЛАТЕРАЛИЗАЦИЯ ЗВУКА В ПРОБЕ ВЕБЕРА В БОЛЬНУЮ СТОРОНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) в норме
- 2) при нарушении звукопроводящего аппарата
- 3) при смешанной тугоухости
- 4) при нарушении звуковоспринимающего аппарата

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) классическая
- 2) вегетативная
- 3) смешанная

4) фенестральная

ПРИ ПЕРЕДНЕЙ РИНОСКОПИИ ЧАЩЕ МОЖНО ОСМОТРЕТЬ

- 1) только среднюю носовую раковину
- 2) верхнюю носовую раковину
- 3) только нижнюю носовую раковину
- 4) нижнюю и среднюю носовые раковины

УШНАЯ РАКОВИНА ПРИ МАСТОИДИТЕ

- 1) не смещена
- 2) смещена кверху
- 3) смещена кзади
- 4) смещена кпереди

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефазолин
- 3) пенициллин
- 4) азитромицин

ГЛАВНЫМ АУДИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЛУХОТЫ ИЛИ ОСТАТОЧНОГО СЛУХА СЧИТАЮТ

- 1) отсутствие костно-воздушного интервала
- 2) наличие костно-воздушного интервала
- 3) обрывы кривых и «островки слуха»
- 4) нисходящие формы кривых

ДЛЯ РАЗРЫВА ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК ХАРАКТЕРНА ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКАЯ КРИВАЯ ТИПА

- 1) E
- 2) B
- 3) A
- 4) C

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ЛАБИРИНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системное головокружение
- 2) несистемное головокружение
- 3) ощущение проваливания
- 4) ротаторный нистагм

СУРДОЛОГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫМ РАЗДЕЛОМ ОТИАТРИИ, ЗАНИМАЮЩИМСЯ

- 1) слуховосстанавливающими операциями
- 2) saniрующими операциями на ухе
- 3) диагностикой и лечением вестибулярных расстройств

4) организацией профилактики и лечения глухоты и тугоухости

КОНТРОЛЬ БАРОФУНКЦИИ УША ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ У

- 1) связистов
- 2) шоферов
- 3) рабочих шумных цехов
- 4) водолазов

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вестибулометрия
- 2) импедансометрия
- 3) отомикроскопия
- 4) тональная пороговая аудиометрия

ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЯХ С УРОВНЕМ ПОРАЖЕНИЯ ВЫШЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ЯДЕР СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ АССОЦИИРОВАН С _____ В СТОРОНУ ЕГО МЕДЛЕННОГО КОМПОНЕНТА

- 1) выраженностью головокружения
- 2) гармоничным отклонением туловища и рук
- 3) гармоничным отклонением головы
- 4) хаотичным отклонением туловища и рук

ТИМПАНОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

- 1) остроты слуха
- 2) акустического сопротивления
- 3) ФУНГа
- 4) акустических потенциалов

ФУНКЦИЮ АКТИВАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ СЛУХОВОЙ КОРЫ ОТРАЖАЕТ

- 1) коротколатентный слуховой вызванный потенциал
- 2) длиннолатентный слуховой вызванный потенциал
- 3) потенциал действия слухового нерва
- 4) суммационный потенциал

В ДИАГНОСТИКЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) КСВП
- 2) СОАЭ
- 3) ЗВОАЭ и ОАЭПИ
- 4) акустическую импедансометрию

КОМПРЕССИЯ НА ВЫХОДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ИСКАЖЕНИЯ ПРИ

- 1) отсутствию речевого сигнала
- 2) высоких уровнях входного сигнала

- 3) средних уровнях входного сигнала
- 4) низких уровнях входного сигнала

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТОНАЛЬНОЙ ПОРОГОВОЙ АУДИОМЕТРИИ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С _____ УХА

- 1) хуже слышащего
- 2) правого
- 3) левого
- 4) лучше слышащего

АМПЛИТУДА ОТВЕТА ИЛИ СПЕКТРА ЗВОАЭ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ УРОВЕНЬ ШУМА, КАК МИНИМУМ НА (В ДБ)

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

ГЛАВНЫМ АУДИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СМЕШАННОГО НАРУШЕНИЯ СЛУХА СЧИТАЮТ

- 1) нисходящие формы кривых
- 2) обрывы кривых и «островки слуха»
- 3) отсутствие костно-воздушного интервала
- 4) наличие костно-воздушного интервала с одновременным повышением порогов проведения звука по кости

ПОД ТЕРМИНОМ «КОЛЕНО» КОМПРЕССИИ ПОНИМАЮТ ЗНАЧЕНИЕ _____ УРОВНЯ _____

- 1) входного; соответствующее порогу дискомфорта
- 2) входного; при превышении которого аппарат переходит в линейный режим
- 3) выходного; при превышении которого начинает работать компрессия
- 4) входного; при превышении которого начинает работать компрессия

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО МЕЗОТИМПАНИТА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ХАРАКТЕР ОТДЕЛЯЕМОГО

- 1) слизисто-гнойный
- 2) геморрагический
- 3) серозный
- 4) гнойный с неприятным запахом

К ОЧАГОВЫМ СИМПТОМАМ АБСЦЕССА ВИСОЧНОЙ ДОЛИ МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) ринолалию
- 2) амнестическую афазию
- 3) моторную афазию
- 4) адиадохокинез

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕЧАСТОТНОГО ШУМА НА ПРОИЗВОДСТВЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ДБ)

- 1) 88,5-90
- 2) 90,5-100
- 3) 80-85
- 4) 85,5-88

ПОД ТЕРМИНОМ «КОЛЕНО» КОМПРЕССИИ ПОНИМАЮТ ЗНАЧЕНИЕ _____ УРОВНЯ

- 1) входного; при превышении которого начинает работать компрессия
- 2) выходного; при превышении которого начинает работать компрессия
- 3) входного; соответствующее порогу дискомфорта
- 4) входного; при превышении которого аппарат переходит в линейный режим

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ РАСПАД АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) ретрокохlearной патологии
- 2) отосклерозе
- 3) болезни Меньера
- 4) хроническом гнойном среднем отите

С ДАННЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ОСТРОЙ ЭКЗЕМЕ

- 1) отомикозом
- 2) все верно
- 3) рожистым воспалением наружного уха
- 4) диффузным наружным отитом

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ НАСТРОЕК СЛУХОВОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЧИТАЮТ

- 1) тональную пороговую аудиометрию
- 2) измерения в реальном ухе (RECD)
- 3) КСВП
- 4) аудиометрию в свободном звуковом поле

К ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ТИМПАНОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) акустическую импедансометрию
- 2) ультразвук
- 3) компьютерную томографию височных костей
- 4) отомикроскопию

К ВНЕШНИМ КОМПОНЕНТАМ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОТНОСЯТ

- 1) электроды
- 2) приемник
- 3) стимулятор
- 4) предающую антенну

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ III СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение слуха
- 2) аутофония
- 3) заложенность уха
- 4) боль в ухе

ПРИ ОТОСКОПИИ И САЛЬПИНГООТИТЕ БАРАБАННАЯ ПЕРЕПОНКА

- 1) выпячена
- 2) не изменена
- 3) резко гиперемирована
- 4) втянута

НА ПОЛУКРУЖНЫЕ КАНАЛЫ ВОЗДЕЙСТВУЕТ

- 1) притяжение земли
- 2) центростремительное ускорение
- 3) прямолинейное ускорение
- 4) угловое ускорение

К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ОТНОСЯТ

- 1) творожистые выделения из уха
- 2) множественные пузырьки на барабанной перепонке
- 3) стойкую перфорацию барабанной перепонки
- 4) концентрически суженный наружный слуховой проход

ПРОДОЛЖАЮЩИЙСЯ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ НИСТАГМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА ДИКС-ХОЛЛПАЙКА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) болезнь Меньера
- 2) лабиринтит
- 3) каналолитиаз
- 4) купулолитиаз

ОДНОСТОРОННЕЕ ПОРАЖЕНИЕ СЛУХОВОЙ ЗОНЫ КОРЫ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ ВЫЗЫВАЕТ СНИЖЕНИЕ СЛУХА НА

- 1) одно ухо с противоположной стороны
- 2) оба уха, больше на стороне поражения
- 3) одно ухо со стороны поражения
- 4) оба уха, больше с противоположной стороны

ГАРАНТИЙНЫЙ СРОК НА ВНУТРЕНнюю ЧАСТЬ СИСТЕМЫ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 3

4) 1

ИНФЕКЦИОННЫЕ ГРАНУЛЕМЫ ЛОР-ОРГАНОВ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ

- 1) системной волчанке, ревматоидных заболеваниях
- 2) бруцеллезе, лептоспирозе
- 3) раке, лимфоме
- 4) туберкулезе, сифилисе

ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРОВЕРКИ СЛУХА ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ ДЛИННОЛАТЕНТНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ СЧИТАЮТ

- 1) неинвазивность метода
- 2) объективность метода
- 3) достоверный результат
- 4) субъективность метода

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНУСИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) рентгенография околоносовых пазух
- 2) риноманометрия
- 3) бактериологическое исследование носовой слизи
- 4) исследование мазков-отпечатков

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст старше 55 лет
- 2) полная облитерация улитки
- 3) обострение отоларингологических заболеваний
- 4) гипертоническая болезнь в анамнезе

НА АУДИОГРАММЕ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ТУГОУХОСТИ

- 1) правосторонней сенсоневральной
- 2) правосторонней смешанной
- 3) правосторонней кондуктивной
- 4) левосторонней сенсоневральной

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОТИТА, ОСЛОЖНЕННОГО МАСТОИДИТОМ, ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) парацентез
- 2) антромастоидотомия
- 3) аттикотомия
- 4) радикальная операция

ОПТИМАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ УХО ЧЕЛОВЕКА ОБЛАДАЕТ К ЗВУКАМ В ДИАПАЗОНЕ (В ГЦ)

- 1) 250-1000

- 2) 1000-3000
- 3) 8000-16000
- 4) 4000-8000

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ТИМПАНАЛЬНАЯ ФОРМА ОТОСКЛЕРОЗА

- 1) сенсоневральной
- 2) острой
- 3) смешанной
- 4) кондуктивной

В СИСТЕМЕ _____ КОРПУС СЛУХОВОГО АППАРАТА, В КОТОРОМ ЛИШЬ МИКРОФОН, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА НЕСЛЫШАЩЕЕ УХО

- 1) CROS и BiCROS
- 2) только CROS
- 3) только BiCROS
- 4) кохлеарный имплант и слуховой аппарат

ПОД ТЕРМИНОМ ТЕЛЕФОН В СЛУХОВОМ АППАРАТЕ ПОНИМАЮТ

- 1) устройство для обработки и преобразования электрических сигналов и подающее их на телефон
- 2) преобразователь электрического сигнала в акустический
- 3) усилитель звука
- 4) преобразователь звуковых сигналов в электрический

СИМПТОМОМ-СПУТНИКОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несистемное головокружение
- 2) адиадохокинез
- 3) нарушение слуха
- 4) системное головокружение

ВТОРОЙ ЗАКОН ЭВАЛЬДА ГЛАСИТ, ЧТО

- 1) направление движения эндолимфы соответствует направлению медленного компонента нистагма
- 2) вращение тела вправо возбуждает левый лабиринт
- 3) направление движения эндолимфы соответствует направлению быстрого компонента нистагма
- 4) вращение тела влево возбуждает правый лабиринт

ПО _____ ДОЛЖНЫ ОТЛИЧАТЬСЯ СТИМУЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ НА ЧАСТОТЕ ПРОДУКТА ИСКАЖЕНИЯ

- 1) длительности
- 2) частоте
- 3) фазе

4) амплитуде

В ПЕРВЫЙ ЭТАП СКРИНИНГА НОВОРОЖДЕННЫХ ВХОДИТ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) тональная аудиометрия
- 2) электрокохлеография
- 3) тимпанометрия
- 4) отоакустическая эмиссия

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРИЧИНЕ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ОТНОСЯТ

- 1) инфекцию
- 2) гидропс лабиринта
- 3) травму уха
- 4) наличие холестеатомы

ПРОБА ДИКС-ХОЛЛПАЙКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ

- 1) вестибулярного нейронита
- 2) доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения
- 3) мозжечковых расстройств
- 4) статической атаксии

В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПОЛНОТЫ ВВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОДА ПРОВОДЯТ

- 1) компьютерную томографию или рентген улитки
- 2) коротколатентные вызванные слуховые потенциалы
- 3) тональную пороговую аудиометрию
- 4) отоскопию с аудиометрией

ДЛЯ СТАДИИ T2 РАКА КОЖИ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ХАРАКТЕРНА

- 1) опухоль толщиной более 2 см в наибольшем измерении
- 2) опухоль 2 см или менее в наибольшем измерении
- 3) опухоль любого размера, врастающая в подлежащие структуры (например, в мышцу, кость, хрящ, челюсть и др.)
- 4) карцинома in situ

ПРОИСХОЖДЕНИЕ ВОЛОСКОВЫХ КЛЕТОК УЛИТКИ

- 1) нейроэпителиальное
- 2) эпителиальное
- 3) нервное
- 4) эндотелиальное

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ОПЫТ РИНЕ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) нарушение звуковосприятия
- 2) норму
- 3) нарушение звукопроводения
- 4) сенсоневральную тугоухость

ПРИ СКАРЛАТИНЕ И КОРИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРЫЙ

- 1) экссудативный средний отит
- 2) наружный отит
- 3) туботимпанит
- 4) некротический средний отит

ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ЗВУКА В СИСТЕМЕ СИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Вт/м²
- 2) дБ
- 3) Гц
- 4) кОм

НИЖНЯЯ СТЕНКА (ДНО) БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) сосцевидной (paries mastoideus)
- 2) сонной (paries caroticus)
- 3) яремной (paries jugularis)
- 4) перепончатой (paries membranacius)

ПОД ПРОСТРАНСТВЕННЫМ КОНФИГУРАТОРОМ В СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИИ ПОНИМАЮТ

- 1) подавление шума ветра и выделение речевого сигнала на фоне шума ветра
- 2) изменение направленности микрофонных систем
- 3) подавление обратной связи
- 4) возможность вручную изменять направленность микрофонных систем

ФАКТОРОМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГА ПО ЗВОАЭ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адекватность стимула
- 2) наличие послеродовых масс в наружном слуховом проходе
- 3) стабильность зонда
- 4) масса тела ребенка

ПОВОРОТ ГОЛОВЫ НА 45 ГРАДУСОВ СИДЯ НА КУШЕТКЕ, С УКЛАДЫВАНИЕМ НА СПИНУ И ОДНОВРЕМЕННЫМ ЗАПРОКИДЫВАНИЕМ ГОЛОВЫ НАД КРАЕМ КУШЕТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) тест Дикс-Холлпайка
- 2) маневр Эпли
- 3) гимнастику Брандта-Дароффа
- 4) метод Семонта

ПОД ТЕРМИНОМ ВНОСИМОЕ УСИЛЕНИЕ СЛУХОВОГО АППАРАТА ПОНИМАЮТ

- 1) усиление, обусловленное электроакустическими параметрами слухового аппарата
- 2) различие между порогами слышимости, определенным в свободном звуковом

поле при включенном слуховом аппарате и без него

3) различие между порогоми комфортной громкости в свободном звуковом поле, определенным при включенном слуховом аппарате и без него

4) различие между уровнем звукового давления, измеренным у барабанной перепонки при включенном слуховом аппарате и без него

НА АУДИОГРАММЕ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ТУГОУХОСТИ

1) двусторонней сенсоневральной

2) левосторонней смешанной

3) левосторонней сенсоневральной

4) правосторонней смешанной

ПРИЗНАКОМ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА НА СПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ

1) мягкотканное в слуховом проходе

2) в слуховом проходе хрящевой плотности

3) объемное наружного слухового прохода без деструктивных изменений его стенок

4) объемное наружного слухового прохода с деструктивными изменениями его стенок

СИНДРОМ ВАН-ДЕР-ХУВЕ – КЛЕЙНА – ВАРДЕНБУРГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

1) врожденной глухотой, частичным альбинизмом, различными дисплазиями лицевого скелета и мягких тканей лица

2) атрофией зрительного нерва, параличом глазных мышц, корешковой болью, глухотой

3) башенным черепом, экзофтальмом, косоглазием, смешанной формой двусторонней тугоухости

4) частичной атрезией наружного слухового прохода, частичной или полной глухотой

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ТЕЛЕФОНА СЛУХОВОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕОБРАЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО СИГНАЛА В СИГНАЛ

1) акустический

2) электромагнитный

3) магнитный

4) высокочастотный

ПРИ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ПАРЕЗЫ И ПАРАЛИЧИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

1) периферическими

2) центральными

3) смешанными

4) восходящими

ПРИ ОТОГЕННОМ ВНУТРИЧЕРЕПНОМ ОСЛОЖНЕНИИ ПОКАЗАНО СРОЧНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПО ПРИНЦИПУ

- 1) мастоидотомии
- 2) тимпанопластики
- 3) расширенной радикальной операции
- 4) антродренажа

СЕНСОНЕВРАЛЬНУЮ ТУГОУХОСТЬ, КОТОРАЯ ВОЗНИКЛА 4 МЕСЯЦА НАЗАД, СЧИТАЮТ

- 1) подострой
- 2) острой
- 3) внезапной
- 4) хронической

СЛУХОВАЯ ТРУБА ОТКРЫВАЕТСЯ БЛАГОДАРЯ

- 1) все выше перечисленное
- 2) m. levator veli palatini
- 3) m. tensor veli palatini
- 4) salpingopharyngeus

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ ЭПИТИМПАНИТЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПАРАЛИЧ _____ НЕРВА

- 1) лицевого
- 2) языкоглоточного
- 3) слухового
- 4) блуждающего

ПО ПНЕВМАТИЗАЦИИ В НОРМЕ РАЗЛИЧАЮТ ТИПЫ СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА

- 1) склеротический
- 2) пневматический
- 3) пневматический и склеротический
- 4) диплоэтический и пневматический

К ВНЕШНИМ КОМПОНЕНТАМ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОТНОСЯТ

- 1) передающую катушку
- 2) приемник
- 3) электроды
- 4) стимулятор

РИНОЛИТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) носовой камень
- 2) опухоль носа
- 3) кисту носа
- 4) хронический насморк

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ, КОТОРЫЕ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ВНУТРЕННЕГО УША, ОТНОСЯТ

- 1) МРТ височных костей
- 2) компьютерную томографию височных костей
- 3) рентгеновский снимок в боковой проекции
- 4) МРТ височных костей с 3D моделированием

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ I СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) тошноту
- 2) головокружение
- 3) головную боль
- 4) субъективный шум в ушах

В СЛУХОВЫХ АППАРАТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭЛЕМЕНТЫ ПИТАНИЯ

- 1) воздушно-цинковые
- 2) хлор-серебряные
- 3) кадмиевые
- 4) ртутные

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ЭПИТИМПАНО-АНТРАЛЬНЫМ ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паралич тройничного нерва
- 2) атрофия слизистой оболочки
- 3) некроз улитки
- 4) кариес кости

ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ НЕЙРОНИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возникновением у детей и подростков
- 2) угнетением вестибулярной функции на стороне поражения
- 3) головной болью
- 4) сенсоневральной тугоухостью

СРЕДНЕЛАТЕНТНЫЕ СЛУХОВЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ ВОЗНИКАЮТ ВО ВРЕМЕННОМ ОКНЕ (В МС)

- 1) 0,1-0,15
- 2) 50-400
- 3) 1-15
- 4) 10-50

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРИОБРЕТЕННОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидемический паротит
- 2) корь
- 3) гемолитическая болезнь новорожденного
- 4) скарлатина

В КЛАССИФИКАЦИИ СТЕНОЗОВ ГОРТАНИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТАДИИ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ТЕСТИРОВАНИЕ АППАРАТОВ В ЗВУКОИЗОЛИРОВАННОЙ КАМЕРЕ С ПОМОЩЬЮ КУПЛЕРА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) по предпочтению пользователя
- 2) исключительно только для заводских испытаний слуховых аппаратов
- 3) для объективного тестирования слуховых аппаратов и для заводских испытаний слуховых аппаратов
- 4) регулярно после посещения врача - сурдолога

ПСИХОАКУСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрокохлеография
- 2) акустическая рефлексометрия
- 3) тональная пороговая аудиометрия
- 4) тимпанометрия

ОККЛЮЗИЯ - ЭТО ЯВЛЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ОБТУРАЦИИ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, И ВЫРАЖАЮЩЕЕСЯ В _____ ЗВУЧАНИИ _____ ЗВУКОВ

- 1) громком; высокочастотных
- 2) громком; низкочастотных; костной проводимости
- 3) тихом; высокочастотных
- 4) тихом; низкочастотных; костной проводимости

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ РАВНОВЕСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) импедансометрия
- 2) цифровая постурография
- 3) компьютерная томография
- 4) электрокохлеография

РАЗМЕР ВНУТРИУШНОГО СЛУХОВОГО АППАРАТА ЗАВИСИТ

- 1) только от степени потери слуха
- 2) от степени потери слуха и размера наружного слухового прохода
- 3) от желания пациента
- 4) только от размера слухового прохода

К МЕТОДАМ РЕГИСТРАЦИИ АКУСТИЧЕСКОГО СИГНАЛА В НАРУЖНОМ СЛУХОВОМ ПРОХОДЕ С ПОМОЩЬЮ ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНОГО МИКРОФОНА ОТНОСЯТ

- 1) ASSR-тест
- 2) коротколатентные слуховые вызванные потенциалы

- 3) отоакустическую эмиссию
- 4) вызванные потенциалы

ОСНОВНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОТОГЕННЫХ МЕНИНГИТОВ ОТ МЕНИНГОКОККОВОГО И ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спинномозговая пункция
- 2) клинический анализ крови
- 3) компьютерная томография
- 4) отоскопия

ИСТОЧНИКОМ ГЕНЕРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ СЧИТАЮТ

- 1) сосудистую полосу
- 2) наружные волосковые клетки
- 3) наружные волосковые клетки
- 4) внутренние волосковые клетки

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ В СРОК ГЕСТАЦИИ БОЛЕЕ 29 НЕДЕЛЬ, НАЧИНАЯ С 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, МОЖНО ПРОВОДИТЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) любого класса вызванной отоакустической эмиссии
- 2) речевой аудиометрии
- 3) акустической импедансометрии
- 4) тональной пороговой аудиометрии

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) тест SISI
- 2) аудиометрию и импедансометрию
- 3) исследование порогов дискомфорта
- 4) отоакустическую эмиссию и КСВП

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЗАДЕРЖАННОЙ ВЫЗВАННОЙ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЧИСЛО СТИМУЛОВ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

ПАЦИЕНТАМ С АНОМАЛИЕЙ РАЗВИТИЯ ВНУТРЕННЕГО УХА, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ КАНДИДАТАМИ НА КОХЛЕАРНУЮ ИМПЛАНТАЦИЮ, ПОКАЗАНО МРТ В РЕЖИМЕ

- 1) T4
- 2) T1
- 3) T2
- 4) T3

АУДИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение показателей воздушной проводимости
- 2) снижение показателей костной проводимости
- 3) снижение костной и воздушной проводимости
- 4) наличие костно-воздушного разрыва между костной и воздушной проводимостью
?10 дБ

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ НИЗКОЧАСТОТНОГО ШУМА НА ПРОИЗВОДСТВЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (ДБ)

- 1) 80-85
- 2) 90-100
- 3) 120-140
- 4) 110-120

НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ К СИМПТОМАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДИСФУНКЦИИ

- 1) нистагм
- 2) адиадохокинез
- 3) нарушение походки
- 4) отклонение туловища и конечностей

ВИД МЕНИНГИТА ПРИ ЭПИТИМПАНИТЕ

- 1) посттравматический
- 2) эпителимпанальный
- 3) лабиринтогенный
- 4) отогенный

СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЫ В ВОЗДУХЕ (В М/СЕК)

- 1) 980
- 2) 1450
- 3) 540
- 4) 340

ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ШУМА НА ОРГАН СЛУХА ХАРАКТЕРНО

- 1) низкочастотное снижение слуха
- 2) флюктуирующее снижение слуха
- 3) одностороннее снижение слуха по типу звукопроводения
- 4) симметричное повышение порогов слуха по типу звуковосприятия на 4000Гц

АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) арахноидите
- 2) абсцессе височной доли головного мозга
- 3) менингите
- 4) абсцессе мозжечка

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ II СТАДИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) медикаментозное лечение
- 2) трахеостомия
- 3) коникотомия
- 4) резекция гортани

ДЛЯ КАЛИБРОВКИ ВОЗДУШНЫХ ТЕЛЕФОНОВ АУДИОМЕТРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ухо здорового человека
- 2) ухо сурдолога
- 3) искусственный мастоид
- 4) искусственное ухо

ПРИСТУПЫ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ВОЗНИКАЮТ

- 1) на фоне резкой боли в пораженном ухе
- 2) на фоне системного заболевания
- 3) только в ночное время
- 4) среди полного здоровья

ПОД ТЕРМИНОМ МАКСИМАЛЬНЫЙ ВЫХОДНОЙ УРОВЕНЬ ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) разницу выходных уровней звукового давления на фиксированной частоте (500 Гц), в крайних положениях регулятора тембра
- 2) разницу выходных уровней звукового давления на фиксированной частоте (3000 Гц), в крайних положениях регулятора тембра
- 3) разность между выходным уровнем звукового давления (поступающего в ухо пациента) и входным уровнем звукового давления (воспринимаемым микрофоном слухового аппарата)
- 4) максимальное значение звукового давления, когда увеличение входного уровня звукового давления не приводит к дальнейшему увеличению уровня звукового давления на выходе

МЕТОДОМ ПРОДУВАНИЯ СЛУХОВЫХ ТРУБ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВВЕСТИ ЛЕКАРСТВО В БАРАБАННУЮ ПОЛОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метод Тойнби
- 2) проба Вальсальвы
- 3) метод Политцера
- 4) катетеризация

ПОД МИНИМАЛЬНЫМ ВОСПРИЯТИЕМ ИНТЕНСИВНОСТИ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) динамический диапазон
- 2) максимальный комфортный уровень громкости
- 3) порог дискомфорта
- 4) порог слышимости

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) пенициллин
- 3) гентамицин
- 4) цефтриаксон

К СЛУХОВЫМ АППАРАТАМ ЛИНИИ INSIO ОТНОСЯТ

- 1) триммерные
- 2) внутриушные
- 3) заушные ВТЕ
- 4) заушные, с выносным ресивером RIC

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ФЕНОМЕНА УСКОРЕННОГО НАРАСТАНИЯ ГРОМКОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) опыт Федеричи
- 2) SISI-тест
- 3) опыт Ринне
- 4) определение порогов слуха

К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ СРЕДНЕГО УХА ОТНОСИТСЯ

- 1) сигмовидный синус
- 2) барабанная полость
- 3) купула
- 4) улитка

ДЛЯ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА ХАРАКТЕРНА ТРИАДА СИМПТОМОВ

- 1) перемежающаяся заложенность носа, слизисто-гнойные выделения, головная боль
- 2) пятна Воячека, затруднение носового дыхания, жидкие выделения из носа
- 3) головная боль, гипосмия, многократное чихание
- 4) нарушение носового дыхания, сухость в носу, anosmia

ГДЕ РАСПОЛОЖЕНЫ ПЕРВЫЕ НЕЙРОНЫ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА?

- 1) ядра верхней оливы
- 2) задние бугры четверохолмия
- 3) улитковые ядра
- 4) спиральный ганглий

ПОД ТЕРМИНОМ КЛИППИРОВАНИЕ В СЛУХОВЫХ АППАРАТАХ ПОНИМАЮТ

- 1) быстрое увеличение входного уровня
- 2) декомпрессию
- 3) компрессию
- 4) быстрое увеличение выходного уровня

ПРИ ПУНКЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ИГЛА КУЛИКОВСКОГО ДВИЖЕТСЯ

- 1) перпендикулярно полости носа
- 2) в направлении наружного угла глаза
- 3) вниз
- 4) вверх

ГРАНУЛЯЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ С ПЕРФОРАЦИЕЙ В НАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ В БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ

- 1) превращаются в соединительную ткань
- 2) в области грануляций могут образовываться полипы
- 3) чаще образуются по краю перфорации
- 4) чаще не образуются

К НЕДОСТАТКАМ ТОНАЛЬНОЙ ПОРОГОВОЙ АУДИОМЕТРИИ ОТНОСЯТ

- 1) невозможность проводить у лиц старшего возраста
- 2) не является нозологически специфичным тестом
- 3) объективность метода
- 4) не применим у лиц с психическими нарушениями

ОБОЗНАЧЕНИЕ ВНУТРИКАНАЛЬНЫХ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ

- 1) ИТС
- 2) ВТЕ
- 3) ИТЕ
- 4) СИС

В ШУМНОЙ ОБСТАНОВКЕ ЛУЧШЕ СЛЫШАТ БОЛЬНЫЕ

- 1) отосклерозом
- 2) мезотимпанитом
- 3) нейросенсорной тугоухостью
- 4) атеросклерозом

В НОРМЕ ЧЕЛОВЕК ВОСПРИНИМАЕТ ШЕПОТНУЮ РЕЧЬ НА РАССТОЯНИИ

- 1) 2 м
- 2) 6 м
- 3) у уха
- 4) 1 м

АППАРАТЫ С КОМПРЕССИЕЙ В ШИРОКОМ ДИНАМИЧЕСКОМ ДИАПАЗОНЕ ПОЗВОЛЯЮТ ДОБИТЬСЯ

- 1) ограничения выходного уровня звукового давления
- 2) воспринимать речь различной громкости - от тихой до громкой
- 3) наиболее комфортного звучания речи
- 4) гибкости настройки

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРОГНОЗ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительность периода глухоты
- 2) возраст на момент имплантации
- 3) средний порог слышимости
- 4) этиология глухоты

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ВРАЩАТЕЛЬНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острое нарушение мозгового кровообращения
- 2) эндолимфатический гидропс
- 3) односторонняя тугоухость
- 4) перфорация барабанной перепонки

ТРИАДА СИМПТОМОВ: ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, СНИЖЕНИЕ СЛУХА И ШУМ В УХЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) болезнь Меньера
- 2) петрозит
- 3) отосклероз
- 4) эпитимпанит

FM-СИСТЕМА СОСТОИТ ИЗ

- 1) FM - приемника и FM-передатчика
- 2) FM- передатчика
- 3) слухового аппарата и FM - передатчик
- 4) слухового аппарата и FM - приемник

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКОЙ ПРИ МИРИНГОПЛАСТИКЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) удаление
- 2) прижигание краев перфорации
- 3) закрытие перфорации
- 4) рассечение

ДЛЯ ДАННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ХАРАКТЕРНА ПЕРФОРАЦИЯ В НАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКЕ

- 1) хронического гнойного мезотимпанита
- 2) хронического гнойного эпитимпанита
- 3) хронического экссудативного среднего отита
- 4) хронической сенсоневральной тугоухости

У ПАЦИЕНТА РЕГИСТРИРУЕТСЯ МИКРОФОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРИ

- 1) болезни Меньера
- 2) аудиторной нейропатии
- 3) кохлеарном неврите
- 4) отосклерозе

ПОД ТЕМИНОМ ВЕСТИБУЛОВЕГЕТАТИВНАЯ РЕАКЦИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) нистагм
- 2) отклонение туловища и конечностей
- 3) изменение пульса и давления
- 4) головокружение и нарушение пространственного чувства

К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОРТАНИ ОТНОСЯТ

- 1) гортаноглотку
- 2) подскладковое пространство
- 3) ложные голосовые складки
- 4) истинные голосовые складки

К ОТОСКОПИЧЕСКИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ОТНОСЯТ ГИПЕРЕМИЮ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ И

- 1) втянутость барабанной перепонки
- 2) слизисто-гнойные выделения
- 3) укорочение рукоятки молоточка и светового конуса
- 4) рубцовые изменения в барабанной перепонке

ПАРАЦЕНТЕЗ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ПОКАЗАН ПРИ

- 1) менингизме
- 2) краевой перфорации барабанной перепонки
- 3) высокой температуре тела 38-39°C
- 4) гиперемии и вздутии барабанной перепонки

ПОД ПРОБОЙ ТОЙНБИ ПОНИМАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАСКРЫТИЯ УСТЬЯ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ ПРИ

- 1) самопродувании
- 2) продувании баллоном Политцера
- 3) глотке с зажатым носом
- 4) глотке

К ЗРИТЕЛЬНОМУ КОНТРОЛЮ ПРИ ПЕРВОНАЧАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЯХ ПО РЕМОНТУ СЛУХОВОГО АППАРАТА, ПРИ ПРОВЕРКЕ КОРПУСА, ОТНОСЯТ ПРОВЕРКУ

- 1) как переключаются кнопки
- 2) технического состояния корпуса (царапины, трещины, деформации)
- 3) повреждения трубки слухового аппарата
- 4) технического состояния

ВЕСТИБУЛЯРНОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) болезнь Меньера
- 2) ОНМК
- 3) дисциркуляторную энцефалопатию
- 4) поражение вестибулярных ядер

К КЛАССУ АППАРАТОВ МОДУЛЬНОГО ТИПА ОТНОСЯТ

- 1) карманные
- 2) заушные
- 3) внутриушные
- 4) имплантируемые

КОСТНАЯ ПРОВОДИМОСТЬ ИССЛЕДУЕТСЯ КАМЕРТОНОМ

- 1) C2048
- 2) C512
- 3) C256
- 4) C128

К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ ОТОСКЛЕРОЗОМ ОТНОСЯТ

- 1) боли в ухе
- 2) снижение слуха и шум в ушах
- 3) гноетечение из уха
- 4) кровотечение из уха

СИСТЕМА CROS (CONTRALATERAL ROUTING OF SIGNAL) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) тугоухости высокой степени или глухоте на одно ухо и нормой слуха на другом
- 2) тугоухости высокой степени или глухоте на одно ухо и умеренной степенью тугоухости на другом
- 3) двусторонней сенсоневральной тугоухости (симметричной)
- 4) ассиметричной тугоухости (плоская аудиограмма на одном ухе и крутонисходящая на другом)

ПРИ ОТОГЕННЫХ АБСЦЕССАХ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адиадохокинез
- 2) анамнестическая афазия
- 3) ригидность затылочных мышц
- 4) гемипарез

К ПРЕСИНАПТИЧЕСКОЙ РЕЦЕПТОРНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) суммарный синхронизированный ответ
- 2) микрофонный и суммационный потенциалы
- 3) среднелатентный слуховой вызванный потенциал
- 4) коротколатентный слуховой вызванный потенциал

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

- 1) работники пенсионного фонда
- 2) специалисты по социальной работе
- 3) социологи
- 4) юристы

**_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОСТРЫЙ
СРЕДНИЙ ОТИТ**

- 1) кондуктивной
- 2) смешанной
- 3) сенсоневральной
- 4) острой

ДЛИНА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 4,5
- 2) 3,5
- 3) 2,5
- 4) 1,5

ПОД ТЕРМИНОМ УСИЛИТЕЛЬ В СЛУХОВОМ АППАРАТЕ ПОНИМАЮТ

- 1) усилитель звука
- 2) преобразователь звуковых сигналов в электрический
- 3) устройство для обрабатывания и преобразования электрических сигналов и подающее их на телефон
- 4) преобразователь электрического сигнала в акустический

**ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЕ ПОЗИЦИОННОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) парезом лицевого нерва
- 2) наличием спонтанного нистагма
- 3) возникновением приступа при определённом положении головы
- 4) острым снижением слуха

**КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕМ
КРАТКОВРЕМЕННЫХ ПОВТОРЯЮЩИХСЯ ПРИСТУПОВ СИСТЕМОГО
ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ В ОТВЕТ НА ИЗМЕНЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ГОЛОВЫ В
ПРОСТРАНСТВЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) ДППГ
- 2) отосклероз
- 3) болезнь Меньера
- 4) лабиринтит

**НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ОТОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ КАМЕРТОНАЛЬНЫЙ
ТЕСТ**

- 1) Вебера
- 2) Федеричи
- 3) Ренне
- 4) Желле

**К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО
ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ**

- 1) тональную пороговую аудиометрию
- 2) камертональные пробы
- 3) отомикроскопию
- 4) КСВП

ЛАБИРИНТИТЫ ПО ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ РАЗЛИЧАЮТ

- 1) серозный, гнойный и некротический
- 2) острый и хронический
- 3) тимпаногенный, менингогенный, гематогенный и травматический
- 4) специфический и неспецифический

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА ПРИ ПАЛЬЦЕ-УКАЗАТЕЛЬНОЙ ПРОБЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРОМАХИВАНИЕ

- 1) обеими руками в сторону медленного компонента нистагма
- 2) обеими руками в сторону быстрого компонента
- 3) одной рукой в сторону поражения
- 4) одной рукой в здоровую сторону

ПРИ ВВЕДЕНИИ ВОРОНКИ В НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ КАШЕЛЬ, ТАК КАК ЭТО РЕФЛЕКС С _____ НЕРВА

- 1) блуждающего
- 2) языкоглоточного
- 3) лицевого
- 4) тройничного

К МЕТОДУ ОСТАНОВКИ ПАРЕНХИМАТОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ДВУСТОРОННЕЙ ТОНЗИЛЭКТОМИИ ОТНОСЯТ

- 1) наложение лигатуры на кровоточащий сосуд
- 2) введение гемостатического тампона в тонзиллярную нишу
- 3) наложение зажима Микулича
- 4) инфильтрацию тканей тонзиллярной ниши раствором новокаина с адреналином

ПРИ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОМ АБСЦЕССЕ НЕОБХОДИМОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вскрытие абсцесса
- 2) промывание лакун миндалин
- 3) гомеопатическое лечение
- 4) лазерное облучение миндалин

ЧАСТОТА ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ СТИМУЛОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОЙ МЕТОДИКЕ РЕГИСТРАЦИИ КСВП СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 60-80/с
- 2) 80-100/с
- 3) 40-60/с
- 4) 20-40/с

ТИП ТИМПАНОГРАММЫ D РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) адгезивном процессе в барабанной полости
- 2) рубцовом процессе на барабанной перепонке
- 3) перфорации барабанной перепонки
- 4) экссудативном среднем отите

РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ ФУРУНКУЛЕ СЛУХОВОГО ПРОХОДА

- 1) остаются без изменений
- 2) увеличиваются, при пальпации мягкие
- 3) не изменяются в размерах, при пальпации плотные, безболезненные
- 4) увеличиваются, при пальпации плотные, болезненные

ПРИ ВРОЖДЁННОЙ ГЛУХОТЕ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18-24
- 2) 12-18
- 3) 24-36
- 4) 3-6

У БОЛЬНОГО ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОХОДКИ СИМПТОМ «ЗВЕЗДЫ» ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ АНАЛИЗАТОРА

- 1) слухового
- 2) вестибулярного
- 3) зрительного
- 4) обонятельного

ВИД МЕНИНГИТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ СРЕДНЕГО УХА С ПЕРФОРАЦИЕЙ В НАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКЕ

- 1) отогенный
- 2) лабиринтогенный
- 3) посттравматический
- 4) эптитимпанальный

ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ ОТОМИКОЗЕ

- 1) тошнота, рвота
- 2) постоянный зуд в ухе, заложенность,
- 3) постоянная головная боль, высокая температура
- 4) высокая температура, частое головокружение

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ АНОМАЛИЯ РАЗВИТИЯ СРЕДНЕГО УХА

- 1) смешанной
- 2) кондуктивной
- 3) острой
- 4) сенсоневральной

**_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ДИСФУНКЦИЯ
СЛУХОВОЙ ТРУБЫ**

- 1) острой
- 2) смешанной
- 3) кондуктивной
- 4) сенсоневральной

**ДИАГНОСТИКУ СЛУХА ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ
ПРИМЕНЯЮТ С**

- 1) 0 лет
- 2) 1 года
- 3) 2 лет
- 4) 3 лет

К ТИПИЧНОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ТРОМБОЗА СИГМОВИДНОГО СИНУСА ОТНОСЯТ

- 1) болезненность при надавливании на глаз
- 2) эйфорию, дурашливость
- 3) атаксию
- 4) болезненность и припухлость по ходу сосудистого пучка шеи

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СТОЙКОЙ ДИСФУНКЦИИ
СЛУХОВОЙ ТРУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) функциональная мультиспиральная компьютерная томография слуховых труб (ФМ-СКТСТ)
- 2) электрокохлеография
- 3) регистрация КСВП
- 4) регистрация ЗВОЭ

ИНТЕНСИВНОСТЬ ШЕПОТНОЙ РЕЧИ СОСТАВЛЯЕТ (В дВ)

- 1) 20 – 30
- 2) 30 – 40
- 3) 40 – 60
- 4) 60 – 80

К ЖЕЛЕЗАМ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ОТНОСЯТ

- 1) сальные
- 2) серные
- 3) слизистые
- 4) обонятельные

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ СПИРАЛЬНОГО ОРГАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преддверная мембрана
- 2) базилярная пластинка
- 3) отолитовая мембрана

4) покровная мембрана

К СИМПТОМАМ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ МИГРЕНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) дисфагия
- 2) цефалгия
- 3) апраксия
- 4) агнозия

ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) болезни Меньера
- 2) отомикозе
- 3) мезотимпаните
- 4) эптитимпатите

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кондуктивная тугоухость
- 2) деструктивный мастоидит
- 3) кохлеовестибулярная дисфункция
- 4) сенсоневральная тугоухость

АСИММЕТРИЯ ЛИЦА ВСЛЕДСТВИЕ ОДНОСТОРОННЕЙ ГИПОПЛАЗИИ МУСКУЛАТУРЫ ЛИЦА, НЕДОРАЗВИТИЕ УГЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, АНОМАЛИИ УШНЫХ РАКОВИН, НАРУЖНЫХ СЛУХОВЫХ ПРОХОДОВ, СРЕДНЕГО УША ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Альпорта
- 2) Тричера Коллинза
- 3) Гольденхара
- 4) Ушера

К НАЗНАЧЕНИЮ ВЕНТИЛЬНЫХ ОТВЕРСТИЙ В УШНОМ ВКЛАДЫШЕ ОТНОСЯТ

- 1) более надежную фиксацию вкладыша в слуховом проходе выравнивания статического давления
- 2) усиления высокочастотных звуков
- 3) коррекции амплитудно-частотной характеристики слухового аппарата
- 4) усиления низкочастотных звуков

ВТОРОЙ НЕЙРОН СЛУХОВОГО ПУТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) ядрах верхней оливы
- 2) трапецевидном теле
- 3) спиральном ганглии
- 4) улитковых ядрах

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОРОГОВ СЛЫШИМОСТИ НА РЕЧЕВЫХ ЧАСТОТАХ 71-90ДБ СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ

- 1) II

- 2) III
- 3) I
- 4) IV

ПЕРВЫЙ (ОСНОВНОЙ) ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЗДНО ОГЛОХШИХ ПАЦИЕНТОВ ДЛИТСЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3-6
- 2) 12-18
- 3) 2-4
- 4) 1-3

К ПОЛНОЙ ГЛУХОТЕ ПРИВОДИТ ЛАБИРИНТИТ ГНОЙНЫЙ

- 1) линейный
- 2) диффузный
- 3) ограниченный
- 4) продольный

К ВНУТРЕННИМ КОМПОНЕНТАМ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОТНОСЯТ

- 1) электродную решетку
- 2) микрофон
- 3) передающую катушку
- 4) речевой процессор

ПРИ НАЛИЧИИ ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА В ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) сфеноидит
- 2) верхнечелюстной синусит
- 3) фронтит
- 4) этмоидит

К ВНЕШНИМ КОМПОНЕНТАМ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОТНОСЯТ

- 1) электроды
- 2) приемник
- 3) стимулятор
- 4) речевой процессор

В КОХЛЕАРНЫХ ИМПЛАНТАХ НА ВЫХОДЕ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ СТИМУЛЫ

- 1) механические
- 2) тактильные
- 3) акустические
- 4) электрические

ПРИ ВЫКЛЮЧЕНИИ ФУНКЦИИ ОДНОГО ЛАБИРИНТА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) гармоничное изменение статокординаторных проб и спонтанный нистагм в здоровую сторону

- 2) нарушения координации движений с больной стороны
- 3) вегетативные нарушения и спонтанный нистагм в больную сторону
- 4) двигательные нарушения в обе стороны

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕГО АППАРАТА ПРИ ТОНАЛЬНОЙ ПОРОГОВОЙ АУДИОМЕТРИИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) повышение порогов при костном проведении
- 2) костно-воздушный разрыв
- 3) отсутствие костно-воздушного интервала
- 4) повышение порогов при воздушном проведении

НЕЙРОСЕНСОРНУЮ ТУГОУХОСТЬ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) адгезивным отитом
- 2) хроническими эпитимпанитами и мезотимпанитами
- 3) отосклерозом и болезнью Меньера
- 4) тимпаносклерозом

КРИВЫЕ ВХОД/ВЫХОД ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ СЛУХОВОГО НЕРВА И КОРОТКОЛАТЕНТНОГО СЛУХОВОГО, ВЫЗВАННОГО ПОТЕНЦИАЛА, ПРИ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) смещением по шкале амплитуд
- 2) увеличением крутизны наклона
- 3) смещением по шкале интенсивностей
- 4) отсутствием изменений

FM-СИСТЕМЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- 1) снижения соотношения сигнал\шум
- 2) улучшения восприятия речи в шуме и на расстоянии
- 3) снижения усиления
- 4) повышения усиления

ПЛОЩАДЬ ПОДНОЖНОЙ ПЛАСТИНКИ СТРЕМЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ²)

- 1) 1,0
- 2) 3,2
- 3) 6,0
- 4) 14,0

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КСВП ОТ ASSR- ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение тональных стимулов
- 2) не требуется сон
- 3) в обязательном порядке требуется медикаментозный сон
- 4) субъективный метод

УШНАЯ ЛИКВОРЕЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПЕРЕЛОМА

- 1) затылочной кости
- 2) теменной кости
- 3) поперечного пирамиды височной кости
- 4) продольного пирамиды височной кости

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭТМОИДИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) пункция верхнечелюстной пазухи
- 2) рентгенография височной кости по Стенверсу
- 3) импедансометрия
- 4) рентгенография околоносовых пазух

СИСТЕМА CROS (CONTRALATERAL ROUTING OF SIGNAL) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) тугоухости высокой степени или глухоте на одно ухо и нормой слуха на другом
- 2) тугоухости высокой степени или глухоте на одно ухо и умеренной степенью тугоухости на другом
- 3) двусторонней сенсоневральной тугоухости (симметричной)
- 4) асимметричной тугоухости (плоская аудиограмма на одном ухе и крутонисходящая на другом)

К ВИДАМ ЛАБИРИНТИТА ПО ПАТОГЕНЕЗУ ОТНОСЯТ

- 1) острый и хронический
- 2) специфический и неспецифический
- 3) тимпаногенный, менингогенный, гематогенный и травматический
- 4) серозный, гнойный и некротический

ПРИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ КОРКОВЫХ И ПОДКОРКОВЫХ ФОРМАХ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ВЫЯВЛЯЮТ _____ ТИП АУДИОГРАММ _____ КОСТНО-ВОЗДУШНОГО РАЗРЫВА

- 1) восходящий; с наличием
- 2) восходящий; при отсутствии; при отсутствии ФУНГ
- 3) нисходящий; при отсутствии; при отсутствии ФУНГ
- 4) нисходящий; с наличием

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ГНОЙНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ С ПЕРФОРАЦИЕЙ В НАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ

- 1) острой
- 2) смешанной
- 3) кондуктивной
- 4) сенсоневральной

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОБЪЕКТИВНОГО ШУМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лабиринтит
- 2) гепатит
- 3) миоклонус мышц среднего уха и мягкого неба

4) анемия

БУЛЛЕЗНЫЙ ОТИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) простейшими
- 2) гемолитическим стрептококком
- 3) вирусом
- 4) синегнойной палочкой

ПРИ ИНТОКСИКАЦИОННОМ ПОРАЖЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ОТМЕЧАЮТ

- 1) периостит
- 2) внутривлабиринтный отек
- 3) дегенеративные изменения клеток кортиевого органа
- 4) нарушение вегетативной иннервации сосудов лабиринта

К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ ЕВСТАХИИТА ОТНОСЯТ

- 1) болезненные ощущения в ухе
- 2) ощущение переливания жидкости в ухе при перемене положения головы
- 3) головокружение, расстройство равновесия
- 4) патологические выделения из уха

К ТИПИЧНОМУ ИСХОДУ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА С ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПЕРФОРАЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) продолжение хронического воспалительного процесса
- 2) образование стойкой перфорации со стойким прекращением оторреи
- 3) зарастание перфорации с образованием атрофического рубца
- 4) самостоятельное абсолютное восстановление целостности и структуры барабанной перепонки

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ СЛУХА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) КСВП, ASSR -тест, ТЕОАЕ, импедансометрию, данные поведенческой(игровой) аудиометрии, сурдологическую оценку слуха
- 2) только КСВП, ASSR -тест, ТЕОАЕ
- 3) только ТЕОАЕ, импедансометрию, тональную пороговую аудиометрию
- 4) только сурдологическую оценку слуха

ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ СИНДРОМА КЕНИГСМАРКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Y-сцепленный
- 2) аутосомно-доминантный
- 3) аутосомно-рецессивный
- 4) X-сцепленный

ЧАСТОТА КУРСОВ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ В ПЕРИОД СТАБИЛИЗАЦИИ ТУГОУХОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) 1 -2 раза в год
- 3) не проводится
- 4) 1 раз в год

**ПОД ТЕРМИНОМ "КОМПРЕССИЯ" ПОНИМАЮТ ИЗМЕНЕНИЕ _____
СИГНАЛА**

- 1) уровня выходного
- 2) уровня входного
- 3) усиления
- 4) полосы пропускания

**ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЛУХА ШЕПОТНОЙ РЕЧЬЮ СЛОВА ДОЛЖНЫ ПРОИЗНОСИТЬСЯ
ПОСЛЕ**

- 1) молчания
- 2) кашля
- 3) вдоха
- 4) выдоха

ОТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) противовирусные препараты
- 2) антибиотики аминогликозидного ряда
- 3) статины
- 4) антибиотики пенициллинового ряда

КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТ ДО ПОДКЛЮЧЕНИЯ РЕЧЕВОГО ПРОЦЕССОРА

- 1) создает шум сильного ветра
- 2) не создает каких-либо слуховых ощущений
- 3) создает щелчки широкополосные
- 4) создает шум проливного дождя

ПЕРФОРАЦИЯ В НАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического гнойного эпитимпанита
- 2) хронического гнойного мезотимпанита
- 3) хронического экссудативного среднего отита
- 4) хронической сенсоневральной тугоухости

ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ СИНДРОМА ТРИЧЕРА КОЛЛИНЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) X-сцепленный
- 4) Y-сцепленный

МЕТОДАМИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СЧИТАЮТ

- 1) КТ височных костей в аксиальной и коронарной проекции

- 2) акустическую импедансометрию
- 3) опыты Ринне и Федеричи
- 4) МРТ головного мозга

ПРЕСИНАПТИЧЕСКУЮ РЕЦЕПТОРНУЮ АКТИВНОСТЬ, ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ СЛУХОВОГО НЕРВА ОТРАЖАЕТ

- 1) коротколатентные СВП
- 2) среднелатентный СВП
- 3) суммарный синхронизированный ответ
- 4) поздние потенциалы

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ РЕЗКО СНИЖАЕТСЯ СЛУХ НА ЧАСТОТЕ (В Гц)

- 1) 500
- 2) 2000
- 3) 1000
- 4) 4000

ОСНОВНОЙ РОЛЬЮ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕГО АППАРАТА СРЕДНЕГО УША ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА ЗВУКОВЫХ КОЛЕБАНИЙ

- 1) большой амплитуды и малой силы в колебания малой амплитуды и большой силы
- 2) малой амплитуды и большой силы в колебания большой амплитуды и малой силы
- 3) малой амплитуды в колебания большой амплитуды
- 4) большой амплитуды в колебания малой амплитуды

К ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ, НАБЛЮДАЕМЫМ В ГОРТАНИ ПРИ ОСТРОМ ЛАРИНГИТЕ, ОТНОСЯТ

- 1) налёт на голосовых складках
- 2) кровоизлияния в голосовые складки
- 3) неподвижность одной голосовой складки
- 4) гиперемия, отёк, инфильтрацию слизистой оболочки

ОСТРЫЙ КАТАРАЛЬНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гноетечением из наружного слухового прохода
- 2) наличием творожистого отделяемого в наружном слуховом проходе
- 3) перфорацией барабанной перепонки
- 4) гиперемией барабанной перепонки

К ОСОБЕННОСТИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ УШНОЙ РАКОВИНЫ ОТНОСЯТ ТО, ЧТО

- 1) сосуды окружены клетчаткой
- 2) сосуды не окружены клетчаткой
- 3) артериальных сосудов больше чем венозных
- 4) венозных сосудов больше чем артериальных

КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ ГЛУХОТЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полным отсутствием способности восприятия звуков
- 2) отсутствием восприятия звуков средней частоты
- 3) отсутствием восприятия звуков высокой частоты
- 4) отсутствием восприятия звуков низкой частоты

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПОРАЖАЮЩИМ ВНУТРЕННЕЕ УХО, ОТНОСЯТ

- 1) сульфаниламиды
- 2) клацид, рулид
- 3) ампициллин
- 4) верошпирон, фуросемид

ПРЕСИНАПТИЧЕСКУЮ РЕЦЕПТОРНУЮ АКТИВНОСТЬ, ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ СЛУХОВОГО НЕРВА ОТРАЖАЕТ/ОТРАЖАЮТ

- 1) среднелатентный слуховой вызванный потенциал
- 2) электрокохлеография
- 3) поздние потенциалы
- 4) коротколатентный слуховой вызванный потенциал

_____ ПРЕДСТАВЛЕН РЕЦЕПТОРЫЙ АППАРАТ ПОЛУКРУЖНЫХ КАНАЛОВ

- 1) кортиевым органом
- 2) купулой
- 3) ампулой
- 4) отолитовой мембраной

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ФУРУНКУЛЕ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянный, сильный зуд
- 2) снижение слуха
- 3) сильная боль
- 4) головокружение

НЕГНОЙНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ВНУТРЕННЕГО УША, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМА ЭНДОЛИМФЫ И ПОВЫШЕНИЕМ ВНУТРИЛАБИРИНТНОГО ДАВЛЕНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ПРИСТУПАМИ СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГЛУХОТЫ, ШУМА В УШАХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) отосклероз
- 2) лабиринтит
- 3) болезнь Меньера
- 4) вестибулярный нейронит

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ГНОЙНОГО ОТИТА ОТНОСЯТ

- 1) кохлеовестибулярную дисфункцию
- 2) кондуктивную тугоухость

- 3) мастоидит или его атипичную форму
- 4) сенсоневральную тугоухость

ЛАБИРИНТИТ, РАЗВИВШИЙСЯ НА ФОНЕ СРЕДНЕГО ОТИТА НАЗЫВАЮТ

- 1) менингогенным
- 2) тимпаногенным
- 3) индуцированным
- 4) гематогенным

СЛУХОВАЯ ТРУБА СОСТОИТ ИЗ _____ ОТДЕЛОВ/ОТДЕЛА

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

ПРИ ГНОЙНОМ ЛАБИРИНТИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) флюктуирующая тугоухость перцептивного типа
- 2) глухота
- 3) флюктуирующая тугоухость кондуктивного типа
- 4) головокружение

ПРИ ОБИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАСПАДАЮЩЕЙСЯ ОПУХОЛИ ГОРТАНИ ПЕРЕВЯЗЫВАЕТСЯ _____ АРТЕРИЯ

- 1) внутренняя сонная
- 2) наружная сонная
- 3) небная
- 4) щитовидная

ПРИ ХОЛОДОВОЙ КАЛОРИЗАЦИИ НИСТАГМ НАПРАВЛЕН

- 1) вверх
- 2) в сторону вращения
- 3) в сторону, противоположную раздражаемому уху
- 4) в сторону раздражаемого уха

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПЕРФОРАЦИЯ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) антрите
- 2) отосклерозе
- 3) эптитимпаните
- 4) мезотимпаните

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЗАДЕРЖАННОЙ ВЫЗВАННОЙ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) узкополосный шум
- 2) тональные сигналы
- 3) два тона разных частот

4) широкополосные щелчки

ВРЕМЕННОЕ ОКНО СРЕДНЕЛАТЕНТНЫХ СЛУХОВЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ (В МС)

- 1) 0.1-0.15
- 2) 1-15
- 3) 10-50
- 4) 50-400

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОЛУШАРИЙ МОЗЖЕЧКА, ПРИ ПАЛЬЦЕ-УКАЗАТЕЛЬНОЙ ПРОБЕ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРОМАХИВАНИЕ

- 1) одной рукой на стороне поражения в пораженную сторону
- 2) одной рукой на стороне поражения в здоровую сторону
- 3) обеими руками в сторону быстрого компонента
- 4) обеими руками в сторону медленного компонента

ПЕРИФЕРИЧЕСКОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ НИСТАГМОМ

- 1) конвергирующим
- 2) вертикальным
- 3) горизонтальным
- 4) разнонаправленным

АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ВЕСТИБУЛЯРНОМУ АНАЛИЗАТОРУ

- 1) кортиев орган
- 2) мыс
- 3) преддверие, полукружные каналы
- 4) улитка

УЛИТКА ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ЛАБИРИНТА, ОТВЕЧАЮЩЕЙ ЗА

- 1) определение положения в пространстве
- 2) равновесие
- 3) поддержание позы
- 4) слух

ВРАЩАТЕЛЬНАЯ ПРОБА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) на кресле Барани
- 2) лежа на кушетке
- 3) сидя на табуретке
- 4) на кресле Бумма

КОСТНО-ВОЗДУШНЫЙ ИНТЕРВАЛ НА АУДИОГРАММЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ТУГОУХОСТИ

- 1) ретрокохлеарной

- 2) кондуктивной
- 3) подострой
- 4) сенсоневральной

К РЕТРОКОХЛЕАРНОЙ ПАТОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) отосклероз
- 2) акустическая невринома
- 3) периферическая сенсоневральная тугоухость
- 4) болезнь Меньера

МЕСТОМ ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО (ДИАГНОСТИЧЕСКОГО) ЭТАПА АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) родильный дом
- 2) территориальный центр реабилитации слуха
- 3) стационар
- 4) поликлиника

ПРИ ЭЛЕКТРОКОХЛЕОГРАФИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПОТЕНЦИАЛ

- 1) микрофонный
- 2) мембранный
- 3) а-волны
- 4) действия слухового нерва

КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ ВЖИВЛЕНИЕ В _____ ДЛЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ СТИМУЛЯЦИИ

- 1) улитку электродных систем; волокон слухового нерва
- 2) улитку волосковых клеток; коры головного мозга
- 3) улитку микрочипа; внутренних волосковых клеток улитки
- 4) ствол мозга системы; волокон слухового нерва

ВЕРХНЮЮ ГРАНИЦУ УЛИТКОВОГО ХОДА ИЛИ СРЕДИННОЙ ЛЕСТНИЦЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) костная спиральная пластинка
- 2) сосудистая полоска
- 3) реснерова мембрана
- 4) основная мембрана

ПОД АДЕНОИДАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) гипертрофию глоточной миндалины
- 2) железу
- 3) лимфатический узел
- 4) разрастание соединительной ткани

ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ИМЕЕТ МЕТОД

- 1) камертонального исследования

- 2) отоскопии
- 3) риноскопии
- 4) калорической пробы

ПОД БЕЛОВАТЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ С ПЕРЛАМУТРОВЫМ БЛЕСКОМ, СОСТОЯЩИМ ИЗ КОНЦЕНТРИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕННЫХ ПЛАСТОВ ЭПИДЕРМИСА, НЕРЕДКО ПРОПИТАННЫХ ПРОДУКТАМИ ЕГО РАСПАДА, ГНОЕМ, БАКТЕРИЯМИ, ПОНИМАЮТ

- 1) фурункул наружного слухового прохода
- 2) ушной полип
- 3) холестеатому
- 4) грануляции

НИЗКОЧАСТОТНАЯ КОНДУКТИВНАЯ ТУГОУХОСТЬ (ФЛЮКТУИРУЮЩАЯ), АУТОФОНΙΑ, ГИПЕРАКУЗИЯ, РАССТРОЙСТВА РАВНОВЕСИЯ, БЫСТРАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) двусторонней сенсоневральной тугоухости
- 2) болезни Меньера
- 3) синдрома Минора
- 4) ретрокохlearной патологии

ТИМПАНОГРАММА ТИПА С ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) при тубоотите
- 2) при экссудативном среднем отите
- 3) при отосклерозе
- 4) в норме

К МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ТИМПАНОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) консервативный
- 2) хирургический
- 3) общеукрепляющую терапию
- 4) комбинированный

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АУДИТОРНОЙ НЕЙРОПАТИИ СЧИТАЮТ

- 1) внезапное снижение слуха
- 2) шум в ушах
- 3) флюктуирующую тугоухость
- 4) выделения из уха

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ЭКССУДАТИВНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ

- 1) сенсоневральной
- 2) острой
- 3) смешанной
- 4) кондуктивной

ТИМПАНОМЕТРИЮ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРОВОДЯТ НА ЧАСТОТЕ СТИМУЛА (В Гц)

- 1) 226
- 2) 1000
- 3) 4000
- 4) 2000

К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ОТОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) десенсибилизирующую терапию
- 2) хирургический
- 3) противогрибковую терапию
- 4) лечение специфическими препаратами

ДЛЯ РЕТРОКОХЛЕАРНОГО НАРУШЕНИЯ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ НА УРОВНЕ ЯДЕР N.FACIALIS ХАРАКТЕРНА АУДИОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- 1) смешанная тугоухость, тимпанограмма тип «е», выпадение акустических рефлексов всех групп
- 2) кондуктивная тугоухость, тимпанограмма тип «с», выпадение акустических рефлексов всех групп
- 3) двусторонняя сенсоневральная тугоухость, тимпанограмма тип «b», диагональное выпадение акустических рефлексов
- 4) односторонняя сенсоневральная тугоухость, тимпанограмма тип «а», выпадение акустических рефлексов на стороне поражения

ПОД КЛИППИРОВАНИЕМ В СЛУХОВЫХ АППАРАТАХ ПОНИМАЮТ

- 1) быстрое увеличение входного уровня
- 2) быстрое увеличение выходного уровня
- 3) ограничение выходного уровня
- 4) компрессию

ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ПОПАСТЬ В ГЛАЗНИЦУ ЧЕРЕЗ _____ СТЕНКУ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ

- 1) медиальную
- 2) верхнюю
- 3) переднюю
- 4) нижнюю

ТУГОУХОСТЬ IV СТЕПЕНИ ВЫРАЖАЕТСЯ В ДБ

- 1) 41-55
- 2) 71-90
- 3) 26-40
- 4) 56-70

В НЕНАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ОТСУТСТВУЕТ _____ СЛОЙ

- 1) железистый

- 2) эпидермальный
- 3) фиброзный
- 4) слизистый

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) улитке и преддверие
- 2) улитке
- 3) полукружных каналах и преддверие
- 4) улитке и полукружных каналах

МАКСИМАЛЬНЫМ ПОРОГОМ СИЛЫ ЗВУКА, ВЫЗЫВАЮЩЕГО БОЛЬ В УШАХ У ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ (В дБ)

- 1) 80
- 2) 60
- 3) 100
- 4) 120-140

ПРИ РЕТРОКОХЛЕАРНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ПАЦИЕНТ БУДЕТ ОЩУЩАТЬ УЛЬТРАЗВУК В

- 1) здоровом ухе
- 2) голове
- 3) точке приложения
- 4) груди

ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ШУМА НА ОРГАН СЛУХА ХАРАКТЕРНО

- 1) низкочастотное снижение слуха
- 2) флюктуирующее снижение слуха
- 3) одностороннее снижение слуха по типу звукопроводения
- 4) симметричное повышение порогов слуха по типу звуковосприятия преимущественно на 4000 Гц

ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОМ СИНУСИТЕ ПОКАЗАНА

- 1) сфеноидотомия
- 2) фронтотомия
- 3) пункция верхнечелюстной пазухи
- 4) этмоидотомия

ПРИ СИНДРОМЕ КЕНИГСМАРКА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ТИП СТРОЕНИЯ СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА

- 1) спонгиозный
- 2) смешанный
- 3) воздушный
- 4) не развит

ОПЫТОМ РИННЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) сравнение костной проводимости и здорового уха
- 2) сравнение воздушной проводимости и больного уха
- 3) определение латерализации звука камертона по костной проводимости
- 4) сравнение воздушной и костной проводимости

БОЛЕЗНЬ МЕНЬЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) головокружением при движении в транспорте
- 2) повторяющимися приступами кохлеовестибулярных и вегетативных нарушений
- 3) нарушением координации движений
- 4) нарушением походки

ДИАГНОЗ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) R-графии черепа в двух проекциях
- 2) КТ головного мозга
- 3) МРТ внутренних слуховых проходов и мосто-мозжечковых углов
- 4) R-графии височных костей по Шуллеру-Майеру

ТУГОУХОСТЬ II СТЕПЕНИ ВЫРАЖАЕТСЯ В ДБ

- 1) 56-70
- 2) 71-90
- 3) 26-40
- 4) 41-55

ФУНКЦИЮ ВЕРХНЕОЛИВАРНОГО КОМПЛЕКСА ОТРАЖАЕТ РЕГИСТРАЦИЯ _____ ПОТЕНЦИАЛА

- 1) среднелатентного слухового вызванного
- 2) длиннolatентного слухового вызванного
- 3) суммационного
- 4) коротколатентного слухового вызванного

ПЕРВАЯ ОЦЕНКА РАБОТОСПОСОБНОСТИ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОЦЕНИВАЕТСЯ

- 1) через 3-6 недель после операции
- 2) во время подключения
- 3) на следующий день после операции
- 4) во время операции

ГРУППОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИМЕЮЩЕЙ ДОКАЗАННУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИ ОСТРОЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) синтетические аналоги гистамина
- 2) витамины
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) вазоактивные средства

СОВРЕМЕННЫЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ГНОЙНЫХ ЭПИТИМПАНИТОВ

ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ

- 1) антибактериальной терапии с промыванием надбарабанного пространства спиртовыми растворами
- 2) антростомастомии или антродренажа
- 3) раннего слухосохраняющего хирургического вмешательства на ухе
- 4) общеполостной радикальной операции на ухе

ДЛЯ НОРМЫ ХАРАКТЕРНА ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКАЯ КРИВАЯ ТИПА

- 1) Ad
- 2) A
- 3) C
- 4) As

УШНЫЕ ВКЛАДЫШИ, ИЗГОТАВЛИВАЕМЫЕ ПО СЛЕПКУ УХА ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЮТ _____ УШНЫМИ ВКЛАДЫШАМИ/УШНЫМ ВКЛАДЫШЕМ

- 1) стандартными
- 2) индивидуальными
- 3) твердым
- 4) мягким

ПУЛЬСИРУЮЩИЙ СУБЪЕКТИВНЫЙ УШНОЙ ШУМ ПРИ СИНДРОМЕ МИНОРА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) дегисценцией костной стенки верхнего полукружного канала
- 2) повышением артериального давления
- 3) аневризмой аорты
- 4) остеоохондрозом

КОЛИЧЕСТВО НАРУЖНЫХ ВОЛОСКОВЫХ КЛЕТОК, ИННЕРВИРУЕМЫХ КАЖДЫМ НАРУЖНЫМ СПИРАЛЬНЫМ ВОЛОКНОМ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 1

КОНДУКТИВНАЯ ФОРМА ТУГОУХОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) кохлеарном неврите
- 2) аномалии развития наружного и среднего уха
- 3) ДППГ
- 4) болезни Меньера

ВСПОМОГАТЕЛЬНАЯ ЧАСТОТА ЗОНДИРУЮЩЕГО ТОНА АКУСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА СРЕДНЕГО УХА СОСТАВЛЯЕТ (В Гц)

- 1) 125
- 2) 225
- 3) 226

4) 1000

ВИДОМ УСКОРЕНИЯ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА ОТОЛИТОВЫЙ АППАРАТ ВНУТРЕННЕГО УХА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линейное ускорение
- 2) угловое ускорение
- 3) сила тяжести
- 4) сила упругости

1 ТИП АУДИТОРНОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в проксимальной части слухового нерва
- 2) до места генерации потенциала действия - немиелинизированная, дистальная часть слухового нерва
- 3) в височной области коры головного мозга
- 4) на дне IV желудочка

ТИПИЧНЫМ ПОДХОДОМ К ЛЕЧЕНИЮ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ТУБОТИМПАНАЛЬНОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) витаминотерапия
- 2) антибактериальная терапия
- 3) гидратационная терапия
- 4) физиолечение

К СЛУХОВЫМ АППАРАТАМ ЛИНИИ PURE ОТНОСЯТ

- 1) заушные ВТЕ
- 2) триммерные
- 3) внутриушные
- 4) заушные, с выносным ресивером RIC

СУБТОТАЛЬНАЯ ПЕРФОРАЦИЯ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) шум
- 2) глухоту
- 3) кондуктивную тугоухость
- 4) сенсоневральную тугоухость

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ГЕМАТОГЕННОГО ЛАБИРИНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротаторный нистагм
- 2) несистемное головокружение
- 3) системное головокружение
- 4) ощущение проваливания

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ЕВСТАХЕИТ

- 1) острой
- 2) смешанной

- 3) кондуктивной
- 4) сенсоневральной

АНАТОМИЧЕСКИМ УГЛУБЛЕНИЕМ НА ПОВЕРХНОСТИ УШНОЙ РАКОВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ладья
- 2) козелок
- 3) противокозелок
- 4) мочка

ПОСТАНОВКА ТИМПАНОСТОМИЧЕСКИХ ТРУБОК ПРОИЗВОДИТСЯ ДЕТЯМ

- 1) с баротравмой
- 2) с экссудативным средним отитом
- 3) с нейросенсорной тугоухостью
- 4) до 6 месяцев

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефазолин
- 3) пенициллин
- 4) канамицин

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ПРИСТУПЫ ПРОДОЛЖАЮТСЯ

- 1) от 2 до 4 часов
- 2) не более 15 минут
- 3) от 1 до 2 часов
- 4) более 5 часов

ПОД ГРОМКОСТЬЮ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) субъективную величина
- 2) амплитуду звуковой волны
- 3) частоту звуковой волны
- 4) звуковые колебания

К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ НОСОГЛОТКИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) непрямую ларингоскопию
- 2) заднюю риноскопию, эндоскопическое исследование
- 3) переднюю риноскопию
- 4) зондирование

ТИМПАНОПЛАСТИКУ ПРОВОДЯТ ДЕТЯМ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 8-10
- 2) 6-7
- 3) 4-5
- 4) 2-3

РЕЧЕВАЯ АУДИОМЕТРИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) выявления феномена усиленного нарастания громкости (ФУНГ)
- 2) определения процента разборчивости речи
- 3) исследования остроты слуха
- 4) установления симуляции тугоухости

ДЛЯ ЛИХОРАДОЧНОГО ПЕРИОДА ОТОГЕННОГО СЕПСИСА ХАРАКТЕРЕН _____ ВИД ТЕМПЕРАТУРНОЙ КРИВОЙ

- 1) постоянный
- 2) гектический
- 3) перемежающийся
- 4) ремитирующий

АКСОНЫ УЛИТКОВЫХ ЯДЕР ПЕРЕХОДЯ НА ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ ОБРАЗУЮТ

- 1) оливарный тракт
- 2) таламический тракт
- 3) медиальную петлю
- 4) латеральную петлю

ПРИ СИНУСТРОМБОЗЕ ОТОГЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медикаментозный
- 2) химиотерапевтический
- 3) физиотерапевтический
- 4) хирургический

ТЕСТ РАСПАДА АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ

- 1) ретрокохлеарных нарушений демиелинизирующего характера
- 2) болезни Меньера
- 3) отосклероза
- 4) адгезивного отита

НАЛИЧИЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С КОНДУКТИВНОЙ И СМЕШАННОЙ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ УТОЧНЯЕТ ПРОБА

- 1) Желле
- 2) калорическая
- 3) Вальсальвы
- 4) Стенверса

ВЕЛИЧИНА ВРЕМЕНИ ОТЗВУКА ВЛИЯЕТ НА

- 1) скорость звука
- 2) звукопоглощение
- 3) громкость
- 4) разборчивость

**ОБЩЕЕ НЕДОРАЗВИТИЕ ВНУТРЕННЕГО УХА (КОСТНАЯ И ПЕРЕПОНЧАТАЯ АПЛАЗИЯ)
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНОМАЛИИ**

- 1) Alexander
- 2) Mondini
- 3) Mishel
- 4) Scheibe

**ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ НА ЧАСТОТЕ ПРОДУКТА
ИСКАЖЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СТИМУЛА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЧИСЛО ТОНОВ**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ КОРОТКОЛАТЕНТНЫХ СВЧ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОТЕНЦИАЛ

- 1) активации первичной и вторичной слуховой коры
- 2) действия слухового нерва, ствола мозга
- 3) мембранный
- 4) суммационный

**ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЛУХА У БОЛЬНОГО С ПОРАЖЕНИЕМ СЛУХОВЫХ ПУТЕЙ В
ОБЛАСТИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА СПРАВА (ОПУХОЛЬ) ВЫЯВЛЯЕТСЯ
СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ**

- 1) правосторонняя
- 2) левосторонняя
- 3) двухсторонняя, но больше слева
- 4) двухсторонняя, но больше справа

**ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ I
СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аутофония
- 2) снижение слуха
- 3) боль в ухе
- 4) заложенность уха

**ОПЕРАЦИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ, ОТЯГОЩЕННОМ
МЕНИНГИТОМ НАЗЫВАЮТ**

- 1) тимпанопластикой
- 2) антромастотомией
- 3) радикальной операцией на височной кости
- 4) шунтированием барабанной полости

ГДЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СЛУХОВОЙ ПУТЬ У ЧЕЛОВЕКА?

- 1) таламус

- 2) ствол мозга
- 3) задние бугры четверохолмия
- 4) кора височной доли головного мозга

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПУТЕМ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕЕ УХО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенный
- 2) контактный
- 3) гематогенный
- 4) транстубарный

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ТИПА/ТИПОВ АУДИТОРНОЙ НЕЙРОПАТИИ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛУХА У НОВОРОЖДЕННЫХ МЕТОДОМ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ВСЕМ

- 1) детям в возрасте 3 лет
- 2) детям первого года жизни амбулаторно
- 3) новорожденным в родильных домах
- 4) детям перед поступлением в школу

ПРИ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ 100% РАЗБОРЧИВОСТЬ РЕЧИ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ЗВУКА (В ДБ)

- 1) 30-35
- 2) 35-40
- 3) 70-80
- 4) 40-60

К АУДИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие костно-воздушного разрыва между косной и воздушной проводимостью >10 дБ
- 2) снижение показателей костной проводимости
- 3) снижение костной и воздушной проводимости
- 4) снижение показателей воздушной проводимости

ПОД АБРЕВИАТУРОЙ WDRC ПОНИМАЮТ

- 1) усиление в области высоких частот
- 2) усиление в области низких частот
- 3) адаптивную направленность
- 4) компрессию в широком динамическом диапазоне

ГЛАВНЫМ АУДИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ЗВУКОВОСПРИЯТИЯ СЧИТАЮТ

- 1) нисходящие формы кривых без костно-воздушного интервала
- 2) наличие костно-воздушного интервала
- 3) нисходящие формы кривых
- 4) обрывы кривых и «островки слуха»

ПРИ АТРЕЗИИ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ФОРМА _____ ТУГОУХОСТИ

- 1) смешанная
- 2) нейроэпителиальная
- 3) нейросенсорная
- 4) кондуктивная

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ПОД ТУГОУХОСТЬЮ У ДЕТЕЙ ПОНИМАЮТ ПОРОГ СЛУХА БОЛЕЕ ЧЕМ (В ДБ)

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 50

ФЛЮКТУАЦИЯ СЛУХОВЫХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) доброкачественное позиционное пароксизмальное головокружение
- 2) отосклероз
- 3) синдром Ушера
- 4) болезнь Меньера

ТИМПАНОМЕТРИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

- 1) акустических потенциалов
- 2) феномена усиленного нарастания громкости (ФУНГ)
- 3) остроты слуха
- 4) акустического сопротивления

ДИНАМИЧЕСКИЙ ДИАПАЗОН "РЕЧЕВОГО БАНАНА" ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО РАВЕН (В ДБ)

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 48
- 4) 70

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЛАБИРИНТА СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ НАПРАВЛЕН

- 1) диагонально вниз
- 2) в сторону больного уха
- 3) в противоположную больному уху сторону
- 4) ротаторно вверх

РЕНТГЕНОГРАФИЯ ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ ПО СТЕНВЕРСУ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) отосклероз
- 2) невриному VIII черепного нерва
- 3) паралич лицевого нерва
- 4) болезнь Меньера

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномалия развития внутреннего уха
- 2) аномалия развития внутреннего слухового прохода
- 3) аплазия улитки
- 4) отсутствие улитки (полное)

ВО ВРЕМЯ ПЕРЕДАЧИ ЗВУКОВЫХ КОЛЕБАНИЙ С БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ НА ОВАЛЬНОЕ ОКНО АМПЛИТУДА

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) имеет флюктуирующий характер
- 4) не меняется

ПУЛЬСИРУЮЩИЙ УШНОЙ ШУМ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) отосклерозе
- 2) вестибулярном нейроните
- 3) параганглиоме среднего уха
- 4) хронической сенсоневральной тугоухости

ИНТЕНСИВНОСТЬ СПОКОЙНОЙ РАЗГОВОРНОЙ РЕЧИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДБ)

- 1) 60-80
- 2) 30-40
- 3) 40-60
- 4) 20-30

МАКСИМАЛЬНЫЙ ВЫХОДНОЙ УРОВЕНЬ ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ, ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ РЕГУЛЯТОРА УСИЛЕНИЯ И ВХОДНОМ СИГНАЛЕ 90 ДБ, НАЗЫВАЕТСЯ ВУЗД 90 И ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) усиление слухового аппарата
- 2) мощность слухового аппарата
- 3) уровень собственных шумов
- 4) коэффициент гармоник

К СЛУХОВЫМ АППАРАТАМ, НАСТРАИВАЕМЫМ С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОМЕХАНИЧЕСКИХ РЕГУЛЯТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) непрограммируемые триммерные
- 2) программируемые

- 3) автоматические
- 4) имплантируемые

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ОТОГЕННОГО МЕНИНГИТА ОТНОСЯТ

- 1) хирургический
- 2) антибактериальную терапию
- 3) витаминотерапию
- 4) физиотерапевтический

ОДНО ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ТРОМБОФЛЕБИТА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА НАЗЫВАЮТ

- 1) абсцессом
- 2) медиастинитом
- 3) сепсисом
- 4) флегмоной

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ФАРИНГИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вирусы
- 2) бактерии
- 3) внутриклеточные инфекции
- 4) грибы

НАРУЖНОЕ УХО ДАЁТ УСИЛЕНИЕ ПОСТУПАЮЩИХ ЗВУКОВ (В ДБ)

- 1) 10-15
- 2) 20-25
- 3) 5-10
- 4) 30-35

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ЗИЯНИЯ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический атрофический ринофарингит
- 2) искривление перегородки носа
- 3) гипертрофия глоточной миндалины
- 4) синдром обструктивного апноэ сна

К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) КСВП исследование
- 2) ASSR -объективный метод исследования
- 3) тестирование методом отоакустической эмиссии
- 4) разборчивость речи в тишине и на фоне шума

ПОСТОЯННЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ШУМ ПРИВОДИТ К СНИЖЕНИЮ СЛУХА СЕНСОНЕВРАЛЬНОГО ТИПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НА ЧАСТОТЕ (В Гц)

- 1) 4000
- 2) 500
- 3) 6000
- 4) 8000

СВОЙСТВОМ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЕННОГО СЛЕПКА УША СЧИТАЮТ КОГДА

- 1) достаточно первого изгиба и ладьи уха
- 2) различимы первый и второй изгибы слухового прохода, козелок, завиток, и полость ушной раковины
- 3) достаточно первого и второго изгиба слухового прохода
- 4) различим первый изгиб слухового прохода, козелок, завиток, и полость ушной раковины

ПСИХОАКУСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акустическая импедансометрия
- 2) тональная пороговая аудиометрия
- 3) электрокохлеография
- 4) акустическая рефлексометрия

ДЛЯ _____ ХАРАКТЕРНЫ СВЕТОБОЯЗНЬ И ШУМОБОЯЗНЬ

- 1) абсцесса мозга
- 2) синустромбоза
- 3) менингита
- 4) экстрадурального абсцесса

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОРОГОВ СЛЫШИМОСТИ НА РЕЧЕВЫХ ЧАСТОТАХ 71-90 ДБ СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ

- 1) III
- 2) I
- 3) IV
- 4) II

ПО МЕТОДИКЕ ЛАНГА, ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА, В БАРАБАННУЮ ПОЛОСТЬ ВВОДЯТ (В МЛ)

- 1) 0,3-0,5 гентамицина
- 2) 1,0 пенициллина
- 3) 0,5 гидрокортизона
- 4) 1 стрептомицина

ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ НЕЙРОНИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ НА ВСЁМ ПРОТЯЖЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) наличием односторонней пузырьковой сыпи в области ушной раковины
- 2) наличием клон-тонического нистагма раздражения
- 3) угнетением вестибулярной функции на стороне поражения
- 4) снижением слуха

СОСТОЯНИЕ ПРИ КОТОРОМ ПРОБА ТОЙНБИ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ

- 1) при остром среднем отите
- 2) при сальпингоотите

- 3) при экссудативной среднем отите
- 4) в норме

ПОД ТЕРМИНОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОРОГ СИЛЫ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) субъективное различие прибавки звука по силе
- 2) порог слухового ощущения
- 3) субъективную оценку силы звука
- 4) болевое ощущение силы звука

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОГРАНИЧЕННОГО ЛАБИРИНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фистульный симптом
- 2) блефароспазм
- 3) кома
- 4) болезнь Меньера

ПАРАЦЕНТЕЗ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ В КВАДРАНТЕ

- 1) задне-нижнем
- 2) заднее-верхнем
- 3) передне-нижнем
- 4) переднее-верхнем

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ АНГИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) расширенные устья лакун нёбных миндалин
- 2) гиперемию дужек
- 3) белые или светло-желтые налёты в лакунах
- 4) нагноившиеся фолликулы нёбных миндалин

СТАДИЯ РАЗДРАЖЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ РИНИТЕ ОБЫЧНО ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) от нескольких часов до 1-2 суток
- 2) до недели
- 3) от 3 минут до 2 часов
- 4) до 3-4 суток

СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) центра Вернике височной доли
- 2) центра Брока лобной доли
- 3) пучка Грациоле в толще височной доли
- 4) адверсивного поля

К ВНУТРЕННИМ КОМПОНЕНТАМ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОТНОСЯТ

- 1) предающую антенну
- 2) микрофон
- 3) стимулятор
- 4) речевой процессор

ПОД ЭФФЕКТОМ «ТЕНИ ГОЛОВЫ» ПОНИМАЮТ ОСЛАБЛЕНИЕ УРОВНЯ _____, ПРИШЕДШИХ С ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЫ ОТ УХА

- 1) высокочастотных звуков
- 2) низкочастотных звуков
- 3) всех звуков
- 4) среднечастотных звуков

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) субъективный шум в ушах
- 2) головную боль
- 3) тошноту
- 4) головокружение

В ОСНОВЕ ETF-ТЕСТА ДЛЯ УХА С НАЛИЧИЕМ ПЕРФОРАЦИИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ

- 1) Вальсальва
- 2) Воячека
- 3) Тойнби
- 4) Вебера

УРОВЕНЬ ШУМА В ТИХОЙ КОМНАТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДБ)

- 1) 70-90
- 2) 55-60
- 3) 15-30
- 4) 60-70

ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКУЮ КРИВУЮ ТИПА Е РЕГИСТРИРУЮТ НА ЧАСТОТЕ ЗОНДИРУЮЩЕГО ТОНА (В ГЦ)

- 1) 226
- 2) 326
- 3) 1000
- 4) 2000

ПРИСТУПЫ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ НЕПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫЕ, С ДЛИТЕЛЬНЫМИ (НЕСКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ ИЛИ ЛЕТ) РЕМИССИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

- 1) средне-тяжелой
- 2) средней
- 3) легкой
- 4) тяжелой

КОСТНО-ВОЗДУШНЫЙ ИНТЕРВАЛ С ВОВЛЕЧЕНИЕМ КОСТНОГО ПРОВЕДЕНИЯ НА АУДИОГРАММЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ТУГОУХОСТИ

- 1) смешанной
- 2) сенсоневральной

- 3) ретрокохлеарной
- 4) подострой

К АКУСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ОТНОСЯТ

- 1) кондуктивную тугоухость, парадоксальную латерализацию в пробе вебера
- 2) сенсоневральную тугоухость, наличие ложного кви на низких частотах, сужение слухового поля
- 3) сенсоневральную тугоухость без сужения слухового поля
- 4) глухоту с остатками слуха

ЧАЩЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ОБОСТРЕНИЯ МЕЗОТИМПАНИТА

- 1) заболевания носа, носоглотки, околоносовых пазух
- 2) попадание воды в ухо
- 3) прием ототоксических препаратов
- 4) переохлаждение

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ШУМ ПРИВОДИТ К ИЗМЕНЕНИЮ СЛУХА ПО _____ ТИПУ

- 1) кондуктивному
- 2) сенсоневральному
- 3) кондуктивно-сенсоневральному
- 4) смешанному

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ РАЗДЕЛА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ» СТРОКИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «МЕСТО РАБОТЫ - НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ», «ОСНОВНОЕ», «ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ №»

- 1) заполняются на основании памятки, выданной работодателем, с указанием правильного названия организации
- 2) не заполняются
- 3) заполняются со слов гражданина
- 4) заполняются работодателем

ЭПИТИМПАНАЛЬНЫЙ ДЕФЕКТ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ СЛУХА НА (В ДБ)

- 1) 20-30
- 2) 45-60
- 3) 15-25
- 4) 10-20

РОСТ УШНОЙ РАКОВИНЫ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К (В ГОДАХ)

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 20

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА В СТАДИЮ АБСЦЕДИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антигистаминная терапия
- 2) гормонотерапия
- 3) вскрытие фурункула, антибиотикотерапия
- 4) противовоспалительная терапия

ВНУТРЕННЕЕ УХО НАХОДИТСЯ В ОТДЕЛЕ ВИСОЧНОЙ КОСТИ, КОТОРЫЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) сосцевидный отросток
- 2) улитка
- 3) чешуя височной кости
- 4) пирамида

ТИПИЧНЫЙ ОТОСКОПИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПРИ МАСТОИДИТЕ

- 1) втянутость барабанной перепонки
- 2) гноетечение
- 3) нависание задне-верхней стенки в костном отделе наружного слухового прохода
- 4) укорочение светового конуса

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ КАМЕРТОНАМИ ПОЛУЧАЮТ ИНФОРМАЦИЮ О

- 1) дифференцировки нарушения звукопроводящего или звуковоспринимающего аппарата
- 2) состоянии нервной системы
- 3) состоянии зрения
- 4) состоянии звуковоспринимающего аппарата

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пожилой возраст
- 2) сахарный диабет II типа
- 3) частичная облитерация улитки
- 4) гипертоническая болезнь

ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ СЕТЧАТЫХ ФИЛЬТРОВ ПРИ СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИИ СЧИТАЮТ

- 1) подверженность изменению формы
- 2) подверженность загрязнению и проникновению влаги
- 3) искажение звука в области высоких частот
- 4) выпадение через неделю после установки

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УША НАБЛЮДАЕТСЯ ТРОМБОФЛЕБИТ ДАННОГО СИНУСА

- 1) кавернозного
- 2) сигмовидного
- 3) каменистого

4) верхнего продольного

К ВИДАМ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ, КОТОРЫЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ В РОССИИ, ОТНОСЯТ АППАРАТЫ

- 1) карманные
- 2) заушного типа
- 3) в очковой оправе
- 4) внутриушные

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФРОНТИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) рентгенография околоносовых пазух в прямой и боковой проекциях
- 2) цитологическое исследование
- 3) рентгенография височной кости по Шюллеру
- 4) рентгенография височной кости по Майеру

НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СЛУХА ВНУТРИУШНЫЕ И ВНУТРИКАНАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ ПРИ

- 1) сенсоневральной тугоухости
- 2) болезни Меньера
- 3) отосклерозе
- 4) хроническом гнойном среднем отите

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ СИМПТОМОВ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субъективный шум в ушах
- 2) головная боль
- 3) тошнота
- 4) головокружение

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТОНАЛЬНОЙ ПОРОГОВОЙ АУДИОМЕТРИИ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С

- 1) любого уха
- 2) правого уха
- 3) лучше слышащего уха
- 4) хуже слышащего уха

ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ НЕ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) кондуктивной тугоухости
- 2) отосклерозе
- 3) сенсоневральной тугоухости
- 4) атрезии наружного слухового прохода

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ II СТЕПЕНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) головокружение
- 2) головная боль

- 3) субъективный шум в ушах
- 4) тошнота

СТАДИИ КАТАРАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) наличие гнойного отделяемого, небольшая центральная перфорация барабанной перепонки, пульсирующий рефлекс
- 2) наличие пузырьков на гиперемизированной барабанной перепонке, заполненных серозно-геморрагическим экссудатом, резкая болезненность уха
- 3) гиперемия, выбухание барабанной перепонки (температура 39-40°C, резкая болезненность уха)
- 4) инъекция сосудов и гиперемия барабанной перепонки (повышение температуры тела, заложенность, болезненность уха)

МЕДИАЛЬНОЕ КОЛЕНЧАТОЕ ТЕЛО И ПЕРВИЧНАЯ СЛУХОВАЯ КОРА ГЕНЕРИРУЮТ

- 1) действия слухового нерва
- 2) среднелатентный слуховой вызванный потенциал
- 3) суммационный потенциал
- 4) коротколатентный слуховой вызванный потенциал

ВРЕМЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАТАЛОГИИ У РЕБЕНКА ТРЕХ ЛЕТ С НОРМАЛЬНО РАЗВИТЫМИ УШНЫМИ РАКОВИНАМИ, ПО ДАННЫМ КТ ИМЕЕТСЯ ПОЛНАЯ ДВУСТОРОННЯЯ АТРЕЗИЯ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА И НОРМАЛЬНЫЕ СФОРМИРОВАННЫЕ СЛУХОВЫЕ КОСТОЧКИ, СЧИТАЮТ

- 1) 26-40 недель беременности
- 2) 0-15 недель беременности
- 3) в антеатальном периоде
- 4) в постнатальном периоде

К ОТДЕЛАМ ВНУТРЕННЕГО УША, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СТАТОКИНЕТИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ У ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТ

- 1) преддверие лабиринта и улитку
- 2) только преддверие лабиринта
- 3) полукружные каналы и преддверие лабиринта
- 4) полукружные каналы и улитку

В КЛИНИКЕ ОТОСКЛЕРОЗА НАБЛЮДАЮТ

- 1) шум в ушах, понижение слуха
- 2) периодическое гноетечение из уха
- 3) головокружение
- 4) боли в ушах

ТИПИЧНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ТИМПАНОГЕННОМ ЛАБИРИНТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ликвидация первичного очага инфекции, антибиотикотерапия, дезинтоксикация, дегидратация

- 2) лабиринтэктомия
- 3) ликвидация первичного очага инфекции
- 4) антибиотикотерапия, дезинтоксикация, дегидратация

ПРИ КОНИКОТОМИИ РАССЕКАЮТ _____ СВЯЗКУ

- 1) шило-подъязычную
- 2) перстне-щитовидную
- 3) черпало-надгортанную
- 4) язычно-надгортанную

ХАРАКТЕРНЫМИ ЖАЛОБАМИ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ОТИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ НИЗКИЙ ШУМ В УХЕ, АУТОФОНΙΑ И

- 1) заложенность, тяжесть в ухе
- 2) боль в ухе
- 3) флюктуирующая тугоухость по звукопроводящему типу
- 4) снижение слуха по звуковоспринимающему типу

ПРИ ЖАЛОБАХ ПАЦИЕНТА НА ШУМ В УШАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) цифровую постурографию
- 2) тональную пороговую аудиометрию
- 3) магнитно-резонансную томографию
- 4) клиническую вестибулометрию

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОВОСПРИНИМАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) регистрацию вызванных потенциалов
- 2) акустическую импедансометрию
- 3) импедансометрию
- 4) тимпанометрию

К НАДПороговой аудиометрии не относят

- 1) опыт Люшера
- 2) метод Фаулера
- 3) SiSi-тест
- 4) опыт Федеричи

Язвенно-некротическая ангина Симановского – Венсана вызывается симбиозом

- 1) спирохеты полости рта и вульгарного протей
- 2) стафилококка и веретенообразной палочки
- 3) веретенообразной палочки и спирохеты полости рта
- 4) вульгарного протей и веретенообразной палочки

Какая степень тугоухости наименее характерна для экссудативного среднего отита

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

ДЛЯ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК ЛАТЕРАЛЬНОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ M. STAPEDIUS ХАРАКТЕРНО: ТИМПАНОГРАММА ТИП

- 1) «B», акустические рефлексы не регистрируются, двусторонняя кондуктивная тугоухость
- 2) «A», «диагональное» выпадение акустических рефлексов, сенсоневральная тугоухость на стороне поражения
- 3) «Ad», выпадение акустических рефлексов на стороне поражения, смешанная тугоухость на стороне поражения
- 4) «As», акустические рефлексы регистрируются, пороги слуха в пределах нормы

ГИПЕРЕМИЯ И ОТЕК В ОБЛАСТИ ЩЕКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) этмоидита
- 2) сфеноидита
- 3) фронтита
- 4) верхнечелюстного синусита

АКУСТИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ

- 1) отсутствуют
- 2) хорошо выражены
- 3) пилообразные
- 4) резко повышены

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕЗОТИПАНИТА ОТ ЭПИТИМПАНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелое течение заболевания
- 2) легкое течение заболевания
- 3) прогрессирующее течение заболевания с обострениями
- 4) течение заболевания средней тяжести

ОСНОВНАЯ ЧАСТОТА ЗОНДИРУЮЩЕГО ТОНА АКУСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА СРЕДНЕГО УХА (В Гц)

- 1) 125
- 2) 225
- 3) 226
- 4) 1000

К СИМПТОМУ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ РИНОГЕННЫХ ОРБИТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) астигматизм
- 2) амблиопию

- 3) миоклонус век
- 4) реактивный отек века

В НОРМЕ ЧЕЛОВЕК ВОСПРИНИМАЕТ РАЗГОВОРНУЮ РЕЧЬ НА РАССТОЯНИИ

- 1) >6 м
- 2) 2 м
- 3) 1 м
- 4) у уха

ДЛИНА СЛУХОВОЙ ТРУБЫ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 1,5
- 2) 4,5
- 3) 3,5
- 4) 2,5

ИНДУКЦИОННАЯ КАТУШКА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) приёма сигналов, которые создаются магнитными полями телефонной трубки или индукционными системами
- 2) блокировки окружающего шума
- 3) усиления сигнала телефона
- 4) усиления сигнала индукционной системы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭПИТИМПАНИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематогенный
- 2) контактный
- 3) лимфогенный
- 4) преформированный

СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ, КОТОРАЯ ВОЗНИКЛА 4 МЕСЯЦА НАЗАД

- 1) острая
- 2) внезапная
- 3) хроническая тугоухость
- 4) подострая

ПАРОСМИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) извращенное обоняние
- 2) понижение обоняния
- 3) отсутствие обоняния
- 4) обонятельные галлюцинации

ЛАБИРИНТНЫЙ НИСТАГМ (ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ) НАПРАВЛЕН В СТОРОНУ

- 1) вверх
- 2) более активно работающего лабиринта
- 3) вниз

4) менее активно работающего лабиринта

ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТАДИИ/СТАДИЙ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ОБЪЕМ БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (СМ³)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

ВТОРОЙ (ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ) ЭТАП АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ ВСЕМ ДЕТЯМ

- 1) в возрасте 1 года
- 2) в возрасте 3 лет
- 3) поступающим под наблюдение педиатра
- 4) у которых не зарегистрирована ОАЭ на первом этапе, а также детям, имеющим факторы риска по тугоухости

ПРОМОНТОРИАЛЬНЫЙ ТЕСТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) определения состояния вестибулярной функции
- 2) исключения облитерации улитки
- 3) определения функции среднего уха
- 4) определения сохранности функции волокон слухового нерва

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ ЛАБИРИНТИТЕ

- 1) линейном
- 2) диффузном
- 3) ограниченном
- 4) продольном

БЫСТРОТА ВЕСТИБУЛЯРНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) частоты сердечных сокращений
- 2) состояния иммунной системы
- 3) весо-ростовых показателей
- 4) сохранности когнитивных функций

ЗАМЕНА РЕЧЕВОГО ПРОЦЕССОРА СИСТЕМЫ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

- 1) 5

- 2) 1
- 3) 10
- 4) 25

УВЕЛИЧЕНИЕ ДИАМЕТРА ВЕНТА В СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИИ ВЕДЕТ К

- 1) потере высокочастотного усиления
- 2) потере средних частот
- 3) усилению средних частот
- 4) потере низкочастотного усиления

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование вестибулярного аппарата
- 2) отоскопическое обследование
- 3) исследование шепотной речи
- 4) аудиометрия

К ОСНОВНОМУ СПОСОБУ ЛЕЧЕНИЯ ОТОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) противогрибковую терапию
- 2) десенсибилизирующую терапию
- 3) хирургический
- 4) лечение специфическими препаратами

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНУСТРОМБОЗЕ ОТОГЕННОЙ ПРИРОДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коблационный
- 2) медикаментозный
- 3) хирургический
- 4) физиотерапевтический

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ АНОМАЛИЯ РАЗВИТИЯ УЛИТКИ

- 1) смешанной
- 2) кондуктивной
- 3) острой
- 4) сенсоневральной

ТАБЛИЦА ВОЯЧЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) вращательной пробе
- 2) катеризации слуховой трубы
- 3) калорической пробе
- 4) исследование шепотной речи

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЕНТА ДИАМЕТРОМ 1,2 ММ ПРИВОДИТ К ИЗМЕНЕНИЯМ

- 1) усиления окклюзии
- 2) уровня звукового давления
- 3) динамического диапазона
- 4) низкочастотных характеристик

ЗНАЧЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА КОМПРЕССИИ В ЛИНЕЙНОМ РЕЖИМЕ РАВНО

- 1) 1,5
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ СПОСОБНЫМ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) антибактериальные препараты пенициллинового ряда
- 2) оценку Апгар при рождении 9-10 баллов
- 3) гипербилирубинемия на уровне, требующем заменного переливания крови
- 4) массу тела при рождении более 2000 г

ПРИОРИТЕТ В ПРОВЕДЕНИИ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТДАЮТ

- 1) детям до трех лет
- 2) ветеранам и инвалидам ВОВ
- 3) инвалидам по заболеваниям I и II группы
- 4) пациентам старше 60 лет

ОПТИМАЛЬНОЕ ОТНОШЕНИЕ РЕЧЬ/ШУМ, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ РЕБЕНКУ ПОНИМАТЬ РЕЧЬ И ОСВАИВАТЬ НОВЫЕ СЛОВА (ДЛЯ НОРМАЛЬНО СЛЫШАЮЩИХ ДЕТЕЙ), СОСТАВЛЯЕТ (В ДБ)

- 1) +20
- 2) +30
- 3) +5
- 4) +10

НЕ ОЧЕНЬ ИНТЕНСИВНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТОЯННЫМ СИМПТОМОМ

- 1) тромбоза синусов головного мозга
- 2) менингита
- 3) экстрадурального абсцесса
- 4) абсцесса головного мозга

К ОТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПЕРФОРАТИВНОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ОТНОСЯТ

- 1) укорочение рукоятки молоточка и светового конуса
- 2) втянутость барабанной перепонки
- 3) слизисто-гнойные выделения
- 4) рубцовые изменения в барабанной перепонке

ПРИ РАВНОМ УРОВНЕ ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕК ВОСПРИНИМАЕТ ____ КАК БОЛЕЕ ГРОМКИЕ

- 1) звуки средних частот
- 2) низкие звуки
- 3) звуки высоких частот
- 4) ультразвук

ФУНКЦИЮ ВЕРХНЕОЛИВАРНОГО КОМПЛЕКСА ОТРАЖАЕТ

- 1) потенциал действия слухового нерва
- 2) суммационный потенциал
- 3) среднелатентный слуховой вызванный потенциал
- 4) коротколатентный слуховой вызванный потенциал

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БЛАГОВЕЩЕНСКОЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) отосклероза
- 2) ретрокохlearной патологии
- 3) болезни Меньера
- 4) presbycusis

СТЕПЕНЬ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ГЛОТКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) выраженной тахикардии, тахипноэ, общему состоянию, наличию осложнений
- 2) распространенности налета в ротоглотке
- 3) степени отека клетчатки шеи
- 4) выраженности лейкоцитоза и СОЭ

МАСТОИДИТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) наружного отита
- 2) острого среднего отита
- 3) тубоотита
- 4) фурункула наружного уха

СОСЦЕВИДНАЯ ПЕЩЕРА (АНТРУМ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) нижний отдел барабанной полости
- 2) верхний отдел барабанной полости
- 3) большую ячейку, непосредственно сообщаящуюся с барабанной полостью
- 4) отдел слуховой трубы

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОХЛЕАРНОГО НЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненность заушной области
- 2) понижение слуха и шум в ушах
- 3) оталгия и шум в ухе
- 4) оттопыренность ушной раковины

ПОСТУПАЮЩИЕ ЗВУКОВЫЕ ВОЛНЫ В ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСЫ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ СЛУХОВОМУ НЕРВУ, ПРЕОБРАЗУЕТ

- 1) кохлеарный имплант
- 2) слуховой аппарат костной проводимости
- 3) внутриушной слуховой аппарат
- 4) заушный слуховой аппарат

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КАТАРАЛЬНОЙ АНГИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) белые или светло-желтые налеты в лакунах
- 2) нагноившиеся фолликулы
- 3) расширенные устья лакун нёбных миндалин
- 4) гиперемия дужек и нёбных миндалин

В ДАННОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ОТОГЕМАТОМЫ

- 1) область сосцевидного отростка
- 2) мочка уха
- 3) передняя поверхность верхней половины ушной раковины
- 4) внутренняя поверхность ушной раковины

МЕТОДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция верхушки сосцевидного отростка
- 2) пломбировка верхнего полукружного канала
- 3) аттикоантротомия
- 4) лазеродеструкция горизонтального полукружного канала

НЕ ВХОДИТ В СОСТАВ СЛУХОВОГО АППАРАТА

- 1) электродная решётка
- 2) источник питания
- 3) индукционная катушка
- 4) телефон

ПОД ТЕРМИНОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОРОГ СИЛЫ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) субъективное различие прибавки звука по силе
- 2) субъективную оценку силы звука
- 3) болевое ощущение силы звука
- 4) порог слухового ощущения

ОТОСКЛЕРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) специфическим инфекционным
- 2) аллергической природы
- 3) наследственным
- 4) острым инфекционным

ПРИ ДВУСТОРОННЕЙ ПОЛНОЙ ОССИФИКАЦИИ УЛИТКИ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) билатеральная кохлеарная имплантация
- 2) слухопротезирование

- 3) кохлеарная имплантация
- 4) стволомозговая имплантация

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ ДППГ ОТНОСЯТ

- 1) головокружение при завязывании шнурков
- 2) спонтанный нистагм деструкции
- 3) затруднение распознавания речи
- 4) флюктуирующую аутофонию

К ОБЫЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ГЛОМУСНОЙ ОПУХОЛИ В СРЕДНЕМ УХЕ ОТНОСЯТ

- 1) внутренний слуховой проход
- 2) эпитимпанум
- 3) гипотимпанум
- 4) верхушечные клетки сосцевидного отростка

ДАННАЯ ЛАРИНГЕАЛЬНАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) образование (кисту) правой голосовой складки
- 2) хронический гипертрофический ларингит
- 3) хронический гиперпластический ларингит
- 4) узелки голосовых складок

ПАЦИЕНТАМ С АНОМАЛИЕЙ РАЗВИТИЯ ВНУТРЕННЕГО УХА, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ КАНДИДАТАМИ НА КОХЛЕАРНУЮ ИМПЛАНТАЦИЮ, ПОКАЗАНА МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ В РЕЖИМЕ

- 1) T1
- 2) T2
- 3) T4
- 4) T3

ДЛЯ ОБРАТИМОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА НА ТОНАЛЬНОЙ АУДИОГРАММЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение порогов воздушной и костной проводимости на всех частотах
- 2) снижение порога костной и повышение порога воздушной проводимости
- 3) нормальные значения порогов проводимости
- 4) снижение порогов костной и воздушной проводимости

ДЛЯ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ХАРАКТЕРЕН НИСТАГМ

- 1) горизонтально-ротаторный в сторону хуже слышащего уха
- 2) горизонтально-ротаторный в сторону лучше слышащего уха
- 3) ротаторный крупноразмашистый
- 4) вертикальный

НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ АБСЦЕСС МОЗГА С ДАННЫМ

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ

- 1) менингоэнцефалитом
- 2) арахноидитом
- 3) солитарным туберкулезом мозга
- 4) опухолью мозга

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛОР-ОРГАНОВ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) наличие выраженных нейрогенных расстройств
- 2) острое начало, быстрое развитие осложнений
- 3) склонность к вялому, длительному, малосимптомному течению
- 4) симметричная локализация патологических изменений слизистой оболочки

АДИАДОХОКИНЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) менингита
- 2) синустромбоза
- 3) лабиринтита
- 4) абсцесса мозжечка

ЗУБЕЦ КАРХАРТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ АУДИОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЁРОМ

- 1) лабиринтита
- 2) отосклероза
- 3) мастоидита
- 4) тубоотита

К ИСТОЧНИКУ ГЕНЕРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ ОТНОСЯТ

- 1) опорные клетки
- 2) внутренние волосковые клетки
- 3) наружные волосковые клетки
- 4) спиральный ганглий

РЕТРОКОХЛЕАРНАЯ ТУГОУХОСТЬ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) отосклерозе
- 2) хроническом эпитимпаните
- 3) болезни Меньера
- 4) невриноме вестибулокохлеарного нерва

ОВАЛЬНОЕ ОКНО ВЕДЕТ В

- 1) эндолимфатический канал
- 2) внутреннее устье слуховой трубы
- 3) лестницу улитки
- 4) лестницу преддверия

ВСПОМОГАТЕЛЬНАЯ ЧАСТОТА ЗОНДИРУЮЩЕГО ТОНА АКУСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА СРЕДНЕГО УХА СОСТАВЛЯЕТ (В Гц)

- 1) 225

- 2) 1000
- 3) 125
- 4) 226

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) пенициллин
- 3) амикацин
- 4) цефтриаксон

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ СПОСОБНЫМ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ТУГОУХОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ототоксические препараты
- 2) бактериальные менингиты
- 3) оценку Апгар при рождении 9-10 баллов
- 4) врожденные инфекции

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С

- 1) менингитом
- 2) абсцессом головного мозга
- 3) острым средним отитом
- 4) рассеянным склерозом

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДИНАМИЧЕСКОГО ДИАПАЗОНА СЛУХОВОЙ СИСТЕМЫ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ ПОРОГ СЛЫШИМОСТИ И ПОРОГ

- 1) разборчивости
- 2) болевой
- 3) дискомфорта
- 4) костный

К ВОСПАЛЕНИЯМ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ, ОТНОСЯТ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) только решетчатого лабиринта
- 2) лобной и верхнечелюстной пазух
- 3) основной пазухи
- 4) решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи

ГЛУХОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием способности восприятия звуков высокой частоты
- 2) отсутствием способности восприятия звуков низкой частоты
- 3) частичным отсутствием способности восприятия звуков
- 4) полным отсутствием способности восприятия звуков

К ПРИЧИНЕ СУБЪЕКТИВНОГО УШНОГО ШУМА ОТНОСЯТ

- 1) стенозы артерий
- 2) пороки сердца
- 3) патологию височно-нижнечелюстного сустава
- 4) невриному VIII пары черепно-мозговых нервов

ПО КЛАССИФИКАЦИИ, ПРЕДЛОЖЕННОЙ А.П. ВЕЛИЦКИМ ПРИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ, ПАЦИЕНТ

- 1) жалуется на наличие шума в ушах, но считает его второстепенной проблемой
- 2) активно не жалуется на шум, отмечая его наличие лишь при расспросе
- 3) считает шум ведущей жалобой
- 4) не отмечает шум в ушах

ВНУТРЕННИЙ ТУНЕЛЬ КОРТИ ЗАПОЛНЕН

- 1) перилимфой и эндолимфой
- 2) перилимфой
- 3) эндолимфой
- 4) кортилимфой

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ СУПРЕССАНТОВ ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНОМ НЕЙРОНИТЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ _____ ДНЕЙ

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 14
- 4) 10

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОРОГОВ СЛЫШИМОСТИ НА РЕЧЕВЫХ ЧАСТОТАХ 70 ДБ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ

- 1) I
- 2) III
- 3) II
- 4) IV

НА АУДИОГРАММЕ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ

- 1) левосторонней кондуктивной тугоухости
- 2) правосторонней кондуктивной тугоухости
- 3) нормы слуха
- 4) правосторонней смешанной тугоухости

ПОРОГ СРАБАТЫВАНИЯ КОМПРЕССИИ РАВЕН 60 ДБ., ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ УРОВНЯ ВХОДНОГО СИГНАЛА С 60 ДО 75 ДБ УРОВЕНЬ ВЫХОДНОГО СИГНАЛА УВЕЛИЧИЛСЯ С 90 ДО 95 ДБ, КОЭФФИЦИЕНТ КОМПРЕССИИ РАВЕН

- 1) 1,5
- 2) 2,5

- 3) 3,0
- 4) 2,0

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТОМИКОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гентамицин с гидрокортизоном
- 2) канамициновые ушные капли
- 3) нистатиновые капли
- 4) капли с гентомицином

ПО КЛАССИФИКАЦИИ, ПРЕДЛОЖЕННОЙ А.П. ВЕЛИЦКИМ ПРИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ, ПАЦИЕНТ

- 1) активно не жалуется на шум, отмечая его наличие лишь при расспросе
- 2) жалуется на наличие шума в ушах, но считает его второстепенной проблемой
- 3) считает шум ведущей жалобой
- 4) не отмечает шум в ушах

ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ЗВУКА СЧИТАЮТ

- 1) бар (бар)
- 2) фон (фон)
- 3) герц (Гц)
- 4) децибел (дБ)

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ТЕЛЕФОНА СЛУХОВОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕОБРАЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО СИГНАЛА В ____ СИГНАЛ

- 1) акустический
- 2) электромагнитный
- 3) высокочастотный
- 4) магнитный

ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛУХА У НОВОРОЖДЕННЫХ МЕТОДОМ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ВСЕМ

- 1) детям перед поступлением в школу
- 2) детям в возрасте 3 лет
- 3) детям первого года жизни амбулаторно
- 4) новорожденным в родильных домах

БЛАГОДАРЯ ОСОБЕННОСТЯМ ВЕНОЗНОГО ОТТОКА ИЗ ЛАБИРИНТА ПРИ ГНОЙНОМ ЛАБИРИНТИТЕ МОЖЕТ МОЛНИЕНОСНО ВОЗНИКНУТЬ ОТОГЕННЫЙ

- 1) менингит
- 2) неврит зрительного нерва
- 3) абсцесс
- 4) сепсис

ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОСЛОЖНЕНИЙ АНГИН ЗАНИМАЮТ

- 1) отиты

- 2) парафарингиты и парафарингеальный абсцесс
- 3) паратонзиллит и паратонзиллярный абсцесс
- 4) ларингиты

ХРОНИЧЕСКИЙ ЭПИТИМПАНИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) краевой перфорацией расслабленной части
- 2) центральной перфорацией
- 3) множественными перфорациями
- 4) полным отсутствием барабанной перепонки

В ОПЫТЕ _____ ИСПОЛЬЗУЮТ КОЛИЧЕСТВЕННУЮ (В СЕКУНДАХ) ОЦЕНКУ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ

- 1) Федеричи
- 2) Вебера
- 3) Бинга
- 4) Ринне

ИНТЕНСИВНОСТЬ СПОКОЙНОЙ РАЗГОВОРНОЙ РЕЧИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДБ)

- 1) 40 – 60
- 2) 60 – 80
- 3) 30 – 40
- 4) 20 – 30

ФУНКЦИЮ АКТИВАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ СЛУХОВОЙ КОРЫ ОТРАЖАЕТ ПОТЕНЦИАЛ

- 1) коротколатентный слуховой вызванный
- 2) действия слухового нерва
- 3) длиннолатентный слуховой вызванный
- 4) суммационный

СЛУХОВАЯ ТРУБА У ДЕТЕЙ ДО 2-Х ЛЕТ

- 1) длиннее и шире
- 2) короче и шире
- 3) длиннее и уже
- 4) короче и уже

ИСТОЧНИК IV – V ПИКА В КОМПЛЕКСЕ КСВП

- 1) латеральная петля и нижние бугры четверохолмия
- 2) слуховой нерв
- 3) кохлеарное ядро
- 4) верхнеоливарный комплекс

ТУГОУХОСТЬ III СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОТЕРЕ СЛУХА (В ДБ)

- 1) 26-40
- 2) 71-90

- 3) 41-55
- 4) 56-70

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ХАНАМИРОВА А.Р.(1964) ТИМПАНОСКЛЕРОЗ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) открытый и закрытый
- 2) распространённую и ограниченную формы
- 3) первичный и вторичный
- 4) ранний, промежуточный, поздний

ПОД ТЕРМИНОМ ЛИНЕЙНЫЙ РЕЖИМ ПОНИМАЮТ

- 1) одинаковое усиление для всех выходных сигналов
- 2) одинаковое усиление для всех входных сигналов
- 3) расширение динамического диапазона
- 4) сжатие динамического диапазона

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПЕРФОРАЦИЯ БАРАБАНОЙ ПЕРЕПОНКИ И СЛИЗИСТОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) тимпаносклероза
- 2) адгезивного отита
- 3) хронического гнойного эпитимпанита
- 4) хронического гнойного мезотимпанита

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И ШУМ В УХЕ, УСИЛИВАЮЩИЕСЯ ПРИ НАТУЖИВАНИИ, ЧИХАНИИ И КАШЛЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) болезнь Меньера
- 2) перилимфатическую фистулу
- 3) кохлеарную форму отосклероза
- 4) сенсоневральную тугоухость

ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ РЕГИСТРАЦИЮ _____ ПОТЕНЦИАЛА

- 1) среднелатентного слухового вызванного
- 2) коротколатентного слухового вызванного
- 3) суммационного
- 4) длиннолатентного слухового вызванного

ДЛЯ МЕНИНГОГЕННОГО ЛАБИРИНТИТА ТИПИЧНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА ТУГОУХОСТИ

- 1) смешанная, с преобладанием сенсоневральной
- 2) кондуктивная
- 3) сенсоневральная
- 4) смешанная, с преобладанием кондуктивной

К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА ОТНОСЯТ

- 1) исследование шепотной и разговорной речи

- 2) тональную пороговую аудиометрию
- 3) электрокохлеографию
- 4) камертональное исследование

ВЕГЕТАТИВНО-ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) головокружением и тошнотой
- 2) отклонением туловища и конечностей
- 3) изменением пульса и давления
- 4) произвольными колебательными движениями глаз

ПОД СИСТЕМНЫМ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) ощущение падения
- 2) потемнение в глазах
- 3) ощущение вращения окружающих предметов или собственного тела
- 4) ощущение предобморочного состояния

ПЛАНОВЫЕ ЦИКЛЫ НАСТРОЕК РЕЧЕВОГО ПРОЦЕССОРА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 3

ПРИ АУДИОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ «ЗУБЕЦ КАРХАРТА» ПРИ

- 1) нейросенсорной тугоухости
- 2) отосклерозе
- 3) лабиринтите
- 4) остром гнойном отите

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ АМПУЛЯРНОГО АППАРАТА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОВА

- 1) фистульная
- 2) указательная
- 3) отолитовая
- 4) вращательная

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) ASSR-тест
- 2) регистрацию КСВП
- 3) тональную аудиометрию
- 4) регистрацию вызванных потенциалов

ЛАТЕРАЛИЗАЦИЮ ЗВУКА ИССЛЕДУЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЫТА

- 1) Бинга

- 2) Ринне
- 3) Федеричи
- 4) Вебера

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ОБРАТНОЙ УТЕЧКЕ ЗВУКА ОТ ТЕЛЕФОНА К МИКРОФОНУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) электронной
- 2) механической
- 3) акустической
- 4) магнитной

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОРОГОВ СЛЫШИМОСТИ НА РЕЧЕВЫХ ЧАСТОТАХ 26-40ДБ СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ

- 1) IV
- 2) I
- 3) III
- 4) II

ПАТОГНОМИЧНЫЙ ПРИЗНАК ОГРАНИЧЕННОГО ЛАБИРИНТИТА С ФИСТУЛОЙ

- 1) фистульный нистагм
- 2) фистульный симптом
- 3) ограниченный нистагм
- 4) ограниченный симптом

АУДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОРОГИ IV СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДБ)

- 1) ? 91
- 2) 56-70
- 3) 71-90
- 4) 26-40

В НИЖНИЙ НОСОВОЙ ХОД ОТКРЫВАЕТСЯ

- 1) лобная пазуха
- 2) носослезный канал
- 3) верхнечелюстная пазуха
- 4) решетчатый лабиринт

_____ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ЭНДОЛИМФА

- 1) в субарахноидальном пространстве
- 2) клетками сосудистой полоски
- 3) в эндолимфатическом мешке
- 4) в преддверии

ПО КЛАССИФИКАЦИИ, ПРЕДЛОЖЕННОЙ А.П. ВЕЛИЦКИМ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ УШНОГО ШУМА

- 1) 3

- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

СТИМУЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ НА ЧАСТОТЕ ПРОДУКТА ИСКАЖЕНИЯ, ДОЛЖНЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО РАЗЛИЧАТЬСЯ ПО

- 1) фазе
- 2) амплитуде
- 3) частоте
- 4) длительности

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОТЕРИ СЛУХА, ВЫЗВАННОЙ ШУМОМ, ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) общее клиническое обследование
- 2) биохимический анализ крови (липидный спектр)
- 3) коагулограмма
- 4) гормональный статус

АУДИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение костной и воздушной проводимости
- 2) наличие костно-воздушного разрыва между костной и воздушной проводимостью >10 дБ
- 3) снижение показателей костной проводимости
- 4) снижение показателей воздушной проводимости

КОЛИЧЕСТВО ЭЛЕКТРОДОВ КОТОРЫЕ ПРИМЕНЮТ ПРИ ASSR-ТЕСТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 6

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РАКОМ ГОРТАНИ ОТНОСЯТ

- 1) боли при глотании
- 2) гипертермию
- 3) нарушение обоняния
- 4) изменение голоса

СИМПТОМОМ НЕВРИНОМЫ ПРЕДДВЕРНО-УЛИТКОВОГО НЕРВА НА НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующее одностороннее снижение слуха
- 2) боль в ухе
- 3) головокружение
- 4) тошнота

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗРУШЕНИЯ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ПРИ ЭПИТИМПАНИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холестеатома
- 2) невринома
- 3) остеома
- 4) ангиома

ДЛЯ АУДИОМЕТРИЧЕСКОЙ КРИВОЙ ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕННЫМ СЛУХОМ, ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА ПОЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫЙ ЗУБЕЦ НА ЧАСТОТЕ (В Гц)

- 1) 1000
- 2) 4000
- 3) 500
- 4) 3000

НИЗКОЧАСТОТНАЯ КОНДУКТИВНАЯ ТУГОУХОСТЬ (ФЛЮКТУИРУЮЩАЯ), АУТОФОНΙΑ, ГИПЕРАКУЗИЯ, РАССТРОЙСТВА РАВНОВЕСИЯ, БЫСТРАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) болезни Меньера
- 2) синдрома Минора
- 3) двусторонней сенсоневральной тугоухости
- 4) ретрокохлеарной патологии

ПРИ ЭЛЕКТРОКОХЛЕОГРАФИИ РЕГИСТРИРУЮТ _____ ПОТЕНЦИАЛ

- 1) коротколатентный
- 2) среднелатентный
- 3) длиннолатентный
- 4) суммационный

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ В РАЗМЕРАХ РАЗБУХШИХ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ЗАКАПЫВАЮТ

- 1) фурацилина раствор
- 2) бриллиантового зеленого раствор
- 3) масло вазелиновое
- 4) спирт этиловый 70%

ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С КАРИОЗНЫМ ПРОЦЕССОМ В ВИСОЧНОЙ КОСТИ, ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТУБОТИМПАНАЛЬНОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ, СЧИТАЮТ

- 1) экстренное хирургическое лечение
- 2) наблюдение в динамике
- 3) консервативное лечение
- 4) плановое хирургическое лечение

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ СИСТЕМЫ НАПРАВЛЕННЫХ МИКРОФОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение усиления
- 2) снижение соотношения сигнал/шум
- 3) повышение соотношения сигнал/шум
- 4) усиление высокочастотных звуков

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двусторонняя сенсоневральная глухота
- 2) отсутствие когнитивных проблем
- 3) двусторонний экссудативный отит
- 4) аномалия Michel

ПОД СИСТЕМНЫМ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) ощущение падения
- 2) потемнение в глазах
- 3) ощущение вращения окружающих предметов или собственного тела
- 4) ощущение предобморочного состояния

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) площадь распространения звука
- 2) акустическая энергия
- 3) скорость распространения звуковой волны
- 4) звуковая мощность

ВАРИАНТОМ ПРАВИЛЬНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ ДЕМПФЕРА СЧИТАЮТ РАСПОЛОЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ

- 1) усилителя
- 2) микрофона
- 3) телефона
- 4) крючка

НА АУДИОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ

- 1) I справа и II слева
- 2) II справа и I слева
- 3) II с двух сторон
- 4) I с двух сторон

ЗА СЧЕТ _____ ПРОИСХОДИТ ФОРМИРОВАНИЕ БЫСТРОГО КОМПОНЕНТА НИСТАГМА

- 1) импульсов из мозжечка
- 2) реакции спинного мозга
- 3) раздражения периферического отдела вестибулярного анализатора
- 4) импульсов из коры головного мозга

ИСТОЧНИКОМ I ПИКА ПРИ РЕГИСТРАЦИИ КОРОТКОЛАТЕНТНОГО СЛУХОВОГО ВЫЗВАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхнеоливарный комплекс
- 2) внутреннее коленчатое тело
- 3) кохлеарное ядро
- 4) слуховой нерв

К МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛА НОСА В СТАДИИ АБСЦЕДИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) консервативный
- 2) хирургический
- 3) аутогемотерапию
- 4) физиотерапевтический

НА АУДИОГРАММЕ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ТУГОУХОСТИ

- 1) левосторонней сенсоневральной
- 2) правосторонней сенсоневральной
- 3) левосторонней смешанной
- 4) правосторонней смешанной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ БАРАНИ В НОРМЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТВРАЩАТЕЛЬНОГО НИСТАГМА СОСТАВЛЯЕТ _____ СЕКУНД

- 1) 30-50
- 2) 20-30
- 3) 0-10
- 4) 5-15

ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ, ОСЛОЖНЕННОМ МАСТОИДИТОМ, СУБПЕРИОСТАЛЬНЫМ АБСЦЕССОМ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) аттикотомия
- 2) парацентез барабанной перепонки
- 3) антромастоидотомия
- 4) общеполостная операция на ухе

ФЛЮКТУИРУЮЩАЯ ТУГОУХОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) лабиринтита
- 2) сенсоневральной тугоухости
- 3) вестибулярного нейронита
- 4) болезни Меньера

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Г.В.КОВТУН IV СТЕПЕНИ СНИЖЕНИЕ СЛУХА СООТВЕТСТВУЕТ ДИСТАНЦИЯ ВОСПРИЯТИЯ РАЗГОВОРНОЙ РЕЧИ

- 1) от 1,5-3 метров
- 2) от 3 метров до ушной раковины

- 3) громкая речь ушной раковины
- 4) крик ушной раковины

СОСТОЯНИЕ АППАРАТА ПРЕДДВЕРИЯ ВНУТРЕННЕГО УХА ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОБА

- 1) фистульная
- 2) отолитовая
- 3) вращательная
- 4) указательная

ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГНОЙНЫХ МЕЗОТИМПАНИТАХ НА РЕНТГЕНОГРАММАХ ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) склероз в сосцевидном отростке
- 2) нормальная пневматизация
- 3) патологическая полость в сосцевидном отростке
- 4) затемнение клеток сосцевидного отростка

ПОД ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ПОНИМАЮТ

- 1) антротомию
- 2) вскрытие (декомпрессию) эндолимфатического мешка
- 3) мирингопластику
- 4) транстимпанальное нагнетение гидрокортизона

НИЗКИЕ ЗВУКИ ВЫЗЫВАЮТ КОЛЕБАНИЯ ЭНДОЛИМФЫ, ДОХОДЯ ДО ____ УЛИТКИ, ВЫСОКИЕ ЗВУКИ ВЫЗЫВАЮТ КОЛЕБАНИЯ У ____ УЛИТКИ

- 1) верхушки; основания
- 2) основания; верхушки
- 3) овального окна; модиолюса
- 4) модиолюса; овального окна

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постурография
- 2) стробоскопия
- 3) импедансометрия
- 4) вестибулометрия

ПРИ НАРУШЕНИИ ЗВУКОПРОВЕДЕНИЯ ПРИ ОПЫТЕ ВЕБЕРА ЗВУК ЛАТЕРАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) оба уха при одностороннем поражении
- 2) здоровую сторону
- 3) больную сторону
- 4) лучше слышащее ухо при 2-х стороннем поражении

В _____ РАСПОЛОГАЕТСЯ СПИРАЛЬНЫЙ ОРГАН В УЛИТКЕ

- 1) преддверной мембране
- 2) базилярной пластинке (основной мембране)

- 3) спиральной связке
- 4) костной спиральной пластинке

ГНОЕТЕЧЕНИЕ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ОБЫЧНО

- 1) не прекращается
- 2) длится 2 недели
- 3) продолжается 5-7 дней
- 4) продолжается 3-4 недели

КОМПРЕССИЯ НА ВЫХОДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ИСКАЖЕНИЯ ПРИ

- 1) высоких уровнях входного сигнала
- 2) низких уровнях входного сигнала
- 3) линейном усилении
- 4) усилении громких звуков

ОТОСКЛЕРОЗ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) хроническим гнойным эпитимпанитом
- 2) лабиринтитом
- 3) хроническим гнойным мезотимпанитом
- 4) невритом слухового нерва

ПАРАЦЕНТЕЗ ПРОИЗВОДИТСЯ В _____ КВАДРАНТЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ

- 1) передневерхнем
- 2) задневерхнем
- 3) передненижнем
- 4) задненижнем

К МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) ASSR-тест
- 2) регистрацию КСВП
- 3) регистрацию отоакустической эмиссии на частоте продукта искажения
- 4) регистрацию вызванных потенциалов

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОДНОМОМЕНТНОЙ ДВУСТОРОННЕЙ ОПЕРАЦИИ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХРОНИЧЕСКАЯ СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ

- 1) IV степени
- 2) IV степени у пациентов после перенесенного менингита
- 3) II степени
- 4) III степени при отсутствии эффекта от слухопротезирования

УСИЛЕНИЕ СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) опухоли полушарий мозга
- 2) центрального лабиринтного синдрома
- 3) периферического лабиринтного синдрома

4) нарушения мозгового кровообращения

ПРИ ОТОГЕННЫХ ПАРЕЗАХ, ПАРАЛИЧАХ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

- 1) необходима экстренная общеполостная операция на среднем ухе
- 2) проводится плановое хирургическое лечение по окончании острого периода
- 3) рекомендовано отдаленное пластическое хирургическое лечение
- 4) хирургическое лечение не требуется

ФЕНОМЕН УСКОРЕННОГО НАРАСТАНИЯ ГРОМКОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) ретрокохlearной тугоухости
- 2) кохlearной тугоухости
- 3) лабиринтита
- 4) отосклероза

К ПОКАЗАНИЮ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ В РФ ОТНОСЯТ

- 1) сенсоневральную тугоухость IV степени, пограничную с глухотой с нормальным слухом на противоположное ухо
- 2) тиннитус
- 3) двустороннюю сенсоневральную тугоухость III степени
- 4) двустороннюю сенсоневральную тугоухость IV степени, пограничную с глухотой

РАСШИРЕННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛУХА, КАК ПРАВИЛО, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) ОАЭ, КСВП, тональную пороговую аудиометрию
- 2) тональную пороговую аудиометрию, акустическую импедансометрию, ОАЭ
- 3) акустическую импедансометрию, ОАЭ, КСВП, ASSR
- 4) акустическую импедансометрию, ASSR

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО МЕЗОТИМПАНИТА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ХАРАКТЕР ОТДЕЛЯЕМОГО

- 1) слизисто-гнойный
- 2) геморрагический
- 3) серозный
- 4) гнойный

К СВОЙСТВУ, КОТОРЫМ ОБЛАДАЕТ МИКРОФОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ, ОТНОСЯТ

- 1) регистрируется только в тихой обстановке
- 2) не изменяется с годами
- 3) имеет тенденцию к угасанию с возрастом
- 4) увеличивается по мере нарастания заболевания

ТИМПАНОГРАММА ТИПА А ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) при отосклерозе
- 2) при тубоотите
- 3) при экссудативном среднем отите

4) в норме

К ВИДАМ ЛАБИРИНТИТА ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) острый и хронический
- 2) специфический и неспецифический
- 3) тимпаногенный, менингогенный, гематогенный и травматический
- 4) серозный, гнойный и некротический

МЕДИАЛЬНАЯ СТЕНКА БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ

- 1) paries membranacius
- 2) paries mastoideus
- 3) paries jugularis
- 4) paries labirintoideus

ФУНКЦИЮ МЕДИАЛЬНОГО КОЛЕНЧАТОГО ТЕЛА, ПЕРВИЧНУЮ СЛУХОВУЮ КОРУ ОТРАЖАЕТ РЕГИСТРАЦИЯ _____ ПОТЕНЦИАЛА

- 1) суммационного
- 2) среднелатентного слухового вызванного
- 3) длиннolatентного слухового вызванного
- 4) коротколатентного слухового вызванного

К ИЗМЕНЕНИЯМ, ПРОИСХОДЯЩИМ ПРИ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ, ОТНОСЯТ

- 1) забывание названных предметов
- 2) нарушение тонуса мышц языка
- 3) то, что больной не может читать и писать
- 4) то, что больной вместо названия предметов описывает их назначение

К ВЕДУЩИМ ОЧАГОВЫМ СИМПТОМАМ АБСЦЕССА МОЗЖЕЧКА ОТНОСЯТ НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ, СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ И

- 1) тетрапарез
- 2) парез взора, гемипарез
- 3) нарушение мышечного тонуса
- 4) асимметрия лица

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОТОСКЛЕРОЗОМ СЧИТАЮТ

- 1) гиперсекрецию ушной серы
- 2) истончение барабанной перепонки
- 3) отделяемое из уха
- 4) боль в ухе

К ВНУТРЕННЕЙ ЧАСТИ СИСТЕМЫ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) речевой процессор
- 2) антенну
- 3) микрофон
- 4) передающую катушку

К ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО НЕЙРОНИТА ОТНОСЯТ

- 1) травму головы
- 2) вирус герпеса 1 типа
- 3) повышение артериального давления
- 4) резкий поворот тела во время сна

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ РЕИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая сенсоневральная тугоухость
- 2) отсутствие прогресса в слухоречевой реабилитации
- 3) желание пациента сменить фирму производителя внутренней части системы кохлеарной имплантации
- 4) техническая неисправность внутренней части системы кохлеарной имплантации

РЕЦЕПТОРЫ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДЯТСЯ В

- 1) протоке улитки
- 2) преддверии и полукружных каналах
- 3) водопроводе улитки
- 4) водопроводе преддверия

ВЕСТИБУЛОМЕТРИЯ ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ ТУГОУХОСТИ

- 1) обязательна
- 2) проводится в исключительных случаях
- 3) неинформативна
- 4) проводится по желанию пациента

ПРИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ КОХЛЕАРНОЙ ПРИРОДЫ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ТИМПАНОГРАММА ТИПА

- 1) B
- 2) A
- 3) C
- 4) As

ПРИМЕРНЫЙ ДИАПАЗОН ГРОМКОСТИ ШЕПОТНОЙ РЕЧИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДЕЦИБЕЛАХ)

- 1) 10-15
- 2) 46–50
- 3) 20–30
- 4) 35-45

УШНЫЕ ВКЛАДЫШИ, ИЗГОТАВЛИВАЕМЫЕ ПО СЛЕПКУ УША ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЮТ _____ УШНЫМИ ВКЛАДЫШАМИ/УШНЫМ ВКЛАДЫШЕМ

- 1) стандартными
- 2) индивидуальными

- 3) твердым
- 4) мягким

ДИНАМИЧЕСКИЙ ДИАПАЗОН ОГРАНИЧЕНИЯ ВСЕХ ЗВУКОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ДБ)

- 1) -10-140
- 2) 0-100
- 3) 0-140
- 4) -20-140

ОТОМИКОЗ, ВЫЗВАННЫЙ ДРОЖЖЕПОДОБНЫМИ ГРИБАМИ РОДА CANDIDA, ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ НАПОМИНАЕТ

- 1) мастоидит
- 2) рожистое воспаление наружного уха
- 3) мокнущую экзему наружного уха
- 4) фурункул наружного слухового прохода

ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРОВЕРКИ СЛУХА ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ СРЕДНЕЛАТЕНТНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ СЧИТАЮТ

- 1) субъективность метода
- 2) достоверный результат
- 3) неинвазивность метода
- 4) объективность метода

ТЕСТ SISI ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ ОБСЛЕДОВАНИЙ

- 1) надпороговым тестам
- 2) речевым тестам
- 3) латерализационным пробам
- 4) шумовым тестам

АУДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОРОГИ I СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДБ)

- 1) 26-40
- 2) 11-25
- 3) 0-10
- 4) 41-55

СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ ПО СПОСОБУ ОБРАБОТКИ СИГНАЛА ДЕЛЯТ

- 1) на триммерные и цифровые
- 2) на аналоговые и цифровые
- 3) только на аналоговые
- 4) только на триммерные

АКУСТИЧЕСКАЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ВОЗНИКАЕТ

- 1) при разряжении источника питания
- 2) из-за механической вибрации телефона, передающейся к близко расположенному микрофону

- 3) когда выходной сигнал воспринимается микрофоном и усиливается
- 4) при взаимодействии индукционной катушки с другими магнитными полями, например, телефона

К ОСНОВНЫМ ЧАСТЯМ СЛУХОВОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ

- 1) только телефон, регулятор пользователя
- 2) только телефон, микрофон, рожок
- 3) микрофон, усилитель, телефон, батарею
- 4) только усилитель, фильтр

ПРИ ОТОСКОПИИ И СЕКРЕТОРНОМ ОТИТЕ БАРАБАННАЯ ПЕРЕПОНКА

- 1) резко гиперемирована
- 2) выпячена
- 3) втянута
- 4) не изменена

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АДГЕЗИВНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гноетечение из уха
- 2) повышение температуры тела
- 3) тугоухость
- 4) боль в ухе

РАЗВИТИЕ ВНЕЗАПНОЙ ТУГОУХОСТИ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) нескольких часов
- 2) недели
- 3) месяца
- 4) года

УВЕЛИЧЕНИЕ ИНТЕНСИВНОСТИ СИГНАЛА НА 6 ДБ СООТВЕТСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ В _____ РАЗА/РАЗ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 6

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АППАРАТЫ ДЛЯ «ОТКРЫТОГО» ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПРИ

- 1) выраженной тугоухости и нарушении мелкой моторики
- 2) тугоухости до I степени
- 3) хроническом гнойном среднем отите
- 4) сохраненном слуховом восприятии в зоне низких частот

НЕПОЛНОЕ РАЗВИТИЕ ПЕРЕПОНЧАТОГО И КОСТНОГО ЛАБИРИНТОВ, ДВА ВЕРХНИХ ЗАВИТКА УЛИТКИ ОТСУТСТВУЮТ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНОМАЛИИ

- 1) Mondini

- 2) Mishel
- 3) Scheibe
- 4) Alexander

**ПОД ТЕРМИНОМ ОТОТОПИКА ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯТЬ
_____ ЗВУКА**

- 1) частоту
- 2) силу
- 3) направление
- 4) тембр

ЛАТЕРАЛИЗАЦИЯ ЗВУКА В ПРОБЕ ВЕБЕРА В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) в норме
- 2) при смешанной тугоухости
- 3) при нарушении звукопроводящего аппарата
- 4) при нарушении звуковоспринимающего аппарата

**ДЛЯ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК МЕДИАЛЬНЕЕ
ПРИКРЕПЛЕНИЯ M.STAPEDIUS ХАРАКТЕРНЫ: ТИМПАНОГРАММА ТИП**

- 1) «С», выпадение акустических рефлексов на стороне поражения, кондуктивная тугоухость на стороне поражения
- 2) «А», акустические рефлексы регистрируются, сенсоневральная тугоухость на стороне поражения
- 3) «Ad», «диагональное» выпадение акустических рефлексов, смешанная тугоухость на стороне поражения
- 4) «В», акустические рефлексы не регистрируются, двусторонняя кондуктивная тугоухость

ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МЕЗОТИПАНИТА ОТ ЭПИТИМПАНИТА

- 1) злокачественное течение
- 2) доброкачественное течение
- 3) без особенностей
- 4) вялое течение

**БЛАГОПРИЯТНЫМ АУДИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ТИМПАНОПЛАСТИКЕ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сенсоневральная тугоухость
- 2) глухота
- 3) смешанная тугоухость
- 4) кондуктивная тугоухость

**_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОСТРЫЙ
ГНОЙНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ**

- 1) сенсоневральной
- 2) острой

- 3) смешанной
- 4) кондуктивной

СОЕДИНЕНИЕМ _____ ОБРАЗОВАНЫ ОТОЛИТЫ

- 1) марганца
- 2) фосфора
- 3) кальция
- 4) железа

**ЧАСТОТНЫЕ ГРАНИЦЫ ЗВУКОВ КОТОРЫЕ ВОСПРИНИМАЮТСЯ УХОМ ЧЕЛОВЕКА
СООТВЕТСТВУЮТ _____ ГЦ - _____ ТЫС.ГЦ**

- 1) 16; 20
- 2) 6; 28
- 3) 125; 8
- 4) 500; 4

ИССЛЕДОВАНИЕ СЛУХА У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) камертональных проб
- 2) речевой аудиометрии
- 3) тональной пороговой аудиометрии
- 4) отоакустической имиссии, КСВП

**ВСЛЕДСТВИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗВУКА ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ И ИНТЕНСИВНОСТИ
ВОЗНИКАЕТ**

- 1) вибротравма травма
- 2) баротравма
- 3) акустическая травма
- 4) механическая травма

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕГО АППАРАТА ЛАТЕРАЛИЗАЦИЯ ЗВУКА ПРИ
ОПЫТЕ ВЕБЕРА ПРОИСХОДИТ В**

- 1) оба уха
- 2) затылок
- 3) здоровое ухо
- 4) больное ухо

ОТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) мутацией митохондриальной рнк гена 12s связанной с ототоксичностью применения низких доз гентамицина
- 2) последствием ототоксического действия спонтанно улучшающегося через несколько месяцев
- 3) тем, что основной зоной повреждения является stria vascularis
- 4) тем, что вызывает низкочастотную тугоухость

ВОЗРАСТ ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО (ДИАГНОСТИЧЕСКОГО) ЭТАПА

АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 12

ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТА НА ЭПИЗОДЫ КОРОТКОГО СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ЗАПРОКИДЫВАНИИ ИЛИ НАКЛОНАХ ГОЛОВЫ ВПЕРЁД, ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ

- 1) цифровой постурографии
- 2) теста Унтербергера
- 3) клинической вестибулометрии
- 4) теста Дикс-Холлпайка

К ОБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) измерение слуха шепотной речью
- 2) камертанальные пробы
- 3) речевая аудиометрия
- 4) импедансометрия

У ДЕТЕЙ ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ ПРИВОДИТ К

- 1) параличу мышц глотки
- 2) глухоте
- 3) адиадохокинезу
- 4) слепоте

ПОД МИНИМАЛЬНЫМ ВОСПРИЯТИЕМ ИНТЕНСИВНОСТИ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) порог дискомфорта
- 2) порог слышимости
- 3) максимальный комфортный уровень громкости
- 4) динамический диапазон

К ФОРМАМ ХРОНИЧЕСКИХ ФАРИНГИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) серозный и гнойный
- 2) гиперпластический и некротический
- 3) аллергический и некротический
- 4) атрофический и гипертрофический

НА АУДИОГРАММЕ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ТУГОУХОСТИ

- 1) правосторонней кондуктивной и левосторонней смешанной
- 2) двусторонней смешанной
- 3) двусторонней кондуктивной
- 4) правосторонней смешанной и левосторонней кондуктивной

КАКОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ОБЪЕМА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, СТАТИЧЕСКОЙ ПОДАТЛИВОСТИ, ТИМПАНОМЕТРИЮ, АКУСТИСКУЮ РЕФЛЕКСОМЕТРИЮ?

- 1) акустическая импедансометрия
- 2) тональная пороговая аудиометрия
- 3) тональная надпороговая аудиометрия
- 4) речевая аудиометрия

ТИМПАНОМЕТРИЯ ОСНОВАНА НА ИЗМЕРЕНИИ ПОДАТЛИВОСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ПРИ УСЛОВИИ

- 1) положительного давления в наружном слуховом проходе
- 2) изменения давления в наружном слуховом проходе
- 3) равенства давлений по обе стороны барабанной перепонки
- 4) отрицательного давления в наружном слуховом проходе

ТУГОУХОСТЬ, ВОЗНИКШАЯ ПОСЛЕ РАЗВИТИЯ РЕЧИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденной
- 2) долингвальной
- 3) постлингвальной
- 4) перилингвальной

ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА НИСТАГМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) крупноразмашистый
- 2) прессиорный
- 3) спонтанный
- 4) поствращательный

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ СТАНДАРТАМИ СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЕ РАЗРЕШЕНО ДО (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 16
- 3) 50
- 4) 65

БОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ МИКРОФОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ В ВОЗРАСТЕ _____ ГОДА ЖИЗНИ

- 1) 2-3
- 2) 3-5
- 3) 1-2
- 4) 0-1

КРИВЫЕ ВХОД/ВЫХОД ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ СЛУХОВОГО НЕРВА И КОРОТКОЛАТЕНТНОГО СЛУХОВОГО ВЫЗВАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРИ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) уменьшением крутизны наклона
- 2) смещением по шкале амплитуд
- 3) смещением по шкале интенсивностей
- 4) увеличением крутизны наклона

СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ A&M ОТНОСЯТСЯ К

- 1) премиум сегменту портфолио компании сивантос
- 2) бизнес сегменту портфолио компании сивантос
- 3) заушным слуховым аппаратам с выносным ресивером r1c
- 4) базовому сегменту портфолио компании сивантос

АКУТРАВМА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗВУКА, ПРЕВЫШАЮЩЕГО (В ДБ)

- 1) 120
- 2) 140
- 3) 160
- 4) 130

К ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНО СРЕДНЕГО ОТИТА С ПЕРФОРАЦИЕЙ В НЕНАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ОТНОСЯТ

- 1) монокультура - патогенные стафилококки, стрептококки, устойчивые к большинству антибиотиков
- 2) микробные ассоциации - стафилококки, протей, синегнойная палочка
- 3) вирусы
- 4) грибы, чаще *Aspergillus niger*

ДЛЯ УДОБСТВА БАРАБАННУЮ ПЕРЕПОНКУ ПРИ ЕЕ ОСМОТРЕ ДЕЛЯТ НА

- 1) 3 квадранта
- 2) 4 квадранта
- 3) 5 квадрантов
- 4) 2 квадранта

НА АУДИОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ

- 1) II справа и III слева
- 2) I справа и III слева
- 3) I справа и IV слева
- 4) II справа и IV слева

ОТОТОКСИЧЕСКИМИ АНТИБИОТИКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминогликозиды
- 2) пенициллины
- 3) цефалоспорины

4) макролиды

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА ВААРДЕНБУРГА СЧИТАЮТ

- 1) вестибулярные нарушения
- 2) гипофункцию щитовидной железы
- 3) почечную недостаточность
- 4) телекант, белую прядь над лбом

ЭФФЕКТИВНАЯ ПЛОЩАДЬ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, ПОДВЕРЖЕННАЯ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В ММ²)

- 1) 55
- 2) 65
- 3) 45
- 4) 35

К СИМУЛЯЦИИ ГЛУХОТЫ ОТНОСИТСЯ ДЕФЕКТ СЛУХА

- 1) утаенный
- 2) преувеличенный имеющийся
- 3) несуществующий
- 4) уменьшенный

КОЛИЧЕСТВО ЭЛЕКТРОДОВ КОТОРЫЕ ПРИМЕНЮТ ПРИ ССВП

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 4
- 4) 2

К ТИПИЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ПРИ СЕПСИСЕ ОТНОСЯТ

- 1) почасовую коронарографию
- 2) почасовую термометрию
- 3) почасовую электрокардиографию
- 4) ежедневную рентгенографию

АКТИВНОСТЬ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ СЛУХОВОЙ КОРЫ ОТРАЖАЕТСЯ

- 1) потенциалом действия слухового нерва
- 2) длиннолатентными слуховыми вызванными потенциалами
- 3) суммационным потенциалом
- 4) коротколатентными слуховыми вызванными потенциалами

ФЕНОМЕН УСКОРЕННОГО НАРАСТАНИЯ ГРОМКОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) отосклероза
- 2) болезни Меньера
- 3) рассеянного склероза
- 4) невриномы лицевого нерва

ПОРОГО ДИСКОМФОРТА У ЛИЦ С НОРМОЙ СЛУХА РАВЕН ПОКАЗАТЕЛЮ (В ДБ УЗД)

- 1) 50
- 2) 130
- 3) 70
- 4) 20

ОДНОСТОРОННЯЯ СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ, ШУМ В ХУЖЕСЛЫШАЩЕМ УХЕ, ПРИСТУПЫ СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) рассеянного склероза
- 2) болезни Меньера
- 3) отосклероза
- 4) невриномы лицевого нерва

МЕДИАЛЬНАЯ СТЕНКА БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ НОСИТ НАЗВАНИЕ PARIES

- 1) jugularis
- 2) labirintoideus
- 3) mastoideus
- 4) membranacius

ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ЗВУКА СЧИТАЮТ

- 1) бар (бар)
- 2) фон (фон)
- 3) децибел (дБ)
- 4) герц (Гц)

ВОЛОСКОВЫЕ КЛЕТКИ ИМЕЮТ ПОТЕНЦИАЛ (В МВ)

- 1) -40
- 2) +80
- 3) +40
- 4) 0

ОСНОВНЫМ АУДИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие феномена ускоренного нарастания громкости
- 2) наличие костно-воздушного интервала
- 3) повышение порогов слышимости во всем частотном диапазоне
- 4) повышение порогов слышимости на речевой зоне

ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ, ОТЯГОЩЕННОМ МЕНИНГИТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тимпаноластика
- 2) антромастотомия
- 3) расширенная радикальная операция на ухе
- 4) радикальная операция на височной кости

КОЛИЧЕСТВО СТАДИЙ В КЛИНИКЕ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

НОСОГЛОТКУ ИССЛЕДУЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) передней риноскопии
- 2) задней риноскопии
- 3) ларингоскопии
- 4) фарингоскопии

КОРТИКАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕН В _____ ДОЛЕ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) затылочной
- 2) лобной
- 3) височной
- 4) теменной

МИНИМАЛЬНАЯ РАЗНИЦА ТЕМПЕРАТУР ВОДЫ И ТЕЛА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КАЛОРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ СОСТОИТ В ПРЕДЕЛАХ (В ?)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 7

К ВНУТРЕННИМ КОМПОНЕНТАМ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА ОТНОСЯТ

- 1) речевой процессор
- 2) передающую антенну
- 3) микрофон
- 4) приемник

НАРУЖНОЕ УХО УСИЛИВАЕТ ПОСТУПАЮЩИЕ ЗВУКИ (В ДБ)

- 1) 20-30
- 2) 30-40
- 3) 10-15
- 4) 5-7

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) катаральная
- 2) вестибулярная
- 3) безнистагменная
- 4) мигренозная

К МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) ASSR-тест
- 2) регистрацию КСВП
- 3) тимпанометрию
- 4) регистрацию вызванных потенциалов

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ОПЕРАЦИИ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ КОМПЬЮТЕРНУЮ ТОМОГРАФИЮ ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ С ШАГОМ В (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 10-15
- 2) 2-2,5
- 3) 1-1,5
- 4) 4-6

НЕЙРОСЕНСОРНУЮ ТУГОУХОСТЬ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) тимпаносклерозом
- 2) адгезивным отитом
- 3) хроническими эптитимпанитами и мезотимпанитами
- 4) отосклерозом и болезнью Меньера

ПОКАЗАНИЕМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная облитерация улитки
- 2) интеллектуальная недостаточность
- 3) ретрокохлеарная патология
- 4) двусторонняя хроническая сенсоневральная глухота

ТИПИЧНОЙ ОТОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ В ДОПЕРФОРАТИВНУЮ СТАДИЮ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия и выбухание барабанной перепонки
- 2) барабанная перепонка перламутрового цвета
- 3) барабанная перепонка с наличием перфорации с оmozоленными краями
- 4) барабанная перепонка с известковыми отложениями на ней

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА ФЛАНГОВАЯ ПОХОДКА НАРУШЕНА В СТОРОНУ

- 1) здоровую
- 2) поражения
- 3) наклона головы
- 4) поворота головы

НА АУДИОГРАММЕ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ТУГОУХОСТИ

- 1) правосторонней сенсоневральной
- 2) левосторонней смешанной

- 3) двусторонней сенсоневральной
- 4) двусторонней смешанной

ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ РИНИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гнойными выделениями из носа
- 2) синюшностью носовых раковин
- 3) положительным результатом пробы с анемизацией слизистой носа
- 4) отрицательным результатом пробы с анемизацией слизистой носа

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АУДИОМЕТРИИ МАСКИРОВКУ ПРИМЕНЯЮТ, ЕСЛИ РАЗНИЦА СЛУХОВЫХ ПОРОГОВ СОСТАВЛЯЕТ (В дБ)

- 1) 20
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 30

ПАТОГНОМОТИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ СЧИТАЮТ

- 1) приступы системного лабиринтного головокружения
- 2) гноетечение из больного уха
- 3) шум в больном ухе
- 4) паракузис Willisii

ДИАПАЗОН ВОСПРИНИМАЕМЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМ УХОМ ЧАСТОТ (В Гц)

- 1) 16 – 20 000
- 2) 20 – 16 000
- 3) 6 – 20 000
- 4) 20 - 1000

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ПЕРСПЕКТИВНОСТЬ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остаточный слух на частоте выше 8 кГц
- 2) модель кохлеарного импланта
- 3) возраст, в котором возникла глухота
- 4) длительность настроечных сессий

МЕСТОМ, ГДЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ УСТЬЕ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ В ГЛОТКЕ, СЧИТАЮТ

- 1) область хоан
- 2) заднюю стенку носоглотки
- 3) боковую стенку носоглотки
- 4) свод носоглотки

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ОТОЛИТОВОГО АППАРАТА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) калорическая проба
- 2) проба Ромберга
- 3) вращательная проба

4) опыт с двойным вращением по Воячеку

ПОД ТЕМИНОМ ВЕСТИБУЛОСЕНСОРНАЯ РЕАКЦИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) отклонение туловища и конечностей
- 2) изменение пульса и давления
- 3) нистагм
- 4) головокружение и нарушение пространственного чувства

РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ ТУГОУХОСТИ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) месяца
- 2) недели
- 3) нескольких часов
- 4) года

В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ПИТАНИЯ ДЛЯ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) литиевые батарейки
- 2) только воздушно-цинковые батарейки
- 3) аккумуляторы, воздушно-цинковые батарейки
- 4) только аккумуляторы

СИНДРОМ ГРАДЕНИГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) мастоидите Бецольда
- 2) мастоидите Муре
- 3) зигоматците
- 4) петрозите

ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ РЕЖЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ _____ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

- 1) лобных
- 2) решетчатых
- 3) верхнечелюстных
- 4) клиновидных

УШНАЯ РАКОВИНА ПРИ МАСТОИДИТЕ НАПРАВЛЕНА

- 1) кпереди
- 2) кзади
- 3) смещения нет
- 4) кверху

ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ БОЛЬНОЙ ЛУЧШЕ СЛЫШИТ

- 1) в тишине
- 2) сидя
- 3) лежа с закрытыми глазами
- 4) при нахождении в шумной обстановке

В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ

- 1) вовлекаются 2 слоя барабанной перепонки
- 2) вовлекаются все 3 слоя барабанной перепонки
- 3) барабанная перепонка не вовлекается
- 4) вовлекается 1 слой барабанной перепонки

ПРИ ТЕПЛОВОЙ КАЛОРИЗАЦИИ НИСТАГМ НАПРАВЛЕН

- 1) в сторону раздражаемого уха
- 2) вверх
- 3) в сторону вращения
- 4) в сторону, противоположную раздражаемому уху

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КСВП ОТ ASSR- ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО

- 1) это субъективный метод
- 2) не требуется сон
- 3) он позволяет тестировать оба уха одновременно
- 4) в обязательно порядке требуется медикаментозный сон

ПОД БИНАУРАЛЬНОЙ ФУНКЦИЕЙ EWINDSCREEN ПОНИМАЮТ

- 1) частотный перенос
- 2) подавление шума ветра и выделение речевого сигнала на фоне шума ветра
- 3) изменение направленности микрофонных систем
- 4) подавление обратной связи

ПУНКЦИЮ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ _____ НОСОВОЙ ХОД

- 1) средний
- 2) общий
- 3) верхний
- 4) нижний

ТИПОМ ТИМПАНОГРАММЫ ПРИ НАРУШЕНИИ ВЕНТИЛЯЦИИ СРЕДНЕГО УХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) А
- 2) Е
- 3) В
- 4) С

ОПЫТ ШВАБАХА ПОЗВОЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ _____ ТУГОУХОСТЬ

- 1) сенсоневральную
- 2) симуляционную
- 3) смешанную
- 4) кондуктивную

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ СЛУХА У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) только ASSR -тест, ЗВОАЕ
- 2) анамнез, осмотр лор органов, акуметрию, тональную пороговую аудиометрию, импедансометрию, определение порогов дискомфорта
- 3) только КСВП, ASSR -тест, ЗВОАЕ
- 4) только тональная пороговая аудиометрия

ПОД ТЕРМИНОМ СВОБОДНОЕ ЗВУКОВОЕ ПОЛЕ ПОНИМАЮТ

- 1) помещение для проведения исследования слуха
- 2) шумоизоляционную кабину
- 3) звуковое поле, в котором все звуковые волны поглощаются
- 4) неограниченное звуковое поле и поле с отсутствующими отраженными волнами

РАЗРЫВ РЕЙСНЕРОВОЙ МЕМБРАНЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением обоняния
- 2) болью в эпигастральной области
- 3) диплопией
- 4) головокружением

ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПРОИСХОДИТ ФОРМИРОВАНИЕ АНАМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ

- 1) заднего отдела верхней височной извилины коры доминантного полушария
- 2) центра слуха
- 3) нижних и задних отделов височной и теменной доли
- 4) прецентральной извилины

СЕНСОНЕВРАЛЬНУЮ ТУГОУХОСТЬ, КОТОРАЯ ВОЗНИКЛА 1,5 НЕДЕЛИ НАЗАД, СЧИТАЮТ

- 1) Хронической тугоухость
- 2) Внезапной
- 3) Острой
- 4) Подострой

ОПТИМАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ УХО ЧЕЛОВЕКА ОБЛАДАЕТ К ЗВУКАМ В ДИАПАЗОНЕ (В ГЦ)

- 1) 250-1000
- 2) 1000-4000
- 3) 8000-16000
- 4) 4000-8000

К МЕТОДИКАМ НАСТРОЙКИ РЕЧЕВОГО ПРОЦЕССОРА ОТНОСЯТ

- 1) электрофизиологическую и субъективную
- 2) низкочастотную и высокочастотную
- 3) коротколатентную и длиннолатентную
- 4) психоакустическую и объективную

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ГОРТАНИ ОТНОСЯТ

- 1) легкие
- 2) головной мозг
- 3) средостение
- 4) печень

ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ АБСЦЕССЕ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) МРТ
- 3) КЛКТ
- 4) МСКТ

В СРЕДНЕМ УХЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ МЫШЦЫ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) трех
- 2) четырех
- 3) одной
- 4) двух

ХАРАКТЕРНЫМ ОТОСКОПИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МАСТОИДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) укорочение светового конуса
- 2) втянутость барабанной перепонки
- 3) гноетечение
- 4) нависание задневерхней стенки в костном отделе наружного слухового прохода

ПРИ ОСТРОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ТУГОУХОСТЬ

- 1) смешанная
- 2) ретрокохлеарная
- 3) сенсоневральная
- 4) кондуктивная

БОЛЕЗНЬ МЕНЬЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) болью в ухе
- 2) понижением слуха, шумом в ухе, головокружением
- 3) потерей памяти
- 4) головными болями, тошнотой

ЭЛЕКТРОКОХЛЕОГРАФИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) болезни Меньера
- 2) разрыва цепи слуховых косточек
- 3) невриномы VIII нерва
- 4) отосклероза

ГИПОСМИЯ ОЗНАЧАЕТ _____ ОБОНЯНИЯ

- 1) улучшение
- 2) ухудшение
- 3) отсутствие
- 4) извращение

ОККЛЮЗИЯ - ЭТО ЯВЛЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ОБТУРАЦИИ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, И ВЫРАЖАЮЩЕЕСЯ В _____ ЗВУЧАНИИ _____ ЗВУКОВ

- 1) громком; низкочастотных; костной проводимости
- 2) громком; высокочастотных
- 3) тихом; низкочастотных; костной проводимости
- 4) тихом; высокочастотных

ОТОГЕННЫЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) отосклерозе
- 2) хроническом эпитимпаните
- 3) адгезивном среднем отите
- 4) хроническом мезотимпаните

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ ОТОГЕННЫЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СЧИТАЮТ

- 1) хронический эпитимпанит
- 2) экссудативный средний отит
- 3) хронический мезотимпанит
- 4) адгезивный средний отит

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная облитерация улитки
- 2) двусторонняя сенсоневральная тугоухость
- 3) отрицательная динамика на фоне использования слуховых аппаратов
- 4) отсутствие когнитивных проблем

К «МАЛЫМ» КРИТЕРИЯМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT, ОТНОСЯТ

- 1) наличие случаев удлинения интервала QT в семье
- 2) врожденную глухоту
- 3) удлинение интервала QT на стандартной электрокардиограмме покоя более 440 мс
- 4) наличие синкопальных состояний или случаев внезапной смерти в семье до 30 лет

ОТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие светового конуса
- 2) симптом Шварце
- 3) гиперемия барабанной перепонки

4) сохранность опознавательных пунктов

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ, ОТЯГОЩЕННОМ МЕНИНГИТОМ, ПОКАЗАНА

- 1) операция шунтирования барабанной полости
- 2) тимпаноластика
- 3) антромастотомия
- 4) радикальная операция на височной кости

ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА ЗВУКОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В/ВО

- 1) внутреннем слуховом проходе
- 2) ампулах
- 3) улитке
- 4) мешочках преддверия

ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТАДИИ/СТАДИЙ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 3

СУБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ СЛУХА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ АУДИОМЕТРИЯ

- 1) тональная
- 2) ультразвуковая
- 3) компьютерная
- 4) игровая

ПРИ СИНДРОМЕ МИНОРА

- 1) не регистрируются все группы акустических рефлексов
- 2) акустические рефлексы не регистрируются ipsi и contra- латеральные на стороне поражения
- 3) регистрируются все группы акустических рефлексов
- 4) акустические рефлексы выпадают по диагональному типу

ПОД ТЕРМИНОМ КУМПЛЕР ПОНИМАЮТ

- 1) камеру установки слухового аппарата
- 2) акустическую камеру связи
- 3) камеру обратной связи
- 4) камеру для проверки слухового аппарата

НАЧАЛЬНАЯ СТАДИЯ НЕВРИНОМЫ ПРЕДДВЕРНО-УЛИТКОВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прогрессирующим односторонним снижением слуха
- 2) болью в ухе

- 3) головокружением
- 4) тошнотой

ТАБЛИЦУ ВОЯЧЕКА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) вращательной пробы
- 2) катеризации слуховой трубы
- 3) исследования шепотной речи
- 4) калорической пробы

С ДАННЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ МАСТОИДИТ

- 1) отосклерозом
- 2) переломом височной кости
- 3) болезнью Меньера
- 4) фурункулом слухового прохода

ПОД ТЕРМИНОМ ПРОДОЛЬНЫЕ ВОЛНЫ ПОНИМАЮТ ВОЛНУ, В КОТОРОЙ КОЛЕБАНИЕ ЧАСТИЦ

- 1) совпадает с направлением распространения волны
- 2) не совпадает с направлением распространения волны
- 3) распространяется в поперечном направлении
- 4) распространяется в хаотичном порядке

ПРИ СТЫКЕ ДВУХ СРЕД РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЫ, ЗВУКОВАЯ ВОЛНА

- 1) проходит с одноименной скоростью распространения
- 2) полностью отражается на стыке двух сред
- 3) поглощается
- 4) частично отражается и переносится

РЕГИСТРАЦИЯ ОАЭ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) объективным
- 2) субъективным
- 3) психоакустическим
- 4) лабораторным

ПРИСТУПЫ СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ РЕДКО, 1-2 РАЗА В ГОД, ШУМ В УХЕ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ДО ИЛИ ВОВРЕМЯ ПРИСТУПА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ МЕНЬЕРА

- 1) затухающей стадии болезни
- 2) начальной стадии болезни
- 3) латентной стадии болезни
- 4) разгара заболевания

ПОКАЗАНИЕМ К ОБЩЕПОЛОСТНОЙ ОПЕРАЦИИ НА ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гнойный средний отит
- 2) холестеатома среднего уха

- 3) болезнь Меньера
- 4) острый катаральный средний отит

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) постоянную головную боль
- 2) постоянное слизисто-гнойное отделяемое
- 3) диспепсию
- 4) сон ребенка с открытым ртом

ПОД ТЕРМИНОМ ЗВУК ПОНИМАЮТ

- 1) электромагнитную волну
- 2) физическое явление, представляющее собой распространение в виде упругих волн механических колебаний в твёрдой, жидкой или газообразной среде
- 3) статическое давление в среде
- 4) фазовое смещение молекул окружающей среды

К ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ РЕТРОКОХЛЕАРНОЙ ПАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ _____ КОРОТКОЛАТЕНТНОГО СЛУХОВОГО ВЫЗВАННОГО ПОТЕНЦИАЛА

- 1) удлинение латентного периода I пика
- 2) уменьшение амплитуды пиков
- 3) удлинение интервала между I и V пиками
- 4) отсутствие IV пика

АУДИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие костно-воздушного разрыва между косной и воздушной проводимостью ?10 дБ
- 2) снижение показателей костной проводимости
- 3) снижение костной и воздушной проводимости
- 4) снижение показателей воздушной проводимости

НА АУДИОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ СПРАВА

- 1) III
- 2) норма слуха
- 3) II
- 4) I

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРИНОМ ПРЕДДВЕРНО-УЛИТКОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированный
- 2) лучевой
- 3) хирургический

4) химиотерапевтический

ПЕРВОЕ ПОДКЛЮЧЕНИЕ РЕЧЕВОГО ПРОЦЕССОРА ПРОВОДИТСЯ _____ ОПЕРАЦИИ

- 1) через 3-6 недель после
- 2) во время
- 3) через 6 месяцев после
- 4) на 7-10 день после

ПРИ ИНТОКСИКАЦИОННОМ ПОРАЖЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ВНУТРЕННЕГО УША РАЗВИВАЮТСЯ/РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) внутрилабиринтный отек
- 2) дегенеративные изменения клеток кортиевого органа
- 3) периостит
- 4) нарушение вегетативной иннервации сосудов лабиринта

ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ КОМПРЕССИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) усилении громких звуков
- 2) уменьшении соотношения сигнал/шум
- 3) уменьшении динамического диапазона
- 4) уменьшении линейного усиления

ДАННОЙ ЖИДКОСТЬЮ ЗАПОЛНЕННЫ ПЕРЕПОНЧАТЫЕ ПОЛУКРУЖНЫЕ КАНАЛЫ

- 1) лимфой
- 2) перилимфой
- 3) эндолимфой
- 4) кортилимфой

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ РАСПАДА АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ИСПОЛЬЗУЮТ ТОНАЛЬНЫЕ СТИМУЛЫ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 15

Пороговая тональная аудиометрия регистрирует

- 1) степень подвижности мембраны
- 2) акустические рефлексy
- 3) способность воспринимать чистые тоны
- 4) потенциалы слухового нерва

Наиболее характерным симптомом для бактериального лабиринтита является

- 1) несистемное головокружение
- 2) системное головокружение
- 3) ротаторный нистагм

4) ощущение проваливания

ЭФФЕКТИВНАЯ ПЛОЩАДЬ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ (ПОДВЕРЖЕННАЯ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЕ) СОСТАВЛЯЕТ (ММ²)

- 1) 35
- 2) 65
- 3) 45
- 4) 55

ТИПИЧНЫЙ ПРИЗНАК МАСТОИДИТА

- 1) втянутость барабанной перепонки
- 2) нависание тканей задне-верхней стенки слухового прохода
- 3) гиперемия и отек в перепончато-хрящевом отделе слухового прохода
- 4) кровоизлияние в толщу барабанной перепонки

ПОЛУКРУЖНЫМИ КАНАЛАМИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) угловое ускорение
- 2) прямолинейное движение
- 3) центростремительное ускорение
- 4) центробежное ускорение

ПОД ТЕРМИНОМ ПСИХОГЕННАЯ ТУГОУХОСТЬ ПОНИМАЮТ _____ ИЗМЕНЕНИЕ СЛУХА, ЧАЩЕ ГЛУХОТА, ВОЗНИКАЮЩАЯ В СВЯЗИ С ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ

- 1) временное; и не сопровождающаяся объективными изменениями органа слуха
- 2) стойкое; и не сопровождающаяся объективными изменениями органа слуха
- 3) временное
- 4) стойкое

ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ФИСТУЛЬНОГО СИМПТОМА ЯВЛЯЕТСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И НИСТАГМ

- 1) в сторону здорового уха
- 2) вверх
- 3) в сторону больного уха
- 4) вниз

К АУДИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) снижение костной и воздушной проводимости
- 2) снижение показателей костной проводимости
- 3) снижение показателей воздушной проводимости
- 4) наличие костно-воздушного разрыва между костной и воздушной проводимостью
?10 дБ

ВИД МЕНИНГИТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МЕЗОТИПАНИТЕ

- 1) посттравматический

- 2) эптитимпанальный
- 3) лабиринтогенный
- 4) отогенный

К МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ СТЕПЕНЕЙ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТСЯ ЧАСТОТЫ (В ГЦ)

- 1) 500,1000,2000,4000
- 2) 250, 500, 1000, 2000
- 3) 1000, 2000, 4000, 6000
- 4) 500, 1500, 2000, 6000

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ РАСПАДА АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТОНАЛЬНЫЕ СТИМУЛЫ ДЛИТЕЛЬНОСТИ (В СЕК)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 5

ОПЫТ ВЕБЕРА ПРИ ОСТРОЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ДЕМОНСТРИРУЕТ _____ ЗВУКА В _____

- 1) локализацию; центре головы
- 2) одинаковую интенсивность; обоих ушах
- 3) латерализацию; больное ухо
- 4) латерализацию; здоровое ухо

НЕ ОТНОСИТСЯ К ФОРМУЛАМ ЭЛЕКТРОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СЛУХА

- 1) NAL-NL
- 2) Libby
- 3) POGO
- 4) CIS

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО СРЕДНЕГО ГНОЙНОГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПАРЕЗ _____ НЕРВА

- 1) тройничного
- 2) языкоглоточного
- 3) глазодвигательного
- 4) лицевого

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) площадь распространения звука
- 2) акустическая энергия
- 3) звуковая скорость
- 4) звуковая мощность

ПРИВОДЯТ К ПОРАЖЕНИЮ ОРГАНА СЛУХА ЗВУКИ ИНТЕНСИВНОСТИ (В ДЕЦИБЕЛАХ)

- 1) ниже 20
- 2) ниже 100
- 3) в диапазоне 150 и более
- 4) от 20 до 80

МЕТОДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ АДЕНОИДАХ III СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонзиллотомия
- 2) аденотомия
- 3) аденотонзиллэктомия
- 4) тонзилэктомия

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛАБИРИНТНОЙ АТАКСИИ ОТНОСЯТ

- 1) падение в пробе Ромберга вперёд-назад
- 2) боковое отклонение в пробе Ромберга
- 3) тремор верхних конечностей
- 4) «шаркающую» походку

ПО ТИПУ ПРОВЕДЕНИЯ ЗВУКА СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ МОЖНО ПОДЕЛИТЬ НА

- 1) заушные и внутриушные слуховые аппараты
- 2) слуховые аппараты воздушной и костной проводимости
- 3) аналоговые и цифровые слуховые аппараты
- 4) карманные и слуховые аппараты в очковой оправе

ОТОСКЛЕРОЗ ХАРАКТЕРИЗУЮТ АКУСТИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ КОТОРЫЕ

- 1) резко повышены
- 2) хорошо выражены
- 3) отсутствуют
- 4) пилообразные

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинический анализ крови
- 2) слуховой паспорт
- 3) отоскопия
- 4) аудиограмма

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ II СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заложенность уха
- 2) боль в ухе
- 3) аутофония
- 4) снижение слуха

ОТОСКЛЕРОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) специфическое инфекционное

- 2) острое инфекционное
- 3) наследственное
- 4) аллергической природы

ПО АВТОРУ ЛИМФАДЕНОИДНОЕ ГЛОТОЧНОЕ КОЛЬЦО НАЗЫВАЕТСЯ КОЛЬЦОМ

- 1) Вальдеера – Пирогова
- 2) Симоновского – Венсана
- 3) Воячека
- 4) Эпштейн – Бара

**ПРИ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ СРЕДНЕГО УХА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ТРОМБОЗ
_____ СИНУСА**

- 1) кавернозного
- 2) сигмовидного
- 3) прямого
- 4) поперечного

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЭНЕРГИИ К ВНУТРЕННЕМУ УХУ В
ЗДОРОВОМ УХЕ СЧИТАЮТ**

- 1) воздушно-костный
- 2) воздушный
- 3) через цепь слуховых косточек
- 4) через слуховую трубу

ПО АВТОРУ ЛИМФАДЕНОИДНОЕ ГЛОТОЧНОЕ КОЛЬЦО НАЗЫВАЕТСЯ КОЛЬЦОМ

- 1) Симоновского – Венсана
- 2) Вальдеера – Пирогова
- 3) Эпштейн – Бара
- 4) Воячека

ДЛЯ _____ ИСПОЛЬЗУЮТ ВЕНТИЛЬНЫЕ ОТВЕРСТИЯ В УШНОМ ВКЛАДЫШЕ

- 1) избежания \"обратной связи\" (feedback)
- 2) коррекции амплитудно-частотной характеристики слухового аппарата
- 3) более надежной фиксации вкладыша в слуховом проходе выравнивания статического давления
- 4) усиления высокочастотных звуков

**БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ОБУСЛОВЛЕН
РАЗДРАЖЕНИЕМ _____ НЕРВА**

- 1) блуждающего
- 2) языкоглоточного
- 3) слухового
- 4) лицевого

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАМЕРТОН

- 1) С4048
- 2) С512
- 3) С128
- 4) С2048

МАСТОИДИТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) острого среднего отита
- 2) наружного отита
- 3) фурункула наружного уха
- 4) тубоотита

ДЛЯ КОМПЕНСАЦИИ ТУГОУХОСТИ II-III СТЕПЕНИ НЕОБХОДИМЫ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ (В ДБ УЗД)

- 1) мощные (130-135)
- 2) сверхмощные (136->140)
- 3) малой мощности (110-120)
- 4) средней мощности (120-130)

УЛЬТРАЗВУКОМ ЯВЛЯЮТСЯ АКУСТИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 16 Гц-20 кГц
- 2) свыше 1000 МГц
- 3) до 16 Гц
- 4) 20 кГц-1000 МГц

В ПАТОГЕНЕЗЕ ПОВЫШЕНИЯ ЛАБИРИНТНОГО ДАВЛЕНИЯ ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) сосудистый фактор
- 2) инфекция
- 3) аллергический фон
- 4) нарушение питания

К ТИПИЧНЫМ ОЧАГОВЫМ СИМПТОМАМ ПРИ АБСЦЕССЕ МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) сенсорную и амнестическую афазию
- 2) общую слабость, отсутствие аппетита, задержку стула, уменьшение массы тела, субфебрильную температура тела, умеренный лейкоцитоз и увеличение СОЭ
- 3) головную боль, рвоту, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига
- 4) контралатеральные гемипарезы и параличи, парезы глазодвигательного и лицевого нерва по центральному типу

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ОТОСКЛЕРОЗА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гнойный средний отит
- 2) переохладение
- 3) беременность
- 4) травма

НОРМА ВОСПРИЯТИЯ ШЕПОТНОЙ РЕЧИ У ЧЕЛОВЕКА (В М)

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АКУСТИЧЕСКОЙ ШВАННОМЫ ПРОВОДЯТ

- 1) компьютерную томографию височных костей
- 2) битермальный калорический тест
- 3) тональную пороговую аудиометрию
- 4) тонкосрезную МРТ внутренних слуховых проходов и мосто-мозжечковых углов

ДЛЯ КАКОЙ СТАДИИ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ХАРАКТЕРНО СТИХАНИЕ БОЛИ В УХЕ И ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ В НАРУЖНОМ СЛУХОВОМ ПРОХОДЕ?

- 1) неперфоративной
- 2) перфоративной
- 3) стадии экссудации
- 4) стадии регенерации

ПОД ТЕРМИНОМ ТИННИТУС ПОНИМАЮТ

- 1) глухоту на одно ухо
- 2) логоневроз
- 3) головокружение
- 4) шум или звон в ушах

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ФУНКЦИИ SOUNDSMOOTHING ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смягчение резких звуков
- 2) усиление речевого диапазона
- 3) усиление басов
- 4) оптимизация качества звука речи и снижение шума

ФЕНОМЕН ТУЛИО ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) двусторонней сенсоневральной тугоухости
- 2) хронического гнойного отита
- 3) синдрома Минора
- 4) ретрокохlearной патологии

ОПЫТ ШВАБАХА ПОЗВОЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ _____ ТУГОУХОСТЬ

- 1) сенсоневральную
- 2) симуляционную
- 3) смешанную
- 4) кондуктивную

ПРИ ДИФFUЗНОМ ГНОЙНОМ ЛАБИРИНТИТЕ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ПО _____ ТИПУ

- 1) умеренное снижение слуха; сенсоневральному
- 2) умеренное снижение слуха; кондуктивному
- 3) умеренное снижение слуха; смешанному
- 4) глухота; сенсоневральному

К ОТСУТСТВИЮ ЛАТЕРАЛИЗАЦИИ ЗВУКА В ОПЫТЕ ВЕБЕРА ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) тест Фукуды
- 2) признак Преображенского
- 3) симптом Благовещенской
- 4) пробу Фишера

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) ацетилсалициловую кислоту 1,0 г внутрь
- 2) сульфата атропина раствор 0,1% 1 мл в мышцу
- 3) аскорбиновой кислоты раствор 5% 2 мл в вену
- 4) анальгина раствор 50% 2 мл в мышцу

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАТИВНОСТЬ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИДРОПСА ЛАБИРИНТА ИМЕЕТ

- 1) импедансная аудиометрия
- 2) исследование акустических вызванных потенциалов
- 3) тональная пороговая аудиометрия
- 4) электрокохлеография

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА НЕСИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ОПИСЫВАЕМОГО КАК «ТУМАН В ГОЛОВЕ» И ОЩУЩЕНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ СПУСКЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) болезнь Меньера
- 2) постуральное фобическое расстройство
- 3) ДППГ
- 4) вестибулярную мигрень

СЛЕЗНО-НОСОВОЙ КАНАЛ ОТКРЫВАЕТСЯ В _____ НОСОВОЙ ХОД

- 1) верхний
- 2) общий
- 3) средний
- 4) нижний

ПОД ТЕРМИНОМ СИНДРОМ ПЕНДРЕДА ПОНИМАЮТ НАСЛЕДСТВЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ДВУСТОРОННЕЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ И

- 1) аномалией развития лицевого скелета
- 2) патологией почек
- 3) патологией щитовидной железы
- 4) патологией органа зрения

УРОВЕНЬ СЛУХОВОГО ДИСКОМФОРТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ДИАПАЗОНЕ ЧАСТОТ (В ГЦ)

- 1) 500 – 2000
- 2) 250 – 8000
- 3) 125 – 4000
- 4) 1000 – 8000

СЛЫШИМЫЕ ЗВУКОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ НАХОДЯТСЯ В ДИАПАЗОНЕ (В ГЦ)

- 1) 200-16000
- 2) 300-16000
- 3) 100-16000
- 4) 16-16000

ПОД ПРОСТРАНСТВЕННЫМ SPEECHFOCUS ПОНИМАЮТ

- 1) подавление шума ветра
- 2) частотный перенос
- 3) выделение речевого сигнала в ситуации многоголосья
- 4) автоматическую локализацию направления источника речи (спереди, слева, сзади, справа)

ОТОТОКСИЧЕСКИМ ДИУРЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотиазид
- 2) оксодолин
- 3) индапамил
- 4) буметанид

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ МЕЗОТИМПАНИТ

- 1) острой
- 2) смешанной
- 3) кондуктивной
- 4) сенсоневральной

ЛЕСТНИЦА ПРЕДДВЕРИЯ И БАРАБАННАЯ ЛЕСТНИЦА УЛИТКИ СОЕДИНЕННЫ

- 1) круглым окном
- 2) геликотремой
- 3) модиолусом
- 4) овальным окном

ПЛОТНЫЕ, ГРЯЗНО-СЕРЫЕ, ПЛОХО СНИМАЕМЫЕ НАЛЁТЫ НА МИНДАЛИНАХ, РАСПРОСТРАНЯЮЩИЕСЯ НА НЁБНЫЕ ДУЖКИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) некротической ангине

- 2) дифтерии
- 3) фолликулярной ангине
- 4) лакунарной ангине

ОТСУТСТВИЕ КЛЕТЧАТКИ НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ УШНОЙ РАКОВИНЫ ВОКРУГ СОСУДОВ СОЗДАЕТ УСЛОВИЕ ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1) фурункула
- 2) обморожения
- 3) перихондрита
- 4) рожистого воспаления

ПОВТОРНУЮ ОПЕРАЦИЮ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) заменой речевого процессора
- 2) деимплантацией
- 3) реимплантацией
- 4) анимплантацией

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ТИМПАНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ОТОСКЛЕРОЗА ОТКЛОНЕНИЯМ НА АУДИОГРАММЕ ОТНОСЯТ _____ ТИП ТОНАЛЬНОЙ АУДИОГРАММЫ

- 1) горизонтальный; с костно-воздушным интервалом и зубцом кархарта
- 2) нисходящий; с наличием костно-воздушного интервала
- 3) нисходящий; без наличия костно-воздушного интервала
- 4) горизонтальный; с наличием костно-воздушного интервала

К АНАТОМИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ СРЕДНЕГО УХА ОТНОСЯТ

- 1) полукружные каналы
- 2) барабанную полость
- 3) улитку
- 4) пирамиду височной кости

СОСТАВ ПЕРИЛИМФЫ ПО ИОННОМУ СОСТАВУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) внутриклеточной жидкости
- 2) внеклеточной жидкости
- 3) спинномозговой жидкости
- 4) составу эндолимфы

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ, СПОСОБНЫМ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ТУГОУХОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) оценку Апгар при рождении 9-10 баллов
- 2) длительную (более 5 дней) ИВЛ
- 3) антибактериальные препараты пенициллинового ряда
- 4) массу тела при рождении более 2000г

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЛУХА У БОЛЬНОГО С ПОРАЖЕНИЕМ ПРАВОЙ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ (ОПУХОЛЬ) ВЫЯВЛЯЕТСЯ СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ

- 1) правосторонняя
- 2) левосторонняя
- 3) двухсторонняя, но больше справа
- 4) двухсторонняя, но больше слева

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ КОХЛЕАРНОЙ ФОРМЕ ОТОСКЛЕРОЗА И ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антротомия
- 2) тимпаностомия
- 3) слухопротезирование
- 4) стапедопластика

ДЛЯ КОМПЕНСАЦИИ IV СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ, ПОГРАНИЧНОЙ С ГЛУХОТОЙ, НЕОБХОДИМЫ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ (В ДБ УЗД)

- 1) малой мощности (110-120)
- 2) средней мощности (120-130)
- 3) мощные (130-135)
- 4) сверхмощные (136->140)

ДЛЯ МАСКИРОВКИ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АУДИОМЕТРИИ, ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ШУМ

- 1) зеленый
- 2) пульсирующий
- 3) речевой
- 4) белый

САМАЯ ШИРОКАЯ ЧАСТЬ БАЗИЛЯРНОЙ ПЛАСТИНКИ РАСПОЛОГАЕТСЯ В ДАННОЙ ЧАСТИ УЛИТКИ

- 1) возле сферического мешочка
- 2) в средней части улитки
- 3) у верхушки
- 4) у основания улитки

ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ ВЕНТИЛЯЦИОННОГО ОТВЕРСТИЯ В ИНДИВИДУАЛЬНОМ УШНОМ ВКЛАДЫШЕ СЧИТАЮТ

- 1) сглаживание амплитудно-частотной характеристики слухового аппарата
- 2) влияние на фиксирующую функцию ушного вкладыша
- 3) проведение звука от слухового аппарата к вкладышу
- 4) уменьшение «чувства» окклюзии

ДЕФЕКТ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ СЛУХА И

- 1) грануляциями
- 2) гиперемией барабанной перепонки
- 3) выделениями из уха
- 4) повышением температуры

**ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЕ ПОЗИЦИОННОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ
ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У**

- 1) мужчин после 30 лет
- 2) женщин после 45 лет
- 3) детей дошкольного возраста
- 4) подростков

**ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ТЕЛЕФОНА СЛУХОВОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ
ПРЕОБРАЗОВАНИЕ СИГНАЛА**

- 1) электромагнитного
- 2) акустического
- 3) высокочастотного
- 4) магнитного

**В РЕЗУЛЬТАТЕ МГНОВЕННОГО РЕЗКОГО ПОВЫШЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ
ВОЗНИКАЕТ ТРАВМА**

- 1) вибротравма
- 2) акустическая
- 3) баротравма
- 4) механическая

**С _____ ПРОВОДЯТ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ БОЛЕЗНИ
МЕНЬЕРА**

- 1) острым средним отитом
- 2) рассеянным склерозом
- 3) абсцессом головного мозга
- 4) менингитом

ЭКССУДАТИВНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скопление серозной жидкости в барабанной полости
- 2) скопление гнойного отделяемого в барабанной полости
- 3) заболевание сопровождающиеся фиброзными спайками в барабанной полости
- 4) заболевание характеризующиеся стойкой перфорацией в барабанной перепонки

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ОБТУРИРУЮЩЕЙ СЕРНОЙ ПРОБКЕ ОТНОСЯТ

- 1) зуд
- 2) боль
- 3) заложенность
- 4) выделения

**ПРИ ОПРОСЕ ПАЦИЕНТА С ОТОСКЛЕРОЗОМ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ
НА**

- 1) наличие ушного шума
- 2) улучшение слуха в шуме

- 3) прогрессирующее снижение слуха на одно или оба уха
- 4) головную боль

СЕРОЗНЫЙ ЛАБИРИНТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стойким выпадением вестибулярной функции на стороне поражения
- 2) возможностью частичного или полного восстановления вестибулярной и слуховой функций
- 3) вертикальным нистагмом
- 4) снижением вкусовой чувствительности

ЗА ВОСПРИЯТИЕ УГЛОВЫХ УСКОРЕНИЙ ОТВЕТСТВЕННЫ

- 1) отолиты
- 2) полукружные каналы
- 3) вестибулярные ядра
- 4) мышцы среднего уха

ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ ВОЗНИКАЮЩИЙ НИСТАГМ НАЗЫВАЮТ

- 1) экспериментальным
- 2) оптокинетическим
- 3) мозжечковым
- 4) позиционным

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ФРОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полоска гноя в верхнем носовом ходе
- 2) боль в области лба
- 3) кашель
- 4) носовое кровотечение

МАКСИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

- 1) ограничен желанием пациента
- 2) ограничен коммуникационным потенциалом
- 3) полностью неограничен
- 4) ограничен общим состоянием здоровья больного

ДИАГНОЗ ОГРАНИЧЕННОГО ЛАБИРИНТИТА НЕ ВЫЗЫВАЕТ СОМНЕНИЯ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРОБЕ

- 1) пальценосовой
- 2) Желле
- 3) фистульной
- 4) Вассермана

ФУНГ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПРИ ЗНАЧЕНИИ (В %)

- 1) 50
- 2) 40

- 3) 70
- 4) 60

КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ ГЛУХОТЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ СПОСОБНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ

- 1) высокой частоты
- 2) низкой частоты
- 3) средней частоты
- 4) полным или частичным

ПОД ТЕРМИНОМ БЕЦОЛЬДОВСКИЙ МАСТОИДИТ ПОНИМАЮТ АБСЦЕСС

- 1) заушный субпериостальный
- 2) в области пирамиды
- 3) в области скулового отростка
- 4) подвερхушкой сосцевидного отростка

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОРОГОВ СЛЫШИМОСТИ НА РЕЧЕВЫХ ЧАСТОТАХ 55 ДБ СООТВЕТСТВУЕТ ____ СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ

- 1) IV
- 2) I
- 3) II
- 4) III

ДЛЯ УДОБСТВА БАРАБАННУЮ ПЕРЕПОНКУ ПРИ ЕЕ ОСМОТРЕ ДЕЛЯТ НА _____ КВАДРАНТА/КВАДРАНТОВ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

ЧАСТОТНЫЕ ГРАНИЦЫ ЗВУКОВ КОТОРЫЕ ВОСПРИНИМАЮТСЯ УХОМ ЧЕЛОВЕКА

- 1) 16 Гц -20 тыс. Гц
- 2) 6 Гц -28 тыс. Гц
- 3) 125 Гц -8 тыс. Гц
- 4) 500 Гц -4 тыс. Гц

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОРОГОВ ДИСКОМФОРТА НЕОБХОДИМО ПРИ АУДИОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С

- 1) дисфункцией слуховых труб
- 2) болезнью Гризеля
- 3) экссудативным отитом
- 4) болезнью Меньера

_____ В СПИНОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТОГЕННОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА

- 1) умеренный плеоцитоз до 200-300 клеток в мл
- 2) пониженное содержание белка
- 3) стерильность
- 4) повышенное содержание клеточных элементов (десятки тысяч в 1 мл)

МЕТОДОМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ В ИНТРАОПЕРАЦИОННОМ МОНИТОРИНГЕ ПРИ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регистрация вызванного слухового потенциала
- 2) телеметрия состояния импланта
- 3) электроэнцефалограмма
- 4) регистрация вызванной отоакустической эмиссии

ФЕНОМЕН УСКОРЕННОГО НАРАСТАНИЯ ГРОМКОСТИ (ФУНГ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) центральных нарушениях слухового анализатора
- 2) остром среднем отите
- 3) поражении чувствительных клеток улитки
- 4) невриноме VIII нерва

ПЕРСТНЕВИДНЫЙ И ЩИТОВИДНЫЙ ХРЯЩ СОЕДИНЯЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ _____ СВЯЗКИ

- 1) трапецевидной
- 2) надгортанной
- 3) эллиптической
- 4) конической

ПРИ ПОПАДАНИИ БАКТЕРИЙ В ЛАБИРИНТ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ЛАБИРИНТИТ

- 1) гнойный
- 2) серозный
- 3) некротический
- 4) неспецифический

ПОД ТЕРМИНОМ ЗИГОМАТИЦИНТ ПОНИМАЮТ

- 1) гнойное расплавление периаурикулярных лимфоузлов
- 2) заболевание скулового нерва
- 3) заболевание скуловой кости
- 4) форму мастоидита

ПРИ _____ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ГЕМАТОГЕННЫЙ ЛАБИРИНТИТ

- 1) грибковой инфекции
- 2) травмах внутреннего уха
- 3) бактериальной инфекции
- 4) вирусных инфекционных болезнях

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОТОМИКОЗ

- 1) сенсоневральной

- 2) острой
- 3) смешанной
- 4) кондуктивной

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) звуковая мощность
- 2) площадь распространения звука
- 3) акустическая энергия
- 4) длина волны

С КАКИМ ШАГОМ НЕОБХОДИМО ИЗМЕНЯТЬ ИНТЕНСИВНОСТЬ СТИМУЛА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КСВП У РЕБЕНКА (В ДБ)?

- 1) 20-30
- 2) 10-15
- 3) 5-10
- 4) 15-20

С ДАННЫМ ПАТОЛОГИЧЕНСКИМ ПРОЦЕССОМ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОТОМИКОЗ, ВЫЗВАННЫЙ ДРОЖЖЕПОДОБНЫМИ ГРИБАМИ РОДА CANDIDA

- 1) мокнущую экзему наружного уха
- 2) рожистое воспаление наружного уха
- 3) фурункул наружного слухового прохода
- 4) мастоидит

ПОРАЖЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА ОЧЕНЬ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ ВЕСТИБУЛОВЕГЕТАТИВНЫМИ РЕАКЦИЯМИ В ВИДЕ

- 1) произвольных колебательных движений глаз
- 2) отклонения туловища и конечностей
- 3) нарушения пульса и давления
- 4) нарушения пространственного чувства

ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ЛАРИНГИТЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфония
- 2) дыхательная недостаточность
- 3) нарушение глотания
- 4) кашель

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ ОТИТ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) некротическим воспалением при сахарном диабете, вызванным синегнойной палочкой
- 2) рожистым воспалением
- 3) диффузным гнойным воспалением грибковой этиологии
- 4) диффузным гнойным воспалением стафилококковой этиологии

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УШНОЙ ВКЛАДЫШ МОЖЕТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ

- 1) из фотопласта, акрила мягкого, силикона
- 2) только из акрила мягкого и силикона
- 3) только из силикона и фотопласта
- 4) только из фотопласта и акрила мягкого

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ САЛЬПИНГООТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в ухе
- 2) аутофония
- 3) заложенность уха
- 4) снижение слуха

СРЕДНЯЯ ДЛИНА КОСТНОГО ОТДЕЛА СЛУХОВОГО ПРОХОДА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 21 - 24
- 2) 10 - 12
- 3) 5 - 7
- 4) 30 - 32

ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ ОТОСКОПИЧЕСКИ БАРАБАНАЯ ПЕРЕПОНКА

- 1) не изменена
- 2) резко гиперемирована
- 3) выпячена
- 4) втянута

НА АУДИОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СТЕПЕНЬ ТУГОУХОСТИ

- 1) II с двух сторон
- 2) I справа и II слева
- 3) II справа и III слева
- 4) III с двух сторон

ДЛЯ ДАННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ДО 39,0 И БОЛЬ В УХЕ

- 1) стадии регенерации острого гнойного
- 2) экссудативного отита
- 3) перфоративной стадии острого гнойного
- 4) неперфоративной стадии острого гнойного

ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ У БОЛЬНЫХ С ОТОГЕННЫМИ ВНУТРИЧЕРЕПНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ СЧИТАЮТ

- 1) физиотерапию
- 2) массивную антибактериальную терапию
- 3) оперативное лечение
- 4) дегидратацию

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИМПЕДАНСОМЕТРИИ, У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 МЕСЯЦЕВ И У ВЗРОСЛЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ ЗОНДИРУЮЩИЙ ТОН (В Гц)

- 1) 350
- 2) 329
- 3) 226
- 4) 525

МЫШЦЕЙ БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расслабляющая барабанную перепонку
- 2) нижняя молоточковая
- 3) верхняя ушная
- 4) стремениная

К ОСНОВНЫМ ЧАСТОТАМ, КОТОРЫЕ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ, ОТНОСЯТ (В ГЕРЦАХ)

- 1) 750, 5500, 4500, 6000
- 2) 500, 1000, 2000, 4000
- 3) 200, 5000, 2500
- 4) 250, 100, 1500

ХРОНИЧЕСКИЙ ГНОЙНЫЙ МЕЗОТИМПАНИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) краевой перфорации в задних квадрантах барабанной перепонки
- 2) краевой перфорации в передних квадрантах барабанной перепонки
- 3) центральной перфорации
- 4) краевой перфорации в задних квадрантах барабанной перепонки, в передних квадрантах

НА ФОНЕ _____ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ III СТЕПЕНИ

- 1) пневмония
- 2) гриппа
- 3) дифтерия
- 4) лимфолейкоз

ОЦЕНОЧНЫМ ПЕРИОДОМ ПРИВЫКАНИЯ РЕБЁНКА МЛАДШЕ 4-Х ЛЕТ К НОШЕНИЮ РЕЧЕВОГО ПРОЦЕССОРА, С МОМЕНТА ЕГО АКТИВАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 12
- 4) 6

ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА РЕГИСТРИРУЕТСЯ _____ НИСТАГМ

- 1) крупноразмашистый
- 2) прессиорный
- 3) спонтанный

4) поствращательный

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ФОРМА СИНДРОМА УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) атрезией ануса
- 2) пороками развития почек
- 3) хлоридной диареей
- 4) врожденной глухотой

ПРЯМО ПРОТИВОПОЛОЖНЫМ (ПО СРАВНЕНИЮ С БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКОЙ) РЕЗОНАНСНЫМ СВОЙСТВОМ ОБЛАДАЕТ/ОБЛАДАЮТ

- 1) волосковые клетки
- 2) основная мембрана кортиева органа
- 3) овальное окно
- 4) ганглиев узел

ПОД ТЕРМИНОМ ГРОМКОСТЬ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) частоту звуковой волны
- 2) звуковые колебания
- 3) амплитуду звуковой волны
- 4) субъективную величину

ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ ВЕНТИЛЯЦИОННОГО ОТВЕРСТИЯ В ИНДИВИДУАЛЬНОМ УШНОМ ВКЛАДЫШЕ СЧИТАЮТ

- 1) сглаживание амплитудно-частотной характеристики слухового аппарата
- 2) влияние на фиксирующую функцию ушного вкладыша
- 3) проведение звука от слухового аппарата к вкладышу
- 4) уменьшение «чувства» окклюзии

В НОРМЕ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ I И V ПИКАМИ КОРОТКОЛАТЕНТНОГО СЛУХОВОГО ВЫЗВАННОГО ПОТЕНЦИАЛА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В МС)

- 1) 4,6
- 2) 4,2
- 3) 4,0
- 4) 4,4

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бетагистин 48 mg в сутки
- 2) анальгина раствор 50%
- 3) сульфата атропина раствор 0,1%
- 4) аскорбиновой кислоты раствор 5%

ЭКСТРАЛАБИРИНТНЫМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА СТЕПЕНЬ КАЛОРИЧЕСКОГО РАЗДРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) целостность цепи слуховых косточек
- 2) перфорация барабанной перепонки
- 3) объем барабанной полости
- 4) ширина наружного слухового прохода

ОСНОВНЫМ АУДИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие феномена ускоренного нарастания громкости
- 2) наличие костно-воздушного разрыва
- 3) повышение порогов слышимости на речевой зоне
- 4) наличие интервала повышения порогов слышимости на высоких частотах

ДИАГНОНАЛЬНОЕ ВЫПАДЕНИЕ РЕФЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) экссудативного отита
- 2) острого гнойного среднего отита
- 3) отосклероза
- 4) сенсоневральной тугоухости

ПОКАЗАНИЕМ К ОБЩЕПОЛОСТНОЙ ОПЕРАЦИИ НА УХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гнойный средний отит
- 2) холестеатома среднего уха
- 3) болезнь Меньера
- 4) острый катаральный средний отит

ФАКТОРОМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГА ПО ЗВОАЭ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст ребенка
- 2) стабильность зонда
- 3) адекватность стимула
- 4) наличие послеродовых масс в наружном слуховом проходе

ВОЗДУШНО-ЦИНКОВАЯ БАТАРЕЙКА НАЧИНАЕТ РАЗРЯЖАТЬСЯ

- 1) с момента установки в слуховой аппарат
- 2) сразу после удаления защитной пленки
- 3) через 5 минут после удаления защитной пленки
- 4) только в процессе работы слухового аппарата

АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ У РЕБЕНКА КОТОРЫЕ ДИКТУЮТ НЕОБХОДИМОСТЬ ПРИМЕНЯТЬ ЧАСТОТУ ЗОНДИРУЮЩЕГО ТОНА 1000 ГЦ ПРИ ТИМПАНОМЕТРИИ

- 1) частые воспалительные процессы в полости среднего уха
- 2) изменение расположения барабанной перепонки
- 3) нестабильность тимпано-оссикулярной системы
- 4) разрыв цепи слуховых косточек

АДИАДОХОКИНЕЗ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ АБСЦЕССА МОЗГА В _____

ДОЛЕ

- 1) затылочной
- 2) мозжечковой
- 3) теменной
- 4) височной

ПРИЧИНОЙ СУБЪЕКТИВНОГО УШНОГО ШУМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патология височно-нижнечелюстного сустава
- 2) средний отит
- 3) пороки сердца
- 4) миоклонус мышц среднего уха

ПРИ РАВНОМ УРОВНЕ ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕК ВОСПРИНИМАЕТ _____ КАК БОЛЕЕ ГРОМКИЕ

- 1) звуки средних частот
- 2) низкие звуки
- 3) ультразвуки
- 4) звуки высоких частот

ДЛЯ ТИМПАНОГЕННОГО ЛАБИРИНТИТА ТИПИЧНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМА ТУГОУХОСТИ

- 1) басовая
- 2) смешанная
- 3) кондуктивная
- 4) сенсоневральная

ХОАНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) задние отделы верхнего носового хода
- 2) отверстие из полости носа в носоглотку
- 3) задние отделы общего носового хода
- 4) задние отделы нижнего носового хода

К ФУНКЦИЯМ ЦИФРОВЫХ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) только узкую направленность, адаптацию к шуму, адаптацию к акустической обстановке, усиление
- 2) направленность, шумоподавление, подавление обратной связи, адаптацию к акустической обстановке, усиление, фильтрацию
- 3) только всестороннюю направленность, адаптацию к шуму, усиление обратной связи, фильтрацию
- 4) только направленность, усиление обратной связи, фильтрацию

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТУГОУХОСТИ У НОВОРОЖДЕННОГО СЧИТАЮТ

- 1) возраст матери ≥ 35 лет
- 2) отягощенную наследственность по слуху

- 3) частые роды в анамнезе матери
- 4) возраст отца ≥ 45 лет

БАРАБАННАЯ ЛЕСТНИЦА ИМЕЕТ ПОТЕНЦИАЛ

- 1) 0 мВ
- 2) + 40 мВ
- 3) - 40 мВ
- 4) + 80 мВ

В ДИАГНОСТИКЕ ДЕСТРУКТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В АТТИКО-АНТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) отомикроскопия
- 2) рентгенография височных костей по Шюллеру и Майеру
- 3) компьютерная томография височной кости
- 4) зондирование аттика

ПРИ ТИМПАНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ОТОСКЛЕРОЗА ОПЫТЫ

- 1) Ринне и Федеричи положительные
- 2) Ринне положительный, Федеричи отрицательный
- 3) Ринне, Желле, Федеричи отрицательные
- 4) Желле отрицательный, Ринне положительный

ПРИ ОТОГЕННОМ МЕНИНГИТЕ ОБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Россолимо
- 2) ригидность мышц затылка
- 3) симптом Бабинского
- 4) диплопия

ВЫДЕЛЕНИЕ ИЗ ПОЛОСТИ НОСА СЕРОЙ, ВЯЗКОЙ СЛИЗИ С ТОЧЕЧНЫМИ ЧЕРНЫМИ ФРАГМЕНТАМИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНУСИТА

- 1) бактериального
- 2) аллергического
- 3) вирусного
- 4) грибкового

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ ЛЮБЫХ УРОВНЕЙ ГЕНЕРАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) 6 электродов
- 2) 8 электродов
- 3) 2 электрода
- 4) 4 электрода

ПРИ ОЦЕНКЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ЛЕЧЕНИЮ В БАРОКАМЕРЕ НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) степень снижения слуха
- 2) состояние барабанной перепонки

- 3) бароаккомодационная функция слуховой трубы
- 4) нарушение носового дыхания

ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ФИСТУЛЬНОГО СИМПТОМА ЯВЛЯЕТСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И НИСТАГМ

- 1) в сторону здорового уха
- 2) вверх
- 3) вниз
- 4) сторону больного уха

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ОТИТЕ ОБЫЧНО РЕГИСТРИРУЕТСЯ ТИМПАНОГРАММА ТИПА

- 1) А
- 2) В
- 3) Е
- 4) С

ЭЛЕКТРОДНАЯ РЕШЕТКА КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА РАСПОЛОЖЕНА

- 1) в барабанной полости
- 2) в барабанной лестнице
- 3) под кожей
- 4) в углублении височной кости (ложе)

АУДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОРОГИ III СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДБ)

- 1) 56-70
- 2) 26-40
- 3) 41-55
- 4) 11-25

ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНА ТИМПАНОГРАММА ТИПА

- 1) А
- 2) As
- 3) D
- 4) С

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ГЛУХОТЫ ОТНОСЯТ

- 1) тошноту, ощущение заложенности в ушах
- 2) головокружение, усиленное восприятие собственного голоса
- 3) головную боль, нарушение разборчивости речи
- 4) субъективный шум в ушах, отсутствие реакции на звуки

ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ СЛУХА У ДЕТЕЙ В СОСТОЯНИИ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО СНА

- 1) ДСВП
- 2) тимпанометрия
- 3) ССВП

4) КСВП

ПОД ТЕРМИНОМ ДИФРАКЦИЯ ПОНИМАЮТ ЯВЛЕНИЕ

- 1) прохождения волны в среде
- 2) отражения волны
- 3) изгиба волны
- 4) поглощения волны

ПОД ТЕРМИНОМ СИНДРОМ КОСТЕНА ПОНИМАЮТ СИМПТОМОКОМПЛЕКС

- 1) характеризующийся дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава
- 2) включающий снижение слуха и зрения
- 3) включающий снижение слуха и обоняния
- 4) включающий снижение слуха и приступы системного головокружения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ОТИТА, ОСЛОЖНЕННОГО МАСТОИДИТОМ, ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) парацентез
- 2) антромастоидотомия
- 3) аттикотомия
- 4) радикальная операция

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ НА ЧАСТОТЕ ПРОДУКТА ИСКАЖЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СТИМУЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) узкополосный шум
- 2) тональные сигналы
- 3) широкополосные щелчки
- 4) два тона разных частот

ЕСЛИ УРОВЕНЬ СИГНАЛА РАВЕН 60 ДБ НА ВХОДЕ И 110 ДБ НА ВЫХОДЕ, УСИЛЕНИЕ В ДАННОМ СЛУЧАЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДБ)

- 1) 55
- 2) 45
- 3) 40
- 4) 50

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКЛЕРОМЫ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) палочка Волковича – Фриша
- 2) спирохета Симановского – Венсана
- 3) спирохета полости рта
- 4) палочка Ланганса

КОМПЛЕКСНЫМ ОТВЕТОМ, ОТРАЖАЮЩИМ АКТИВНОСТЬ СЛУХОВОГО НЕРВА, УЛИТКОВЫХ ЯДЕР, ЯДЕР ВЕРХНЕОЛИВАРНОГО КОМПЛЕКСА, БОКОВОЙ ПЕТЛИ И НИЖНЕГО БУГОРКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ССВП

- 2) КСВП
- 3) акустическая импедансометрия
- 4) ДСВП

ЧИСЛО ОТВЕРСТИЙ, КОТОРЫМИ ПОЛУКРУЖНЫЕ КАНАЛЫ ОТКРЫВАЮТСЯ В ПРЕДДВЕРЬЕ, РАВНО

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ТРИАДА СИМПТОМОВ – ПРИЗНАКОВ ГИЗЕ, ЗАКА, ПРЕОБРАЖЕНСКОГО, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) заглоточного абсцесса
- 2) хронического фарингита
- 3) паратонзиллярного абсцесса
- 4) хронического тонзиллита

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАЗРЫВ ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ АУДИОМЕТРИЮ И

- 1) надпороговые тесты
- 2) импедансометрию, и высокочастотную тимпанометрию
- 3) регистрацию КСВП
- 4) регистрацию ОАЭ

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ПОД ТУГОУХОСТЬЮ У ВЗРОСЛЫХ ПОНИМАЮТ ПОРОГ СЛУХА БОЛЕЕ ЧЕМ (В ДБ)

- 1) 46
- 2) 51
- 3) 31
- 4) 26

ДЛЯ КАМЕРТОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА СУРДОЛОГА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА ИСПОЛЬЗУЮТ КАМЕРТОНЫ

- 1) С₆₄
- 2) С₂₀₄₈
- 3) С₃₂
- 4) С₁₂₈, С₂₅₆, С₅₁₂, С₁₀₂₄

ЧАСТОТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК КОЛИЧЕСТВО КОЛЕБАНИЙ В СЕКУНДУ И ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) Гц
- 2) дБ
- 3) Вт\м²

4) Па

СЛЕЗНО-НОСОВОЙ КАНАЛ ОТКРЫВАЕТСЯ В _____ НОСОВОЙ ХОД

- 1) нижний
- 2) средний
- 3) верхний
- 4) общий

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ ОТОГЕННОГО МЕНИНГИТА ОТНОСЯТ

- 1) ригидность затылочных мышц
- 2) отсутствие головной боли
- 3) подкожные кровоизлияния «звездочки»
- 4) анизокорию

СТИМУЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ НА ЧАСТОТЕ ПРОДУКТА ИСКАЖЕНИЯ, ДОЛЖНЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО РАЗЛИЧАТЬСЯ ПО

- 1) частоте
- 2) интенсивности
- 3) амплитуде
- 4) длине волны

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) головокружение и нарушение равновесия
- 2) ощущение шума в голове и головокружение
- 3) стойкая перфорация барабанной перепонки и оторрея
- 4) головокружение и рвота

СЕНСОРНЫМ ОРГАНОМ РЕАГИРУЮЩИМ НА ДВИЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) костная улитка
- 2) овальное окно
- 3) нерв преддверия
- 4) ампулярный гребешок

ЗВУКОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ В СРЕДЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) круга
- 2) прямой линии
- 3) волны
- 4) зигзага

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) штампующая походка
- 2) отсутствие роговичного рефлекса
- 3) падение назад
- 4) флюктуация слуха

БОЛЬНЫЕ ОТОСКЛЕРОЗОМ В ШУМНОЙ ОБСТАНОВКЕ

- 1) слышат хуже
- 2) слышат лучше
- 3) практически перестают слышать
- 4) слышат без изменений

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ МЕНИНГОГЕННОГО ЛАБИРИНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ощущение проваливания
- 2) ротаторный нистагм
- 3) несистемное головокружение
- 4) системное головокружение

К ОСНОВНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ НАЛИЧИИ СЕРНОЙ ПРОБКИ ОТНОСЯТ

- 1) головокружение, рвоту
- 2) снижение слуха, гнойное отделяемое из уха
- 3) снижение слуха, шум в ухе, аутофонию
- 4) снижение слуха, серозное отделяемое из уха

МАКСИМАЛЬНОГО ОСЛАБЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ НИЗКИХ ЧАСТОТ ВОЗМОЖНО ДОСТИГНУТЬ ЗА СЧЕТ

- 1) открытого ушного вкладыша
- 2) использования вента 0,8 мм
- 3) тонкой трубки с закрытым ушным вкладышем
- 4) толстой трубки с силиконовым ушным вкладышем

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ III СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) головокружение
- 2) головную боль
- 3) субъективный шум в ушах и снижение слуха
- 4) тошноту

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ПРИ IV СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ СЛУХА БОЛЬНЫЕ

- 1) разговорную речь воспринимают с расстояния от 6 до 3 м
- 2) воспринимают только крик ушной раковины
- 3) громкую речь воспринимают ушной раковины
- 4) разговорную речь воспринимают с расстояния менее 3 м от ушной раковины

К «МАЛЫМ» КРИТЕРИЯМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT, ОТНОСЯТ

- 1) наличие случаев удлинения интервала QT в семье
- 2) врожденную глухоту

- 3) удлинение интервала QT на стандартной электрокардиограмме покоя более 440 мс
- 4) наличие синкопальных состояний или случаев внезапной смерти в семье до 30 лет

ПРИ КОНДУКТИВНОЙ И СМЕШАННОЙ ФОРМЕ ОТОСКЛЕРОЗА ПРОВОДЯТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) хирургическое
- 2) консервативное
- 3) комбинированное
- 4) герудотерапией

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ РЕЙСНЕРОВОЙ МЕМБРАНЫ СЧИТАЮТ

- 1) улитку
- 2) преддверие
- 3) барабанную полость
- 4) полукружные канала

УВЕЛИЧЕНИЕ ДИАМЕТРА ВЕНТА В СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИИ ВЕДЕТ К

- 1) усилению средних частот
- 2) потере низкочастотного усиления
- 3) потере средних частот
- 4) потере высокочастотного усиления

ЗА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЛИНЕЙНЫМ УСКОРЕНИЯМ ОТВЕЧАЕТ/ОТВЕЧАЮТ

- 1) улитка
- 2) стременная мышца
- 3) полукружные каналы
- 4) саккулюс

ПРИ УГНЕТЕНИИ ЛАБИРИНТА СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ НАПРАВЛЕН

- 1) диагонально вверх
- 2) в сторону здорового уха
- 3) ротаторно вверх
- 4) вниз

ДВИГАТЕЛЬНЫМИ ВОЛОКНАМИ МЫШЦ ГОРТАНИ УПРАВЛЯЕТ _____ НЕРВ

- 1) блуждающий
- 2) лицевой
- 3) тройничный
- 4) подъязычный

АНАТОМИЧЕСКИМ УГЛУБЛЕНИЕМ НА ПОВЕРХНОСТИ УШНОЙ РАКОВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ладья
- 2) козелок
- 3) противокозелок
- 4) мочка

ОПАСНЫЕ ДЛЯ ЖИЗНИ ОСЛОЖНЕНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) мезотимпаните
- 2) эптитимпатите
- 3) отомикозе
- 4) болезни Меньера

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ФУРУНКУЛА НОСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перегородка носа
- 2) средняя носовая раковина
- 3) нижняя носовая раковина
- 4) преддверие носа

ПЕРЕЛОМ ПЕРЕДНЕ-НИЖНЕЙ СТЕНКИ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ВОЗМОЖЕН ПРИ

- 1) переломе лобной кости
- 2) падении на область затылка
- 3) ударе в подбородок
- 4) переломе височной кости

ВНЕЗАПНАЯ НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ТУГОУХОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) суток
- 2) нескольких часов
- 3) недели
- 4) 1 месяца

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЕЙ МИКРОФОНА СЛУХОВОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕОБРАЗОВАНИЕ АКУСТИЧЕСКОЙ ВОЛНЫ В _____ СИГНАЛ

- 1) низкочастотный
- 2) электрический
- 3) электромагнитный
- 4) высокочастотный

К МИКРООРГАНИЗМАМ, КОТОРЫЕ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ОТИТ У ДЕТЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) кишечную палочку
- 2) моракселлу катаралис
- 3) гемолитический стрептококк
- 4) золотистый стафилакокк

СЛУХОВЫЕ НАРУШЕНИЯ, ПРОИСХОДЯЩИЕ В КОРТИКАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА, ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) регистрацией среднелатентных вызванных потенциалов
- 2) проведением акустической импедансометрии
- 3) регистрацией коротколатентных вызванных потенциалов

4) проведением тональной пороговой и надпороговой аудиометрией

К ПРИЗНАКАМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТ АУДИОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ТАКИЕ КАК

- 1) прогрессирующий характер тугоухости
- 2) слуховые галлюцинации
- 3) нарушение пространственного слуха при нормальной остроте слуха на оба уха по данным тональной пороговой аудиометрии
- 4) наличие признаков феномена ускоренного нарастания громкости

БИМОДАЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) кохлеарного импланта с двух сторон
- 2) кохлеарного импланта на одном ухе и слухового аппарата на другом
- 3) стволомозгового импланта с одной стороны и слухового аппарата с другой стороны
- 4) кохлеарного импланта с одной стороны и стволомозгового импланта с другой стороны

ВРОЖДЕННАЯ СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ И ПИГМЕНТНЫЙ РЕТИНИТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Пендреда
- 2) Тричера Коллинза
- 3) Альпорта
- 4) Ушера

ОДНИМ ИЗ ДОСТОВЕРНЫХ СПОСОБОВ ОПРЕДЕЛИТЬ ФИСТУЛЬНЫЙ НИСТАГМ ЯВЛЯЕТСЯ НАДАВЛИВАНИЕ НА

- 1) кончик носа
- 2) козелок
- 3) противокозелок
- 4) завиток

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ 2 ТИПЕ АУДИТОРНОЙ НЕЙРОПАТИИ (ПОСТСИНАПТИЧЕСКИЙ) ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) на дне IV желудочка
- 2) в височной области коры головного мозга
- 3) до места генерации потенциала действия - немиелинизированная, дистальная часть слухового нерва
- 4) в проксимальной части слухового нерва

ПРИ ЭЛЕКТРОКОХЛЕОГРАФИИ РЕГИСТРИРУЮТ

- 1) а-волны
- 2) потенциал действия слухового нерва
- 3) мембранный потенциал
- 4) микрофонный потенциал

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЮ СЧИТАЮТ

- 1) вестибулярные нарушения
- 2) кондуктивную тугоухость
- 3) нарушение функции громкости
- 4) смешанную тугоухость

ПОД ТЕРМИНОМ ГЛУХОНЕМОТА ПОНИМАЮТ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) развивать речевые навыки
- 2) воспринимать речь
- 3) воспринимать речь и воспроизводить её
- 4) воспроизводить речь

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) лазеродеструкцию
- 2) манёвр Брандта-Дароффа
- 3) вазоактивные препараты
- 4) вестибулярные супрессанты

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗВУКОВОСПРИНИМАЮЩЕГО АППАРАТА ЛАТЕРАЛИЗАЦИЯ ЗВУКА ПРИ ОПЫТЕ ВЕБЕРА ПРОИСХОДИТ В

- 1) больное ухо
- 2) здоровое ухо
- 3) затылок
- 4) оба уха

ОГРАНИЧЕННЫЙ ЛАБИРИНТИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) мастоидита
- 2) отосклероза
- 3) острого среднего отита
- 4) эпитимпанита

ДЛЯ КАЛИБРОВКИ КОСТНОГО ТЕЛЕФОНА АУДИОМЕТРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ухо здорового человека
- 2) естественный мастоид
- 3) искусственный мастоид
- 4) искусственное ухо

МЕДЛЕННАЯ ФАЗА НИСТАГМА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) поражением моста мозга
- 2) раздражением глазо-двигательной системы
- 3) функциональным воздействием центральных отделов анализатора
- 4) движением эндолимфы в полукружных каналах

_____ **ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИЙ**

ГНОЙНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ С ПЕРФОРАЦИЕЙ В НЕНАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ

- 1) смешанной
- 2) кондуктивной
- 3) острой
- 4) сенсоневральной

ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ИМЕЕТ ТЕЧЕНИЕ

- 1) длительное и затяжное
- 2) тяжелое с некрозом кости
- 3) латентное
- 4) рецидивирующее

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ АКУСТИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ К ВНУТРЕННЕМУ УХУ СЧИТАЮТ

- 1) воздушный
- 2) через цепь слуховых косточек
- 3) через слуховую трубу
- 4) воздушно-костный

С ТЕХНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОДГОТОВКА СЛУХОВОГО АППАРАТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) проверку его работоспособности
- 2) зарядку аккумуляторов
- 3) раскрытие упаковки слухового аппарата
- 4) определение степени усиления сигнала

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОХЛЕАРНОГО НЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кондуктивная тугоухость
- 2) нарушение звукопроводения
- 3) смешанная тугоухость
- 4) сенсоневральная тугоухость

К ХАРАКТЕРНЫМ ТРАВМАМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНА СЛУХА ОТНОСЯТ

- 1) аку-, вибро-, баротравму
- 2) термотравму
- 3) электротравму
- 4) механотравму

ИНТЕНСИВНОСТЬ МАСКИРОВКИ ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) Гц
- 2) Дб
- 3) кГц
- 4) %

ЗВУКОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ ДИАПАЗОНА ИНФРАЗВУК СОСТАВЛЯЮТ (В ГЦ)

- 1) ниже 160
- 2) выше 20000
- 3) выше 16000
- 4) ниже 16

СТРАТЕГИЕЙ КОДИРОВАНИЯ КОХЛЕАРНОГО ИМПЛАНТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) DSL
- 2) SPEAK
- 3) CIS
- 4) ACE

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ МУТАЦИЯ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ НЕСИНДРОМАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ В ГЕНЕ

- 1) кодирующем белок стереоцилин
- 2) белка коннексина 26
- 3) кодирующем белок дистрофин
- 4) кодирующем белок отоферлин

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 45-60
- 2) 15-30
- 3) 80-120
- 4) 150-180

К МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОВОСПРИНИМАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) регистрацию вызванных коротколатентных вызванных потенциалов
- 2) акустическую импедансометрию
- 3) импедансометрию
- 4) тимпанометрию

НА _____ ЧАСТОТАХ НАРУЖНОЕ УХО ОБЕСПЕЧИВАЕТ МАКСИМАЛЬНОЕ УСИЛЕНИЕ

- 1) средних
- 2) низких
- 3) высоких
- 4) низких и средних

ТИПОМ НАРУШЕНИЯ СЛУХА ЯВЛЯЕТСЯ ТУГОУХОСТЬ

- 1) кохлеарная
- 2) слуховая нейропатия
- 3) врожденная
- 4) кондуктивная

НИЗКОЧАСТОТНЫЙ УШНОЙ ШУМ, СОЧЕТАЮЩИЙСЯ СО СНИЖЕНИЕМ СЛУХА И ОЩУЩЕНИЕМ ЗАЛОЖЕННОСТИ ПОРАЖЕННОГО УХА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДАННОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) патология височно-нижнечелюстного сустава
- 2) средний отит
- 3) рассеянный склероз
- 4) порок сердца

ФОРМУЛОЙ РАСЧЕТА, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ У ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ «СЕНСОНЕВРАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ» НА ЭТАПЕ ЭЛКТРОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СЛУХА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) DSL
- 2) NAL-R
- 3) NAL-NL1
- 4) POGO

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенициллин
- 2) эритромицин
- 3) цефазолин
- 4) цефтриаксон

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЮ СЧИТАЮТ

- 1) симметричный слух
- 2) одностороннее нарушение слуха
- 3) возраст старше 60 лет
- 4) нарушение функции вестибулярного аппарата

СОСТОЯНИЕ АППАРАТА ПРЕДДВЕРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОБА

- 1) фистульная
- 2) отолитовая
- 3) вращательная
- 4) указательная

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ НАРУЖНЫЙ ОТИТ

- 1) смешанной
- 2) кондуктивной
- 3) острой
- 4) сенсоневральной

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ КОХЛЕАРНУЮ ИМПЛАНТАЦИЮ

- 1) как можно позднее
- 2) после полной оссификации улитки
- 3) в максимально короткие сроки

4) через два года

К АНАТОМИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ, ФОРМИРУЮЩИМ СРЕДНИЙ ЭТАЖ ГОРТАНИ ОТНОСЯТ

- 1) язычную миндалину
- 2) надгортанник
- 3) голосовые складки
- 4) валекулы

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ПОРАЖЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дисгармоничностью отклонения рук и туловища
- 2) ограниченностью головокружения по времени
- 3) сложностью в выполнении фланговой походки
- 4) внезапной сменой направления спонтанного нистагма

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ТУГОУХОСТИ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) суммы значений порога слуха на 500,1000 и 2000 Гц
- 2) среднего арифметического значения порога слуха на 500,1000, 2000 и 4000 Гц
- 3) средневзвешенного значения порога слуха
- 4) корня квадратного суммы значений порога слуха на 500, 1000 и 2000 Гц

ВОЗРАСТ ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО (ДИАГНОСТИЧЕСКОГО) ЭТАПА АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 12

РИТМИЧЕСКАЯ ПУЛЬСАЦИЯ, СИНХРОННАЯ С ПУЛЬСОМ, И НИЗКОЧАСТОТНАЯ "ШИПЯЩАЯ" ТОНАЛЬНОСТЬ ШУМА В УШАХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) отосклероза
- 2) болезни Меньера
- 3) параганглиомы
- 4) опухоли мосто-мозжечкового угла

ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ДО 39,0 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ И БОЛЬ В УХЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ОТИТА

- 1) стадии регенерации острого гнойного
- 2) экссудативного
- 3) перфоративной стадии острого гнойного
- 4) неперфоративной стадии острого гнойного

ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПРОЦЕСС КАК БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, ТАК И ПОЛОСТИ СРЕДНЕГО УХА, СНИЖЕНИЕ СЛУХА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ТИМПАНОСКЛЕРОТИЧЕСКИМ

ПРОЦЕССОМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ ТИМПАНОСКЛЕРОЗА

- 1) IV
- 2) VI
- 3) III
- 4) V

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА ВОЗНИКАЮТ РЕФЛЕКТОРНЫЕ ВЕСТИБУЛО- _____ РЕАКЦИИ

- 1) эмоциональные
- 2) вегетативные
- 3) двигательные
- 4) слуховые

ОГРАНИЧЕНИЕ ПРОЦЕССА БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКОЙ, СНИЖЕНИЕ СЛУХА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ТИМПАНОСКЛЕРОТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ ТИМПАНОСКЛЕРОЗА

- 1) III
- 2) IV
- 3) I
- 4) II

БЛАГОДАРЯ ОСОБЕННОСТЯМ ВЕНОЗНОГО ОТТОКА ИЗ ЛАБИРИНТА ПРИ ГНОЙНОМ ЛАБИРИНТИТЕ МОЖЕТ МОЛНИЕНОСНО ВОЗНИКНУТЬ ОТОГЕННЫЙ

- 1) неврит зрительного нерва
- 2) абсцесс
- 3) сепсис
- 4) менингит

ДЕГИСЦЕНЦИЮ КОСТНОЙ СТЕНКИ ВЕРХНЕГО ПОЛУКРУЖНОГО КАНАЛА ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) Rg-височной кости по Майеру
- 2) МРТ-головного мозга
- 3) КТ-височных костей
- 4) Rg-височной кости по Стенверсу

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМ ДЛЯ ЛАБИРИНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротаторный нистагм
- 2) несистемное головокружение
- 3) системное головокружение
- 4) ощущение проваливания

ПРИ ГЛУХОТЕ, НАСТУПИВШЕЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, СЛЕДУЕТ ОПАСАТЬСЯ РАЗВИТИЯ

- 1) оссификации улитки
- 2) тиннитуса

- 3) ДППГ
- 4) отосклероза

ПОД ТЕРМИНОМ ЗВУКОВОЕ ПОЛЕ ПОНИМАЮТ ПРОСТРАНСТВО, В КОТОРОМ

- 1) происходит усреднение звука
- 2) возникают звуковые волны
- 3) накладываются звуковые волны
- 4) распространяются звуковые волны

СРЕДНЯЯ ДЛИНА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 55
- 2) 35
- 3) 26
- 4) 45

АУДИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение костной и воздушной проводимости
- 2) снижение показателей костной проводимости
- 3) снижение показателей воздушной проводимости
- 4) наличие костно-воздушного разрыва между костной и воздушной проводимостью >10 дБ

ДАННЫЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР БОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТИМПАНОГЕННОГО ЛАБИРИНТИТА

- 1) синегнойная палочка
- 2) стрепто-стафилококки
- 3) микобактерия туберкулеза
- 4) менингококки

ДИАПАЗОН ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ РАЗГОВОРНОЙ РЕЧИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДБ)

- 1) 30-100
- 2) 75-85
- 3) 40-55
- 4) 55-75

СИСТЕМА VICROS (BILATERAL CONTRALATERAL ROUTING OF SIGNAL) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) тугоухости высокой степени или глухоте на одно ухо и нормой слуха на другом
- 2) асимметричной тугоухости (плоская аудиограмма на одном ухе и крутонисходящая на другом)
- 3) двусторонней сенсоневральной тугоухости (симметричной)
- 4) тугоухости высокой степени или глухоте на одно ухо и умеренной степенью тугоухости на другом

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ОТОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) горизонтальный тип тональной аудиограммы с костно-воздушным интервалом и зубцом кархарта
- 2) флюктуирующая тугоухость перцептивного типа
- 3) головокружение
- 4) втяжение и помутнение барабанной перепонки

МАКСИМАЛЬНО РАННИЕ СРОКИ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА У РЕБЕНКА ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 2 недели
- 2) 2 суток
- 3) 30 минут
- 4) 5 суток

СУБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тимпанометрия
- 2) тональная аудиометрия
- 3) ксвп
- 4) отоакустическая эмиссия

МЕДЛЕННАЯ ФАЗА НИСТАГМА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) раздражением глазо-двигательной системы
- 2) функциональным воздействием центральных отделов анализатора
- 3) смещением подвижных структур внутреннего уха
- 4) поражением моста мозга

ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ИМЕЕТ

- 1) отоскопия
- 2) аудиометрическое исследование
- 3) калорическая проба
- 4) риноскопия

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОТОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТИП ТОНАЛЬНОЙ АУДИОГРАММЫ

- 1) горизонтальный; с наличием костно-воздушного интервала
- 2) нисходящий; с наличием костно-воздушного интервала
- 3) нисходящий; без наличия костно-воздушного интервала
- 4) горизонтальный; с костно-воздушным интервалом и зубцом кархарта

УВЕЛИЧЕНИЕ ДИАМЕТРА ВЕНТА СПОСОБСТВУЕТ _____ УСИЛЕНИЯ НА

- 1) уменьшению; низких частотах
- 2) увеличению; средних частотах
- 3) уменьшению; высоких частотах
- 4) уменьшению; всем частотном диапазоне

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ РАСПАД АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

_____ ТУГОУХОСТИ

- 1) сенсоневральной
- 2) ретрокохлеарной
- 3) центральной
- 4) смешанной

АУТОФОНΙΑ С ИЗБЫТОЧНО ГРОМКИМ ВОСПРИЯТИЕМ СВОЕГО ГОЛОСА «КАК ИЗ ИСПОРЧЕННОГО ГРОМКОГОВОРИТЕЛЯ» ОТНОСИТСЯ К

- 1) синдрому Минора
- 2) болезни Меньера
- 3) синдрому Рамсея-Ханта
- 4) вестибулярной мигрени

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) улитке
- 2) полукружных каналах и преддверие
- 3) улитке и полукружных каналах
- 4) улитке и преддверие

ЧАСТЬЮ УЛИТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боковой полукружный канал
- 2) спиральная костная пластика
- 3) передний полукружный канал
- 4) задний полукружный канал

НАЛИЧИЕ СИМПТОМА ШВАРЦЕ МОЖЕТ ГОВОРИТЬ О/ОБ

- 1) отосклерозе
- 2) гломусной опухоли
- 3) синустромбозе
- 4) фистуле лабиринта

ДЛИНА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 1,0-1,5
- 2) 0,5-0,7
- 3) 2,0-3,0
- 4) 1,5-2,0

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОТОСКЛЕРОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в ухе
- 2) отделяемое из уха
- 3) гиперсекреция ушной серы
- 4) сухость кожи наружного слухового прохода

К ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВАМ БИНАУРАЛЬНОГО СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЯ

ПЕРЕД МОНОУРАЛЬНЫМ ОТНОСЯТ

- 1) возможность изменить качество звука за счет активации дополнительных программ
- 2) шумоподавление с двух сторон
- 3) возможность активации индукционной катушки для улучшения разборчивости речи на улице
- 4) улучшение разборчивости речи в шуме, повышение локализационных способностей

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ АТРЕЗИЯ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА

- 1) острой
- 2) смешанной
- 3) кондуктивной
- 4) сенсоневральной

ТИПИЧНАЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ МАСТОИДИТЕ

- 1) разрушение костных перегородок между клетками сосцевидного отростка
- 2) все перечисленное верно
- 3) завуалированность антрума (пещеры)
- 4) снижение пневматизации клеток сосцевидного отростка

ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЕ ПОЗИЦИОННОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) шумом в ушах
- 2) снижением слуха
- 3) усилением нистагма и головокружения при повторной стимуляции
- 4) возникновением при поворотах в постели

ТИПИЧНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛА СЛУХОВОГО ПРОХОДА В СТАДИИ НАГНОЕНИЯ

- 1) вскрытие и антибактериальная терапия
- 2) выдавливание
- 3) раннее вскрытие у всех больных
- 4) гормональная терапия

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ СПОСОБНЫМ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ТУГОУХОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) массу тела при рождении более 2000 г
- 2) бактериальные менингиты
- 3) врожденные инфекции
- 4) ототоксические препараты

КРИВЫЕ ВХОД/ВЫХОД ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ СЛУХОВОГО НЕРВА И КОРОТКОЛАТЕНТНОГО СЛУХОВОГО ВЫЗВАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРИ

СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) увеличением крутизны наклона
- 2) смещением по шкале интенсивностей
- 3) уменьшением крутизны наклона
- 4) смещением по шкале амплитуд

К ИЗМЕНЕНИЯМ, ПРОИСХОДЯЩИМ ПРИ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ, ОТНОСЯТ

- 1) то, что больной не может читать и писать
- 2) то, что больной вместо названия предметов описывает их назначение
- 3) нарушение тонуса мышц языка
- 4) забывание названных предметов

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) регистрацию КСВП
- 2) регистрацию отоакустической эмиссии
- 3) ASSR-тест
- 4) регистрацию вызванных потенциалов

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ОВЧИННИКОВА Ю.М.(1975) ТИМПАНОСКЛЕРОЗ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) ранний, промежуточный, поздний
- 2) открытый и закрытый
- 3) первичный и вторичный
- 4) распространённую и ограниченную формы

РЕСБИАКУЗИС РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) от 45 до 64
- 2) от 65 до 84
- 3) от 75 до 84
- 4) от 55 до 62

АМПЛИТУДА ОТВЕТА ИЛИ СПЕКТРА ЗВОАЭ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ УРОВЕНЬ ШУМА, КАК МИНИМУМ НА (В ДБ)

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 5

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ РАБОТЫ СЛУХОВОГО АППАРАТА СЧИТАЮТ ПРЕОБРАЗОВАНИЕ

- 1) электрического сигнала в шум
- 2) электрического сигнала в акустический сигнал
- 3) акустического сигнала в электрический сигнал
- 4) шума в электрический сигнал

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ТИП ТИМПАНОГРАММЫ ПРИ НАЛИЧИИ РУБЦОВ И АТРОФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ НА ЧАСТОТЕ ТОНА 1000 Гц

- 1) D
- 2) Ad
- 3) As
- 4) C

ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ МИКРОФОННОГО ПОТЕНЦИАЛА РЕКОМЕНДУЕТСЯ РЕГИСТРАЦИЯ

- 1) КСВП Click-стимул
- 2) КСВП Chirp-стимул
- 3) КСВП Chirp-LS -стимул
- 4) Отоакустической эмиссии

К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) камертональные пробы
- 2) речевую аудиометрию
- 3) импедансометрию
- 4) измерение слуха шепотной речью

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ОТОТОКСИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) глюкозы
- 2) димедрола
- 3) унитиола
- 4) амоксиклава

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ МЫШЦЫ СРЕДНЕГО УХА СОСТОИТ В

- 1) выравнивании давления
- 2) усилении звуков
- 3) усилении речевых частот
- 4) ограничении искажений

С _____ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ФУРУНКУЛ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА

- 1) экссудативным средним отитом
- 2) мастоидитом
- 3) хроническим гнойным средним отитом
- 4) менингитом

ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ В ПРОЦЕСС НЕ ВОВЛЕКАЕТСЯ/ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ

- 1) полукружные каналы
- 2) барабанная полость
- 3) слуховая труба
- 4) пещера

ТУГОУХОСТЬ III СТЕПЕНИ ВЫРАЖАЕТСЯ В ДБ

- 1) 25
- 2) 40
- 3) 75
- 4) 55

ЛЕСТНИЦА ПРЕДДВЕРИЯ ИМЕЕТ ПОТЕНЦИАЛ (В МВ)

- 1) -40
- 2) +80
- 3) +40
- 4) 0

ПОД ТЕРМИНОМ ГЛУХОТА ПОНИМАЮТ СНИЖЕНИЕ СЛУХА, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) речевая разборчивость, но сохранена при использовании слуховых аппаратов или других средств звукоусиления
- 2) речевая разборчивость, но сохранена при использовании слуховых аппаратов
- 3) речевая разборчивость
- 4) речевая разборчивость, даже при использовании слуховых аппаратов или других средств звукоусиления

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ АКУСТИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ СЧИТАЮТ

- 1) костный
- 2) воздушный
- 3) воздушно-костный
- 4) через цепь слуховых косточек

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА ПРОВОДЯТ, В ТОМ ЧИСЛЕ, С

- 1) абсцессом головного мозга
- 2) острым средним отитом
- 3) рассеянным склерозом
- 4) менингитом

**ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКУЮ КРИВУЮ ТИПА D РЕГИСТРИРУЮТ НА ЧАСТОТЕ ____ Гц
ЗОНДИРУЮЩЕГО ТОНА**

- 1) 2000
- 2) 326
- 3) 1000
- 4) 226

**НА КАКОЙ ЧАСТОТЕ ЗОНДИРУЮЩЕГО ТОНА РЕГИСТРИРУЮТ
ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКУЮ КРИВУЮ ТИПА D (В Гц)?**

- 1) 326
- 2) 226

- 3) 2000
- 4) 1000

ГИДРОПС ЛАБИРИНТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) глицерол-тестом
- 2) пробой Эвальда
- 3) опытом Ринне
- 4) пневматической пробой

НИСТАГМ ПРИ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА

- 1) спонтанный
- 2) прессиорный
- 3) поствращательный
- 4) крупноразмашистый

ОТОТОКСИЧЕСКИМ ДИУРЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотиазид
- 2) оксодолин
- 3) индапамил
- 4) фуросемид

ОГРАНИЧЕННЫЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ЛАБИРИНТИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПЕРИОДИЧЕСКИМ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ И

- 1) спонтанным нистагмом, направленным в сторону больного уха
- 2) негармоничными тоническими реакциями
- 3) падениями назад и диплопией
- 4) тоническими реакциями в виде отклонения рук вверх

ХРОНИЧЕСКИЙ МЕЗОТИМПАНИТ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) перфорации pars tensa
- 2) тотального дефекта
- 3) атрофии барабанной перепонки
- 4) перфорации pars flaccida

НЕ ОТНОСИТСЯ К ЗАДАЧАМ, ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЯМ КОМПРЕССИИ

- 1) усиление тихих звуков
- 2) расширение динамического диапазона
- 3) усиление громких звуков
- 4) улучшение разборчивости речи

ПОД ТЕРМИНОМ КЛИППИРОВАНИЕ В СЛУХОВЫХ АППАРАТАХ ПОНИМАЮТ

- 1) быстрое увеличение входного уровня
- 2) быстрое увеличение выходного уровня
- 3) ограничение выходного уровня
- 4) компрессию

К ОСНОВНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ КОМПРЕССИИ ОТНОСЯТ

- 1) расширение динамического диапазона
- 2) повышение порогов слышимости
- 3) снижение порогов слышимости
- 4) повышение соотношения сигнал/шум

РЕТРОФАРИНГЕАЛЬНЫЙ (ЗАГЛОТОЧНЫЙ) АБСЦЕСС ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) неонатальном
- 2) взрослом
- 3) детском
- 4) пожилом

К ТИПАМ ВОЗДУШНО-ЦИНКОВЫХ БАТАРЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В СЛУХОВЫХ АППАРАТАХ, ОТНОСЯТ

- 1) 675; 312; 15; 10А; 5А
- 2) 675; 13; 312; 10А; 5А
- 3) 675; 13; 312; 15 и 5А
- 4) только 675 и 13

ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ОТОСКЛЕРОЗА ОТОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ/ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нормальная барабанная перепонка
- 2) барабанная перепонка резко втянута, опознавательные знаки отсутствуют
- 3) рубцовые изменения барабанной перепонки
- 4) краевая перфорация

ПРИ СИФИЛИСЕ ГОРТАНИ РУБЦОВАЯ ДЕФОРМАЦИЯ ГОРТАНИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при многолетнем течении заболевания
- 2) редко
- 3) быстро при первой волне высыпаний вторичного сифилиса
- 4) вместе с симптомокомплексом первичного поражения

К СПОНТАННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ

- 1) лихорадку
- 2) шум в ушах
- 3) снижение слуха
- 4) головокружение, тошноту, рвоту

ВЫСОКОЧАСТОТНАЯ ТИМПАНОМЕТРИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ

- 1) пациентов с ДППГ
- 2) геронтологических пациентов
- 3) детей 1 года жизни

4) пациентов с болезнью Меньера

ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПРОЦЕСС КАК БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, ТАК И ПОЛОСТИ СРЕДНЕГО УХА, ОТСУТСТВИЕ НАРУШЕНИЙ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ ТИМПАНОСКЛЕРОЗА

- 1) V
- 2) IV
- 3) VI
- 4) III

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тональная пороговая аудиометрия
- 2) ЗВОАЭ (задержанная вызванная отоакустическая эмиссия)
- 3) импедансометрия
- 4) речевая аудиометрия в свободном звуковом поле

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие тяжелых соматических, неврологических и психических заболеваний
- 2) возраст ребенка менее 3 лет
- 3) отсутствие мотивации у пациента (родителей) к длительному реабилитационному процессу
- 4) возраст пациента более 65 лет

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ ОТИТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПОРАЖЕНИЕ НАРУЖНОГО УХА, КАК

- 1) некротическое при сахарном диабете 2 типа, вызванное синегнойной палочкой
- 2) рожистое воспаление
- 3) диффузное гнойное воспаление грибковой этиологии
- 4) диффузное гнойное воспаление стафилококковой этиологии

ФУНКЦИЕЙ МЫШЦ СРЕДНЕГО УХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление речевых частот
- 2) усиление звуков
- 3) выравнивание давления
- 4) защита от чрезмерных звуковых раздражителей

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Г.В.КОВТУН III СТЕПЕНИ СНИЖЕНИЕ СЛУХА СООТВЕТСТВУЕТ ДИСТАНЦИЯ ВОСПРИЯТИЯ РАЗГОВОРНОЙ РЕЧИ

- 1) от 1,5-3 метров
- 2) от 3 метров до ушной раковины
- 3) громкая речь у ушной раковины
- 4) крик у ушной раковины

К ВИДАМ ЛАБИРИНТИТА ПО ХАРАКТЕРУ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- 1) острый и хронический

- 2) специфический и неспецифический
- 3) тимпаногенный, менингогенный, гематогенный и травматический
- 4) серозный, гнойный и некротический

КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) стабильный уровень восприятия речи у всех имплантированных больных
- 2) лучшее понимание собеседника за счет комбинации повышенных слуховых возможностей
- 3) улучшение восприятие окружающих звуков
- 4) бинауральное слуховое восприятие тихих звуков

ФУНКЦИЮ МЕДИАЛЬНОГО КОЛЕНЧАТОГО ТЕЛА, ПЕРВИЧНУЮ СЛУХОВУЮ КОРУ ОТРАЖАЕТ ПОТЕНЦИАЛ

- 1) суммационный
- 2) действия слухового нерва
- 3) коротколатентный слуховой вызванный
- 4) среднелатентный слуховой вызванный

ПОД ТЕРМИНОМ АГРАФИЯ СЛУХА ПОНИМАЮТ

- 1) потерю человеком способности писать под диктовку при наличии достаточного слуха
- 2) минимальный уровень интенсивности, при котором наличие звука еще может быть определено испытуемым
- 3) способность человека назвать ноты, которые им были предварительно прослушаны
- 4) поглощение средой энергии звуковой волны без отражения или образования эха

ТУГОУХОСТЬ I СТЕПЕНИ ВЫРАЖАЕТСЯ В ДБ

- 1) 41-55
- 2) 26-40
- 3) 71-90
- 4) 56-70

ПРИ ОТОГЕННОМ ВНУТРИЧЕРЕПНОМ ОСЛОЖНЕНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширенная радикальная операция
- 2) антромастодотомия
- 3) тимпанопластика
- 4) мастоидэктомия

ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ОДНОГО ИЛИ ОБОИХ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК В ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ПЛОСКОСТЯХ НАЗЫВАЮТ

- 1) астигматизмом
- 2) птозом
- 3) диплопией

4) нистагм

ВСКРЫТИЕ БАРАБАННОЙ ЛЕСТНИЦЫ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) стапедопластика
- 2) кохлеостомия
- 3) кохлеопластика
- 4) кохлеаротомия

ПЕРФОРАЦИЯ В НАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронической сенсоневральной тугоухости
- 2) хронического гнойного эпитимпанита
- 3) хронического гнойного мезотимпанита
- 4) хронического экссудативного среднего отита

АУДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОРОГИ II СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДБ)

- 1) 11-25
- 2) 41-55
- 3) 0-10
- 4) 26-40

РАЗВИТИЕ СИМПТОМОВ МЕНИНГИЗМА У ДЕТЕЙ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) широкий просвет слуховой трубы
- 2) наличие дегисценции в крыше барабанной полости
- 3) короткая слуховая труба
- 4) обильная васкуляризация барабанной полости

НОРМАТИВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКОЙ КРИВОЙ ОТНОСЯТ К ТИПУ

- 1) C
- 2) D
- 3) B
- 4) A

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ РАСПАДА АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТОНАЛЬНЫЕ СТИМУЛЫ ДЛИТЕЛЬНОСТИ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

ОТОАКУСТИЧЕСКАЯ ЭМИССИЯ ПРОВОДИТСЯ НА ____ СУТКИ ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 7-8

4) 5-6

ОБЪЕМ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ПРИ ТИМПАНОМЕТРИИ И ПЕРФОРАЦИИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ У ВЗРОСЛОГО КАК ПРАВИЛО СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) более 10
- 2) более 2,5
- 3) более 1,5
- 4) менее 2,5

ПРИ СИНДРОМЕ УЩЕРА НАРУШЕНИЕ СЛУХА СОЧЕТАЕТСЯ С НАЛИЧИЕМ

- 1) ушных свищей
- 2) аномалий органов зрения
- 3) анкилоза стремени
- 4) аномалий костно-мышечных систем

К ОБЩИМ СИМПТОМАМ ДЛЯ ЛАБИРИНТИТА И АБСЦЕССА МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие воспалительных явлений в среднем ухе
- 2) спонтанный нистагм, расстройство равновесия
- 3) потерю сознания
- 4) кратковременность и повторяемость приступов

ПОД ЭФФЕКТОМ «БИНАУРАЛЬНОГО ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ МАСКИРОВКИ» ПОНИМАЮТ

- 1) ухудшение разборчивости речи на фоне шума
- 2) способность выделения полезного сигнала на фоне шума при слушании двумя ушами
- 3) ухудшение разборчивости речи на расстоянии
- 4) ухудшение разборчивости речи в условиях реверберации

НОС И ЕГО ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ КРОВΟΣНАБЖАЮТСЯ ИЗ

- 1) системы язычной артерии
- 2) верхней щитовидной артерии
- 3) системы позвоночной артерии
- 4) системы наружной и внутренней сонной артерии

В НОРМЕ СЛУХОВАЯ ТРУБА ОТКРЫВАЕТСЯ ОТКРЫВАЕТСЯ ПРИ

- 1) плаче
- 2) глотании и зевании
- 3) зевании
- 4) глотании

К ОСНОВНОМУ ПОКАЗАНИЮ К БИНАУРАЛЬНОМУ СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЮ ОТНОСЯТ _____ КОНДУКТИВНОЕ ИЛИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ СЛУХА СО СРЕДНИМИ ПОРОГАМИ СЛЫШИМОСТИ (В ДБ НА ЧАСТОТАХ 0.5,1 И 2КГЦ)

- 1) симметричное или ассиметричное; 50/60-90
- 2) симметричное; 40/50-90
- 3) симметричное или ассиметричное; 40/50-90
- 4) ассиметричное; 50/60-90

ДЛЯ АУДИТОРНОЙ НЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) нарушение разборчивости речи (особенно в шуме) при нормальных порогах слуха
- 2) шум в ушах
- 3) выделения из уха
- 4) внезапное снижение слуха

ВИД МЕНИНГИТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ СРЕДНЕГО УХА

- 1) отогенный
- 2) лабиринтогенный
- 3) посттравматический
- 4) эптитимпанальный

ОПЫТОМ ВЕБЕРА НАЗЫВАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛАТЕРИЛИЗАЦИИ ЗВУКА КАМЕРТОНА

- 1) стоя с поднятыми вверх руками
- 2) по воздушной проводимости
- 3) стоя с вытянутыми руками
- 4) по костной проводимости

К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ КОСТНОГО ЗВУКОПРОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) ретрокохлеарную патологию
- 2) врожденную патологию наружного и среднего уха
- 3) центральные нарушения слуха
- 4) сенсоневральную тугоухость

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ УСТЬЯ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ В НОСОГЛОТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) область хоан
- 2) боковая стенка
- 3) задняя стенка
- 4) свод

ПОД ТЕРМИНОМ ВЕСТИБУВЕГЕТАТИВНАЯ РЕАКЦИЯ ПОНИАЮТ

- 1) нистагм
- 2) отклонение туловища и конечностей
- 3) изменение пульса и давления
- 4) головокружение и нарушение пространственного чувства

ТИПИЧНОЙ ОТОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ В ПЕРФОРАТИВНУЮ СТАДИЮ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) барабанная перепонка перламутрового цвета

- 2) гнойное отделяемое в наружном слуховом проходе, центральная рваная перфорация барабанной перепонки
- 3) барабанная перепонка с известковыми отложениями на ней
- 4) барабанная перепонка с наличием перфорации с омоложенными краями

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ПОД ТУГОУХОСТЬЮ У ДЕТЕЙ ПОНИМАЮТ ПОРОГ СЛУХА ОТ (В дБ)

- 1) 61
- 2) 31
- 3) 26
- 4) 46

ПОРОГ СРАБАТЫВАНИЯ КОМПРЕССИИ РАВЕН 60 дБ., ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ УРОВНЯ ВХОДНОГО СИГНАЛА С 60 ДО 75 дБ УРОВЕНЬ ВЫХОДНОГО СИГНАЛА УВЕЛИЧИЛСЯ С 90 ДО 95 дБ, ПРИ ЭТОМ КОЭФФИЦИЕНТ КОМПРЕССИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2,0
- 2) 3,0
- 3) 1,5
- 4) 1,0

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ОТИТЕ ОБЫЧНО РЕГИСТРИРУЕТСЯ ТИМПАНОГРАММА ТИПА

- 1) А
- 2) В
- 3) Е
- 4) С

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ШУМОМЕТРИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) психоакустическим
- 2) объективным
- 3) электрофизиологическим
- 4) лабораторным

ВОСПАЛЕНИЕ ПЕРЕПОНЧАТЫХ ОБРАЗОВАНИЙ И НЕРВНЫХ СТРУКТУР ВНУТРЕННЕГО УХА, ВЫЗВАННОЕ ВИРУСАМИ, БАКТЕРИЯМИ И ИХ ТОКСИНАМИ, А ТАКЖЕ ТРАВМОЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) болезнь Меньера
- 2) вестибулярный нейронит
- 3) лабиринтит
- 4) острый средний отит

ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ИЗ

- 1) носоглотки
- 2) полости черепа

- 3) внутреннего уха
- 4) наружного уха

К ГЕНУ, В КОТОРОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ МУТАЦИЯ, ПРИВОДЯЩАЯ К СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) EYA1
- 2) USH2A
- 3) GJB2
- 4) SLC26A4

ОСНОВОЙ РЕЦЕПТОРНОГО АППАРАТА УЛИТКИ ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКИ

- 1) Верселля
- 2) Дейтерса
- 3) столбовые
- 4) волосковые

СУТЬ ВНОСИМОГО УСИЛЕНИЯ СЛУХОВОГО АППАРАТ СОСТОИТ В

- 1) различии между порогами комфортной громкости в свободном звуковом поле, определенными при включенном слуховом аппарате и без него
- 2) различии между порогами слышимости, определенными в свободном звуковом поле при включенном слуховом аппарате и без него
- 3) усилении, обусловленном электроакустическими параметрами слухового аппарата
- 4) различии между порогом комфортной громкости и максимальным усилением слухового аппарата

ПОД ТЕРМИНОМ "КОМПРЕССИЯ" ОБОЗНАЧАЮТ АВТОМАТИЧЕСКУЮ РЕГУЛИРОВКУ

- 1) полосы пропускания
- 2) усиления
- 3) уровня выходного сигнала
- 4) уровня входного сигнала

АГЕНЕЗИЯ УШНОЙ РАКОВИНЫ ОЗНАЧАЕТ

- 1) значительное уменьшение размера ушной раковины
- 2) тотальное отсутствие ушной раковины
- 3) отсутствие противозавитка
- 4) резкое увеличение ушной раковины

ПОД ТЕРМИНОМ АКУПЕДИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) нормальный слух
- 2) потерю или снижение памяти на звуки
- 3) обучение речи тугоухих детей путем усиления звука в диапазоне остаточного слуха
- 4) чувство слуха (как составная часть сложных слов)

НА АУДИОГРАММЕ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ТУГОУХОСТИ

- 1) двусторонней сенсоневральной
- 2) правосторонней кондуктивной и левосторонней смешанной
- 3) двусторонней кондуктивной
- 4) двусторонней смешанной

ОТОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА АДГЕЗИВНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) слизисто-гнойными выделениями в наружном слуховом проходе
- 2) выраженными опознавательными знаками
- 3) рубцовыми изменениями барабанной перепонки
- 4) втянутой барабанной перепонкой

ПРИ КОХЛЕАРНОЙ ФОРМЕ ОТОСКЛЕРОЗА ПРОВОДЯТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) комбинированное
- 2) герудотерапией
- 3) хирургическое
- 4) консервативное

ЛОЖНЫЙ КРУП РАЗВИВАЕТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) подростковом
- 2) юношеском
- 3) взрослом
- 4) детском

НА ФОНЕ _____ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ II СТЕПЕНИ

- 1) лимфолейкоза
- 2) дифтерии
- 3) пневмонии
- 4) гриппа

ИССЛЕДОВАНИЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ В СРОК ГЕСТАЦИИ МЕНЕЕ 28 НЕДЕЛЬ, ДО 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ МЕТОДОМ

- 1) вызванной отоакустической эмиссии на частоте продукта искажения
- 2) регистрации задержанной вызванной отоакустической эмиссии
- 3) речевой аудиометрии
- 4) акустической импедансометрии

К ПРИЧИНАМ ИСКРИВЛЕНИЯ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОТНОСЯТ

- 1) острый ринит
- 2) хронический гипертрофический ринит
- 3) аномалии развития лицевого скелета, физиологические и травмы носа
- 4) полипоз носа

СООТНОШЕНИЕ СИГНАЛ/ШУМ МОЖНО ПОВЫСИТЬ ПУТЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- 1) регулировки звука
- 2) расположения телефона и микрофона
- 3) менеджера обратной связи
- 4) компрессии

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УШНОЙ ВКЛАДЫШ ВЛИЯЕТ НА

- 1) снижение соотношения сигнал/шум
- 2) расширение динамического диапазона
- 3) амплитудно-частотные характеристики слухового аппарата
- 4) повышение соотношения сигнал/шум

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ ЦЕПИ СЛУХОВЫХ КОСТОЧЕК НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) тест SISI
- 2) аудиометрию и импедансометрию
- 3) исследование порогов дискомфорта
- 4) отоакустическую эмиссию и КСВП

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЙ СИМПТОМ ДЛЯ СТАДИИ КАТАРАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ СРЕДНЕГО УХА

- 1) снижение слуха и боль в ухе
- 2) оторея
- 3) зуд в ухе
- 4) боль в затылочной области

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ НАЛИЧИИ СЕРНОЙ ПРОБКИ

- 1) головокружение, рвота
- 2) гнойное отделяемое из уха
- 3) снижение слуха, шум в ухе, аутофония
- 4) серозное отделяемое из уха

К КАКОЙ СТРУКТУРЕ ВНУТРЕННЕГО УХА ПРЕМЫКАЕТ ВНУТРЕННИЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД?

- 1) преддверие
- 2) к горизонтальному полукружному каналу
- 3) полукружные каналы
- 4) улитка

ИЗМЕНЕНИЯ ПОДАТЛИВОСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, РЕГИСТРИРУЕМЫЕ ПРИ АКУСТИЧЕСКОЙ РЕФЛЕКСОМЕТРИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫ СОКРАЩЕНИЕМ МЫШЦЫ

- 1) натягивающей мягкое небо
- 2) натягивающей барабанную перепонку
- 3) стременной
- 4) поднимающей мягкое небо

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стробоскопия
- 2) тимпанометрия
- 3) фарингоскопия
- 4) постурография

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АУДИТОРНОЙ НЕЙРОПАТИИ СЧИТАЮТ

- 1) функциональную глухоту
- 2) шум в ушах
- 3) выделения из уха
- 4) внезапное снижение слуха

ПРИ НАЛИЧИИ ВЫПОТА В СРЕДНЕМ УХЕ ИЛИ АДГЕЗИВНЫХ ЯВЛЕНИЯХ В БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ТИМПАНОГРАММА ТИП

- 1) E
- 2) A
- 3) B
- 4) Ad

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ СЛУХА ПРИ АТРЕЗИИ СЛУХОВОГО ПРОХОДА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) КСВП, в том числе с костным телефоном
- 2) акустическая импедансометрия
- 3) регистрация задержанной вызванной отоакустической эмиссии
- 4) регистрация отоакустической эмиссии на частоте продукта искажения

БАРАБАННАЯ ПЕРЕПОНКА ВО ВРЕМЯ ОТОСКОПИИ ПРИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ

- 1) гиперемирована
- 2) втянута
- 3) не изменена
- 4) выпячена

НОРМА ВОСПРИЯТИЯ ШЕПОТНОЙ РЕЧИ У ЧЕЛОВЕКА (В МЕТРАХ)

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 6

К ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕАКЦИИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОТОЛИТОВОЙ ПРОБЫ ПО ВОЯЧЕКУ, ОТНОСЯТ

- 1) рвоту, обморок
- 2) побледнение лица, изменение пульса
- 3) холодный пот, тошноту

4) нистагм

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОВОСПРИНИМАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) регистрацию вызванных длиннолатентных вызванных потенциалов
- 2) акустическую импедансометрию
- 3) импедансометрию
- 4) тимпанометрию

ПЕРВЫЙ НЕЙРОН СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) гассеровом узле
- 2) оливах ствола мозга
- 3) спиральном ганглии
- 4) ушном ганглии

ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ НЕЙРОНИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) головной болью
- 2) парезом языкоглоточного нерва
- 3) угнетением вестибулярной функции на стороне поражения
- 4) сенсоневральной тугоухостью

ЭКССУДАТИВНЫЙ ОТИТ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 0-1
- 2) 44-60
- 3) 25-44
- 4) 75-90

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ БОЛЕЗНИ МЕНЬЕРА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) характерной клинической картины
- 2) результатов электрокохлеографии
- 3) данных вестибулометрии
- 4) записи вестибулярных вызванных потенциалов

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОТОСКЛЕРОЗОМ СЧИТАЮТ

- 1) широкие слуховые проходы
- 2) гиперсекрецию ушной серы
- 3) боль в ухе
- 4) отделяемое из уха

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) на следующий день после операции
- 2) через 6 месяцев после операции
- 3) после подключения речевого процессора
- 4) через 1 год после операции

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ОСТРОМ КАТАРАЛЬНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ

- 1) боль в затылочной области
- 2) оторея
- 3) снижение слуха и боль в ухе
- 4) зуд в ухе

_____ ФОРМОЙ ТУГОУХОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ЭПИТИМПАНИТ

- 1) острой
- 2) смешанной
- 3) кондуктивной
- 4) сенсоневральной

ОТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) противовирусные препараты
- 2) ингибиторы АПФ
- 3) статины
- 4) антибиотики пеницилинового ряда

АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, НА КОТОРОМ РАСПОЛОГАЕТСЯ СПИРАЛЬНЫЙ ОРГАН УЛИТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) костная спиральная пластинка
- 2) спиральная связка
- 3) преддверная мембрана
- 4) основная мембрана

К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗВУКОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) ASSR-тест
- 2) регистрацию КСВП
- 3) акустическую импедансометрию
- 4) регистрацию вызванных потенциалов

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗРУШЕНИЯ ВИСОЧНОЙ КОСТИ, ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ С ПЕРФОРАЦИЕЙ В НЕНАТЯНУТОЙ ЧАСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеома
- 2) ангиома
- 3) невринома
- 4) холестеатома височной кости

БОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА У ДЕТЕЙ С ОЧЕНЬ НИЗКОЙ И ЭКСРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) тональной пороговой аудиометрии
- 2) вызванной отоакустической эмиссии на частоте продукта искажения
- 3) регистрации коротколатентных слуховых вызванных потенциалов

4) регистрации задержанной вызванной отоакустической эмиссии

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ РАСПАД АКУСТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) ретрокохлеарных поражениях
- 2) дисфункции слуховой трубы
- 3) отите среднего уха
- 4) кохлеоневрите

РАСШИРЕННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛУХА, КАК ПРАВИЛО, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) акустическую импедансометрию, ASSR
- 2) ОАЭ, КСВП, тональную пороговую аудиометрию
- 3) тональную пороговую аудиометрию, акустическую импедансометрию, ОАЭ
- 4) акустическую импедансометрию, ОАЭ, КСВП, ASSR

ПАРЕЗЫ И ПАРАЛИЧИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ОТНОСЯТ К

- 1) смешанным
- 2) вегетативным
- 3) центральным
- 4) периферическим

ОТОТОКСИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКОМ

- 1) цефазолин
- 2) пенициллин
- 3) ванкомицин
- 4) цефтриаксон

ДИАПАЗОН ИСПОЛЬЗУЕМОГО СЛУХА МЕЖДУ ПОРОГОМ ВОСПРИЯТИЯ РЕЧИ И ПОРОГОМ ДИСКОМФОРТА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) динамический диапазон
- 2) порог комфорта
- 3) порог различия речи
- 4) костно-воздушный интервал

К ПРИЧИНЕ ОДНОСТОРОННЕЙ ПРИОБРЕТЕННОЙ ГЛУХОТЫ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) корь
- 2) инфекционный паротит
- 3) резус - несовместимость
- 4) сифилис

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛА СЛУХОВОГО ПРОХОДА В СТАДИИ НАГНОЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) выдавливание
- 2) вскрытие и антибактериальную терапию
- 3) гормональную терапию

4) раннее вскрытие у всех больных

БОЛЕЕ ГЛУБОКОЕ ВВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТРОДА В УЛИТКУ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЛАСТИ _____ ЧАСТОТ

- 1) высоких
- 2) низких
- 3) средневысоких
- 4) средненизких

СЛУХОВАЯ ТРУБА У ДЕТЕЙ ДО 2-Х ЛЕТ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) короче и уже
- 2) длиннее и уже
- 3) длиннее и шире
- 4) короче и шире

В ДАННУЮ СТАДИЮ ПРОВОДЯТ ПАРАЦЕНТЕЗ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ

- 1) перфоративную
- 2) доперфоративную
- 3) репарации
- 4) катарального воспаления

ЛОЖНЫЙ КРУП ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТЕКОМ _____ ОТДЕЛА ГОРТАНИ

- 1) области валекул
- 2) голосового
- 3) подголосового
- 4) вестибулярного

К ВЕСТИБУЛЯРНЫМ СУПРЕССАНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) экстракты гинкго
- 2) бетагистин
- 3) пирацетам
- 4) дименгидринат

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ТИМПАНОГЕННОГО ЛАБИРИНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротаторный нистагм
- 2) несистемное головокружение
- 3) системное головокружение
- 4) ощущение проваливания

ПОД ТЕРМИНОМ ПОВЫШЕННАЯ ВОЗБУДИМОСТЬ ЛАБИРИНТА ПОНИМАЮТ

- 1) арефлексию
- 2) норморефлексию
- 3) гиперрефлексию

4) гипорефлексию

ПОД ТЕРМИНОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОРОГ СИЛЫ ЗВУКА ПОНИМАЮТ

- 1) субъективную оценку силы звука
- 2) субъективное различие прибавки звука по силе
- 3) порог слухового ощущения
- 4) болевое ощущение силы звука

ИНФЕКЦИЯ В ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ _____ ПУТЕМ

- 1) лимфогенным
- 2) гематогенным
- 3) одонтогенным
- 4) риногенным

ОПЫТ ЖЕЛЕ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ

- 1) в норме
- 2) при неподвижности стремени в овальном окне
- 3) при спайках в барабанной полости
- 4) при перфорации барабанной перепонки

АУДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОРОГИ IV СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДБ)

- 1) 56-70
- 2) 71-90
- 3) ≥ 91
- 4) 26-40