

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Пластическая хирургия» (II категория) для аттестации**

**Купить базу вопросов с ответами можно здесь:**  
[https://medik-akkreditacia.ru/product/pl\\_hirurgia/](https://medik-akkreditacia.ru/product/pl_hirurgia/)

### **Полезные ссылки:**

- 1) Тесты для аккредитации «Пластическая хирургия» (880 вопросов)  
[https://medik-akkreditacia.ru/product/plasticheskaya\\_hirurgiya/](https://medik-akkreditacia.ru/product/plasticheskaya_hirurgiya/)
- 2) Тесты для аккредитации «Челюстно-лицевая хирургия» (32000 вопросов)  
[https://medik-akkreditacia.ru/product/licevaya\\_hirurgiya/](https://medik-akkreditacia.ru/product/licevaya_hirurgiya/)

### **Бимануальная пальпация применяется:**

- Б. Бв челюстно-лицевой области не применяется
- А. А во всех случаях патологии челюстно-лицевой области
- В. В при патологии тканей дна полости рта
- Г. только при заболевании поднижнечелюстных слюнных желез
- Д. Д только при локализации процесса на шее

### **Зондирование используется при следующей патологии челюстно-лицевой области:**

- В. В при переломах челюстей
- А. А при наличии свищей
- Д. Д верно 1), 2), 4)
- Б. Б при наличии резанных и колотых ран
- Г. Г при заболеваниях слюнных желез

### **Бужирование применяется:**

- В. при стенозе слезоотводящих путей
- А. А при травматическом остеомиелите нижней челюсти
- Д. Д верно 2), 3), 4)
- Б. Б при стенозе выводного протока околоушных желез
- Г. при дакриоцистите

**Для рентгенологического обследования костей челюстно-лицевой области используются:**

- В. обследование височно-нижнечелюстного сустава
- А. А рентгенография черепа в прямой и боковой проекциях
- Д. Д все перечисленное
- Б. Б аксиальные и полуаксиальные рентгенограммы
- Г. обследование дна полости рта

**При проведении телерентгенографии расстояние между объектом исследования и источником излучения составляет:**

- В. В 1 м
- А. А 3 м
- Д. Д 1,5 м
- Б. Б 2 м
- Г. Г 2,5 м

**Томография используется при обследовании:**

**1) височно-нижнечелюстной сустав следующих органов челюстно-лицевой области**

- 2)
- 3)
- 4)
- 5) нижняя челюсть
- 6)
- 7)

- В. слюнные железы
- А. А придаточные пазухи носа
- Д. всех перечисленных выше
- Б. Б подвисочные и крыло-нёбные ямки
- Г. кости носа

**Рентгенокинематография – это:**

- А. А рентгенография на расстоянии
- Д. рентгенологическое обследование, при котором источник вводится в полость рта
- Б. Б рентгенография в положении лежа
- В. рентгенография движущихся объектов
- Г. рентгенография сидя

**Вместо рентгеновской пленки при выполнении электрорентгенографии используются:**

- Г. сажа
- Б. графитные пластины
- А. А селеновые пластины
- В. белая бумага
- Д. Д фольга

**Виды контрастных веществ:**

- Б. водорастворимые

- А. жирорастворимые
- В. кислоторастворимые
- Г. щелочнорастворимые
- Д. Д верно 1) и 2)

**Метод полярографии позволяет определить:**

- В. избыток углекислоты в тканях
- А. напряжение кислорода в тканях
- Д. верно 1) и 2)
- Б. напряжение углекислоты в тканях
- Г. избыток кислорода в тканях

**Скорость ультразвука в костной ткани тела нижней челюсти в норме:**

- Б. 3200 см/сек
- В. 3500 см/сек
- А. 3000 см/сек
- Д. 4500 см/сек
- Г. 4000 см/сек

**Методами забора материала для цитологического исследования являются:**

- А. пункционный
- Д. все вышеперечисленное
- Б. аспирационный
- В. соскоб
- Г. мазок, отпечаток

**Для забора материала при пункционной биопсии используются иглы:**

- Г. верно 1) и 2)
- А. Скалдина
- Б. Медвинского
- В. Маре
- Д. верно 1) , 2, 3))

**Назовите функции крови:**

- Д. все вышеперечисленное верно
- А. питательная
- Б. дыхательная
- В. выделительная
- Г. транспортная

**Какое количество крови в организме взрослого человека?**

- В. 7-8% или 1/11 от массы тела
- Г. 11-12% или 1/9 от массы тела
- А. 10 % или 1/10 от массы тела
- Б. 6-8% или 1/12 от массы тела

Д. 12-13% или 1/8 от массы тела

**Сколько в среднем живет эритроцит?**

Г. 120 дней

А. 20 дней

Б. 40 дней

В. 80 дней

Д. 60 дней

**Как называется гемоглобин несущий в себе кислород?**

Г. карбоксигемоглобин

А. карбгемоглобин

Б. оксигемоглобин

В. метгемоглобин

Д. метоксигемоглобин

**Как называется уменьшение лейкоцитов в крови:**

Г. лейкоцитоз

А. нейтропения

В. лейкопения

Б. моноцитоз

**Что такое лейкоцитарная формула?**

В. % соотношение эозинофилов и нейтрофилов

Г. % соотношение всех форменных элементов крови между собой

Б. % соотношение лейкоцитов и эритроцитов

А. % соотношение отдельных видов лейкоцитов

Д. % соотношение гемоглобина и эритроцитов

**Как называется гемоглобин, несущий на себе углекислый газ?**

Г. карбоксигемоглобин

Б. оксигемоглобин

А. карбгемоглобин

В. метгемоглобин

Д. карбометгемоглобин

**Защитные антитела синтезируются клетками крови?**

Б. О-лимфоцитами

А. Т-лимфоцитами

В. эозинофилами

Г. тромбоцитами

Д. нейтрофилы

**Переливание несовместимой крови может вызвать...**

Г. замедление СОЭ крови

- А. снижение осмотической плотности эритроцитов
- В. гемотрансфузионный шок
- Б. повышение онкотического давления крови
- Д. лейкоцитоз

**Блуждающий нерв ...**

- Б. усиливает перистальтику кишечника и секрецию пищеварительных соков
- А. ослабляет двигательную активность ЖКТ
- Г. увеличивает тонус пилорического сфинктера
- Д. расслабляет пилорический сфинктер

**Укажите несуществующую группу белков?**

- А. заменимые
- Г. ненужные
- Б. неполноценные
- В. полноценные

**Этот элемент содержится в гемоглобине?**

- В. Fe
- А. P
- Б. K
- Г. Si
- Д. V

**Недостаточное поступление H<sub>2</sub>O в организм приводит к ...**

- Б. дегидратация
- А. водному балансу
- В. водной интоксикации
- Г. эйфории
- Д. отекам

**Процесс образования гликогена носит название ...**

**292 В зрелой почке содержится примерно количество нефронов?**

- 1) 5 миллионов
- 2) 4 миллиона
- 3) 2 миллиона
- 4) 1 миллион

**293 Какого слоя не имеет гломерулярный фильтр?**

- 1) эндотелий капилляра
- 2) базальная мембрана

**3) мышечный слой**

**4) отростки подоцитов**

- В. глюконеогенез
- Г. гликолиз
- Б. гликогенолиз
- А. гликогенез
- Д. глюколиз

**Суточная потребность человека среднего возраста в углеводах равна:**

- Г. 150-200 гр
- А. 70-100 гр.
- Б. 400-450 гр.
- В. 100-150 гр.
- Д. 300-350 гр.

**Как подразделяются витамины по их растворимой части?**

- А. водо- и спирторастворимые
- Г. жирно- и водорастворимые
- Б. жирно- и углеродорастворимые
- В. спирто- и водорастворимые
- Д. жирно- и спирторастворимые

**В каких из ниже представленных пищевых продуктов содержится большое количество витамина «К»?**

- В. мясо и морепродукты
- Г. кисломолочные продукты
- Б. яблоки и груши
- А. капуста и листья крапивы
- Д. мясо птицы

**При недостатке, какого из ниже перечисленных витаминов возникает такое заболевание как «куриная слепота»:**

- А. витамин С
- Г. витамин А
- Б. витамин РР
- В. витамин Д
- Д. витамин Е

**Какой из ниже представленных органов не относится к органам выделения?**

- В. легкие
- А. почки
- Г. сердце
- Б. кожа
- Д. ЖКТ

**Структурно-функциональная единица почки является ...**

- В. неврит
- А. нейроз
- Г. нефрон
- Б. нефроз
- Д. нефрит

**Процесс образования и выделения мочи из организма называется?**

- Б. диурез
- А. анурия
- В. гликозурия
- Г. уремия
- Д. энурия

**Недостаток, какого количества воды в организме приводит к летальному исходу?**

- В. 30%
- А. 50%
- Г. 20%
- Б. 40%
- Д. 10%

**Конечный продукт азотистого обмена является ...**

- А. моча
- Б. мочевины
- В. вода
- Г. белок
- Д. азот

**Отрицательное давление в плевральной полости в основном обусловлено тем, что**

- А. легкие обладают эластической тягой
- В. плевральная полость замкнута
- Б. растяжимость париетальной плевры больше, чем висцеральной
- Г. плевральная полость не замкнута

**В комплекс тканей субментальной области не входит:**

- А. надподъязычные мышцы
- В. подчелюстные слюнные железы
- Б. подплатизмальная жировая клетчатка
- Г. подбородочная мышца

**Идентичность цвета пересаженной кожи и окружающей кожи лица достигается при помощи:**

- В. физиотерапии
- Г. диэпидермизации
- Б. гидромассажа

- А. криотерапии
- Д. элетрокоагуляции

**Какие из перечисленных органов могут быть стенкой грыжевого мешка при скользящей паховой грыже справа?**

- Б. правая почка
- Д. левый яичник с маточной трубой
- А. тонкая кишка
- В. мочевого пузыря и
- Г. слепая кишка

**Какой вид острой кишечной непроходимости вызывает ретроградное ущемление тонкой кишки?**

- Д. смешанную (обтурация + странгуляция)
- А. спаечную
- Б. функциональную
- В. обтурационную
- Г. странгуляционную

**Какие из перечисленных признаков характерны для ущемления паховой грыжи в ранние сроки заболевания?**

- Д. положительный симптом «кашлевого толчка»
- А. свободный газ в брюшной полости
- Б. внезапная боль в области грыжевого выпячивания и
- В. Вневправимость грыжи
- Г. флегмона грыжевого мешка

**Что рекомендовать больному 80 лет без грубой соматической патологии при частых ущемлениях пахово-мошоночной грыжи?**

- В. В плановая операция после амбулаторного обследования
- Г. Г госпитализация, наблюдение в хирургическом отделении
- Б. экстренная операция – грыжесечение
- А. консервативное лечение, направленное на регуляцию стула
- Д. ношение бандажа

**Какие из перечисленных факторов способствует возникновению брюшных грыж?**

- В. В особенности анатомического строения передней брюшной стенки
- Г. Гзаболевания, повышающие внутрибрюшное давление
- А. курение
- Б. внезапное похудение и
- Д. тяжелая физическая работа

**Что рекомендовать больному 80 лет без грубой соматической патологии при частых ущемлениях пахово-мошоночной грыж**

- Б. экстренная операция – грыжесечение



- А. консервативное лечение, направленное на регуляцию стула
- В. В плановая операция после амбулаторного обследования
- Г. Г госпитализация, наблюдение в хирургическом отделении
- Д. ношение бандажа

**Какова клиническая картина при Рихтеровском ущемлении?**

- Г. Г возникают дизурические расстройства
- Б. быстрое развитие клиники тонкокишечной непроходимости
- А. стертость клинической картины с максимальными изменениями в области грыжевого мешка
- В. В возникает клиника толстокишечной непроходимости
- Д. Появляются симптомы внутрибрюшного кровотечения

**В патогенезе язвенной болезни играют существенную роль следующие вещества и перечисленные заболевания, кроме:**

- В. В синдрома Мэллори-Вейсса
- А. алкоголя
- Б. никотина
- Г. Г синдрома Золлингера-Эллисона
- Д. аспирин

**Укажите основную проблему современной хирургии при формировании ушной раковины:**

- А. формирование мочки уха
- Б. создание заушной складки
- В. формирование завитка ушной раковины
- Г. Г формирование козелка ушной раковины
- Д. формирование противозавитка ушной раковины

**Причиной сужения просвета носового клапана может быть:**

- Г. Г все ответы верны
- А. выступающая медиальная ножка нижнего латерального хряща
- Б. вывих хряща перегородки
- В. В смещение каудального края верхнего латерального хряща
- Д. все ответы неверны

**Какие из этих линий являются природным следом и становятся заметными в раннем юношеском возрасте:**

- В. гравитационные
- Г. динамические
- А. горизонтальные
- Б. ортостатические
- Д. все ответы верны

**Какие из этих мышц, встречаются не у всех людей:**

**41.**

- В. мышца Трубачей
- Г. мышца гнева
- Б. мышца Смеха
- А. мышца Гордецов
- Д. мышца страха

**Ринопластика свободной пересадкой части ушной раковины:**

- Б. операция по Суслову К.П.
- А. операция по Александрову Н.М.
- В. операция А.Э. Рауэра
- Г. операция Dufourmentel
- Д. операция Лимберг

**Осуществляя контурную пластику, в какой слой тканей необходимо помещать силиконовый имплантат:**

- Б. поднадкостнично
- В. под жировую клетчатку
- А. подкожно
- Г. под мышцу

**Укажите преимущество аутотрансплантации торакодорсального лоскута перед пластикой лоскутом с включением большой грудной мышцы при устранении сквозных дефектов средней зоны лица:**

- В. отсутствие роста волос
- А. возможность формирования лоскутов больших размеров соответственно всей площади Ш.М.С.
- Д. все ответы верны
- Б. расположение донорской зоны в косметически малозначимой области
- Г. толщина лоскута

**Угол внутреннего носового клапана в норме:**

- В. 15-20°
- Г. 20 – 25°
- А. 5 -10°
- Б. 10 – 15°
- Д. 25-30°

**Оперативное уменьшение длины носа проводят за счет:**

- А. костного отдела
- Б. хрящевого отдела
- В. иссечения кожи
- Г. верно Б и В
- Д. все ответы верны

**При деформации ушей 3 степени проводят оперативные вмешательства, направленные на:**

- Б. формирование противозавитка и его ножек
- В. иссечение избытка кожи в заушной области
- А. уменьшение углубления ушной раковины
- Г. все перечисленное верно
- Д. все ответы неверны

**Криптопия – это:**

- В. вросшая ушная раковина
- А. оттопыренность ушных раковин
- Б. плоская ушная раковина
- Г. углообразное ухо
- Д. отсутствие уха

**В каком возрасте появляются «гусиные лапы», углубляется глабелла:**

- А. 20 лет
- Б. 30 лет
- В. 40 лет
- Г. 50 лет
- Д. 60 лет

**В каком возрасте свисает линия челюсти и опускается кончик носа:**

- Г. 60 лет
- А. 30 лет
- В. 50 лет
- Б. 40
- Д. после 60 лет

**В каком возрасте утончается подкожно жировая клетчатка:**

- Г. 60 лет
- А. 30 лет
- Б. 40
- В. 50 лет
- Д. после 60 лет

**Какие линии образованы под влиянием m. Procerus:**

- В. вертикальные
- А. гравитационные
- Б. горизонтальные
- Г. ортостатические
- Д. динамические

**К какой группе мышц принадлежит мышца смеха:**

- Б. Латеральной
- А. Леваторной
- В. Депрессорной
- Г. Сфинкторной
- Д. Медиальный

**Сколько пар мимических мышц у человека:**

- В. от 19 до 24
- А. от 10 до 15
- Б. от 17 до 21
- Г. от 21 до 26
- Д. от 27 до 30

**Какой из перечисленных факторов не является ведущим фактором риска для кровотечения во время операции, в послеоперационном периоде - образовании гематом:**

- В. курение, диабет, шейный радикулит, климактерический период
- А. перенесенный грипп, тиреоидэктомия
- Г. перенесенный гепатит
- Б. регулярное применение аспирина Bit E, B
- Д. рэтидэктомия, лучевая терапия

**Какой из этих факторов не может явится причиной повреждения лицевого нерва:**

- А. анестезия
- Б. растяжение
- В. коагуляция
- Г. перетяжка тканей
- Д. послеоперационная гематома

**В какой точки лица, лицевой нерв проходит непосредственно в SMAS:**

- А. преддушная область
- Б. скуловая область
- В. край нижней челюсти
- Г. лобная область
- Д. угол нижней челюсти

**Какой из этих симптомов не характерен для Синдрома Кулис Лака:**

- В. аневризма больших сосудов
- А. эмфизема легких
- Д. расширение суставов
- Б. паховая грыжа
- Г. дряблость кожи

**Какой из этих симптомов не характерен для прогерии:**

- А. отсутствие подкожной клетчатки

- Г. деформация костей скелета
- Б. атеросклероз сосудов
- В. преждевременное старение лица

**Какие признаки не характерны для синдрома Werner:**

- Д. гипертрофия суставов
- А. высокий голос
- Б. катаракта
- В. низкое строение тела
- Г. атрофия мышц

**Какие признаки не характерны для эластичной псевдоксантомы:**

- В. расслабление кожи во всем теле
- А. инфильтрация кожи
- Г. пигментные точки на теле
- Б. снижение тургора

**Какие из этих симптомов не характерны для синдрома Эллерс-Данлас:**

- В. дряблость тканей
- А. гипоэластичность кожи
- Г. деформация костей черепа
- Б. расширение суставной щели, согнутая позиция суставов

**Какого из этих пациентов вы отправили бы к психотерапевту:**

- В. нерешительного
- А. требующего полного совершенства
- Г. находящегося в депрессивном состоянии
- Б. сверхтребовательного

**Какое из этих патологических состояний является бесспорным противопоказанием к операции:**

- А. диабет
- В. прогерия
- Б. полиаллергия
- Г. бронхиальная астма
- Д. гипертонии III степени

**Какая максимально допустимая однократная доза 1 % лидокаина для женщины весом 70 кг:**

- Г. 90 мл.
- А. 60 мл.
- Б. 70 мл.
- В. 80 мл.
- Д. 100 мл.

**Показания к процедуре контурная пластика:**

- Б. коррекция мимических морщин верхней трети лица
- А. коррекция контура и объема губ и
- Д. увеличение объема лица в скуловой и щечно-подбородочной области
- В. коррекция морщин, складок,
- Г. коррекция атрофических рубцов

**Общие абсолютные противопоказания к контурной пластике:**

- В. беременность, лактация
- А. нарушение свертываемости крови
- Д. все перечисленное
- Б. медикаментозная аллергия
- Г. болезни кожи в стадии обострения

**Естественное старение кожи наступает в возрасте:**

- А. 52-60 лет
- В. от 50 лет и старше
- Б. 61-75 лет
- Г. 40-45 лет

**Важнейшим условием предоставления медицинской косметологической помощи является:**

- Г. платная
- А. согласие пациента
- В. оснащенность необходимой аппаратурой
- Б. профессионализм косметолога

**Требования, предъявляемые к имплантам:**

- Б. безопасность и
- В. эффективность и
- Г. биосовместимость
- А. цена
- Д. консистенция

**Биологическое старение кожи можно схематично разделить на уровни:**

- Б. дермальный
- В. гиподермальный-мышечно-апоневротический
- А. эпидермальный
- Г. все вышеперечисленное
- Д. все ответы неверны

**К причинам процессов старения кожи относят:**

- В. связанные с воздействием факторов окружающей среды
- А. генетические ( хронологические)
- Г. все вышеперечисленное

- Б. гормональные
- Д. все ответы неверны

**Классификация филлеров и имплантов:**

- Б. непостоянные
- А. постоянные и
- Г. временные
- В. сезонные
- Д. мягкие, жесткие

**В каких органах человека сосредоточено максимальное количество гиалуроновой кислоты:**

- Б. кожа
- А. сердце
- В. суставы
- Г. околосуставная жидкость

**Относительные противопоказания к контурной пластике:**

- А. прием антибиотиков и
- Г. прием антидепрессантов
- Б. активная физическая нагрузка
- В. прием оральных контрацептивов

**На каком уровне наиболее часто возможно образование грыж белой линии живота?**

- Г. под грудиной
- Б. на 5 см ниже пупка
- А. выше пупка
- В. над лобковым симфизом

**Какие из перечисленных анатомических образований подвздошно-паховой области не участвуют в образовании пахового канала?**

- В. паховая связка
- А. апоневроз наружной косой мышцы живота
- Д. фасция Томпсона
- Б. внутренняя косая и поперечная мышца живота
- Г. поперечная фасция

**При какой лапаротомии нагрузка на линию швов в послеоперационном периоде будет выше?**

- А. срединном разрезе
- Б. поперечном разрезе
- В. косом разрезе
- Г. комбинированные

**Какие виды лапаротомий в пупочной области могут считаться наименее травматичными?**

- Д. трансректальные разрезы
- Б. продольные срединные разрезы с обходом пупка справа
- А. продольные срединные разрезы с обходом пупка слева и
- Г. параректальные разрезы

**Какие разрезы переднебоковой брюшной стенки в боковой области живота наиболее обоснованы с анатомо-физиологических позиций?**

- А. продольные ( вертикальные)
- Б. косые, параллельно паховой связке или косо-переменные и
- Г. поперечные
- В. косые, параллельно реберной дуге
- Д. комбинированные

**Какие органы разделяют брюшную полость на верхний и нижний этажи?**

- В. двенадцатиперстная кишка
- Г. брыжейка тонкой кишки
- А. большой сальник
- Б. поперечноободочная кишка и ее брыжейка

**Какие слои из перечисленных требуют повышенной инфильтрации раствора новокаина при местной анестезии с целью наибольшего расслабления мышц живота при аппендэктомии?**

- Г. рыхлая клетчатка между поперечной мышцей живота и внутрибрюшной фасцией
- А. подкожная жировая клетчатка
- В. рыхлая клетчатка между внутренней косой и поперечной мышцами живота и
- Д. предбрюшинная клетчатка
- Б. рыхлая клетчатка между наружной и внутренней косой мышцами живота

**Какие из перечисленных органов находится в верхнем этаже брюшной полости?**

- Г. сигмовидная кишка
- Б. тонкая кишка
- А. желудок и
- Д. печень
- В. поперечная ободочная кишка

**Какой из перечисленных органов проецируется преимущественно в правой подреберной области?**

- А. печень
- Б. желудок
- В. селезенка
- Г. двенадцатиперстная кишка
- Д. сигмовидная кишка



**На каком уровне белая линия живота чаще имеет наибольшую ширину?**

- Г. над лобковым симфизом
- А. под мечевидным отростком
- Б. на уровне пупка
- В. на 4 см ниже пупка
- Д. под грудиной

**Какой из перечисленных органов проецируется в левой подвздошно-паховой области?**

- В. конечный отдел подвздошной кишки
- Г. слепая кишка
- Б. восходящая ободочная кишка
- А. сигмовидная кишка
- Д. прямая кишка

**Какие венозные анастомозы существуют в пупочной области?**

- А. анастомозов не имеется
- Б. порто-кавальные анастомозы и
- Д. кава-кавальные анастомозы
- В. порто-портальные анастомозы
- Г. артерио-венозные анастомозы

**Где располагается митральный клапан?**

- А. между левым предсердием и левым желудочком
- Б. между правым предсердием и правым желудочком
- В. в аорте
- Г. в легочной артерии
- Д. в верхней полой вене

**На каком уровне по средне-ключичной линии проходит нижняя граница париетальной плевры?**

- Б. на уровне VI ребра
- А. на уровне VII ребра
- В. на уровне X ребра
- Г. на уровне V ребра
- Д. на уровне XI ребра

**На каком уровне по средней подмышечной линии проходит нижняя граница париетальной плевры?**

- А. на уровне VII ребра
- В. на уровне X ребра
- Б. на уровне VIII ребра
- Г. на уровне XI ребра
- Д. на уровне XII ребра

**На каком уровне по лопаточной линии проходит нижняя граница париетальной плевры?**

- А. на уровне VII ребра
- В. на уровне XI ребра
- Б. на уровне VIII ребра
- Г. на уровне XII ребра
- Д. на уровне X ребра

**Емкость какой из плевральных пазух является наибольшей?**

- Б. средостенно-диафрагмальной
- А. реберно-диафрагмальной
- В. передней реберно-средостенной
- Г. задней реберно-средостенной

**Какой крупный сосуд огибает корень правого легкого сверху?**

- Б. дуга аорты
- Г. легочный ствол
- А. верхняя полая вена
- В. непарная вена
- Д. полунепарная вена

**Какой крупный сосуд прилежит к корню левого легкого сверху?**

- Г. непарная вена
- А. полунепарная вена
- Б. дуга аорты
- В. легочный ствол
- Д. верхняя полая вена

**На какое ребро приходится нижняя граница легкого по средней подмышечной линии при спокойном дыхании?**

- Б. на X
- А. на VIII
- В. на XI
- Г. на VII
- Д. на IX

**По какому ребру проходит нижняя граница легких по околопозвоночной линии по околопозвоночной линии при спокойном дыхании?**

- Г. по IX ребру
- Б. по VIII ребру
- А. по XI ребру
- В. по X ребру
- Д. по XII ребру

**На каком уровне располагаются корни легких у взрослого?**

- В. на уровне VIII – X грудных позвонков
- Г. на уровне II – IV грудных позвонков
- А. на уровне III – V грудных позвонков
- Б. на уровне V – VII грудных позвонков
- Д. на уровне II – V грудных позвонков

**Какой сосуд выходит из левого желудочка?**

- Б. дуга аорты
- Г. нисходящая аорта
- А. легочный артериальный ствол
- В. восходящая аорта
- Д. верхняя полая вена

**Какой сосуд выходит из правого желудочка?**

- А. легочный артериальный ствол
- Б. верхняя полая вена
- В. нижняя полая вена
- Г. восходящая аорта
- Д. дуга аорты

**Где располагается сердце?**

- Б. в заднем средостении
- А. в переднем средостении
- В. на границе переднего и заднего средостений
- Г. в полости груди, но не относится средостенью

**Где находится трехстворчатый клапан?**

- Г. в аорте
- А. между левым предсердием и левым желудочком
- Б. между правым предсердием и правым желудочком
- В. в верхней полой вене
- Д. в легочном стволе

**Куда впадает верхняя полая вена?**

- Б. в левое предсердие
- В. в правый желудочек
- А. в венозную пазуху
- Г. в правое предсердие

**Куда впадает нижняя полая вена?**

- Б. в левое предсердие
- В. в правый желудочек
- А. в венозную пазуху
- Г. в правое предсердие

**Где располагается грудной отдел пищевода?**

- Г. в полости груди, но не относится к средостению
- А. в переднем средостении
- Б. в заднем средостении
- В. в заднем средостении слева от позвоночника

**Куда впадает венечная пазуха?**

- А. в нижнюю полую вену
- Б. в правое предсердие
- В. в легочную артерию
- Г. в правый желудочек
- Д. в левое предсердие

**Какой разрез при гнойном субареолярном мастите с анатомической точки зрения наиболее обоснован?**

**833**

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

**834**

- В. по переходной складке под молочной железой
- Г. радиальный с разрезом околососкового кружка
- Б. радиальный за пределами околососкового кружка
- А. по наружной окружности околососкового кружка

**Какой разрез при гнойном ретромаммарном мастите обоснован с анатомической точки зрения?**

- Б. радиальный за пределами околососкового кружка
- Г. ) радиальный с разрезом околососкового кружка
- А. по наружной окружности околососкового кружка
- В. по переходной складке под молочной железой

**Какой разрез при гнойном интрамаммарном (интерстициальном или паренхиматозном) мастите является анатомически наиболее обоснованным?**

- А. по наружной окружности околососкового кружка
- Б. радиальный за пределами околососкового кружка
- В. по переходной складке под молочной железой
- Г. ) радиальный с разрезом околососкового кружка

**В каком месте целесообразно выполнять пункцию плевральной полости с целью удаления жидкости?**

- А. во II межреберье по среднеключичной линии
- В. в VIII-IX межреберье по задней подмышечной линии
- Б. в IV межреберье по передней подмышечной линии

Г. в X межреберье по лопаточной линии

**В каком месте целесообразно выполнять пункцию с целью удаления воздуха из плевральной полости?**

Б. в IV межреберье по передней подмышечной линии

А. во II межреберье по среднеключичной линии

В. в VIII-IX межреберье по задней подмышечной линии

Г. в X межреберье по лопаточной линии

**Каким образом следует производить плевральную пункцию во избежание травмы межреберного сосудисто-нервного пучка?**

Г. не зависит от места вкола иглы в межреберном промежутке

А. по нижнему краю вышележащего ребра

Б. по верхнему краю нижележащего ребра

В. по середине межреберья

**Какой лимфатический узел поражается раньше других при раке молочной железы?**

Г. яремно-лопаточноподъязычный узел

Б. узел Пирогова-Розенмюллера

А. узел Зиргиуса

В. узел Вихров

**Что примыкает к внутренней грудной артерии сзади на уровне I-III-го ребер?**

820

823

825

826

Г. околоплевральная клетчатка

Б. внутренние межреберные мышцы

А. внутригрудная фасция

В. медиастинальная плева

Д. поперечная мышца груди

**Что примыкает к внутренней грудной артерии сзади ниже III-го ребра?**

А. внутригрудная фасция

Б. поперечная мышца груди

В. внутренние межреберные мышцы

Г. медиастинальная плева

Д. околоплевральная клетчатка

**Что располагается кпереди от внутренней грудной артерии на всем ее протяжении?**

- В. поперечная мышца груди
- Г. внутригрудная фасция
- А. передняя поверхность реберных хрящей и наружные межреберные мышцы
- Б. задняя поверхность реберных хрящей и внутренние межреберные мышцы
- Д. околоплевральная клетчатка

**В каком слое располагается ретромаммарное клеточное пространство?**

- Б. под малой грудной мышцей
- Д. под ключично-реберной фасцией
- А. под большой грудной мышцей
- В. между поверхностной фасцией и поверхностным листком собственной груди

**Какие анатомические образования разграничивают поверхностное и глубокое субпекторальные пространства груди?**

- Д. поверхностная фасция
- А. поверхностный листок собственной фасции
- Б. малая грудная мышца и
- В. глубокий листок собственной фасции груди (ключично-реберная фасция)
- Г. большая грудная мышца

**В какой части межреберного промежутка отсутствуют наружные межреберные мышцы?**

- Б. от лопаточной до средней подмышечной линии
- А. на протяжении хрящевой части ребер
- В. от позвоночника до реберных углов
- Г. от среднеключичной до средней подмышечной линии

**В какой части межреберного промежутка отсутствуют внутренние межреберные мышцы?**

- Г. от среднеключичной до средней подмышечной линии
- А. от лопаточной до средней подмышечной линии
- Б. от позвоночника до реберных углов
- В. на протяжении хрящевой части ребер

**На каком участке межреберья межреберные сосуды прикрыты ребром?**

- Б. от позвоночника до лопаточной линии
- Г. на протяжении хрящевой части ребер
- А. кпереди от средней подмышечной линии
- В. от лопаточной до задней подмышечной линии

**Чем выстланы изнутри межреберные мышцы, ребра и реберные хрящи?**

- В. париетальным листком плевры
- Г. висцеральным листком плевры
- Б. висцеральной фасцией

А. внутригрудной фасцией

**Первичной локализацией гнойного очага при флегмоне височной области чаще всего бывает абсцесс в:**

Г. поднижнечелюстной области

А. клыковой ямке

Б. щечной области

В. подбородочной области

Д. окологлоточном пространстве

**Типичными клиническими признаками флегмоны височной области является:**

Б. отек и гиперемия щечных областей

А. отек крыло-челюстной складки

В. гиперемия и инфильтрат мягких тканей под скуловой дугой

Г. гиперемия и инфильтрат мягких тканей над скуловой дугой

Д. инфильтрат мягких тканей в поднижнечелюстных и подбородочных областях.

**Типичный оперативный доступ при лечении флегмоны щечной области является:**

А. по губо-щечной складке

В. в подбородочной области по средней линии

Б. окаймляющем угол нижней челюсти

Г. слизистой оболочки по крылочелюстной складке

Д. в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти

**Наиболее частой причиной ятрогенной седловидной деформации носа является:**

А. реконструкция хрящевого отдела носа

Б. остеотомия и репозиция костей носа

В. сочетание подслизистой резекции перегородки носа и реконструкции костного отдела носа

Г. реконструкции костного отдела носа

Д. подслизистой резекции перегородки носа

**Сквозной дефект щеки устраняется лоскутами:**

Б. опрокидывающимися

Г. встречными треугольными

А. мостовидными

В. удвоенными по Рауэру

Д. индийский

**Опрокидывающиеся лоскуты используют для:**

А. устранения выворота век

Б. устранения дефектов кожи

В. закрытия линейных разрезов

Г. создания внутренней выстилки

**Продолжительность пластики тотального дефекта носа по Хитрову без учета коррегирующих операций:**

- Б. 1 месяц
- В. 3 месяца
- А. 3 недели
- Г. 6 месяцев
- Д. 7 месяцев

**Какими инструментами следует пользоваться при выделении костного лоскута при костно-пластической трепанации?**

- Г. кусачки Янсена
- А. пила дуговая
- В. проволочная пила (Джигли) и
- Д. кусачки Дальгрена
- Б. пила листовая

**Как проводится проекционная линия выводного протока околоушной слюнной железы?**

- Б. параллельно нижнему краю глазницы отступая к низу на 5 мм
- А. от основания козелка уха до угла рта и
- В. от основания козелка уха к крылу носа
- Г. от угла нижней челюсти к углу рта

**Назовите слои лобно-теменно-затылочной области**

- А. кожа, подкожная клетчатка, мышечно-апоневротический слой, надкостница
- Б. кожа, подкожная клетчатка, мышечно-апоневротический слой, подапоневротическая клетчатка, надкостница, поднадкостничная клетчатка, кость.
- В. кожа, мышечно-апоневротический слой, подкожная клетчатка, надкостница, кость.
- Г. кожа, подкожная клетчатка, мышечно-апоневротический слой, поднадкостничная клетчатка, кость

**Какой слой клетчатки содержит основные сосуды и нервы свода черепа?**

- А. апоневротический
- В. подкожный
- Б. поднадкостничный
- Г. подфасциальный
- Д. надфасциальный

**Через какое отверстие основания черепа входит в полость черепа *a.meningea media*?**

- В. круглое
- А. слепое
- Г. остистое
- Б. рваное



Д. овальное

**Что соединяют вены – выпускники (эмиссарии)?**

- Г. венозные синусы твердой мозговой оболочки, цистерны и желудочки мозга
- Б. диплоэтические вены, венозные синусы твердой оболочки головного мозга, мозговые вены
- А. вены покровов, диплоэтические вены, венозные синусы твердой оболочки головного мозга
- В. мозговые вены, венозные синусы твердой мозговой оболочки

**В каком порядке от кожи к кости идут клеточные пространства височной области?**

- А. подкожное, подапоневротическое, межапоневротическое, подмышечное
- В. подкожное, межапоневротическое, подапоневротическое, подмышечное
- Б. подкожное, подапоневротическое, подмышечное
- Д. подкожное, подапоневротическое, подмышечное, поднадкостничное

**Какой венозный синус проецируется в задний отдел сосцевидной области?**

- Б. поперечный
- А. сигмовидный
- В. затылочный
- Г. пещеристый
- Д. продольный

**Какая венозная пазуха лежит по бокам турецкого седла?**

- В. нижняя каменистая
- Г. прямая
- А. верхняя каменистая
- Б. пещеристая

**В каком слое костей свода черепа заложены диплоэтические вены?**

- А. в наружном компактном
- Б. в губчатом
- В. во внутреннем компактном
- Г. во всех перечисленных

**На какую границу трепанационного треугольника Шипо проецируется канал лицевого нерва?**

- Б. на задне-нижнюю
- А. на передне-нижнюю
- В. на передне-верхнюю
- Г. на задне-верхнюю

**В каком порядке от поверхности вглубь идут подоболочечные пространства полости черепа?**

- В. эпидуральное, субдуральное, субарахноидальное

- А. субдуральное, эпидуральное, субарахноидальное
- Б. субарахноидальное, эпидуральное, субдуральное
- Г. субдуральное, субарахноидальное, эпидуральное

**Куда открывается проток околоушной слюнной железы?**

- В. в преддверие рта
- А. впереди небных дужек
- Б. между небными дужками
- Г. в собственно полость рта
- Д. позади небных дужек

**Какая венозная пазуха проходит по верхнему краю серпа мозга?**

- Б. сигмовидная
- Г. поперечная
- А. нижняя сагиттальная
- В. верхняя сагиттальная

**В какую вену оттекает кровь из сигмовидной пазухи?**

- Г. внутреннюю яремную
- А. большую вену мозга
- Б. глазную
- В. наружную яремную

**Через какие вены может попасть инфекция в пещеристую пазуху при гнойном процессе в области носогубного треугольника?**

- В. лицевую, внутреннюю яремную
- Г. лицевую, поверхностно височную
- Б. лицевую, наружную яремную
- А. лицевую, угловую

**Некроз стенки какой артерии может произойти при гнойном поражении заднего отдела окологлоточного пространства?**

- А. наружной сонной
- Б. внутренней сонной
- В. лицевой
- Г. язычной
- Д. )подязычной

**Анестезию какого нерва можно выполнить в области подглазничного отверстия?**

- В. первой ветви тройничного нерва
- Г. лицевого нерва
- Б. третьей ветви тройничного нерва
- А. второй ветви тройничного нерва

**Какая мышца составляет диафрагму рта?**

- Г. челюстно-подъязычная
- А. двубрюшная
- Б. шилоподъязычная
- В. шилоязычная

**Какой двигательный нерв проходит в толще околоушной слюнной железы?**

- Б. ушно-височный
- В. вторая ветвь тройничного нерва
- А. первая ветвь тройничного нерва
- Г. лицевой
- Д. первой ветви тройничного нерва

**На передней поверхности какой мышцы располагается выводной проток околоушной слюнной железы?**

- Б. жевательной
- А. наружной крыловидной
- В. щечной
- Г. внутренней крыловидной

**В какой области лежит жировое тело Биша?**

- В. в позадичелюстной
- А. в височной
- Г. в щечной
- Б. в околоушно-жевательной
- Д. подбородочной

**В какой области головы располагается венозное крыловидное сплетение?**

- Б. височной
- Г. околоушно-жевательной
- А. щечной
- В. глубокой
- Д. подбородочной

**В области сосцевидного отростка надкостница соединена с костью:**

- Г. на большей части плотно, в области трепанационного треугольника Шипо рыхло
- А. рыхло на всем протяжении
- Б. плотно на всем протяжении
- В. на большей части рыхло, в области трепанационного треугольника Шипо плотно

**В области сосцевидного отростка сигмовидный синус проецируется на:**

- В. передненижнюю границу треугольника Шипо
- Г. над верхней стороной треугольника Шипо
- Б. передневерхнюю границу треугольника Шипо
- А. заднюю стенку трепанационного треугольника Шипо

**В области сосцевидного отростка проекция барабанной пещеры находится:**

- Г. ближе к задненижней границе треугольника Шипо
- Б. ближе к передненижней границе треугольника Шипо
- А. ближе к передневерхней границе треугольника Шипо
- В. ближе к задневерхней границе треугольника Шипо

**Взаиморасположение поверхностных височных сосудов и ушно-височного нерва в направлении спереди назад**

- В. нерв, вена, артерия
- Г. закономерности в расположении чаще не наблюдается
- Б. нерв, артерия, вена
- А. артерия, вена, нерв
- Д. артерия, нерв, вена,

**Через пещеристый синус проходят:**

- Б. ветви наружной сонной артерии и отводящий нерв
- А. внутренняя сонная артерия
- В. ветви сонной наружной артерии, отводящий, глазодвигательный, блоковый, глазной нервы
- Г. внутренняя сонная артерия, отводящий нерв.

**Значение венозных синусов твердой мозговой оболочки головного мозга?**

- А. это внутричерепной резервуар венозной крови
- Г. это каналы, по которым венозная кровь оттекает, главным образом, в позвоночные вены
- Б. это каналы, по которым оттекает венозная кровь от покровов, мозгового и лицевого отделов головы.
- В. это каналы, по которым кровь оттекает от головного мозга, главным образом, во внутренние яремные вены

**Лимфатические сосуды лобно-теменно-затылочной области впадают в следующие лимфатические узлы:**

- А. передние, задние ушные и затылочные
- В. лобные и околоушные
- Б. лобные, теменные и затылочные
- Г. лобные, затылочные и околоушные

**Поверхностная фасция в височной области выполняет следующую функцию:**

- Б. является слабо выраженным тонким листком и не образует футляры ни для каких структур
- А. образует футляр для височной мышцы
- В. образует футляры для мимических мышц, поверхностных височных сосудов, ушно-височного нерва, ветвей лицевого нерва, задней ушной артерии
- Г. образует футляры только для мимических мышц

**Поверхностная фасция в щечной области выполняет следующую функцию:**

Б. образует футляр для щечной мышцы

А. является слабовыраженным тонким листком и не образует футляры ни для каких структур

В. образует футляр для жирового тела Биша

Г. образует футляры для лицевых артерии и вены, ветвей подглазничного, подбородочного и лицевого нервов.

**Поверхностная фасция в околоушно-жевательной области выполняет следующую функцию:**

В. образует футляры для мимических мышц, лицевой артерии и вены, ветвей подглазничного нерва

Г. образует футляры для околоушной слюнной железы, мимических мышц, ветвей лицевого нерва

Б. образует футляры для мимических мышц и ветвей лицевого нерва

А. является слабовыраженным тонким листком и не образует футляры ни для каких структур

**Глубокая область лица расположена:**

Г. между внутренней поверхностью ветви нижней челюсти и глазничной поверхностью тела верхней челюсти

Б. между внутренними поверхностями тела нижней челюсти

А. между внутренней поверхностью ветви нижней челюсти и бугром верхней челюсти

В. между внутренней поверхностью тела нижней челюсти и передней поверхностью тела верхней челюсти

**В глубокой области лица из сосудов и нервов наиболее поверхностно расположены:**

Б. верхнечелюстная артерия

А. венозное крыловидное сплетение

В. нижнечелюстной нерв

Г. венозное крыловидное сплетение и нижнечелюстной нерв

**Укажите синтопию сосудов и нервов глубокой области с поверхности вглубь:**

В. нижнечелюстной нерв, венозное крыловидное сплетение, верхнечелюстная артерия

Г. венозное крыловидное сплетение, нижнечелюстной нерв, верхнечелюстная артерия

Б. верхнечелюстная артерия, венозное крыловидное сплетение, нижнечелюстной нерв

А. венозное крыловидное сплетение, верхнечелюстная артерия, нижнечелюстной нерв

**Укажите место прикрепления височной фасции?**

- Г. вверху – к сухожильному шлему, внизу – к наружной поверхности скуловой дуги
- Б. вверху – к нижней височной линии, внизу – к наружной и внутренней поверхности скуловой дуги
- А. вверху – к верхней височной линии, внизу – к наружной и внутренней поверхности скуловой дуги
- В. вверху – к височной мышце, внизу – к наружной и внутренней поверхности скуловой дуги

**Висцеральная фасция области лица распространяется:**

- Б. вверху – к основанию черепа, внизу – переходит в околопищеводную, кзади - в щечно-глоточную фасцию
- Г. вверху – к основанию черепа, внизу переходит в предпозвоночную, кпереди – в щечно-глоточную фасцию
- А. вверху – к основанию черепа, внизу – переходит в околопищеводную фасцию, впереди – в щечно-глоточную фасцию
- В. вверху – к основанию черепа, внизу – переходит в предпозвоночную, кзади – щечно-глоточную

**Глоточно-позвоночный фасциальный отросток разделяет:**

- А. клетчатку заглоточного и окологлоточного клетчаточного пространства
- Б. клетчатку заглоточного клетчаточного пространства
- В. клетчатку окологлоточного клетчаточного пространства на передний и задний отделы
- Г. ) клетчатку заглоточного и переднего окологлоточного клетчаточного пространства

**Какими анатомическими образованиями сформирована шило-диафрагма?**

- Б. пучком Риолана и его фасциальным футляром
- А. глоточно-шиловидным фасциальным отростком
- В. глоточно-шиловидным фасциальным отростком, пучком Риолана и его фасциальным футляром
- Г. окологлоточной фасцией

**Клетчатку каких клетчаточных пространств разделяет шило-диафрагма?**

- Б. заглоточного клетчаточного пространства
- Г. переднего окологлоточного клетчаточного пространства
- А. бокового окологлоточного клетчаточного пространства передний и задний отделы
- В. заглоточного и задиафрагмального клетчаточного пространства

**Сильное кровотечение при ранении лобно-теменно-затылочной области возможно в связи со следующими обстоятельствами:**

- В. сильно выраженной подпапневротической клетчаткой
- Г. расположением крупных сосудов в подпапневротической клетчатке
- А. связью сосудов с соединительнотканными перегородками подкожной клетчатки
- Б. расположением крупных сосудов в поднадкостничной клетчатке

**В чем заключается принципиальное костно-пластической трепанации от резекционной?**

- Г. в использовании пилы Джигли или кусачек Дальгрена
- Б. в различии разрезов кожи и мягких тканей
- А. в использовании коловорота или кусачек
- В. в наличии или отсутствии пластики костного дефекта во время операции

**С чем сообщается крыловидное венозное сплетение?**

- А. с сигмовидным синусом
- В. с верхним каменистым синусом
- Б. с пещеристым синусом
- Г. с нижним каменистым синусом
- Д. крыловидное сплетение

**Лицевая артерия, в отличие от лицевой вены, в щечной области имеет:**

- А. извилистый ход
- Б. прямой ход
- В. имеет меньшее количество ветвей
- Г. неотличима, отличить возможно только после вскрытия просвета, по цвету крови

**У пострадавшего вдавленный перелом костей свода черепа. Какова Ваша тактика?**

- В. осуществить резекционную трепанацию черепа
- Г. произвести постановку на место костных отломков с использованием элеваторов
- А. операции не требуется, тактика выжидательная на фоне консервативной терапии
- Б. осуществить костно-пластическую трепанацию черепа

**Какой из инструментов целесообразнее использовать для остановки кровотечения из артерий подкожной клетчатки лобно-теменно-затылочной области?**

- А. зажим Кохера
- Г. )лигатурная игла Дешана
- Б. зажим Бильрота
- В. зажим Пеана

**Какие хирургические вмешательства могут быть противопоказанием для применения пахового лоскута?**

- Г. Бедренная ангиопластика,
- А. TRAM-лоскут для пластики груди,
- Б. пластика паховой грыжи
- В. Открытая аппендэктомия,
- Д. Гистерэктомия, через доступ по Пфанненштилю.

**При использовании аутовены при микрохирургической пластике артерии:**

- Д. Уменьшается натяжение восстанавливаемого участка.
- А. Увеличивается скорость восстановления,

- Б. Минимизируется кровопотеря,
- В. Уменьшается инфекционная нагрузка,
- Г. Улучшается венозный отток,

**Сосудистая ножка свободного радиального лоскута предплечья проходит между какими следующими мышцами?**

- Г. Плечелучевой и длинной ладонной,
- А. Плечелучевой и круглым пронатором,
- В. Лучевым сгибателем кисти и плечелучевой,
- Б. Лучевым сгибателем кисти и круглым пронатором,
- Д. Плечелучевой и длинной отводящей первый палец

**На сколько увеличивается длинна рубца при Z-образной пластики, если центральные углы треугольников сделать по 60 гр.?**

- Б. 50%,
- Г. 100%,
- А. 25%,
- В. 75%,
- Д. 125%.

**Эмбриогенез молочной железы:**

Производное мезенхимы

Самостоятельный зародышевый зачаток с независимым (осевым, аксиальным) кровоснабжением и иннервацией

Производное эктодермы с мезенхимальными включениями в виде сосудов, нервов, связок

Производное репродуктивных зачатков

**Действие гормона инсулина на молочные железы:**

Стимуляция синтеза альвеолярного эпителия

Участие в дифференцировке альвеол

Участие в подготовке для восприятия действия глюкокортикоидов

Вызывает деструкцию стромальных компонентов железы

**Железы Монтгомери расположены:**

В ткани молочной железы

В области ареолы молочной железы

В области непигментированной части кожи молочной железы

В области подмышечной впадины

В области субмамарной складки

**Птоз молочной железы обусловлен:**

Количеством беременностей

Постлактационным уменьшением объема

Увеличением ее объема и



Действием момента силы тяжести и  
Снижением упругости кожи

**Постлактационная инволюция ткани молочной железы обусловлена преимущественно:**

Редукцией стромального компонента железы  
Редукцией железистого компонента железы  
Замещением ткани железы жировой клетчаткой

**Действие гормона прогестерона на молочные железы:**

Участвует в дифференцировке альвеол  
Способствует росту млечных протоков  
Усиливает действие пролактина на эпителиальную секрецию  
Д. Сокращает миоэпителиальные клетки

**Действие тиреоидного гормона на молочные железы:**

Развивает альвеолярный аппарат, подготавливает ткани для восприятия ин-сулина, глюкокортикоидов, стимулирует продукцию пролактина  
Участие в дифференциации альвеол  
Способствует развитию млечных протоков у взрослых  
Усиливает действие пролактина на эпителиальную секрецию

**Куперовская трактовка поддерживающего аппарата молочной железы такова:**

Связки крепят железу к фасции в зонах наибольшей фиксации «чехла» - в субмаммарной и по медиальной границе  
Антигравитационная поддержка молочной железы - функция уп-ругости всех ее тканей  
Связки Купера анатомически постоянны, крепят паренхиму к грудной фасции, могут быть идентифицированы и реконструированы  
Поддерживающий связочный каркас непрерывен от дермы до глубокой фасции, присутствует в любой единице объема, но максима-лен в субмаммарной зоне и по медиальной границе

**Из глубины сосуды в молочную железу вступают:**

Как равномерная трехмерная сосудистая сеть  
С периферии и через фасцию, с наибольшей концентрацией в зонах максимальных связочных кожнофасциальных сращений  
Как надфасциальное продолжение торакоакромиального, лате-рального грудного и других магистральных пучков  
Исключительно через анастомозы между субдермальными (тер-минали магистральных артерий) и паренхиматозными (редкие перфо-ранты межреберных артерий) сосудами

**Смещаемость железистого конуса молочной железы обусловлена:**

Растяжимостью кожного чехла

Объемом молочной железы  
Эластичностью связок Купера  
Наличием глубокого жирового слоя  
Возрастом

**Симптомы нагрузки при переломах нижней челюсти определяется давлением:**

на крючок крыловидного отростка снизу вверх  
на скуловые кости снизу вверх  
на подбородок при полукрытом рте снизу вверх  
на подбородок при сомкнутых зубах снизу вверх