

Тесты с вопросами по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» для аттестации высшая категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/licevoi-hirurg/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Челюстно-лицевая хирургия» для аккредитации и других экзаменов (3200 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/licevaya_hirurgiya/

2) Тесты для аккредитации «Стоматология хирургическая» (2500 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/stomatolog_hirurg/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Буквенный компонент из левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагностическими признаками и названием нозологии.

А. II скелетный класс аномалии развития челюстно-лицевой области.

Б. III скелетный класс аномалии развития челюстно-лицевой области.

1. Угол SNB больше угла SNA (при расчете боковой ТРГ);

2. Мезиальный щечный бугор верхнего первого моляра устанавливается в одноименный бугор нижнего первого моляра, или между пятым и шестыми зубами нижней челюсти;

3. Гониальный угол развернут (угол Go больше 120°);

4. Угол SNB меньше угла SNA более чем на 5° (при расчете боковой ТРГ);

5. Мезиальный щечный бугор верхнего первого моляра смыкается с дистальным щечным бугром нижнего первого моляра.

А. А) А-2, 3, 5; Б- 1, 4

Б. Б) А-2, 4; Б- 1, 3, 5

В. В) А- 3, 4; Б- 1, 2, 5

Г. Г) А-2, 3, 5; Б-1, 4

Д. Д) А-1,3,5, Б-2,4

Для III скелетного класса аномалии развития челюстно-лицевой области характерно

А. А) верхняя губа выступает вперед над нижней

Б. Б) ограничение открывания рта

В. В) увеличение верхней челюсти

Г. Г) уменьшение нижней челюсти

Д. Д) сужение верхней челюсти

Установить последовательность действий при переломе костей носа со смещением:

А. Пальпация,

Б. Осмотр,

В. Контрольная рентгенография,

Г. Репозиция костей носа,

Д. Обезболивание,

Е. Гипсовая повязка,

Ж. Передняя тампонада

А. А) АБВГЕЖД

Б. Б) БАВГЕЖД

В. В) ГБАВЕЖД

Г. Г) ДГБАВЖЕ

Д. Д) БАДГЖЕВ

Установите последовательность этапов хирургического вмешательства при проведении верхней блефаропластики:

- А. Ушивание раны,**
- Б. Коррекция линии разреза (при необходимости),**
- В. Частичное иссечение мышцы,**
- Г. Иссечение избытка жировых, отложений,**
- Д. Разрез с иссечением избытка кожи,**
- Е. Обезболивание**

- А. А) ДГВБАЕ
- Б. Б) АБГВДЕ
- В. В) ДГВАБЕ
- Г. Г) ЕДВГБА
- Д. Д) ДГВБА

Установите правильную последовательность этапов операции удаления дермоидной кисты подбородочной области:

- А. Удаление кисты,**
- Б. Гемостаз,**
- В. Обезболивание,**
- Г. Разрез,**
- Д. Нанесение линии будущего разреза,**
- Е. Наложение швов**

- А. А) АБВГДЕ
- Б. Б) ВГДЕАБ
- В. В) АВБДГЕ
- Г. В) БВАГДЕ
- Д. Д) ДВГАБЕ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Буквенный компонент из левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между видом оперативного вмешательства и возможным характерным осложнением.

А. Остеотомия верхней челюсти по срединному небному шву.

Б. Межкорткальная остеотомия нижней челюсти.

В. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I.

Г. Остеотомия подбородка.

1. Травма нижнего альвеолярного нерва, нарушение чувствительности нижней губы и подбородка;

2. Травма корней зубов верхней челюсти;

3. Травма резцового нерва;

4. Травма ментального нерва. Нарушение чувствительности нижней губы и подбородка.

А. А) А-2; Б-3; В-1; Г-4

Б. Б) А-1; Б-2; В-3; Г-4

В. В) А-4; Б-3; В-4; Г-2

Г. Г) А-3; Б-1; В-2; Г-4

Д. Д) А-1, Б-2, В-4, Г-3

Патоморфологически в очаге остеомиелита челюстных костей выявляется совокупность признаков

А. А) гнойное расплавление костного мозга; тромбоз костномозговых сосудов; некроз костных балочек;

Б. Б) гнойное расплавление костного мозга; отек костномозговых пространств; денатурация белков эндотелия сосудов;

В. В) некроз костных балочек; лимфоцитарная инфильтрация костного мозга; формирование грануляционной ткани вдоль сосудистой стенки;

Г. Г) пролиферация костного мозга; изменение пространственной ориентации костных балочек; поражение нервных стволов;

Д. Д) формирование кистозных полостей в костном мозге; воспалительная инфильтрация костного мозга; активация перифокальных остесклеротических реакций

Недоразвитие нижней челюсти за счет прекращения или снижения темпов роста всех костных элементов ВНЧС наблюдается при синдроме

А. А) Рото-лице-пальцевом

Б. Б) Алкогольно-фетальном

В. В) Гольденхара

Г. Г) Эктодермальной дисплазии

Д. Д) Ханхарта

Установите правильную последовательность действий при вскрытии флегмоны подчелюстной области:

- А. Дренирование,**
- Б. Рассечение мягких тканей оболочки,**
- В. Ревизия воспалительного очага,**
- Г. Антисептическая обработка,**
- Д. Обезболивание,**
- Е. Наложение повязки**

- А. А) АВГДЕБ
- Б. Б) ГАБДЕВ
- В. В) ЕДВАБГ
- Г. Г) ВГАБДЕ
- Д. Д) ДАБВГЕ

Линия остеотомии верхней челюсти по Ле-Фор I проходит

- А. А) От основания грушевидного отверстия по передней стенке верхнечелюстной пазухи к скулоальвеолярному гребню до бугра верхней челюсти, от резцового возвышения кзади, через твердое и мягкое небо
- Б. Б) От основания грушевидного отверстия по передней стенке верхнечелюстной пазухи к скулоальвеолярному гребню до бугра верхней челюсти
- В. В) В месте сочленения носовых костей с носовой частью лобной кости, через дно орбиты и нижнеглазничный край, в области скуло-верхнечелюстного шва
- Г. Г) В месте сочленения носовых костей с носовой частью лобной кости, через дно орбиты и наружный край орбиты в области скуло-лобного шва
- Д. Д) От резцового возвышения кзади, через твердое и мягкое небо

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диагноз:

1. Врожденная полная односторонняя расщелина верхней губы;
2. Рубцы, рубцовая деформация верхней губы после хейлопластики по поводу врожденной полной односторонней расщелины верхней губы. Врожденная деформация кожно-хрящевого отдела носа. Задачи при проведении хирургического лечения:

- А. Устранить щелевидный дефект в области верхней губы;
 - Б. Устранить S-образное искривление перегородочного хряща;
 - В. Удлинить верхнюю губу;
 - Г. Устранить уплощение кончика носа;
 - Д. Удлинить кожную часть перегородки носа на стороне расщелины;
 - Е. Сформировать верхний свод преддверия полости рта;
 - Ж. Устранить деформацию верхней губы;
3. Устранить уплощение крыла носа на стороне расщелины;
И. Сформировать дно носового хода

- А. А) 1- АЕИ; 2- БГДЖЗ
- Б. Б) 1- АВГЕИ; 2- БГДЖЗ
- В. В) 1- АВЕИ; 2- БГДЖ
- Г. Г) 1- АВЕ; 2- БГДЖЗ
- Д. Д) 1- АВЕИ; 2- БГДЖЗ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

А. Флегмона щечной области; Анатомические границы:

- 1. Нижняя граница скуловой кости,
- 2. Подглазничный край,
- 3. Передний край жевательной мышцы,
- 4. Угол рта,
- 5. Боковая поверхность носа

- А. А) А-1,4
- Б. Б) А-2,4
- В. В) А-3,5
- Г. Г) А-1,3,5
- Д. Д) А-1, 3

При лечении невралгии тройничного нерва методом алкоголизации спирт вводится

- А. А) периневрально
- Б. Б) периартикулярно
- В. В) паравертебрально
- Г. Г) паравертебрально
- Д. Д) эндоневрально

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Клиническая характеристика:

А. Сужение верхней челюсти,

Б. Второй класс зубочелюстной аномалии,

В. Третий класс зубочелюстной аномалии,

Г. Недоразвитие подбородочного отдела; Метод устранения:

1. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I, межкортикальная остеотомия нижней челюсти со смещением вперед,

2. Остеотомия по Ле Фор I и срединному шву с активацией небного distractionного аппарата,

3. Гениопластика,

4. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I, межкортикальная остеотомия нижней челюсти со смещением вперед

А. А) А-4, Б-2, В-3, Г-1

Б. Б) А-3, Б-4, В-1, Г-2

В. В) А-2, Б-3, В-4, Г-1

Г. Г) А-1, Б-2, В-3, Г-4

Д. Д) А-2, Б-1, В-4, Г-3

Установите последовательность действий при выполнении операции вскрытия субмассетерального абсцесса:

А. Обезболивание,

Б. Эвакуация гнойного содержимого,

В. Введение в рану трубчатого дренажа,

Г. Наложение асептической повязки,

Д. Разрез кожи и подкожной клетчатки в поднижнечелюстной области отступив на 1,5-2 см и параллельно краю нижней челюсти,

Е. Расслоение клетчатки тупым способом,

Ж. Вскрытие гнойно-воспалительного очага

А. А) АЕДБВГЖ

Б. Б) АДЕБЖВГ

В. В) АДЕЖБГВ

Г. Г) ДАЕЖБВГ

Д. Д) АДЕЖБВГ

Установите правильную последовательность этапов проведения микрохирургической операции:

А. Выделение осевых сосудов сложного лоскута и его формирование,

Б. Выделение реципиентных сосудов и формирование воспринимающего ложа для трансплантата,

В. Подшивание трансплантата, ушивание и дренирование ран,

Г. Пересадка сложного лоскута и его реваскуляризация с помощью микрососудистых анастомозов

А. А) АБВГ

Б. Б) ГАВБ

В. В) АВБГ

Г. Г) ГБВА

Д. Д) БАГВ

Установите соответствие между диагнозом и методом возможного устранения патологии.

Метод операции:

1. Частичная внутрисуставная резекция,

2. Пластика лоскутом на микрососудистом анастомозе,

3. Липосакция и липофиллинг,

4. Метод статического подвешивания,

5. Перемещение встречных треугольных лоскутов. Диагноз:

А. Гемиатрофия лица,

Б. Паралич мимических мышц,

В. Эпикантус,

Г. Гиперплазия мышечного отростка,

Д. Дефект нижней челюсти

А. А) 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-Б

Б. Б) 1-А, 2-Б, 3-Д, 4-В, 5-Г

В. В) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Д

Г. Г) 1-Г, 2-Д, 3-А, 4-Б, 5-В

Д. Д) 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-В

Перелом костей основания черепа, как правило, происходит при

А. А) отрыве альвеолярного отростка

Б. Б) суббазальном переломе верхней челюсти

В. В) суборбитальном переломе верхней челюсти

Г. Г) переломе мышечного отростка;

Д. Д) переломе костей носа

Установите правильную последовательность этапов операции при гемангиоме слизистой оболочки нижней губы:

- А. Наложение швов,
- Б. Нанесение контуров последующего разреза,
- В. Перевязка приводящего сосуда,
- Г. Рассечение слизистой оболочки губы,
- Д. Обезболивание,
- Е. Гемостаз

- А. А) БАГЕДВ
- Б. Б) ВАГЕДБ
- В. В) АГБДЕВ
- Г. Г) ЕИВГДБ
- Д. Д) БДГВЕА

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Буквенный компонент из левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между инструментом и его назначением.

- А. Шиловидное/узкое долото. Б Ретрактор носовой.
- В. Долото изогнутое с ограничителем.
- Г. Рашпиль.
- Д. Носовое зеркало.

- 1. Проведение передней тампоны носа;
- 2. Проведение патрульной остеотомии;
- 3. Сглаживание неровностей спинки носа;
- 4. Удержание мягких тканей спинки носа;
- 5. Проведение поперечной остеотомии.

- А. А) А-4, Б-5, В-2, Г-1, Д-3
- Б. Б) А-5, Б-4, В-2, Г-3, Д-1
- В. В) А-5, Б-3, В-2, Г-2, Д-1
- Г. Г) А-1, Б-4, В-2, Г-3, Д-5
- Д. Д) А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

Обязательным симптомом перелома основания черепа является

- А. А) ликворея
- Б. Б) кровотечение из носа
- В. В) патологическая подвижность нижней челюсти
- Г. Г) патологическая подвижность верхней челюсти;
- Д. Д) кровотечение из наружного слухового прохода

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Поражение двигательных нервов:

А. Парез мимических мышц и мышц языка,

Б. Отсутствует; Заболевание:

1. Злокачественные опухоли слюнных желез,

2. Доброкачественные опухоли слюнных желез,

3. Хронический сиаденит,

4. Слюнокаменная болезнь

А. А) А-2,1, Б-3,4

Б. Б) А-1,3, Б-2,4

В. В) А-1,4, Б-2,3

Г. Г) А-4, Б-1,2,3

Д. Д) А-1, Б-2,3,4

Установите соответствие между видом дефекта и деформации и способом её устранения.

Вид операции:

1. Пластика титановым имплантатом,

2. Липофилинг и лазерная шлифовка,

3. Пластика свободным аутоотрансплантатом с теменной кости,

4. Пластика свободным аутоотрансплантатом с гребня подвздошной кости,

5. Пластика комбинированным микрососудистым аутоотрансплантатом с малоберцовой кости. Вид дефекта (деформации):

А. Посттравматический дефект дна глазницы,

Б. Послеоперационный дефект тела нижней челюсти и мягких тканей дна полости рта,

В. Дефект альвеолярного отростка челюсти в пределах 3 зубов после блок-резекции,

Г. Послеоперационный дефект мышечного отростка нижней челюсти,

Д. Посттравматическая рубцовая деформация кожи лица.

А. А) 1-Д, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Б

Б. Б) 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-Б

В. В) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Д

Г. Г) 1-Г, 2-Д, 3-А, 4-В, 5-Б

Д. Д) 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Б, 5-Д

Укажите последовательность устранения микростомы по Евдокимову:

- А. Мобилизация слизистого края раны,
- Б. Определение размеров ротовой щели исходя из антропометрических данных,
- В. Смещение слизистой полости рта наружу и подшивание к краям раны на коже с формированием красной каймы и комиссуры,
- Г. Рассечение насквозь тканей кожи и слизистой оболочек в области формируемого угла рта

- А. А) ГАВБ
- Б. Б) АГБВ
- В. В) ГВАБ
- Г. БАГВ
- Д. Д) БГАВ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диагноз:

- А. Гемипарез лица,
- Б. Паралич мимических мышц,
- В. Эпикантус,
- Г. Гиперплазия мышечного отростка; Метод лечения:

- 1. Частичная внутрисуставная резекция,
- 2. Перемещение встречных треугольных лоскутов,
- 3. Липофиллинг,
- 4. Метод статического подвешивания

- А. А) А-3, Б-4, В-1, Г-2
- Б. Б) А-4, Б-1, В-2, Г-3
- В. В) А-3, Б-1, В-4, Г-2
- Г. Г) А-1, Б-2, В-3, Г-4
- Д. Д) А-3, Б-4, В-2, Г-1

Установите правильную последовательность действий. Этапы проведения операции: «Межкортикальная остеотомия нижней челюсти»:

- А. Остеотомия ветви нижней челюсти с язычной стороны;
- Б. Расщепление нижней челюсти долотами;
- В. Остеотомия вдоль передней поверхности ветви нижней челюсти;
- Г. Вертикальная остеотомия на уровне 2-3 моляра с щечной стороны

- А. А) АБВГ
- Б. Б) АГБВ
- В. В) ГБВА
- Г. Г) ВГБА
- Д. Д) АГВБ

Определите последовательность проведения этапов операции, связанное с чрезмерным отстоянием и уплощением ушных раковин:

- А. Обнажение хрящевого остова и рассечение ушного хряща на протяжении,**
- Б. Края рассеченного хряща устанавливаются в положение, обеспечивающее форму и симметричность ушных раковин, с последующей их фиксацией,**
- В. Проведение анестезии, определение линии рассечения кожи на внутренней поверхности с помощью проводимых игл через всю толщу ушной раковины,**
- Г. Прижать ушную раковину к голове и наметить складки ушного хряща, подлежащие исправлению,**
- Д. Ушивание раны**

- А. А) ВАГБД**
- Б. Б) АБВГД**
- В. В) ДАГВБ**
- Г. Г) БАГДВ**
- Д. Д) ГВАБД**

Установите последовательность этапов операции щадящей уранопластики при неполной расщелине твердого и мягкого неба у ребенка 1,5 лет:

- А. Проведение разрезов Лангенбека в области твердого и мягкого неба,**
- Б. Смещение лоскутов к центру и кзади,**
- В. Проведение разрезов в окологлоточных пространствах по Эрнсту,**
- Г. Освежение краев расщелины,**
- Д. Рассечение носовой слизистой выше линии А,**
- Е. Расслаивание мягких тканей в окологлоточных пространствах, снятие сухожилий мышц мягкого неба с крючков крыловидных отростков основной кости,**
- Ж. Выпрепаровывание сосудисто-нервных пучков из больших небных отверстий,**
- З. Фиксация лоскутов на небе йодоформным тампоном**

- А. А) В Е А Ж Д Г Б З**
- Б. Б) В А Е Ж Д Г Б З**
- В. В) В Е А Д Ж Г Б З**
- Г. Г) В Е А Ж Д Г З Б**
- Д. Д) В Е А Ж Д З Б Г**

Установите правильную последовательность действий при проведении удаления подчелюстной слюнной железы под общим обезболиванием по поводу наличия новообразования:

- А. Выделение и удаление новообразования с железой,
 - Б. Обезболивание,
 - В. Разрез кожи, послойное рассечение кожи, подкожной жировой клетчатки, подкожной фасции шеи и подкожной мышцы,
 - Г. Разметка,
 - Д. Ушивание раны
- А. А) АВДГБ
Б. Б) БГВАД
В. В) ВДАБГ
Г. Г) ГАВБД
Д. Д) ГБВАД

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Локализация воспалительных процессов:

- А. Флегмона орбиты,
Б. Флегмона подвисочной и крылонебной ямок,
В. Флегмона подглазничной и скуловой областей; Клинические симптомы:
1. Флюктуация,
 2. Симптом "песочных часов",
 3. Болезненное глотание,
 4. Воспалительная контрактура нижней челюсти,
 5. Хемоз, экзофтальм,
 6. Отек век обоих глаз
- А. А) А-1,2,5, 6 Б-2,3,4,6 В-1
Б. Б) А-5, 6 Б-1,2,4,6 В-1,4
В. В) А-5, 6,7 Б-2,4,6 В-1,3,5
Г. Г) А-2,3,5,6 Б-2,4,6 В-1
Д. Д) А-5, 6 Б-2,4,6 В-1

Наиболее частая причина небно-глоточной недостаточности у пациентов, перенесших операцию по устранению расщелины неба

- А. А) Короткое мягкое небо
Б. Б) Остаточные дефекты на небе
В. В) Слабая подвижность мягкого неба из-за рубцовой деформации
Г. Г) Плохая подвижность задней стенки глотки
Д. Д) Аденоидные разрастания в носоглотке

Установите последовательность этапов иссечения сложного рубца:

- А. Разметка области иссечения рубца,**
- Б. Иссечение рубца**
- В. Перемещение лоскута и его ушивание,**
- Г. Разметка границ выкраиваемого лоскута,**
- Д. Мобилизация лоскута,**
- Е. Обезболивание**

- А. А) АГБДВЕ
- Б. Б) АЕГБДВ
- В. В) АЕБГДВ
- Г. Г) АЕБГВД
- Д. Д) АГБДВ

Установите соответствие между видом реконструктивной операции при дефектах губ и его автором. Автор:

- 1. по Брунсу,**
- 2. по Седилло,**
- 3. по Лекслеру,**
- 4. по Диффенбаху,**
- 5. по Аббе. Вид операции:**

- А. Боковое смещение лоскута на ножке со щеки,**
- Б. Пластика верхней губы лоскутами на ножке с носогубных складок,**
- В. Пластика нижней губы лоскутами на ножке с подчелюстных областей,**
- Г. Пластика верхней губы лоскутом на ножке с нижней губы,**
- Д. Пластика верхней губы лоскутом на ножке с волосистой части головы.**

- А. А) 1-Б, 2-В, 3-Д, 4-А, 5-Г
- Б. Б) 1-А, 2-Б, 3-Д, 4-В, 5-Г
- В. В) 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-В
- Г. Г) 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Б, 5-Д
- Д. Д) 1-Д, 2-В, 3-Б, 4-А, 5-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Название лимфоузлов:

А. Подбородочные,

Б. Поднижнечелюстные,

В. Лицевые; Направление оттока лимфы:

1. Ткани, окружающие зубы нижней челюсти от клыка до третьего моляра, кожа наружного носа, передние отделы слизистой оболочки носа,

2. Зубы и ткани альвеолярного отростка верхней челюсти, первого и второго моляра нижней челюсти,

3. Кожа верхней и нижней губы, периодонт нижних резцов и клыков

А. А) А-3, Б-2, В-1

Б. Б) А-2, Б-1, В-3

В. В) А-1, Б-3, В-2

Г. Г) А-2, Б-3, В-1

Д. Д) А-3, Б-1, В-2

Этапы пластики верхней губы по Аббе:

А. ротация и вшивание лоскута с нижней губы в верхнюю губу,

Б. формирование треугольного лоскута “на ножке” на нижней губе,

В. рассечение верхней губы и формирование воспринимающего ложа,

Г. обезболивание,

Д. планирование и разметка.

А. А) ДБАГВ

Б. Б) ДГВБА

В. В) ВАДГБ

Г. Г) АБДГВ

Д. Д) ГБАДВ

Инструкция: Установите правильную последовательность действий. Последовательность этапов комплексного лечения при III скелетном классе аномалии развития челюстно-лицевой области, сопровождающиеся сужением верхней челюсти.

А. Ретенционный период.

Б. Нормализация фиссурного-бугорковых контактов (ортодонтический этап).

В. Ортогнатическая операция.

Г. Ортодонтическая подготовка (нормализация положения зубов, формы и размеров зубных рядов).

Д. Хирургическое расширение верхней челюсти.

А. А) А Г Д В Б

Б. Б) Г А Б Д В

В. В) Д Г В Б А

Г. Г) А Б В Г Д

Д. Д) В Б Д А Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

А. Боковая киста шеи,

Б. Срединная киста шеи; Локализация:

1. В поднижнечелюстной области,

2. По средней линии шеи,

3. В подподбородочной области,

4. В средней трети шеи, по переднему краю m. sternocleidomastoideus

А. А) А-1, Б-3

Б. Б) А-1, Б-4

В. В) А-3, Б-2

Г. Г) А-4, Б-1

Д. Д) А-4, Б-2

Установите правильную последовательность действий. Этапы операции:

"Межкортикальная остеотомия нижней челюсти".

А. Ушивание раны.

Б. Фиксация фрагментов минипластинами при помощи минивинтов.

В. Межкортикальная остеотомия нижней челюсти при помощи долот.

Г. Проведение распила.

Д. Разрез слизистой обложки по переднему краю ветви нижней челюсти с переходом на наружную косую линию.

Е. Обезболивание

А. А) Г Е В А Б Д

Б. Б) Е Д Г В Б А

В. В) В Г Д Е Б А

Г. Г) Е Б А Д Г В

Д. Д) Е Д А В Б Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Буквенный компонент из левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. . Установите соответствие между клинической картиной и нозологией.

А. II скелетный класс аномалии развития челюстно-лицевой области.

Б. III скелетный класс аномалии развития челюстно-лицевой области.

1. Увеличение нижней трети лица;
2. Выпуклый профиль;
3. Смещение верхней губы кзади;
4. Выраженность подбородочной складки;
5. Верхняя губа выступает вперед;
6. Недоразвитие подбородка;
7. Недоразвитие нижней челюсти;
8. Недоразвитие верхней челюсти.

А. А) А-2, 4, 5, 6, 7; Б-1, 3, 8

Б. Б) А-1, 7, 5; Б-2, 3, 4, 6, 8

В. В) А-1, 7, 3, 4; Б-2, 5, 6, 8

Г. Г) А-1,3,8, Б-2,4, 5,6,7

Д. Д) А-1,2,3,5, Б-4,6,7,8

Установите соответствие между патологией и видом хирургического лечения. Диагноз:

1. Посттравматический дефект альвеолярного отростка по высоте,
2. Атрофия альвеолярного отростка до 3мм по высоте,
3. Дефект альвеолярного отростка по толщине,
4. Дефект альвеолярного отростка в пределах 3 зубов после блок-резекции. Операция:
А. Горизонтальное расщепление альвеолярного отростка,
Б. Горизонтальная остеотомия альвеолярного отростка с фиксацией дистракционного аппарата,
В. Пластика свободным аутоотрансплантатом с гребня подвздошной кости,
Г. Винирная пластика альвеолярного отростка аутоотрансплантатом с ветви нижней челюсти

А. А) 1-А, 2-А, 3-Г, 4-В

Б. Б) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В

В. В) 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б

Г. Г) 1-Г, 2-В, 3-Б, 4-А

Д. Д) 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В

Установите последовательность действий при выполнении операции вскрытия абсцесса или флегмоны поднижнечелюстной области:

- А. Разрез кожи и подкожной клетчатки в поднижнечелюстной области, отступя 1,5-2 см ниже края тела нижней челюсти,
- Б. Рассечение подкожной мышцы шеи и покрывающей ее поверхностной фасции,
- В. Обезболивание,
- Г. Отслойка кожи вместе с подкожно-жировой клетчаткой от поверхностной фасции шеи,
- Д. Рассечение поверхностного листка собственной фасции шеи на протяжении 1,5-2 см,
- Е. Вскрытие гнойно-воспалительного очага,
- Ж. Введение в зону вскрытого гнойно-воспалительного очага трубочных дренажей,
- З. Эвакуация гноя,
- И. Наложение антисептической повязки

- А. А) АБВГДЕЖЗИ
- Б. Б) ВДГАЗЖБЕИ
- В. В) ВАБГДЕЗЖИ
- Г. Г) ВАГДБУЗЖИ
- Д. Д) ВАГБДЕЗЖИ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Локализация воспалительных процессов:

- А. Абсцесс корня языка,
- Б. Флегмона дна полости рта,
- В. Флегмона околоушно-жевательной области; Клинические симптомы:
- 1. Наличие разлитого воспалительного инфильтрата с нечеткими границами,
- 2. Невозможность смыкания челюстей, слюнотечение,
- 3. Воспалительная контрактура нижней челюсти,
- 4. Затрудненное, болезненное глотание,
- 5. Симптом Венсана,
- 6. Наличие ограниченного воспалительного инфильтрата,
- 7. Выраженные общие симптомы интоксикации.

- А. А) А-4,6 Б-1,2,4 В-1,3,4,7
- Б. Б) А-2,4 Б-1,4.7 В-1,3,4
- В. В) А-1,2,4,6 Б-1,2,3 7 В-1,3,4
- Г. Г) А-2,6 Б-1,2,7 В-1,3,4,5
- Д. Д) А-2,4,6 Б-1,2,4.7 В-1,3

При межкортикальной остеотомии нижней челюсти линия остеотомии проходит

- А. А) От грушевидного отверстия до бугра верхней челюсти
- Б. Б) Горизонтально в области ветви нижней челюсти, затем вдоль передней поверхности ветви нижней челюсти, продолжая вертикально на уровне 2-3 моляра с щечной стороны
- В. В) От основания грушевидного отверстия по передней стенке верхнечелюстной пазухи к скулоальвеолярному гребню до бугра верхней челюсти
- Г. Г) Горизонтально в области тела нижней челюсти
- Д. Д) Вертикально в области ветви нижней челюсти

Количество костей формирующих глазницу

- А. А) 5
- Б. Б) 6
- В. В) 7
- Г. Г) 8
- Д. Д) 9

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Кисты челюстей:

А. Одонтогенные,

Б. Неодонтогенные; Виды кист:

1. Кератокиста,
2. Глобуло-максиллярная киста,
3. Зубосодержащая киста,
4. Киста резцового канала,
5. Носо-альвеолярная киста

- А. А) А-2,3,4, Б-1,5
- Б. Б) А-1,5, Б-2,3,4
- В. В) А-1,4, Б-2,3,5
- Г. Г) А-1,5,3, Б-2,4
- Д. Д) А-1,3, Б-2,4,5

Установите правильную последовательность действий. Этапы хирургического лечения перелома скуловой дуги со смещением внутриротовым доступом:

А. Обезболивание;

Б. Ушивание раны;

В. Разрез;

Г. Репозиция элеватором Карапетяна,

Д. Дренирование

- А. А) А Б В Г Д
- Б. Б) Д В Г Б А
- В. В) А В Г Д Б
- Г. Г) Б Г Д А В
- Д. Д) Г В А Б Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Этапы хирургической коррекции носа:

А. Септопластика,

Б. Турбинопластика,

В. Пластика концевого отдела носа,

Г. Пластика спинки и боковых скатов носа; Корректируемые структуры:

1. Остеотомия костей носа,

2. Коррекция перегородки носа,

3. Коррекция носовых раковин,

4. Коррекция больших крыльных хрящей

А. А) А-2, Б-3, В-1, Г-4

Б. Б) А-3, Б-1, В-4, Г-2

В. В) А-1, Б-3, В-2, Г-4

Г. Г) А-1, Б-4, В-3, Г-2

Д. Д) А-2, Б-3, В-4, Г-1

Наличие симптома нарушенного болезненного глотания, характерно для флегмон следующих локализаций

А. А) крыловидно-нижнечелюстного, позадичелюстного пространств;

Б. Б) окологлоточного пространства, корня языка

В. В) корня языка, субмассетеральной области;

Г. Г) области орбиты, подвисочной и крылонебной ямок;

Д. Д) поднижнечелюстной и подподбородочной области; окологлоточного пространства

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Название кожного трансплантата:

А. Расщепленный кожный трансплантат,

Б. Полнослойный кожный трансплантат,

В. Дермальный трансплантат,

Г. Кожно-хрящевой трансплантат: Структура кожного трансплантата:

1. Забор эпидермиса и поверхностного слоя дермы,

2. Забор дермы без покрывающего её эпидермиса,

3. Забор всей толщи кожи и подлежащего хряща,

4. Забор всей толщи эпидермиса и дермы

А. А) А-2, Б-1, В-3, Г-4

Б. Б) А-1, Б-4, В-3, Г-2

В. В) А-2, Б-3, В-4, Г-1

Г. Г) А-1, Б-3, В-2, Г-4

Д. Д) А-1, Б-4, В-2, Г-3

Установите соответствие между патологией и видом хирургического лечения. Диагноз:

1. Послеоперационный дефект нижней челюсти от угла до угла,
2. Послеоперационный дефект нижней челюсти от угла до угла и мягких тканей дна полости рта,
3. Посттравматический дефект нижней челюсти от зуба 43 до правого угла,
4. Рубцовая деформация и дефект кожи подбородочного отдела нижней челюсти после лечения сосудистой мальформации.
4. Рубцовая деформация и дефект кожи подбородочного отдела нижней челюсти после лечения сосудистой мальформации.

Операция:

- А. Пластика кожно-мышечным аутотрансплантатом с предплечья,
- Б. Пластика микрососудистым малоберцовым аутотрансплантатом,
- В. Пластика комбинированным кожно-мышечно-костным малоберцовым аутотрансплантатом,
- Г. Пластика микрососудистым подвздошным аутотрансплантатом.

- А. А) 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б
- Б. Б) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В
- В. В) 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Б
- Г. Г) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В
- Д. Д) 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А

Линия остеотомии при проведении хирургического расширения верхней челюсти проходит

- А. А) По Ле-Фор I и передней носовой ости
- Б. Б) По Ле-Фор II и носовой перегородки
- В. В) По Ле-Фор III и срединному небному шву
- Г. Г) По Ле-Фор I и срединному небному шву
- Д. Д) По Ле-Фор III и основанию носового хода

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Патология развития верхней челюсти:

А. Верхняя макрогнатия;

Б. Верхняя микрогнатия; Патология окклюзии зубных рядов:

1. Дистальная окклюзия,
2. Мезиальная окклюзия,
3. Двусторонняя палатиноокклюзия,
4. Обратная резцовая окклюзия,
5. Сагиттальная резцовая дизокклюзия

- А. А) А-2,3, Б-1,5
- Б. Б) А-2,1, Б-3,4
- В. В) А-1,4,5, Б-2,3
- Г. Г) А-3,5, Б-1,2,4
- Д. Д) А-1,5, Б-2,3,4

Установите правильную последовательность этапов пластики верхней губы по Аббе:

- А. Ротация и вшивание лоскута с нижней губы в верхнюю губу,
- Б. Формирование треугольного лоскута “на ножке” на нижней губе,
- В. Рассечение верхней губы и формирование воспринимающего ложа,
- Г. Обезболивание

- А. А) АБВГ
- Б. Б) ГВБА
- В. В) БАВГ
- Г. Г) ВГАБ
- Д. Д) ГБВА

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Период развития осложнений:

- А. Интраоперационный период,
- Б. Ранний послеоперационный период,
- В. Отдаленный послеоперационный период; Вид осложнения:

- 1. Кровотечение,
- 2. Медиастинит,
- 3. Травма ветви лицевого нерва,
- 4. Повреждения жизненно-важных анатомических образований,
- 5. Дислокационная асфиксия,
- 6. Рубцовая контрактура,
- 7. Субарахноидальное кровоизлияние

- А. А) А-1,3,4; Б-1,2,4; В-6,7
- Б. Б) А-1,3,5,6; Б-1,2; В-3,6
- В. В) А-1,3,4; Б-1,2,3; В-2,4,6
- Г. Г) А-4; Б-1,2,3; В-5,6,7
- Д. Д) А-1,3,4; Б-1,2; В-6

Установите правильную последовательность этапов восстановления отсутствующей брови:

- А. Планирование вмешательства,
- Б. Формирование лоскута на сосудистой ножке,
- В. Перемещение лоскута и вшивание его в дефект,
- Г. Обезболивание

- А. А) БАГВ
- Б. Б) ГБАВ
- В. В) АВБГ
- Г. Г) ВГБА
- Д. Д) АГБВ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диагноз:

1. Врожденная полная двусторонняя расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба;

2. Рубцы мягкого неба после операции по поводу врожденной расщелины, небно-глоточная недостаточность;

3. Рубцы, рубцовая деформация верхней губы после операции по поводу врожденной односторонней расщелины. Врожденная деформация кожно-хрящевого отдела носа.

Анатомические и функциональные нарушения:

А. Щелевидные дефекты в области верхней губы;

Б. Нарушение речи;

В. Укорочение кожной части перегородки носа;

Г. Уплотнение кончика носа;

Д. Растянутые, уплощенные крылья носа;

Е. Щелевидные дефекты в области альвеолярного отростка;

Ж. S-образное искривление перегородочного хряща;

З. Растянутое, уплощенное крыло носа с одной стороны;

И. Отсутствие верхнего свода преддверия полости рта;

К. Расширенный средний отдел глотки;

Л. Короткое мягкое небо

А. А) 1-АБВГДЕИКЛ; 2-БВГЛ; 3- ГЖЗ

Б. Б) 1-АБВГДЕЛ; 2-БЛ; 3- ГЖЗ

В. В) 1-АБВГДЕИКЛ; 2-БЛ; 3- ГЖ

Г. Г) 1-АБВГДЕИКЛ; 2-БЛ; 3- ГЖЗ

Д. Д) 1-АБВГДИКЛ; 2-БЛ; 3- ГЖЗ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

А. Острый остеомиелит,

Б. Подострый остеомиелит,

В. Хронический остеомиелит; Клиническая картина:

1. Интенсивность болей снижена, ТоС 37-37,5, формируются свищевые ходы, уменьшается экссудация. На рентгенограмме участки резорбции без четких границ,

2. Общее состояние удовлетворительное. ТоС37. Некоторые свищевые ходы начинают рубцеваться. На рентгенограмме участки деструкции с тенями секвестров в центре,

3. Острые, интенсивные боли в обл. нескольких зубов. Общая слабость, ТоС39-40. Симптом Венсана. На рентгенограмме деструктивные процессы не выражены.

А. А) А-3, Б-2, В-1

Б. Б) А-2, Б-1, В-3

В. В) А-1, Б-3, В-2

Г. Г) А-2, Б-3, В-1

Д. Д) А-3, Б-1, В-2

Опухоли и опухолеподобные поражения нижней челюсти у ребенка 10 лет, при которых допустимо проведение метода экскокелеации

- А. А) Остеосаркома
- Б. Б) Гигантоклеточная опухоль
- В. В) Десмопластическая фиброма
- Г. Г) Фиброзная дисплазия (херувизм)
- Д. Д) Саркома Юинга

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза, или не выбран вовсе. Установите соответствие между хирургической операцией и видом разреза при формировании доступа:

Хирургическая операция

- А. Остеотомия подбородка
- Б. Межкорткальная остеотомия нижней челюсти
- В. Остеотомия верхней челюсти по Ле-Фор I. Вид разреза:
 - 1. V-образный разрез по переходной складке верхней челюсти
 - 2. По крыло-челюстным складкам с переходом на переходную складку до уровня 1-2 моляра нижней челюсти
 - 3. V-образный разрез по переходной складке нижней челюсти

- А. А) А-1; Б-2; В-3
- Б. Б) А-3; Б-2; В-1
- В. В) А-1; Б-3; В-2
- Г. Г) А-3; Б-1; В-2
- Д. Д) А-2, Б-1, В-3, Г-4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

А. Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства; Анатомические границы:

- 1. Нижнечелюстной канал;
- 2. Ветвь нижней челюсти;
- 3. Внутренняя поверхность жевательной мышцы;
- 4. Медиальная крыловидная мышца;
- 5. Латеральная крыловидная мышца.

- А. А) А-1,4,5
- Б. Б) А-2,4,3
- В. В) А-3,4,5
- Г. Г) А-1,3,5
- Д. Д) А-2, 4 ,5

Укажите правильную последовательность основных этапов операции радикальной пластики нёба по Лимбергу:

- А. Освобождение сосудисто-нервных пучков, выходящих из больших нёбных отверстий,
- Б. Ушивание раны,
- В. Освежение краёв расщелины, отсепаровка слизисто-надкостничных лоскутов,
- Г. Сужение среднего отдела глотки (мезофарингоконстрикция),
- Д. Межпластинчатая (интерламинарная) остеотомия,
- Е. Наложение защитной пластинки

- А. А) В А Д Б Г Е
- Б. Б) В А Е Г Б Д
- В. В) В Е Д Г Б А
- Г. Г) В А Д Г Б Е
- Д. Д) Е А Д Г Б В

Установите правильную последовательность действий при проведении пластики перегородки носа.

- А. Провести ушивание раны.
- Б. Провести разрез слизистой оболочки перегородки носа.
- В. Провести обезболивание.
- Г. Провести переднюю тампонаду полости носа.
- Д. Визуализировать и удалить деформированные части перегородки.

- А. А) ГВАБД
- Б. Б) ДГВБА
- В. В) ВБДАГ
- Г. Г) БАДГВ
- Д. Д) ДАВБГ

Установите правильную последовательность этапов лечения при раке слизистой оболочки полости рта:

- А. Широкое иссечение тканей дна полости рта и резекция челюстей, языка,
- Б. Операция на путях метастазирования,
- В. Лучевая терапия в области первичного очага,
- Г. Лучевая терапия в области регионарного лимфатического аппарата

- А. А) АБВГ
- Б. Б) ГАБВ
- В. В) ВАГБ
- Г. Г) БВАГ
- Д. Д) ВГАБ

Этапы проведения микрохирургической операции:

- А. выделение осевых сосудов сложного лоскута и его формирование,**
- Б. выделение реципиентных сосудов и формирование воспринимающего ложа для трансплантата,**
- В. подшивание трансплантата, ушивание и дренирование ран,**
- Г. пересадка сложного лоскута и его реваскуляризация с помощью микрососудистых анастомозов.**
- Д. обезболивание**

- А. А) БАГВД
- Б. Б) ГБАВД
- В. В) БАДГВ
- Г. Г) ВДАГБ
- Д. Д) ДАБГВ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тип хирургического вмешательства:

- А. Процедура удаления излишков жира,**
- Б. Хирургическое вмешательство на структурах век,**
- В. Хирургическое вмешательство на структурах носа,**
- Г. Хирургическое вмешательство на скуловой кости,**
- Д. Процедура коррекции объема и формы собственным жиром; Терминологическое название:**

- 1. Блефаропластика,**
- 2. Липофиллинг,**
- 3. Липосакция,**
- 4. Ринопластика,**
- 5. Зигомопластика**

- А. А) А-2, Б-1, В-3, Г-4, Д-5
- Б. Б) А-1, Б-3, В-4, Г-2, Д-5
- В. В) А-1, Б-3, В-5, Г-4, Д-2
- Г. Г) А-3, Б-1, В-5, Г-4, Д-2
- Д. Д) А-3, Б-1, В-4, Г-5, Д-2

Установите очередность возникновения симптомов в начальной стадии рака верхнечелюстной пазухи:

- А. Серозное отделяемое из носового хода,**
- Б. Заложенность носа,**
- В. Чувство тяжести в области верхней челюсти,**
- Г. Гнойно-сукровичное отделяемое из носа**

- А. А) БАВГ
- Б. Б) ГБАВ
- В. В) АГБВ
- Г. Г) ВГБА
- Д. Д) АБВГ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диагноз:

А. Птоз глазного яблока и экзофтальм,

Б. Вертикальная атрофия альвеолярной части нижней челюсти,

В. Горизонтальная атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти,

Г. Пигментный невус лобной области; Метод лечения:

1. Костная пластика аутоотрансплантатом в ветви нижней челюсти,

2. Иссечение образования с пластикой дефекта экспансированными тканями,

3. Пластика дна орбиты,

4. Метод distractionного остеогенеза

А. А) А-1, Б-3, В-2, Г-4

Б. Б) А-3, Б-1, В-2, Г-4

В. В) А-4, Б-4, В-2, Г-4

Г. Г) А-2, Б-1, В-4, Г-3

Д. Д) А-3, Б-4, В-1, Г-2

При верхней макрогнатии нижняя губа смещена

А. А) вперед

Б. Б) вправо

В. В) влево

Г. Г) вниз

Д. Д) кзади

Установите правильную последовательность действий при острой травме носа (перелом носа).

А. Провести рентгенографию костей лицевого скелета.

Б. Провести переднюю тампонаду.

В. Провести обезболивание.

Г. Провести репозицию костей носа.

Д. Провести наложение гипсовой повязки

А. А) АВГБД

Б. Б) ДГВБА

В. В) ВГДБА

Г. Г) АВБГД

Д. Д) ВБДАГ

Установите последовательность действий при проведении костной пластики альвеолярной части нижней челюсти аутоотрансплантатом с ветви нижней челюсти:

- А. Обезболивание,
- Б. Проведение разреза в области планируемой костной пластики,
- В. Формирование и откидывание слизисто-надкостничного лоскута в области пластики,
- Г. Оценка дефекта костной ткани в области планируемой костной пластики,
- Д. Проведение разреза и скелетирования кости в области забора аутоотрансплантата,
- Е. Забор аутоотрансплантата,
- Ж. Фиксация аутоотрансплантата,

3. Ушивание ран

- А. А) БАВГДЕЖЗ
- Б. Б) ЗЖЕДГВБА
- В. В) АБГДЖВЗЕ
- Г. Г) АГДЖБВЕЗ
- Д. Д) АБВГДЕЖЗ

Этапы пластики по Лимбергу:

- А. Выполнение срединного разреза,
- Б. Выкраивание и мобилизация лоскутов,
- В. Выполнение боковых разрезов,
- Г. Планирование,
- Д. Взаимное перемещение лоскутов,
- Е. Наложение швов,
- Ж. Обезболивание

- А. А) АБДЕГВ
- Б. Б) ЕДБАГВ
- В. В) ГАВБДЕ
- Г. Г) ГБЕАДВ
- Д. Д) ВАДГЕБ

Установите соответствие между типом операции, проводимой при параличе мимических мышц, и ее этапами. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тип операции:

А. Статическое подвешивание.

Б. Динамическое подвешивание.

В. Кинетическое подвешивание. Этапы:

1. Разрез.

2. Выделение круговой мышцы рта.

3. Иссечение в виде серпа избытка кожи носогубной борозды на парализованной стороне лица.

4. Формирование туннеля.

5. Проведение синтетических нитей через туннель щеки под скуловую дугу, перекидывая через нее, и подшивание к подлежащим мягким тканям ниже скуловой дуги.

6. Проведение мышечного лоскута через туннель, подшивание к мягким тканям угла рта.

7. Проведение синтетических нитей через туннель, фиксация к венечному отростку, подшивание к углу рта, верхней и нижней губам.

8. Раны послойно зашивают.

А. А) А-1, 2, 3, 4, 5, 8; Б-1, 2, 4, 5, 6, 8 ; В-1, 2, 4, 7, 8

Б. Б) А-1, 2, 4, 5, 6, 8; Б-1, 2, 3, 4, 5, 8; В-1, 2, 4, 7, 8

В. В) А-1, 2, 4, 7, 8; Б-1, 2, 4, 5, 6, 8; В-1, 2, 3, 4, 5, 8

Г. Г) А-1, 2, 3, 4, 5; Б-1, 2, 4, 5, 6; В-1, 2, 4, 7, 8

Д. Д) А-1,2, Б-3,4,5, В-6,7,8

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

А. Лимфангит,

Б. Лимфаденит,

В. Аденофлегмона; Определение:

1. Воспаление лимфатических узлов,

2. Воспаление лимфатических сосудов,

3. Гнойное воспаление лимфатического узла и прилежащей клетчатки

А. А) А-1, Б-3, В-2

Б. Б) А-2, Б-3, В-1

В. В) А-1, Б-2, В-3

Г. Г) А-3, Б-1, В-2

Д. Д) А-2, Б-1, В-3

Реабилитационный период для детей с гематогенным остеомиелитом продолжается до

А. А) Момент клинического выздоровления

Б. Б) Стойкой ремиссии в течение года

В. В) Периода формирования молочного прикуса

Г. Г) Периода формирования постоянного прикуса

Д. Д) Окончания роста челюстных костей

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Патология развития челюстно-лицевой области:

А. Верхняя микрогнатия, нижняя макрогнатия,

Б. Верхняя макрогнатия, нижняя микрогнатия; Вид оперативного вмешательства:

1. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I с перемещением вперед, остеотомия нижней челюсти с перемещением кзади,

2. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I с перемещением назад, межкортикальная остеотомия нижней челюсти с перемещением назад,

3. Пластика по Аббе,

4. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I с перемещением назад, межкортикальная остеотомия нижней челюсти с перемещением вперед,

5. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I с перемещением вперед, межкортикальная остеотомия нижней челюсти с перемещением вперед

А. А) А-2, Б-3

Б. Б) А-4, Б-1

В. В) А-3, Б-1

Г. Г) А-1, Б-2

Д. Д) А-1, Б-4

Наиболее часто используемый инструмент для проведения поперечной остеотомии костей носа

А. А) ножницы для перегородки носа

Б. Б) долото для латеральной остеотомии

В. В) шиловидное долото

Г. Г) щипцы Блэксли

Д. Д) рашпиль прямой

Установите правильную последовательность действий. Этапы проведения операции: «Остеотомия верхней челюсти по Ле-Фор I»:

А. обезболивание;

Б. ушивание раны;

В. V-образный разрез слизистой оболочки по переходной складке верхней челюсти;

Г. остеотомия от основания грушевидного отверстия по передней стенке верхнечелюстной пазухи к скулоальвеолярному гребню до бугра верхней челюсти;

Д. фиксация фрагментов минипластина.

А. А) АБВГД

Б. Б) АВГБД

В. В) АВГДБ

Г. Г) ДБАВГ

Д. Д) БАВГД

Установите соответствие между видом трансплантата и источником его получения.

Источник получения:

1. У однояйцевого близнеца,
2. У животного,
3. У пациента,
4. У другого индивида,

5. Материал небиологического происхождения. Вид трансплантата:

- А. Аутотрансплантат,
- Б. Аллотрансплантат,
- В. Ксенотрансплантат,
- Г. Изогенный трансплантат,
- Д. Имплантат.

А. А) 1-А, 2-Б, 3-Д, 4-В, 5-Г

Б. Б) 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Б, 5-Д

В. В) 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-Б

Г. Г) 1-Д, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Б

Д. Д) 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-В

Для репозиции скуловой кости внутриротовым доступом применяют

- А. А) элеватор Волкова
- Б. Б) крючок Лимберга
- В. В) зажим Кохера
- Г. Г) крючок Фарабефа
- Д. Д) элеватор Карапетяна

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

А. Флегмона окологлоточного и крыловидно-нижнечелюстного пространств,

Б. Флегмона орбиты,

В. Флегмона дна полости рта; Вид осложнения:

1. Медиастинит,
2. Асфиксия,
3. Рубцовая контрактура,
4. Тромбоз пещеристого синуса,
5. Кровотечение,
6. Субарахноидальное кровоизлияние,
7. Повреждение зрительного нерва

А. А) А-1,3,5; Б-2,4,5,7; В-3,5

Б. Б) А-1,3,5,6; Б-4,5,7; В-1,2

В. В) А-1,2,3,5; Б-2,4,7; В-1,2,3,5

Г. Г) А-1,2,3,5; Б-1,4,5; В-1,2,3,7

Д. Д) А-1,3,5; Б-4,5,7; В-1,2,3,5

На сегодняшний день, наиболее распространенным методом остеотомии нижней челюсти при проведении ортогнатической операции является

- А. А) IVRO
- Б. Б) Обратная L-образная остеотомия нижней челюсти
- В. В) Субкондилярная остеотомия ветви нижней челюсти
- Г. Г) По Евдокимову
- Д. Д) Межкортикальная остеотомия тела и ветви нижней челюсти

Осложнением фурункула носогубного треугольника является

- А. А) передний медиастинит
- Б. Б) задний медиастинит
- В. В) тромбоз пещеристого синуса
- Г. Г) остеомиелит верхней челюсти
- Д. Д) невропатия инфраорбитального нерва)

При остеосаркоме нижней челюсти границы резекции должны проходить, отступя от пораженного участка в пределах здоровых тканей на

- А. А) 0,3 см
- Б. Б) 0,5 см
- В. В) 0,7 см
- Г. Г) 1,0 см
- Д. Д) 1,5 см

Установите правильную последовательность анатомических образований полости носа начиная снизу вверх.

- А. Средняя носовая раковина.
- Б. Отверстия средних ячеек решетчатой кости.
- В. Отверстие верхнечелюстной пазухи.
- Г. Нижняя носовая раковина.
- Д. Верхняя носовая раковина.
- Е. Отверстия задних ячеек решетчатой кости.

- А. А) А В Г Б Д Е
- Б. Б) Б В Д А Е Г
- В. В) Д Е Б А В Г
- Г. Г) Г В Б А Е Д
- Д. Д) В Б Д А Г Е

Какое количество носовых клапанов в носу

- А. А) 1
- Б. Б) 2
- В. В) 3
- Г. Г) 4
- Д. Д) 5

Установите правильную последовательность алгоритма обследования и лечения ребенка 3х лет с односторонним анкилозом ВНЧС:

- А. Проведение компьютерной томографии,
- Б. Терапевтическая санация полости рта,
- В. Ортодонтическое лечение: изготовление шины Вебера или Ванкевич,
- Г. Изготовление стереолитографической модели,
- Д. Скелетное вытяжение в течение 3х суток,
- Е. Моделирование операции на стереолитографической модели,
- Ж. Последующие корригирующие операции,

3. Хирургическое лечение: остеотомия ветви нижней челюсти с использованием лоскута из височной фасции с целью разобщения раневых поверхностей

- А. А) А Г З Е Д В Б Ж
- Б. Б) А Г Е Д З В Б Ж
- В. В) Г А Е З Д В Б Ж
- Г. Г) А Г Е З Д В Б Ж
- Д. Д) А Г Е З Д В Ж Б

Показание для пластики неба при скрытой расщелине мягкого неба

- А. А) Укорочение мягкого неба
- Б. Б) Расщепление маленького язычка
- В. В) Носовой оттенок речи и отсутствие эффекта от занятий с логопедом
- Г. Г) Расширенный средний отдел глотки
- Д. Д) Плохо подвижное мягкое небо

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

- А. Флегмона височной области;
- Б. Флегмона подвисочной и крылонебной ямок;
- В. Флегмона орбиты;
- Г. Флегмона окологлоточного пространства. Причины развития:
 - 1. Флебит вен лица (распространение инфекции по клетчатке вдоль вен);
 - 2. Тонзиллогенное происхождение;
 - 3. Медиастинит;
 - 4. Обострение хронической одонтогенной инфекции;
 - 5. Распространение по протяжению из соседних анатомических областей;
 - 6. Травматическое происхождение;
 - 7. Постинъекционное происхождение (нагноение гематомы после инъекции анестетика).

- А. А) А-5,6; Б-5,7; В-1,2,3,5,6; Г-2,4,6
- Б. Б) А-5,6; Б-1,7; В-1,5,6; Г-2,3,4,7
- В. В) А-1,2,5,6; Б-1,4,5,7; В-1,3,5; Г-2,3,7
- Г. Г) А-3,4,5,6; Б-1,4,6; В-1,5,6; Г-2,4,7
- Д. Д) А-5,6; Б-1,4,5,7; В-1,5,6; Г-2,4,7

Установите последовательность этапов хирургического вмешательства при проведении нижней блефаропластики:

- А. Разрез,
- Б. Иссечение избытка жировых отложений,
- В. Частичное иссечение мышцы,
- Г. Ушивание раны,
- Д. Определение и иссечение избытка кожи,
- Е. Обезболивание

- А. А) АБВДГЕ
- Б. Б) ЕБАВДГ
- В. В) БАВДГЕ
- Г. Г) АБВДЕГ
- Д. Д) АБВДГ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Патология развития верхней челюсти:

- А. Верхняя макрогнатия,
- Б. Верхняя микрогнатия. Данные внешнего осмотра:
 - 1. Верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен кзади,
 - 2. Средняя треть лица увеличена,
 - 3. Нижняя треть лица увеличена,
 - 4. Нижняя губа смещена вперед, верхняя губа смещена кзади,
 - 5. Десневая улыбка

- А. А) А-3, Б-4
- Б. Б) А-1, Б-1,3
- В. В) А-1, Б-3
- Г. Г) А-2, Б-3
- Д. Д) А-1,2, Б-4

Установите правильную последовательность расположения анатомических образований в которых проходит 2я ветвь тройничного нерва от центра к периферии:

- А. Круглое отверстие,
- Б. Подглазничное отверстие,
- В. Полость глазницы,
- Г. Подглазничный канал,
- Д. Крылонёбная ямка,
- Е. Нижнеглазничная щель

- А. А) ДАВЕБГ
- Б. Б) ВГБАДЕ
- В. В) АБДЕВГ
- Г. Г) БГВАДЕ
- Д. Д) АДЕВГБ

Для диагностики II скелетного класса аномалии развития челюстно-лицевой области используют

- А. А) УЗИ околоушно-жевательных областей
- Б. Б) рентгенографию твердого неба
- В. В) прямую телерентгенограмму
- Г. Г) рентгенограмму придаточных полостей носа
- Д. Д) телерентгенограмму в боковой проекции

Показанием для проведения сцинтиграфии костей скелета является подозрение на наличие

- А. А) плеоморфной аденомы околоушной слюнной железы
- Б. Б) одонтомы верхней челюсти
- В. В) амелобластомы нижней челюсти
- Г. Г) радикулярной кисты верхней челюсти
- Д. Д) метастатического поражения костей

Установите правильную последовательность действий. Этапы хирургического лечения посттравматической деформации скулоглазничного комплекса с дефектом нижней стенки глазницы:

- А. обезболивание;
 - Б. ушивание раны;
 - В. разрез;
 - Г. фиксация фрагментов минипластинами;
 - Д. репозиция фрагментов.
 - Е. остеотомия скуловой кости
 - Ж. установка трансплантата или имплантата в область дефекта нижней стенки глазницы и его фиксация
- А. А) Е Д Г Ж А В Б
 - Б. Б) Ж А Е Д Г В Б
 - В. В) Г В Б Ж А Е Д
 - Г. Г) А В Е Д Г Ж Б
 - Д. Д) В Е Д А Г Ж Б

Опишите последовательность проведения операции статического подвешивания, проводимой при параличе мимических мышц:

А. создание туннеля до скуловой дуги.

Б. Выделение круговой мышцы рта.

В. Разрез.

Г. Иссечение в виде серпа избытка кожи носогубной борозды на парализованной стороне лица.

Д. Послойное ушивание раны.

Е. Проведение синтетических нитей через туннель щеки под скуловую дугу, перекидывая через нее, и подшивание к подлежащим мягким тканям ниже скуловой дуги.

А. А) В Б Г А Е Д

Б. Б) В А Б Г Е Д

В. В) В Г А Б Е Д

Г. Г) В Б А Г Е Д

Д. Д) А В Б Г Д Е

Синдром «открытой крыши» носа характеризуется

А. А) наличием деформации перегородки носа

Б. Б) наличием деформации концевого отдела носа

В. В) наличием деформации крыльев носа

Г. Г) наличием деформации спинки носа

Д. Д) наличием деформации носовой раковины

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Период развития осложнений:

А. Интраоперационный период,

Б. Ранний послеоперационный период,

В. Отдаленный послеоперационный период; Вид осложнения:

1. Артрит ВНЧС,

2. Травма ветви лицевого нерва,

3. Повреждение лицевой артерии,

4. Распространение воспалительного процесса на соседние клетчаточные пространства,

5. Тромбофлебит вен лица,

6. Дефект, рубцовая деформация мягких тканей

А. А) А-2,3; Б-1,2,4,5; В-6

Б. Б) А-1,2,3; Б-1,5; В-3,6

В. В) А-2,3; Б-1,2,4,5; В-5,6

Г. Г) А-2,3,5; Б-1,2,4,5; В-3,6

Д. Д) А-2,3; Б-1,4,5; В-6

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Рентгенологическая характеристика:

- А. Множественные очаги просветления округлой формы, различного размера,
- Б. На фоне затемнения верхнечелюстной пазухи выявляется деструкция ее стенок,
- В. Гомогенное затемнение верхнечелюстной пазухи,
- Г. Куполообразная тень в верхнечелюстной пазухе; Заболевание:

1. Рак верхнечелюстной пазухи,
2. Хронический верхнечелюстной синусит,
3. Ретенционная киста верхнечелюстного синуса,
4. Остеобластокластома

- А. А) А-3, Б-4, В-2, Г-1
- Б. Б) А-2, Б-3, В-1, Г-4
- В. В) А-1, Б-2, В-4, Г-3
- Г. Г) А-4, Б-1, В-3, Г-2
- Д. Д) А-4, Б-1, В-2, Г-3

Распространенность опухоли, ее метастазирование, наиболее точно оценивает классификация

- А. А) клиническая
- Б. Б) TNM
- В. В) пятибалльная
- Г. Г) онкологического центра
- Д. Д) гистологическая

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Расшифровка:

- А. Отдаленные метастазы,
- Б. Регионарные метастазы,
- В. Степень распространенности первичной опухоли; Аббревиатура:

1. Т,
2. N,
3. М

- А. А) А-2, Б-3, В-1
- Б. Б) А-2, Б-1, В-3
- В. В) А-3, Б-1, В-2
- Г. Г) А-2, Б-3, В-1
- Д. Д) А-3, Б-2, В-1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Буквенный компонент из левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между диагнозом и методом лечения.

А. II скелетный класс аномалии развития челюстно-лицевой области.

Б. III скелетный класс аномалии развития челюстно-лицевой области.

В. вертикальная резцовая диокклюзия.

Г. сужение верхней челюсти.

1. Хирургическое расширение верхней челюсти;

2. Остеотомия верхней челюсти с перемещением вперед, межкортикальная остеотомия нижней челюсти с перемещением назад;

3. Остеотомия верхней челюсти с перемещением назад, межкортикальная остеотомия нижней челюсти с перемещением вперед;

4. Сегментарная остеотомия верхней челюсти, межкортикальная остеотомия нижней челюсти с постановкой в ортогнатическое соотношение.

А. А) А-3; Б-2; В-4; Г-1

Б. Б) А-1; Б-2; В-3; Г-4

В. В) А-4; Б-3; В-4; Г-2

Г. Г) А-2; Б-4; В-3; Г-1

Д. Д) А-1, Б-3, В-2, Г-4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Клиническая характеристика:

А. Короткая уздечка верхней губы,

Б. Капиллярная мальформация,

В. Тотальный дефект носа,

Г. Амелобластома нижней челюсти на уровне зубов

3.2-3.7; Метод устранения:

1. Круглый стебельчатый лоскут,

2. Пластика встречными треугольными лоскутами,

3. Лоскут на микрососудистой анастомозе,

4. Расщепленный кожный лоскут

А. А) А-3, Б-2, В-1, Г-4

Б. Б) А-2, Б-4, В-3, Г-1

В. В) А-3, Б-4, В-2, Г-1

Г. Г) А-4, Б-3, В-1, Г-2

Д. Д) А-2, Б-4, В-1, Г-3

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза, или не выбран вовсе. Диагноз

А. Изолированный перелом нижней стенки глазницы

Б. Перелом скуловой кости с смещением

В. Посттравматическая деформация скулоглазничного комплекса в сочетании с дефектом нижней стенки глазницы

Г. Перелом скуловой дуги со смещением Метод лечения:

1. Репозиция и фиксация скуловой кости

2. Пластика дна глазницы аутоотрансплантатом или имплантатом

3. Репозиция скуловой дуги

4. Остеотомия, репозиция, фиксация скуловой кости с пластикой дна глазницы аутоотрансплантатом или имплантатом

А. А) А-2; Б-1; В-4, Г-3

Б. Б) А-1; Б-2; В-3; Г-4

В. В) А-4; Б-3; В-4; Г-2

Г. Г) А-2; Б-4; В-3; Г-1

Д. Д) А-1, Б-3, В-2, Г-4

Опишите последовательность проведения операции пластики лицевого нерва стволом подъязычного нерва с реиннервацией подъязычного нерва его нисходящей ветвью:

А. Пересечение нервных стволов.

Б. Выделение ствола подъязычного нерва.

В. Препаровка мягких тканей тупым путем.

Г. Наложение периневральных швов.

Д. Разрез по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

Е. Выделение нисходящей ветви подъязычного нерва.

Ж. Выделение ствола лицевого нерва

А. А) Д В Б Е Ж А Г

Б. Б) Д В Е Б Ж А Г

В. В) Д В Ж Б Е А Г

Г. Г) В Д Б Е Ж А Г

Д. Д) А Б Г Е Д В Ж

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Буквенный компонент из левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологией и клиническими проявлениями.

А. Асимметричная деформация челюстей.

Б. Вертикальная резцовая дизокклюзия.

1. Несоответствие размеров верхнего и нижнего зубного ряда между собой;

2. Дизокклюзия верхнего и нижнего зубных рядов во фронтальном отделе;

3. Несовпадение срединной линии верхнего и нижнего зубных рядов;

4. Смещение подбородка в сторону;

5. Разная длина ветвей нижней челюсти;

6. Односторонняя палатиноокклюзия;

7. Ротовой тип дыхания.

А. А) А-1, 3, 4, 5, 6; Б-2, 7

Б. Б) А-2, 5, 7; Б-1, 3, 4, 6

В. В) А-4, 5, 7; Б-1, 2, 3, 6

Г. Г) А-2,4, В-3, 6

Д. Д) А-2,7, Б-1,3,5,6

Для одонтогенного контактного медиастенита наиболее характерно сочетание следующих симптомов

А. А) положительный симптом Герке; пневмоторакс; сужение границ средостения; загрудинные боли; западение мягких тканей в области яремной впадины

Б. Б) положительный симптом Герке; вынужденное положение с опущенной вниз головой; загрудинные боли; боли при перкуссии грудины

В. В) положительный симптом Герке; вынужденное положение с запрокинутой назад головой; влажные хрипы в легких; изнуряющий кашель; обильная мокрота с примесью гноя

Г. Г) положительный симптом Герке; вынужденное положение с приведенными к животу коленями; отхаркивание мокроты с примесью крови; подкожная эмфизема в области грудины и ключиц

Д. Д) отрицательный симптом Герке; флюктуация в области яремной впадины; неподвижность грудины при вдохе; поперхивания при глотании

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вид хирургического лечения при синдромах I и II жаберных дуг (краниофациальной микросомии):

1. Устранение поперечной расщелины, иссечение преддушных придатков;
2. Реконструкция ушной раковины ребёрным аутоотрансплантантом;
3. Компрессионно-дистракционный остеогенез;
4. Ортогнатическая операция. Рекомендуемые сроки его проведения:

А. с 9 лет;

Б. с 15 лет;

В. сразу после рождения;

Г. с 6 лет

А. А) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В

Б. Б) 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б

В. В) 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б

Г. Г) 1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А

Д. Д) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В

Установите правильную последовательность методики операции вскрытия флегмоны глазницы доступом через верхнечелюстную пазуху:

А. Создание перфорационного отверстия в области заднего отдела дна глазницы с целью вскрытия и дренирования воспалительного очага,

Б. Эвакуация гноя с полипозно измененной слизистой оболочкой верхнечелюстной пазухи,

В. Сближение краев операционной раны,

Г. Вскрытие верхнечелюстной пазухи путем перфорации передней стенки,

Д. Разрез слизистой оболочки и надкостницы альвеолярного отростка от клыка до второго моляра,

Е. Обезболивание,

Ж. Создание соустья между нижним носовым ходом и верхнечелюстной пазухой,

З. Отслойка верхнего края раны до подглазничного отверстия

А. А) АБЕДЖЗВГ

Б. Б) АБВЖЗГДЕ

В. В) ДЕЖЗБАВГ

Г. Г) ЕДЖЗБГАВ

Д. Д) ЕДЗГБАЖВ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Патология развития нижней челюсти:

А. Нижняя макрогнатия,

Б. Нижняя микрогнатия. Данные внешнего осмотра:

1. Верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен кзади,

2. Средняя треть лица увеличена,

3. Нижняя треть лица увеличена,

4. Нижняя губа смещена вперед, верхняя губа смещена кзади,

5. Десневая улыбка

А. А) А-1,2, Б-4

Б. Б) А-3, Б-2

В. В) А-4, Б-2

Г. Г) А-1, Б-3

Д. Д) А-3,4, Б-1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Клиническая характеристика:

А. Плотное, бугристое, болезненное, малоподвижное образование в толще железы без четких контуров, быстро увеличивается в размере,

Б. Округлое, плотное, безболезненное образование с четко выраженными контурами,

В. Безболезненная, незначительно увеличенная в размерах железа,

Г. Увеличение железы после приема пищи и постепенное уменьшение (в течение 30-60 мин); Заболевание:

1. Доброкачественные опухоли слюнных желез,

2. Злокачественные опухоли слюнных желез,

3. Хронический сиаденит,

4. Слюнокаменная болезнь

А. А) А-1, Б-4, В-3, Г-2

Б. Б) А-4, Б-1, В-2, Г-3

В. В) А-1, Б-2, В-3, Г-4

Г. Г) А-2, Б-3, В-4, Г-1

Д. Д) А-2, Б-1, В-3, Г-4

Установите последовательность действий при экстирпации околоушной слюнной железы под наркозом:

- А. Разметка,
- Б. Выход на кивательную мышцу,
- В. Рассечение кожи и подкожной жировой клетчатки,
- Г. Вскрытие капсулы железы,
- Д. Удаление железы с образованием,
- Е. Выделение ветвей лицевого нерва,
- Ж. Выкраивание кожно-подкожно-жирового лоскута,
- З. Укладывание лоскута на место,
- И. Ушивание раны

- А. А) ВАЖБГЕДЗИ
- Б. Б) ВАЖБГЕДИЗ
- В. В) ВАБЖГЕДИЗ
- Г. Г) ЗВАБЖГЕДИ
- Д. Д) АВЖБГЕДЗИ

Установите правильную последовательность действий. Последовательность этапов комплексного лечения при II скелетном классе аномалии развития челюстно-лицевой области.

- А. Ортодонтическая коррекция (нормализация фиссурного-бугорковых контактов).
- Б. Ортогнатическая операция (остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I, межкортикальная остеотомия нижней челюсти с постановкой в ортогнатическое соотношение).
- В. Ортодонтическая подготовка (нормализация положения зубов, формы и размеров зубных рядов).
- Г. Ретенционный период.
- Д. Консультация, составления плана лечения.

- А. А) А В Б Г Д
- Б. Б) В Д Г А Б
- В. В) Г А В Б Д
- Г. Г) Д Б А Г В
- Д. Д) Д В Б А Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Нозология:

А. Перелом скуловой дуги Б. Перелом скуловой кости

В. Перелом нижней стенки глазницы

Г. Щелевидный дефект нижней стенки глазницы

Д. Перелом нижней и латеральной стенки глазницы

1. Смещение глазного яблока кзади и книзу

2. Ограничение подвижности глазного яблока

3. Затрудненное открывание рта

4. Смещение глазного яблока книзу

5. Кровотечение из носа

А. А) В-1; Д-4; А-2; Б-3; Г-5

Б. Б) Д-1; Г-2, А-3; В-4; Б-5

В. В) Б-3; Г-5; В-1; Д-4; А-2

Г. Г) Д-4; А-2; В-1; Б-3; Г-5

Д. Д) А-2; Б-3; Д-5; В-1; Г-4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Клинико-рентгенологические формы хронического остеомиелита нижней челюсти:

1. Деструктивный;

2. Первично-хронический гиперпластический. Клинико-рентгенологические симптомы:

А. Увеличение объема кости;

Б. Свищи на коже лица и слизистой рта;

В. Патологический перелом кости (рентгенограмма.);

Г. Гибель зубного зачатка (нескольких. (рентгенограмма.);

Д. Наличие крупного секвестра (рентгенограмма.);

Е. Периостальная реакция отсутствует или слабо выражена (рентгенограмма.);

Ж. Хронический гранулирующий периодонтит интактного зуба (зубов. (рентгенограмма.

А. А) 1-АБВГДЕ; 2-АГЖ

Б. Б) 1-БВГДЕ; 2-АБГЖ

В. В) 1-БВДЕ; 2-АГЖ

Г. Г) 1-БВГДЕ; 2-АГ

Д. Д) 1-БВГДЕ; 2-АГЖ

Какие типы материалов могут использоваться в эстетической хирургии лица и шеи

А. А) искусственные имплантаты

Б. Б) местные ткани

В. В) аллогенные имплантаты

Г. Г) трансплантаты

Д. Д) все перечисленное

Особенностью детского возраста является исход остеомиелита челюстных костей

- А. А) Задержка роста челюсти
- Б. Б) Образование дефекта кости
- В. В) Патологический перелом челюсти
- Г. Г) Адентия
- Д. Д) Деформация челюсти

Выраженная воспалительная контрактура нижней челюсти характерна для флегмон следующих локализаций

- А. А) подвисочной области, крыловидно-нижнечелюстного клетчаточного пространства, субмассетеральной области;
- Б. Б) окологлоточного пространства, позадичелюстной и подбородочной областей;
- В. В) околоушно-жевательной, щечной, подподбородочной, позадичелюстной областей;
- Г. Г) окологлоточного, крыловидно-нижнечелюстного пространств, корня языка;
- Д. Д) подвисочной и крылонебной ямок, инфраорбитальной области, окологлоточного и перитрахеального клетчаточных пространств

Какую методику применяют при дефекте красной каймы верхней губы, обусловленной врожденной расщелиной?

- А. А) Седилло
- Б. Б) Аббе
- В. В) Диффенбаха
- Г. Г) Евдокимова
- Д. Д) Рудько

Характерный симптом при двустороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти

- А. А) открытый прикус
- Б. Б) кровотечение из носа
- В. В) разрыв слизистой альвеолярного отростка
- Г. Г) изменение смыкания моляров со стороны перелома
- Д. Д) изменение смыкания моляров с противоположной стороны от перелома

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Локализация воспалительных процессов:

А. Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства;

Б. Флегмона подвисочной и крылонебной ямок,

В. Абсцесс корня языка; Клинические симптомы:

1. Наличие ограниченного воспалительного инфильтрата,

2. Симптом "песочных часов",

3. Наличие разлитого воспалительного инфильтрата с нечеткими границами;

4. Симптом Венсана,

5. Воспалительная контрактура,

6. Затрудненное болезненное глотание,

7. Выраженные общие симптомы интоксикации.

А. А) А-3,4,6,7 Б-1,5,6,7 В-1,6,7

Б. Б) А-6,7 Б-2,4,5,7 В-1,3,6

В. В) А-1,2,6,7 Б-3,5,6,7 В-1,3,4

Г. Г) А-1,3,7 Б-2,5,7 В-1,4,6

Д. Д) А-3,5,6,7 Б-2,5,6,7 В-1,6

Наиболее оптимальный трансплантат при костной пластике альвеолярного отростка у пациентов с врожденными расщелинами

А. А) Губчато-кортикальная кость из ветви нижней челюсти

Б. Б) Кортикальная кость из подбородочного отдела нижней челюсти

В. В) Кортикальная кость со свода черепа

Г. Г) Губчато-кортикальная кость из гребешка подвздошной кости

Д. Д) Губчатая кость из гребешка подвздошной кости

Причиной синдрома «пустого носа» является

А. А) отсутствием перегородки носа

Б. Б) отсутствием концевой отдела носа

В. В) отсутствием носовых раковин

Г. Г) отсутствием спинки носа

Д. Д) отсутствием крыльев носа

Остеогенная саркома челюстей метастазирует в

А. А) поднижнечелюстные и шейные лимфатические узлы

Б. Б) легкие и кости гематогенным путем

В. В) заглочные и шейные лимфоузлы

Г. Г) глубокие шейные лимфоузлы

Д. Д) шейные лимфоузлы

Установите правильную последовательность этапов лечения при посттравматических дефектах нижней челюсти без костной пластики:

- А. Фиксация отломков,**
- Б. Репозиция отломков,**
- В. Обследование, диагностика и план лечения,**
- Г. Консолидация отломков,**
- Д. Зубочелюстное протезирование по показаниям**

- А. А) АБВГД
- Б. Б) АБГВД
- В. В) БАГВД
- Г. Г) ГБАВД
- Д. Д) ВБАГД

Причина затруднения открывания рта при переломе скуловой кости

- А. А) гематома
- Б. Б) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- В. В) воспалительная реакция
- Г. Г) травма жевательных мышц
- Д. Д) смещение отломков

Установите последовательность действий при проведении комплексного лечения пациентов с выраженной микрогнатией верхней челюсти, макрогнатией нижней челюсти:

- А. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I с перемещением вперед, межкортикальная остеотомия нижней челюсти с постановкой в ортогнатическое соотношение,**
- Б. Ортодонтическая коррекция,**
- В. Хирургическое расширение верхней челюсти,**
- Г. Ретенционный период,**
- Д. Ортодонтическая нормализация положения зубов, формы и размеров зубных рядов**

- А. А) АГДБВ
- Б. Б) ВАДГБ
- В. В) БДАВГ
- Г. Г) ГАДВБ
- Д. Д) ВДАБГ

Симптом первичной адентии наиболее характерен для

- А. А) Синдрома эктодермальной дисплазии
- Б. Б) Расщелины верхней губы
- В. В) Расщелины неба
- Г. Г) Врожденной кисты шеи
- Д. Д) Синдрома гемифациальной микросомии

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

А. Флегмона подвисочной и крылонебной ямок;

Б. Флегмона орбиты;

В. Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства. Осложнения:

1. Рубцовая контрактура нижней челюсти;

2. Кровотечение;

3. Малигнизация;

4. Распространение на соседние клетчаточные пространства;

5. Тромбоз пещеристого синуса;

6. Острый гнойный верхнечелюстной синусит;

7. Снижение остроты (потеря) зрения.

А. А) А-1,3,5; Б-1,2,4,7; В-1,2,5,6

Б. Б) А-1,2,4,5; Б-3,5,6,7; В-1,2

В. В) А-1,6,7; Б-2,4,7; В-1,2,4

Г. Г) А-1,2,4,5,6,7; Б-2,4,5,6; В-2,4,5

Д. Д) А-1,2,4,5; Б-2,4,5,6,7; В-1,2,4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диагноз:

1. Гигантоклеточная опухоль;

2. Радикалярная киста;

3. Амелобластома. Цитологическая картина:

А. Жирно-зернистые клетки, форменные элементы крови, клетки плоского эпителия, волокнистый фибрин, звездчатые клетки и кристаллы холестерина;

Б. Многослойный плоский эпителий, лимфоциты, кристаллы холестерина;

В. Многоядерные гигантские клетки типа остеокластов, веретенообразные одноклеточные клетки типа остеобластов, клетки периферической крови

А. А) 1-В, 2-А, 3-Б

Б. Б) 1-В, 2-Б, 3-А

В. В) 1-А, 2-В, 3-Б

Г. Г) 1-А, 2-Б, 3-В

Д. Д) 1-А, 2-Б, 3-А

Установите последовательность этапов хирургического вмешательства при выполнении операции вскрытия карбункула скуловой области:

А. Удаление гнойно-некротических стержней и гнойного содержимого,

Б. Обезболивание,

В. Введение ленточного дренажа,

Г. Наложение асептической повязки,

Д. Разрез мягких тканей через всю толщу пораженных тканей,

Е. Вскрытие гнойных затеков

А. А) ДБАЕВГ

Б. Б) ДБЕВГА

В. В) БДЕАВГ

Г. Г) БДАЕГВ

Д. Д) БДАЕВГ

Установите последовательность этапов операции велофарингопластики по Шенборну при небно-глоточной недостаточности после пластики неба по поводу расщелины неба:

А. Выкраивание слизисто-мышечного лоскута на ножке на задней стенке глотки основанием на уровне корня языка,

Б. Проведение двух параллельных разрезов, ширина между которыми 2-2,5 см на задней стенке глотки вверх на 1 см выше вершины дефекта мягкого неба,

В. Верхние концы разрезов соединяют поперечным разрезом,

Г. Ушивание слизистой оболочки на задней стенке глотки,

Д. Выкраивание лоскута размером 2х2 см на ротовой слизистой оболочке мягкого неба и опрокидывание его вниз,

Е. Сшивание верхушки лоскута с задней стенки глотки с краями ротовой слизистой и краями раневого дефекта

А. А) Е В А Г Д Б

Б. Б) Б А В Г Д Е

В. В) Б В А Г Е Д

Г. Г) Б В Г А Д Е

Д. Д) Б В А Г Д Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

А. Актиномикоз,

Б. Ангина Людвига,

В. Туберкулез,

Г. Рожистое воспаление; Возбудитель:

1. Анаэробы,

2. Микобактерии,

3. Бета-гемолитический стрептококк,

4. Актиномицеты

А. А) А-2, Б-3, В-1, Г-4

Б. А-3, Б-2, В-1, Г-4

В. А-4, Б-2, В-1, Г-3

Г. А-4, Б-3, В-1, Г-2

Д. А-4, Б-1, В-2, Г-3

Установите соответствие между типом лоскута и его параметрами. Параметры лоскута:

1. 0,5-0,6 мм,

2. Кожа с подкожной клетчаткой,

3. 0,2-0,4 мм,

4. 0,8-1 мм,

5. Кожа, клетчатка, мышца, сосудистая ножка. Тип лоскута:

А. Полнослойный,

Б. По Тиршу,

В. На питающей ножке,

Г. На микрососудистой анастомозе,

Д. По Блеру-Брауну

А. А) 1-Д, 2-В, 3-Б, 4-А, 5-Г

Б. Б) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Д

В. В) 1-Д, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Б

Г. Г) 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-В

Д. Д) 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Б, 5-Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Локализация воспалительных процессов:

А. Флегмона околоушно-жевательной области;

Б. Флегмона окологлоточного пространства;

В. Субмассетериальный абсцесс; Клинические симптомы:

1. Наличие ограниченного воспалительного инфильтрата;

2. Нарушение фонации;

3. Воспалительная контрактура;

4. Наличие разлитого воспалительного инфильтрата с нечеткими границами;

5. Нарушенное болезненное глотание;

6. Гиперемия кожных покровов;

7. Выраженные общие симптомы интоксикации

А. А) А-4,3,5 Б-2,3,7 В-1,5,6,7

Б. Б) А-1,5 Б-4,2,3,7 В-1,5,6,7

В. В) А-1,2,3,5 Б-2,3 В-4,5,6,7

Г. Г) А-1,3,5 Б-2,3,7 В-5,6,7

Д. Д) А-3,4,6 Б-2,4,5,7 В-1,3,6

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Буквенный компонент из левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между анатомическими образованиями концевой отдела носа и их функциональной особенностью.

А. Нижний латеральный хрящ, медиальная ножка.

Б. Нижний латеральный хрящ, латеральная ножка.

В. Нижний латеральный хрящ, центральная часть.

1. Формирование кончика носа, формирование верхнего угла ноздри;

2. Формирование крыла носа, поддержка функции внутреннего и наружного носового клапана;

3. Формирование колумеллы и поддержка проекции концевой отдела носа.

А. А) А-3; Б-2; В-1

Б. Б) А-3; Б-2; В-1

В. В) А-1, Б-2, В-1

Г. Г) А-2, Б-3, В-1

Д. Д) А-1, Б-2, В-3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диагноз:

1. Синдром Олбрайта;

2. Фиброзная дисплазия (херувизм). Клинические симптомы:

А. Снижение интенсивности роста с наступлением половой зрелости;

Б. Наличие пигментных пятен на коже груди, спины, конечностей;

В. Нарушение зубообразования, ретенция зубов, частичная первичная адентия;

Г. Симметричное поражение одной из челюстей или обеих челюстей;

Д. Раннее половое созревание;

Е. Семейно-наследственный характер заболевания

А. А) 1-АБД; 2-АВГЕ

Б. Б) 1-АБД; 2-АВГ

В. В) 1-АБДЕ; 2-АВГЕ

Г. Г) 1-АБГД; 2-АВГЕ

Д. Д) 1-АБД; 2-ВГЕ

Укажите правильную последовательность этапов формирования каркаса ушной раковины из рёберного хрящевого аутоотрансплантата:

А. Козелок,

Б. Чаша,

В. Завиток,

Г. Основание каркаса,

Д. Противозавиток

А. А) А В Д Г Б

Б. Б) Г Б Д А В

В. В) Б В Д А Г

Г. Г) Г В А Д Б

Д. Д) Г В Д А Б

Определите правильную последовательность действий при операции закрытия дефекта твёрдого нёба лоскутом с языка (1 этап):

А. Выкраивание опрокидывающегося слизисто-надкостничного лоскута на твёрдом нёбе,

Б. Подшивание лоскута спинки языка к месту дефекта на твёрдом нёбе,

В. Формирование слизисто-подслизистого лоскута на спинке языка,

Г. Обезболивание,

Д. Фиксация языка к зубам верхней челюсти

А. А) ДАГБВ

Б. Б) ГДБАВ

В. В) АБВГД

Г. Г) ВБГАД

Д. Д) ГАВБД

Установите последовательность действий при проведении дистракционного остеогенеза для увеличения ветвей нижней челюсти при их недоразвитии, обусловленном двусторонним анкилозом ВНЧС:

- А. Проведение компьютерной томографии,**
- Б. Клинический осмотр,**
- В. Контроль вектора дистракции с помощью рентгенографии,**
- Г. Планирование операции на стереолитографической модели,**
- Д. Проведение операции**

- А. А) ГАВДБ
- Б. Б) БГАДВ
- В. В) ВАДГБ
- Г. Г) АБВДГ
- Д. Д) БАГДВ

При прохождении линии перелома через подглазничное отверстие происходит повреждение

- А. А) скуловой ветви лицевого нерва
- Б. Б) щечной ветви лицевого нерва
- В. В) верхнего альвеолярного нерва
- Г. Г) скулолицевого нерва
- Д. Д) инфраорбитального нерва

При вскрытии флегмоны из поднижнечелюстного доступа осложнением может явиться

- А. А) невропатия третьей ветви тройничного нерва
- Б. Б) повреждение нижнего края нижней челюсти
- В. В) некроз поднижнечелюстной слюнной железы
- Г. Г) повреждение нижнего альвеолярного нерва
- Д. Д) повреждение краевой ветви лицевого нерва

Установите правильную последовательность действий при устранении дефекта нижней челюсти от уровня зуба

4.6 до средней трети ветви после удаления доброкачественного новообразования у ребенка 12 лет:

- А. Фиксация большого фрагмента нижней челюсти в окклюзии с гиперкоррекцией при помощи шин,
- Б. Фиксация аутотрансплантата к месту дефекта при помощи титановых пластин и винтов,
- В. Забор аутотрансплантата из гребня повздошной кости,
- Г. Выбор материала для костной пластики нижней челюсти оптимален аутотрансплантат из гребня повздошной кости),
- Д. Фиксация шин на верхнюю челюсть и фрагмент нижней челюсти,
- Е. Формирование воспринимающего ложа в трансплантате,
- Ж. Формирование воспринимающего ложа,

3. Дренажирование и ушивание раны

- А. А) Д Ж Г А В Е Б З
- Б. Б) Г Д Ж А В Е Б З
- В. В) Г Д Ж А В Е З Б
- Г. Г) Г Д Ж А В Е Б З
- Д. Д) Г Д З А В Е Б Ж

Установите правильную последовательность действий. Этапы проведения операции: «Остеотомия нижней челюсти»:

- А. обезболивание;
- Б. ушивание раны;
- В. разрез слизистой оболочки по крыло-челюстным складкам с переходом на переходную складку до уровня 1-2 моляра нижней челюсти;
- Г. фиксация фрагментов минипластинами;
- Д. межкортикальная остеотомия нижней челюсти

- А. А) АВБГД
- Б. Б) АВДГБ
- В. В) БВГАД
- Г. Г) АДВГБ
- Д. Д) ВАБГД

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Врожденная патология развития:

А. Синдром гемифациальной микросомии (одностороннее поражение),

Б. Нижняя макрогнатия,

В. Нижняя микрогнатия; Симптомы:

1. Несимметричная деформация верхней челюсти,

2. Нижняя губа выступает вперед, обратная резцовая дизокклюзия,

3. Несимметричная деформация нижней челюсти,

4. Сужение нижней челюсти, недоразвитие подбородочного отдела,

5. Недоразвитие ушной раковины

А. А) А-2,3,4, Б-1,5, В-3

Б. Б) А-1,4,2, Б-3,5, В-5

В. В) А-2,4, Б-1,3,5, В-2

Г. Г) А-1,3,5 Б-2,4, В-3

Д. Д) А1,3,5, Б-2,4, В-1Ю4

Укажите последовательность действий при устранении дефекта дна орбиты больному под наркозом:

А. Проведение местной анестезии и формирование операционного доступа в области теменного бугра с обнажением свода черепа,

Б. Проведение местной анестезии в области нижнего века и формирование трансконъюнктивального доступа,

В. Адаптация аутоотрансплантата в области дефекта и фиксация его микропластинами и микровинтами с последующим послойным ушиванием раны и наложением давящей повязки,

Г. Скелетирование дна орбиты, формирование воспринимающего ложа и уточнение размеров трансплантата,

Д. Проведение забора аутоотрансплантата в виде наружной кортикальной пластинки с последующим проведением гемостаза и ушиванием раны

А. А) ДАГВБ

Б. Б) БАГДВ

В. В) ГАВДБ

Г. Г) АВБДГ

Д. Д) БГАДВ

Установите правильную последовательность действий. Этапы хирургического лечения посттравматической деформации скулоглазничного комплекса:

- А. обезболивание;
- Б. ушивание раны;
- В. разрез по переходной складке верхней челюсти;
- Г. фиксация фрагментов минипластинами;
- Д. репозиция фрагментов.
- Е. остеотомия скуловой кости

- А. А) А Д Г Б В Е
- Б. Б) А В Е Г Д Б
- В. В) Д Г Б А В Е
- Г. Г) А В Е Д Г Б
- Д. Д) Б В Д Г Е А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вид остеотомии:

- А. Горизонтальная остеотомия в области тела нижней челюсти,
- Б. Двусторонняя межкорткальная остеотомия нижней челюсти,
- В. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I,
- Г. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I и срединному шву; Метод лечения:

- 1. Сужение верхней челюсти,
- 2. Ретропозиция верхней челюсти,
- 3. Дистальное или мезиальное смещение нижней челюсти,
- 4. Уменьшение по высоте альвеолярной части

- А. А) А-3, Б-1, В-2, Г-4
- Б. Б) А-3, Б-1, В-4, Г-2
- В. В) А-4, Б-3, В-2, Г-1
- Г. Г) А-2, Б-3, В-1, Г-4
- Д. Д) А-4, Б-3, В-2, Г-1

Соноэластография проводится для диагностики

- А. А) опухолей костной ткани
- Б. Б) опухолей хрящевой ткани
- В. В) одонтогенных опухолей
- Г. Г) опухолеподобных поражений костей
- Д. Д) опухолей мягких тканей

Установите последовательность действий при планировании ортогнатической операции.

А. Антропометрический анализ ТРГ, планирование перемещений челюстей в компьютерной программе.

Б. Снятие оттисков зубных рядов, определение положения верхней челюсти относительно черепа с помощью лицевой дуги.

В. Загипсовка гипсовых моделей в артикулятор.

Г. Изготовление гипсовых моделей верхнего и нижнего зубных рядов.

Д. "Хирургия моделей", изготовление позиционеров (сплинтов) для перемещения верхней и нижней челюстей.

А. А) А Б Г В Д

Б. Б) Д Г В Б А

В. В) В Г Д Б А

Г. Г) А В Б Г Д

Д. Д) В Б Д А Г

Какое количество пар носовых раковин в полости носа

А. А) 2

Б. Б) 3

В. В) 4

Г. Г) 5

Д. Д) 6

Установите последовательность действий при подозрении на рак верхней челюсти, когда лимфатические узлы не пальпируются:

А. Рентгенологическое обследование,

Б. Компьютерная томография,

В. Ультразвуковое исследование лимфатического аппарата,

Г. Цитологическое исследование,

Д. Биопсия

А. А) АВБДГ

Б. Б) ВАБДГ

В. В) ДАВБГ

Г. Г) ГДАВБ

Д. Д) АВБГД

Наиболее часто встречающаяся гематопозитическая ретикулоэндотелиальная опухоль у детей

А. А) Амелобластома

Б. Б) Гигантоклеточная опухоль

В. В) Гистиоцитоз из клеток Лангерганса

Г. Г) Нейрофиброма

Д. Д) Херувизм

Этапы операции замещения дефекта кожи щёчной, подглазничной, скуловой областей свободным расщеплённым кожным аутоотрансплантатом:

- А. Выкраивание шаблона,
- Б. Дренирование и наложение повязки,
- В. Фиксация аутоотрансплантата,
- Г. Планирование и подготовка зоны дефекта,
- Д. Забор расщеплённого кожного аутоотрансплантата.
- Е. Обезболивание

- А. А) ЕГАДВБ
- Б. Б) ДЕБАГВ
- В. В) ГБЕАДВ
- Г. Г) АБЕДГВ
- Д. Д) ЕВАДГБ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Клиническая характеристика:

- А. Сквозной дефект крыла носа,
- Б. Сквозной дефект твердого неба,
- В. Дефект брови,
- Г. Дефект альвеолярной части нижней челюсти во фронтальном отделе; Метод устранения: 1 Аутоотрансплантат с гребня подвздошной кости,
- 2. Артериализованный лоскут с волосистой части головы,
- 3. Сочетание опрокидывающего и ротационного лоскутов,
- 4. Лоскут на ножке с губо-щечной складки

- А. А) А-4, Б-2, В-3, Г-1
- Б. Б) А-3, Б-4, В-1, Г-2
- В. В) А-2, Б-3, В-4, Г-1
- Г. Г) А-1, Б-2, В-3, Г-4
- Д. Д) А-4, Б-3, В-2, Г-1

Установите правильную последовательность действий. Последовательность действий при эстетической пластике концевого отдела носа.

- А. Провести ушивание ран.
- Б. Провести разрезы.
- В. Провести обезболивание.
- Г. Провести распрепаровку хрящей.
- Д. Провести моделирование хрящей.

- А. А) ГАБВД
- Б. Б) ВБГДА
- В. В) АВДГБ
- Г. Г) БГВДА
- Д. Д) ДАВБГ

Наиболее частое осложнение после пластики неба

- А. А) Наличие остаточных дефектов на небе
- Б. Б) Короткое мягкое небо
- В. В) Небно-глочная недостаточность
- Г. Г) Отсутствие маленького язычка
- Д. Д) Малоподвижное мягкое небо

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диагноз:

1. Периферическая форма нейрофиброматоза (болезнь Реклингаузена);

2. Лимфангиома. Клинические симптомы:

- А. Пузырьковые элементы на слизистой полости рта;
 - Б. Нарушение эндокринной системы;
 - В. Макродентия;
 - Г. Пигментные пятна на коже;
 - Д. Склонность к воспалению на фоне ОРВИ;
 - Е. Наличие болезненных плотных тяжей в толще опухоли
- А. А) 1-БГВЕ; 2-АД
 - Б. Б) 1-БВГЕ; 2-АД
 - В. В) 1-БВГЕ; 2-АГД
 - Г. Г) 1-БВЕ; 2-АД
 - Д. Д) 1-АБВГЕ; 2-АД

Чем производится фиксация фрагментов после двусторонней межкортикальной остеотомии нижней челюсти во время ортогнатической операции?

- А. А) титановой проволокой диаметром 0,7 мм
- Б. Б) стальной проволокой диаметром 0,5 мм
- В. В) проводится межчелюстная фиксация по Айви
- Г. Г) титановыми минипластинами и минивинтами
- Д. Д) фиксации фрагментов нижней челюсти не проводится

Установите последовательность нарастания симптомов периодов развития рака слизистой оболочки полости рта:

- А. Резкая боль, иррадиирующая в ухо, висок, запах изо рта, повышенная саливация,
 - Б. Опухоль поражает соседние анатомические образования, разрушает окружающие ткани,
 - В. Ограниченные инфильтраты, поверхностные язвы, папиллярные разрастания
- А. А) АБВ
 - Б. Б) ВБА
 - В. В) БАВ
 - Г. Г) БВА
 - Д. Д) ВАБ

Развитию тромбофлебита лицевых вен при фурункулах и карбункулах лица способствуют следующие факторы

- А. А) повышение местного внутрисосудистого давления при абсцедировании воспалительного инфильтрата; разрушение клапанного аппарата вен лица;
- Б. Б) формирование выраженной демаркационной зоны с усиленным выделением протеолитических ферментов; разрушающих стенки мелких венозных и лимфатических сосудов;
- В. В) отсутствие равномерно выраженной пиогенной мембраны при фурункулах и карбункулах; наличие поверхностно расположенной густой сети лимфатических и венозных сосудов на лице;
- Г. Г) отсутствие клапанов поверхностных вен лица; разрушение стенок крупных венозных сосудов при формировании гнойно-некротического стержня;
- Д. Д) формирование локальных лимфоцитарно-лимфарных инфильтратов на эндотелии венозных сосудов; угнетение фибринолиза в воспалительном очаге при фурункулах и карбункулах; изменение направления тока крови в венах лица

При верхней микрогнатии определяется

- А. А) дистальная окклюзия
- Б. Б) смещение подбородка кзади
- В. В) макроглоссия
- Г. Г) увеличение размеров верхней челюсти в трансверзальном направлении
- Д. Д) сужение верхней челюсти

Установите правильную последовательность действий в лечении пациентов с врождённой расщелиной:

- А. Реконструктивные операции на челюстях по постановке их в правильное положение,
- Б. Хейлоринопластика,
- В. Рациональное протезирование,
- Г. Уранопластика,
- Д. Постановка на диспансерный учет,
- Е. Начало ортодонтического лечения,
- Ж. Костная пластика альвеолярного отростка верхней челюсти

- А. А) АБГДЕВЖ
- Б. Б) ЖАДГБВЕ
- В. В) ЕВГАДЖБ
- Г. Г) ВЕГДАЖБ
- Д. Д) ДБГЕАЖВ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Буквенный компонент из левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между анатомическими образованиями носа и их функциональной особенностью.

А.Верхний латеральный хрящ, цефалическая часть.

Б.Верхний латеральный хрящ, каудальная часть.

В. Перегородка носа.

Г. Кости носа.

1. Разделение полостей носа, поддержка высоты спинки носа;

2. Формирование внутреннего клапана носа;

3. Формирование бокового свода носа;

4. Формирование спинки носа.

А. А) А-2, Б-3, В-1, Г-4

Б. Б) А-3, Б-1, В-4, Г-2

В. В) А-2, Б-1, В-4, Г-3

Г. Г) А-3, Б-4, В-4, Г-1

Д. Д) А-1, Б-2, В-3, Г-4

Оперативное вмешательство при переломе скуловой кости со смещением ее в верхнечелюстную пазуху

А. А) радикальная верхнечелюстная синусотомия

Б. Б) остеотомия верхней челюсти

В. В) верхнечелюстная синусотомия с репозицией отломков

Г. Г) радикальная верхнечелюстная синусотомия с репозицией отломков

Д. Д) репозиция отломков

Установите правильную последовательность действий этапов пластики встречными треугольными лоскутами по Лимбергу:

А. Выполнение срединного разреза,

Б. Выкраивание и мобилизация лоскутов,

В. Выполнение боковых разрезов,

Г. Планирование,

Д. Взаимное перемещение лоскутов,

Е. Наложение швов,

Ж. Обезболивание

А. А) АГЖВБДЕ

Б. Б) ЕАГЖВБД

В. В) ДЕАГЖВБ

Г. Г) БДЕАГЖВ

Д. Д) ГЖАВБДЕ

Тип наследования фиброзной дисплазии (херувизма)

- А. А) Аутосомно-доминантный
- Б. Б) Аутосомно-рецессивный
- В. В) Сцепленный с X-хромосомой доминантный
- Г. Г) Сцепленный с X-хромосомой рецессивный
- Д. Д) В составе хромосомной аберрации

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Период развития осложнений:

- А. Интраоперационный период,**
- Б. Ранний послеоперационный период,**
- В. Отдаленный послеоперационный период; Вид осложнения:**

- 1. Асфиксия,**
- 2. Кровотечение,**
- 3. Хронизация воспалительного процесса,**
- 4. Пневмоторакс,**
- 5. Неврит (невропатия) посттравматический,**
- 6. Тромбоз пещеристого синуса,**
- 7. Рубцовая контрактура нижней челюсти.**

- А. А) А-2,3; Б-1,3,5,6; В-4,7
- Б. Б) А-2,5; Б-2,3,5; В-3,4,7
- В. В) А-2; Б-1,2,3,6; В-1,2,7
- Г. Г) А-2,4,5; Б-1,2,3; В-7
- Д. Д) А-2; Б-1,2,3,5,6; В-7

Опишите последовательность операции динамического подвешивания, проводимой при параличе мимических мышц:

- А. Формирование подкожного туннеля.**
- Б. Выделение височной мышцы.**
- В. Разрез.**
- Г. Проведение мышечного лоскута через туннель, подшивание к мягким тканям угла рта.**
- Д. Резекция участка скуловой дуги.**
- Е. Послойное ушивание раны.**

- А. А) В Б Д А Г Е
- Б. Б) В А Б Д Г Е
- В. В) В А Г Д Б Е
- Г. Г) В Б А Г Д Е
- Д. Д) В А Б Д Г Е

Укажите рациональную последовательность этапов проведения ортогнатической операции с одномоментным эндопротезированием ветви нижней челюсти при синдроме гемифациальной микросомии (3 степень по Pruzansky):

- А. Эндопротезирование ветви нижней челюсти,
- Б. Нормализация окклюзионной плоскости и фиксация одной из челюстей,
- В. Остеотомия верхней челюсти по нижнему типу,
- Г. Межкортикальная остеотомия нижней челюсти,
- Д. Сопоставление конструктивного прикуса, межчелюстная иммобилизация и фиксация фрагментов второй челюсти

- А. А) В Г Б Д А
- Б. Б) В Б Г А Д
- В. В) А Б Г Д В
- Г. Г) В Б Д Г А
- Д. Д) В Б Г Д А

Клиническими симптомами внутричерепных осложнений гнойных заболеваний челюстно-лицевой области являются

- А. А) головокружение, тошнота, рвота; усиление сухожильных рефлексов верхних конечностей; конъюнктивные кровоизлияния
- Б. Б) нарушение чувствительности в зоне иннервации 2 и 3 ветвей тройничного нерва, положительный симптом Герке; воспалительная инфильтрация клетчатки орбиты
- В. В) положительный симптом Бабинского; гипертонус мимической и жевательной мускулатуры; длительные приступы удушья
- Г. Г) воспалительная инфильтрация по ходу вен лица; характерная гиперемия кожи лица в виде "бабочки", гипергидроз; подкожная эмфизема в области век обоих глаз
- Д. Д) нарастающая головная боль и головокружение; ригидность мышц затылка; положительные симптомы Кернига, Брудзинского

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вид оперативного вмешательства:

- А. Ринопластика,
 - Б. Нижняя блефаропластика,
 - В. Верхняя блефаропластика,
 - Г. Ритидэктомия,
 - Д. Гениопластика; Вид осложнения:
1. Эктропион,
 2. Повреждение большого ушного нерва,
 3. Перфорация перегородки носа,
 4. Повреждение нижнечелюстного нерва,
 5. Лагофтальм

- А. А) А-5, Б-2, В-3, Г-1, Д-4
- Б. Б) А-4, Б-3, В-5, Г-1, Д-2
- В. В) А-3, Б-5, В-4, Г-1, Д-2
- Г. Г) А-4, Б-1, В-3, Г-2, Д-5
- Д. Д) А-3, Б-1, В-5, Г-2, Д-4

Использование какого метода осуществляет перемещение тканей в направлении основного разреза

- А. А) встречных треугольных лоскутов
- Б. Б) расщепленных кожных лоскутов
- В. В) использование лоскутов на микрососудистом анастомозе
- Г. Г) смещаемых лоскутов
- Д. Д) лоскута на ножке

Реконструкцию ушной раковины по BBrent рекомендуется проводить в возрасте

- А. А) 3-5 лет
- Б. Б) 5-7 лет
- В. В) 9-12 лет
- Г. Г) 12-15 лет
- Д. Д) 16-18 лет

Установите правильную последовательность этапов остеотомии верхней челюсти с перемещением вперед.

А. Обезболивание.

Б. Ушивание раны.

В. Разрез слизистой обложки отступя от прикрепленной слизистой оболочки 4-мм в области верхнего преддверия полости рта соответственно зубам

1.4-2.4.

Г. Фиксация фрагментов верхней челюсти минипластинами.

Д. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I с перемещением вперед.

А. А) А Б В Г Д

Б. Б) Б Г Д А В

В. В) Г А В Б Д

Г. Г) А В Д Г Б

Д. Д) Б Д Г В А

Определите порядок этапов при устранении тотального дефекта носа тканями круглого стебельчатого лоскута:

А. Подшивание второй ножки стебля к месту дефекта,

Б. Перенос ножки стебля на предплечье левой руки,

В. Последующие корригирующие операции,

Г. Формирование круглого стебельчатого лоскута на переднебоковой поверхности живота,

Д. Распластывание стебля с формированием наружного контура и внутренней выстилки

А. А) АБГВД

Б. Б) ГАВДБ

В. В) БАДГВ

Г. Г) ВАДГБ

Д. Д) ГБАДВ

Установите последовательность проведения дополнительных методов диагностики при подозрении на язвенную форму рака нижней губы с клинически определяемым увеличением лимфатических узлов:

А. Биопсия,

Б. Соскоб с первичного очага,

В. Пункция увеличенных лимфатических узлов,

Г. Ультразвуковое исследование лимфатического аппарата

А. А) АБГВ

Б. Б) ВБГА

В. В) БВГА

Г. Г) АГБВ

Д. Д) БВГА

Установите последовательность действий при артропластике титановым трансплантатом при анкилозе под общим обезболиванием:

- А. Разрез кожи,**
- Б. Разметка,**
- В. Скелетирование ветви нижней челюсти,**
- Г. Формирование суставной впадины,**
- Д. Фиксация прикуса,**
- Е. Удаление костного конгломерата,**
- Ж. Снятие межчелюстной фиксации,**
- З. Ушивание раны,**
- И. Фиксация прикуса**

- А. А) АБВГДЕЖЗИ
- Б. В) ВБАГДЕЗЖИ
- В. В) ГБВАДЖЕИЗ
- Г. Г) ДАБГВЖИЕЗ
- Д. Д) БАВЕГДИЗЖ

Электромиография позволяет определить уровень денервации мышц

- А. А) через 1-2 дня после начала паралича
- Б. Б) через 3-7 дней после начала паралича
- В. В) через 7-10 дней после начала паралича
- Г. Г) при поступлении пациента
- Д. Д) через 10-14 дней после начала паралича

Установите последовательность действий при сегментарной остеотомии верхней челюсти.

- А. Ушивание раны.**
- Б. Разрез слизистой обложки отступя от прикрепленной слизистой оболочки 4-мм в области верхнего преддверия полости рта соответственно зубам 1.4-2.4.**
- В. Остеотомия верхней челюсти с разделением на фронтальный и боковые сегменты.**
- Г. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I.**
- Д. Фиксация фрагментов верхней челюсти минипластинами при помощи минивинтов.**
- Е. Обезболивание**

- А. А) Е Д Б А В Г
- Б. Б) Е Г А Б Д В
- В. В) Д Е Г В Б А
- Г. Г) Е Б Г В Д А
- Д. Д) А Б Г Е Д В

Линией остеотомии по типу Ле Фор I является

- А. А) остеотомия верхней челюсти от верхнего края грушевидного отверстия до крыловидного отростка клиновидной кости
- Б. Б) двухсторонняя межкортикальная остеотомия нижней челюсти
- В. В) L-образная остеотомия ветвей нижней челюсти
- Г. Г) Остеотомия верхней челюсти от верхнего края грушевидного отверстия, через скуло-альвеолярный гребень к большому крылу клиновидной кости
- Д. Д) остеотомия верхней челюсти от нижнего края грушевидного отверстия до крыловидного отростка через бугор верхней челюсти (остеотомия альвеолярного отростка верхней челюсти)

Установите последовательность действий во время проведения операции "хирургического расширения верхней челюсти".

- А. Местное обезболивание.
 - Б. Остеотомия верхней челюсти по срединному небному шву.
 - В. Фиксация небного дистракционного аппарата.
 - Г. Активация небного дистракционного аппарата (до 2-х мм).
 - Д. Остеотомия верхней челюсти по Ле Фор I.
- А. А) Б Г А Д В
 - Б. Б) Г А Б Д В
 - В. В) А В Д Б Г
 - Г. Г) Г А Д Б В
 - Д. Д) В Б Д А Г

Установите соответствие между видом реконструктивной операции и её автором. Автор:

- 1. по Козину-Виссарионову,
 - 2. по Евдокимову,
 - 3. по Кручинскому,
 - 4. по Брунсу,
 - 5. по Хитрову. Вид операции:
- А. Отопластика,
 - Б. Ринопластика при тотальном дефекте носа,
 - В. Устранение микростомы,
 - Г. Реконструктивная ринохейлопластика при врождённых расщелинах,
 - Д. Пластика губы.
- А. А) 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Б, 5-Д
 - Б. Б) 1-Д, 2-В, 3-Б, 4-А, 5-Г
 - В. В) 1-А, 2-Б, 3-Д, 4-В, 5-Г
 - Г. Г) 1-Д, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Б
 - Д. Д) 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Д, 5-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тип лоскута:

А. Полнослойный,

Б. По Тиршу,

В. По Блеру-Брауну; Размер лоскута:

1. 0,5-0,6 мм,

2. 0,8-1 мм,

3. 0,2-0,4 мм

А. А) А-1, Б-3, В-2

Б. Б) А-2, Б-1, В-3

В. В) А-1, Б-2, В-3

Г. Г) А-3, Б-1, В-2

Д. Д) А-2, Б-3, В-1

Определите этапность проведения комбинированного лечения при асимметричной деформации костей лица, обусловленной гиперплазией мышечного отростка:

А. Начало ортодонтического лечения,

Б. Заключительный этап ортодонтического лечения, фиксация ретейнеров,

В. Частичная внутрисуставная резекция мышечного отростка,

Г. Проведение ортогнатической операции на обеих челюстях, с возможной краевой резекцией с одной стороны и контурной пластикой с другой стороны

А. А) БАГВ

Б. Б) ГАВБ

В. В) АВГБ

Г. Г) ВГАБ

Д. Д) ВАГБ

Установите последовательность действий по установке дистракционного аппарата при лечении недоразвития ветви нижней челюсти:

А. Проведение остеотомии ветви нижней челюсти,

Б. Ушивание раны,

В. Скелетирование ветви нижней челюсти,

Г. Проведение пробной дистракции,

Д. Выбор направления линии остеотомии и фиксация дистракционного аппарата

А. А) В Д А Г Б

Б. Б) Б Д А Г В

В. В) В Б А Г Д

Г. Г) В Д Б Г А

Д. Д) В Д А Б Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тип хирургического вмешательства:

А. Верхняя блефаропластика,

Б. Нижняя блефаропластика,

В. Ритидэктомия,

Г. Гениопластика,

Д. Отопластика; Локализация разреза:

1. Складка в подподбородочной области,

2. 2-3 мм ниже края нижнего века,

3. В височной области с переходом на предушный и в заушной области,

4. Складка позади уха,

5. Естественная складка верхнего века

А. А) А-5, Б-4, В-1, Г-3, Д-2

Б. Б) А-2, Б-1, В-4, Г-3, Д-5

В. В) А-4, Б-1, В-3, Г-2, Д-5

Г. Г) А-3, Б-2, В-5, Г-4, Д-1

Д. Д) А-5, Б-2, В-3, Г-1, Д-4

При лечении невралгии тройничного нерва методом блокады анестетик вводится

А. А) эндоневрально

Б. Б) периартикулярно

В. В) паравертебрально

Г. Г) паравертебрально

Д. Д) периневрально

Определите порядок действий при выполнении ортогнатических операции:

А. Остеотомией верхней челюсти по Ле Фор I, перемещение и фиксация в новом положении минипластинами,

Б. Проведение анестезии на верхней и нижней челюстях,

В. Проведение разреза слизистой по переднему краю ветви нижней челюсти с переходом на наружную поверхность тела,

Г. Проведение разреза слизистой оболочки в области

1.4-2.4, скелетирование верхней челюсти в области предполагаемой остеотомии,

Д. Разрез слизистой во фронтальном отделе, с последующей остеотомией подбородочного отдела,

Е. Остеотомия межкорткальная по Обвегезеру-Дель Понту, перемещение костных фрагментов с последующей фиксацией минипластинами

А. А) ВАДНЕБГ

Б. Б) ГАВЕБД

В. В) ЕБДАВГ

Г. Г) БАГЕДВ

Д. Д) БГАВЕД

Установите правильную последовательность действий. Этапы проведения операции:

«Хирургическое расширение верхней челюсти»:

А. фиксация небного дистракционного аппарата;

Б. ушивание раны;

В. V-образный разрез слизистой оболочки по переходной складке верхней челюсти;

Г. обезболивание;

Д. остеотомия верхней челюсти по Ле-Фор I и срединному небному шву

А. А) ГАВДБ

Б. Б) АГБВД

В. В) ГДБАВ

Г. Г) ГВДАБ

Д. Д) АДГБВ

Внутренняя часть сквозного дефекта щеки устраняется лоскутами

А. А) мостовидным

Б. Б) опрокидывающимся

В. В) удвоенным по Рауэру

Г. Г) встречными треугольными

Д. Д) круглым стебельчатым

Этапы операции замещения дефекта кожи экспансированными тканями:

А. Установка подкожных эспандеров,

Б. Удаление эспандеров и замещение дефекта,

В. Разметка,

Г. Планирование,

Д. Наполнение эспандеров и дермотензия.

А. А) ДБАГВ

Б. Б) АБДГВ

В. В) ГБАДВ

Г. Г) ГАДВБ

Д. Д) ВАДГБ

При гематогенном остеомиелите у детей чаще поражается

А. А) Подбородочный отдел нижней челюсти

Б. Б) Альвеолярный отросток верхней челюсти

В. В) Альвеолярная часть нижней челюсти

Г. Г) Мышечковый отросток нижней челюсти

Д. Д) Тело нижней челюсти

Фиксация верхней челюсти после остеотомии проводится в области

- А. А) Грушевидного отверстия и бугра верхней челюсти
- Б. Б) Скулоальвеолярного гребня с двух сторон
- В. В) Скулоальвеолярного гребня и бугров с двух сторон
- Г. Г) Скулоальвеолярного гребня и грушевидного отверстия
- Д. Д) Бугров верхней челюсти и подглазничной области

Для замещения дефектов слизистой оболочки полости рта используют кожные лоскуты

- А. А) тонкие
- Б. Б) расщепленные
- В. В) полнослойные
- Г. Г) на ножке
- Д. Д) послойно с жировой тканью

Клиническим симптомами тромбоза лицевых вен являются

- А. А) потеря сознания; положительные симптомы Кернига, Брудзинского; диплопия
- Б. Б) Наличие воспалительного инфильтрата соответственно расположения лицевой вены; непрекращающаяся рвота, потеря зрения
- В. В) флюктуация соответственно локализации угловой вены; нарушение сознания и психики; онемение в зоне иннервации инфраорбитального нерва
- Г. Г) нарастание симптомов интоксикации; наличие болезненного воспалительного инфильтрата по ходу угловой вены; выраженный коллатеральный отек; расширение подкожных вен
- Д. Д) отек век обоих глаз; наличие пузырьковых высыпаний на коже соответственно локализации угловой вены; нарастание менингеальных симптомов

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Врожденная патология развития:

А. Врожденная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка верхней челюсти, твердого и мягкого неба,

Б. Верхняя микрогнатия,

В. Верхняя макрогнатия; Симптомы:

1. Дефект верхней губы, альвеолярного отростка,
2. Десневая улыбка, верхняя губа выступает вперед,
3. Ринолалия, ороназальное сообщение,
4. Двусторонняя палатиноокклюзия, обратная резцовая дизокклюзия,
5. Дефект твердого неба.

- А. А) А-2,3,4, Б-1,5
- Б. Б) А-1,2,5, Б-3,4
- В. В) А-4,2, Б-1,3,5
- Г. Г) А-3,4, Б-1,2,5
- Д. Д) А-1,3,5, Б-4,2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Клиническая характеристика:

А. Белесоватые бляшки, бородавчатые разрастания, без инфильтрации окружающих тканей,

Б. Пятно коричнево-черной или синева-черной окраски,

В. Язва разнообразной формы и величины с гладким дном, без выраженной инфильтрации прилежащих тканей,

Г. Язва разнообразной формы и величины с инфильтрацией окружающих тканей и в основании; Заболевания:

1. Рак слизистой оболочки полости рта,

2. Веррукозная лейкоплакия,

3. Хроническая язва,

4. Меланома

А. А) А-1, Б-2, В-3, Г-4

Б. Б) А-2, Б-1, В-4, Г-3

В. В) А-2, Б-4, В-3, Г-1

Г. Г) А-4, Б-3, В-2, Г-1

Д. Д) А-2, Б-4, В-3, Г-1

Какая операция используется для хирургической коррекции нижней челюсти при скелетной форме мезиальной окклюзии?

А. А) остеотомия по Ле Фор II

Б. Б) двусторонняя межкортикальная остеотомия нижней челюсти с перемещением кпереди;

В. В) остеотомия по Ле Фор I

Г. Г) гениопластика

Д. Д) двусторонняя межкортикальная остеотомия нижней челюсти с перемещением кзади

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Пронумерованный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Состояние зубов в очаге поражения:

А. Подвижность интактных зубов без выраженных признаков поражения краевого пародонта,

Б. Зубы интактны либо поражены кариесом и его осложнениями,

В. Могут смещаться, но подвижность появляется поздно; Заболевание:

1. Рак верхнечелюстной пазухи,

2. Хронический верхнечелюстной синусит,

3. Ретенционная киста верхнечелюстного синуса,

4. Остеобластокластома

А. А) А-1, Б-2,4, В-3

Б. Б) А-3, Б-1, В-2

В. В) А-1, Б-4, В-2

Г. Г) А-3, Б-1, В-4

Д. Д) А-1, Б-2,3, В-4

При локализации лимфатической мальформации в одной анатомической области показано проведение

А. Многоэтапного хирургического лечения

Б. Сеанса криодеструкции

В. Гормональной терапии

Г. Одноэтапной операции

Критическим периодом возникновения сосудистых мальформаций является

А. 20-40 Неделя внутриутробного периода

Б. Период бластулы

В. 4 - 20 Неделя внутриутробного периода

Г. Период гаметогенеза

Поздняя стадия сиалоза характеризуется наличием

А. Гиперсекреции

Б. Дистрофических изменений

В. Истощения секретообразования

Г. Липоматоза и фиброза

При вторичных деформациях лицевого скелета у пациентов с лимфатической мальформацией проводится

А. Курс рентгенотерапии

Б. Операция в объеме контурной коррекции

В. Курс гормонотерапии

Г. Криодеструкция

Рентгенологическая картина фиброзного эпюлиса характеризуется

- А. Очаговой деструкцией губчатого вещества челюсти на всем протяжении
- Б. Отсутствием костных изменений в области эпюлиса
- В. Наличием костных изменений в области эпюлиса
- Г. Резорбцией кортикальной пластинки челюсти на всем протяжении

Значительное сокращение сроков естественного течения инфантильной гемангиомы отмечается при применении

- А. Гормональной терапии
- Б. Рекомбинантного интерферона
- В. Бета-блокаторов
- Г. Криодеструкции

В первые 3-5 дней после перелома нижней челюсти при благополучном его заживлении наблюдается

- А. Некоторое увеличение ширины щели перелома
- Б. Отсутствие изменений
- В. Некоторое сужение щели перелома
- Г. Изменение контура углов челюсти

Угнетение эритропоэза наблюдается при

- А. Абсцессе
- Б. Карбункуле
- В. Флегмоне
- Г. Сепсисе

Основным методом лечения фиброматоза является

- А. Иссечение новообразования вместе с надкостницей
- Б. Комбинированное
- В. Химиотерапия
- Г. Лучевая терапия

Нагноение костной раны при переломе нижней челюсти возникает после травмы

- А. В первые часы
- Б. В первые 3-7 дней
- В. Спустя две недели
- Г. Не ранее 3-4 недель

Серьезным осложнением флегмон средних отделов лица является

- А. Флебит угловой вены
- Б. Паротит
- В. Гематома
- Г. Медиастинит

Выполняя разрез при лечении флегмоны околоушной – жевательной области, можно повредить

- А. Угловую артерию
- Б. Щитовидную железу
- В. Подъязычную слюнную железу
- Г. Краевую ветвь лицевого нерва

Для кавернозной гемангиомы характерен симптом

- А. Дюпюитрена
- Б. Венсана
- В. Клавиш
- Г. Наполнения

Язычные ветви языкоглоточного нерва содержат волокна

- А. Секреторные
- Б. Двигательные и вкусовые
- В. Чувствительные и вкусовые
- Г. Только чувствительные

Под остеомой понимают _____ образование, состоящее из _____ ткани

- А. Доброкачественное; зрелой костной
- Б. Доброкачественное; фиброзной
- В. Доброкачественное; незрелой костной
- Г. Злокачественное; костной

Дистально-косым положением нижнего третьего моляра можно назвать расположение оси зуба

- А. Под острым углом к переднему краю ветви нижней челюсти
- Б. Под острым углом к оси второго моляра
- В. Перпендикулярно к оси второго моляра
- Г. Параллельно к оси второго моляра

Скуловой контрфорс уравнивает силу давления, которая развивается в направлении

- А. Снизу-вверх и сзади наперед
- Б. Снизу-вверх и назад, а также вовнутрь
- В. Только снизу-вверх
- Г. Поперечном

По классификации issva 2014 года, группа «лимфатические мальформации» включает

- А. Гемлимфангиому
- Б. Кавенозную лимфангиому
- В. Капиллярную лимфангиому
- Г. Простую (кистозную)

Лимфатическую мальформацию в области дна рта и корня языка необходимо дифференцировать с

- А. Синдромом Меркельссона-Розенталя
- Б. Ретенционными кистами подъязычной слюнной железы
- В. Абсцессом челюстно-язычного желобка
- Г. Пиогенной гранулемой

Перкуссия зуба позволяет определить

- А. Болевую реакцию
- Б. Подвижность зубов
- В. Перелом корня
- Г. Перелом коронки

Для вскрытия абсцессов и флегмон сонного треугольника шеи используют разрез кожи от

- А. Угла нижней челюсти до подъязычной кости
- Б. Верхнего края щитовидного хряща до вырезки грудины
- В. Угла нижней челюсти до верхнего края щитовидного хряща
- Г. Угла нижней челюсти до середины грудино-ключично-сосцевидной области

Объем медицинской помощи при ожогах челюстно-лицевой области, оказываемый в специализированном хирургическом полевом подвижном госпитале, включает в себя

- А. Наложение сухой асептической повязки, обезболивание
- Б. Исправление повязки, назначение обезболивающих, антибиотиков и сердечных средств
- В. Первичную хирургическую обработку
- Г. Борьбу с шоком, подготовку к эвакуации

Этиологическим фактором фиброматоза десен является

- А. Избыточное содержание солей кальция в питьевой воде
- Б. Наследственная предрасположенность
- В. Избыточно острая пища
- Г. Бруксизм

При проведении оперативного лечения инфантильной гемангиомы в околоушно-жевательной области возможно повреждение

- А. Лицевой вены
- Б. Лицевого нерва
- В. Тройничного нерва
- Г. Лицевой артерии

Верхнечелюстной синус сообщается с полостью носа через соустье, расположенное в _____ носовом ходу

- А. Заднем
- Б. Переднем
- В. Среднем
- Г. Верхнем

V-образный перелом височно-скуловой дуги представляет собой

- А. Три линии перелома
- Б. Одну линию перелома
- В. Оскольчатый перелом
- Г. Две линии перелома

Особенностью хирургического лечения (цистэктомии) парадентальных кист является то, что

- А. Имеются дочерние кисты, которые необходимо удалить
- Б. Причинный зуб подлежит обязательному удалению
- В. Проводится ороантральная цистэктомия
- Г. Причинный зуб удаляют или резецируют верхушку корня

При локализации лимфатической мальформации в нескольких анатомических областях показано

- А. Многоэтапное хирургическое лечение
- Б. Одноэтапное хирургическое лечение
- В. Проведение гормональной терапии
- Г. Проведение сеанса криодеструкции

Зачатки временных зубов закладываются на _____ месяце беременности

- А. Седьмом
- Б. Третьем
- В. Девятом
- Г. Первом

Локализацией внутреннего отверстия врожденного срединного свища шеи является

- А. Верхний полюс нёбной миндалины
- Б. Носоглотка
- В. Подъязычная область
- Г. Слепое отверстие корня языка

Необоснованной методикой лечения артериовенозной мальформации является.

- А. Радиочастотная абляция
- Б. Перевязка наружной сонной артерии
- В. Эмболизация кровеносных сосудов
- Г. Лазерная абляция

Пациентам с лимфатической мальформацией после завершения лечения необходимо проведение ультразвукового исследования через

- А. 7-10 Дней
- Б. 1 Месяц
- В. 6-12 Месяцев
- Г. 14 Дней

К типичным клиническим признакам флегмоны подподбородочной области относят

- А. Гиперемию кожи в области нижней губы
- Б. Инфильтрат и гиперемию тканей в подподбородочной области
- В. Тризм
- Г. Отек крылочелюстной складки

При остром серозном одонтогенном периостите проводят

- А. Медикаментозную терапию и физиотерапию
- Б. Удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), физиотерапию, медикаментозное лечение
- В. Удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), периостеотомию, физиотерапию
- Г. Обязательное удаление причинного зуба, периостеотомию, медикаментозное лечение

Основным хирургическим методом лечения слюннокаменной болезни поднижнечелюстной слюнной железы является

- А. Экстирпация железы
- Б. Рассечение стеноза протока
- В. Пластика выводного протока
- Г. Удаление конкремента

Боли при невралгии I ветви тройничного нерва распространяются в

- А. Верхней трети лица
- Б. Средней трети лица
- В. Нижней трети лица
- Г. Затылочной области

Отдаленным местным осложнением хронического одонтогенного остеомиелита челюсти бывает

- А. Деформация челюсти
- Б. Ксеростомия
- В. Диплопия
- Г. Паралич лицевого нерва

Средний срок фиксации шин для консолидации отломков при одиночном переломе нижней челюсти составляет (в днях)

- А. 20
- Б. 10
- В. 30
- Г. 15

Применение бета-блокаторов у детей с инфантильной гемангиомой наиболее эффективно

- А. После хирургического лечения
- Б. После проведения гормонотерапии
- В. После проведения склерозирующей терапии
- Г. До проведения операции

Рентгенокинематографией называется

- А. Рентгенография движущихся объектов
- Б. Рентгенологическое обследование, при котором источник вводится в полость рта
- В. Рентгенография на расстоянии
- Г. Рентгенография в положении лежа

Слизистая щеки иннервируется _____ нерва

- А. Щечной ветвью лицевого нерва
- Б. Ветвями большого небного нерва
- В. Ветвями малого небного нерва
- Г. Щечной ветвью нижнечелюстного нерва

Курс терапии анаприлином неинволютирующей младенческой гемангиомы при обширном поражении занимает, в среднем

- А. 1 Месяц
- Б. 8-10 Месяцев
- В. 18 Месяцев
- Г. 24 Месяца

Одонтома относится к группе

- А. Воспалительных заболеваний
- Б. Злокачественных одонтогенных опухолей
- В. Пороков развития зубных тканей
- Г. Доброкачественных одонтогенных опухолей

Методика пластики встречными треугольными лоскутами по

- А. Миларду
- Б. Аббе
- В. Лимбергу
- Г. Седилло

Абсцесс челюстно-язычного желобка необходимо дифференцировать с

- А. Флегмоной височной области
- Б. Абсцессом крыловидно-челюстного пространства
- В. Тризмом
- Г. Флегмоной щечной области

Чаще всего липома локализуется в области

- А. Щечной
- Б. Лобной
- В. Височной
- Г. Околоушно-жевательной

В патогенезе фолликулярных кист имеет значение

- А. Флюороз
- Б. Гипоплазия эмали
- В. Повреждение зубного фолликула
- Г. Множественный кариес

Основным этиологическим фактором развития периферической гигантоклеточной гранулемы является хроническая травма

- А. Языка
- Б. Нижнего носового хода
- В. Челюсти
- Г. Десны

Лимфа от околоушной слюнной железы оттекает в _____ лимфатические узлы

- А. Околоушные
- Б. Сосцевидные (заушные)
- В. Поднижнечелюстные
- Г. Затылочные

Хирургическое лечение кератокистозных одонтогенных опухолей _____ рецидива

- А. Не имеют случаев
- Б. Имеет низкий риск
- В. Имеет средний риск
- Г. Имеет высокий риск

При вскрытии абсцесса крыло-небной ямки используется доступ

- А. Предушный
- Б. Наружный
- В. Подподбородочный
- Г. Внутриротовой

При тромбозе пещеристого синуса не выпадает функция _____ черепно-мозгового нерва

- А. Блокирующего
- Б. Отводящего
- В. Глазодвигательного
- Г. Лицевого

При миопластике жевательной мышцей при параличе лицевого нерва используют лоскут из ее

- А. Нижней трети
- Б. Передней половины
- В. Задней половины
- Г. Верхней трети

Ороназальная цистотомия проводится у больных при радикулярных кистах

- А. Оттеснивших полость носа
- Б. Прорастающих в верхнечелюстную пазуху
- В. Оттеснивших верхнечелюстную пазуху
- Г. Расположенных в проекции трех и более зубов верхней челюсти

При артериовенозной мальформации с поражением нескольких анатомических зон и кровоснабжением из бассейна наружной сонной артерии показано проведение

- А. Курса гормонотерапии
- Б. Сеанса криодеструкции
- В. Электрокоагуляции
- Г. Эмболизации питающих сосудов

При выкраивании лоскута на ножке соотношение его ширины к длине должно быть

- А. 1:4
- Б. 1:8
- В. 1:3
- Г. 1:5

Рельеф мышцы, поднимающей небную занавеску, в носовой части глотки соответствует

- А. Ее валику
- Б. Трубно-глочной складке
- В. Глоточному отверстию слуховой трубы
- Г. Трубному валику

Опухолью, при озлокачествлении которой развивается рак нижней челюсти является

- А. Амелобластома
- Б. Остеокластома
- В. Миксома
- Г. Хондрома

Транспортная иммобилизация осуществляется на срок

- А. 3-5 Дней
- Б. 3 Недели
- В. 7 Дней
- Г. 2 Недели

Дифференциальную диагностику при постановке диагноза "липома дна полости рта" необходимо проводить с

- А. Кератоакантомой
- Б. Папилломой
- В. Ангиосаркомой
- Г. Фибросаркомой

В околоушной слюнной железе различают _____ части

- А. Медиальную и латеральную
- Б. Поверхностную и глубокую
- В. Наружную и внутреннюю
- Г. Переднюю и заднюю

Синонимом глобуломаксиллярной кисты является _____ киста

- А. Носонёбная
- Б. Шаровидно-верхнечелюстная
- В. Носогубная
- Г. Носоальвеолярная

Наличие кистозной полости, связанной с нижней челюстью или подъязычной костью устьем, характерно для

- А. Зубосодержащей кисты
- Б. Фолликулярной кисты
- В. Амелобластомы
- Г. Дермоидной кисты

Верхнечелюстная пазуха у взрослых выстлана эпителием

- А. Цилиндрическим
- Б. Многослойным мерцательным
- В. Кубическим
- Г. Плоским неороговевающим

К предраковым заболеваниям красной каймы губ относят

- А. Хейлит Манганотти
- Б. Рожистое воспаление
- В. Туберкулезную язву
- Г. Термический и химические ожоги

Латеральной границей сонного треугольника шеи является

- А. Грудино-ключично-сосцевидная мышца
- Б. Заднее брюшко двубрюшной мышцы
- В. Передняя яремная вена
- Г. Общая сонная артерия

Передняя область шеи делится на передний и задний треугольники

- А. Трапециевидной мышцей
- Б. Лопаточно-подъязычной мышцей
- В. Грудино-ключично-сосцевидной мышцей
- Г. Средней линией шеи

При неблагоприятном течении флегмоны крыловидно-челюстного пространства инфекция распространяется в

- А. Верхнечелюстную пазуху
- Б. Средостение
- В. Глазницу
- Г. Венозные синусы головного мозга

Клиническая картина фиброзного эпюлиса характеризуется

- А. Плотным безболезненным образованием на широком основании
- Б. Рыхлым болезненным кровоточащим образованием десны
- В. 2-3 Эрозиями десны, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
- Г. Ограниченным участком ороговения десны

Одонтогенные воспалительные процессы языка локализуются чаще всего в области _____ языка

- А. Корня
- Б. Кончика
- В. Спинки
- Г. Боковой поверхности

При выкраивании треугольных лоскутов с углами 75 градусов происходит удлинение рубца на (в %)

- А. 100
- Б. 30
- В. 25
- Г. 5

Лечение хронического одонтогенного верхнечелюстного синусита состоит

- А. В удалении причинного зуба и синусотомии
- Б. В удалении причинного зуба и симптоматическом лечении
- В. В пункции гайморовой пазухи и удалении причинного зуба
- Г. Только в удалении причинного зуба

[Вернуться в начало](#)