

- 1) Поверхностная группа околоушных лимфатических узлов состоит из какого числа внекапсулярных преаурикулярных лимфоузлов:
- 2) Айсберг-опухолью называют плеоморфные аденомы, которые локализируются:
- 3) Сиалографический признак наличия опухоли в толще слюнной железы:
- 4) Причиной развития острого одонтогенного остеомиелита челюстей является: воспалительный процесс
- 5) Как изменяется слюноотделение из пораженной железы в клинически выраженной стадии хронического паренхиматозного паротита:
- 6) В день обращения при периостите челюстей необходимо:
- 7) Выберите доброкачественное опухолеподобное хроническое заболевание слюнной железы:
- 8) Синонимом оссифицирующей фибромы челюсти является:
- 9) При гнойно-воспалительных заболеваниях пальпацией не определяют:
- 10) Поверхностная пластинка, выделяемая согласно Парижской анатомической номенклатуре, соответствует фасциальному листку по В.Н. Шевкуненко:
- 11) Для репозиции скуловой кости при ее переломе применяют:
- 12) Форма анкилоза височно-нижнечелюстного сустава:
- 13) Стены хирургического стоматологического кабинета должны быть:
- 14) При вправлении вывиха нижней челюсти давление на подбородок осуществляется в направлении:
- 15) Флегмона околоушно-жевательной области развивается при заболевании:
- 16) Чем выполнена кистозная полость при аденолимфоме:
- 17) Причиной для развития периостита при затрудненном прорезывании зуба является:
- 18) У больного имеется опухоль размером 2,5х3 см шаровидной формы, локализованная в мягких тканях подподбородочной области. Мягкой консистенции, с гладкой поверхностью, границы нечеткие, подвижная, безболезненная. Кожа над опухолью в цвете не изменена, собирается в складку. Какой опухоли соответствует данное клиническое описание:
- 19) Как называется пластическая операция устранения дефекта твердого и мягкого неба:
- 20) Разрез при флегмоне подподбородочной области достаточен, если он сделан:
- 21) О наличии ликвореи при кровотечении из носа или наружного слухового прохода свидетельствует:

- 22) Атерома - это ретенционная киста:
- 23) Каким путем бактериальная инфекция чаще всего из полости рта попадает в железу при развитии гнойно-некротического паротита:
- 24) В хирургическом кабинете стоматологической поликлиники не рекомендуется проведение операции:
- 25) Какие кисты относятся к врожденным опухолеподобным образованиям:
- 26) Препараты, используемые для нейролептаналгезии:
- 27) В стоматологическом хирургическом кабинете температура воздуха в холодное время года должна быть:
- 28) К дезинфицирующим средствам не принадлежат:
- 29) Аспирационная биопсия это:
- 30) Преимущественная локализация периостита челюсти:
- 31) У больного на слизистой оболочке щек имеются плоские элементы, которые напоминают участки ожога с четкими границами, бело-серого цвета, который не снимается при интенсивном поскабливании. Какой вид лейкоплакии описан на данном примере:
- 32) Чем обусловлено угнетение функции слюнной железы при развитии в ней карциномы:
- 33) Для исследования костной ткани верхней челюсти наиболее информативен метод:
- 34) По характеру секрета поднижнечелюстная железа является:
- 35) Затруднение при глотании появляется при флегмоне:
- 36) Капсула поднижнечелюстной железы снаружи:
- 37) Какая слюна не выделяется из протока железы в клинически выраженной стадии паренхиматозного паротита:
- 38) При нормально функционирующей железе последняя освобождается от водорастворимого рентгеноконтрастного вещества через:
- 39) Аутолизу кровяного сгустка (после цистэктомии) способствует:
- 40) Существуют следующие методы лечения гемангиом мягких тканей:
- 41) Язычный нерв анастомозирует с:
- 42) Жирорастворимое вещество для сиалографии:
- 43) Для флегмоны височной области характерно:

- 44) Эпулид-это:
- 45) Ложе поднижнечелюстной железы ограничено снаружи:
- 46) Пластическая цистэктомия - это:
- 47) Выберите определение понятия асфиксия:
- 48) Пиогенная мембрана - это:
- 49) Экстирпация выводного протока околоушной железы приводит:
- 50) Водорастворимое вещество для сиалографии:
- 51) Перед взятием мазка с краёв раны необходимо:
- 52) Может ли наблюдаться поражение лицевого нерва при цилиндроме околоушной железы:
- 53) Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:
- 54) Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку:
- 55) В зависимости от величины расхождения суставных поверхностей вывихи нижней челюсти могут быть:
- 56) Типичным клиническим признаком флегмоны подподбородочной области является:
- 57) Ширина ободка склерозированной кости, расположенной вокруг патологического очага при остеоид-остеоме, имеет прямую зависимость от:
- 58) При лимфогенном паротите:
- 59) Какой возраст является наиболее оптимальным для проведения первичной хейлопластики:
- 60) Длина выводного протока околоушной железы обычно не превышает:
- 61) Вирус эпидемического паротита был впервые выделен каким ученым:
- 62) Сиалографический признак разрастания в паренхиме слюнной железы соединительной ткани:
- 63) Задней границей дна полости рта является
- 64) При нагноении кисты челюсти не возникают:
- 65) Норадреналин вызывает:
- 66) Крылонёбный ганглий является образованием какой нервной системы:
- 67) Что является критерием оценки санитарного состояния хирургического стоматологического кабинета:

- 68) К эндогенным причинам развития врожденных уродств лица следует отнести:
- 69) Синоним цилиндromы:
- 70) Ведущим симптомом клиники двухстороннего костного анкилоза ВНЧС является:
- 71) Твердая фиброма кожи состоит из:
- 72) Рентгенологическому описанию остеомы соответствует
- 73) Вес околоушной железы в среднем составляет:
- 74) Вскрытие гортани путем рассечения перстневидного хряща - это:
- 75) Наличие болевых точек, в местах выхода тройничного нерва определяют пальпацией в области:
- 76) К какой ветви тройничного нерва (чувствительной) присоединяются двигательные веточки и делают эту ветвь смешанной:
- 77) На какой срок необходимо соблюдение постельного режима больным эпидемическим паротитом:
- 78) Тяжесть огнестрельного ранения не зависит от следующего фактора:
- 79) Какое содержание моноцитов в мазке крови здорового взрослого человека на 100 клеток:
- 80) Какой из названных сиалоаденитов может протекать в острой форме:
- 81) Кисты, развивающиеся в верхнем отделе носо-небного канала выстланы:
- 82) Основной причиной вывихов нижней челюсти является:
- 83) При правильном положении третьего моляра и перикороните производится:
- 84) При удалении третьего моляра на нижней челюсти используют:
- 85) Непосредственным осложнением во время удаления третьего нижнего моляра является:
- 86) Слюна при остром сиалоадените:
- 87) Подавляет слюноотделение:
- 88) Оперативный доступ при удалении опухолей околоушной слюнной железы:
- 89) Позднее осложнение воспалительного характера при переломах челюстей:
- 90) После наложения бимаксиллярных шин с зацепными петлями резиновые кольца (тягу) меняют:
- 91) Основные симптомы перелома скуловой кости:

- 92) Вторичную хирургическую обработку ран челюстно-лицевой области проводят при:
- 93) Обязательным мероприятием при проведении первичной хирургической обработки ран лица является введение:
- 94) На какие сутки острый огнестрельный остеомиелит переходит в хронический:
- 95) На каком уровне производится перевязка наружной сонной артерии:
- 96) Какие свойства могут приобретать зубы в результате огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области:
- 97) Посттравматический сиалоаденит первым описал:
- 98) Стволовая анестезия показана при вмешательствах на челюстях:
- 99) При стволовой анестезии зона обезболивания включает:
- 100) Инфильтрационная анестезия зубов проведенная в 1885 году была выполнена:
- 101) Приоритет применения местной анестезии в стоматологии принадлежит:
- 102) Синтез артикаина и оформление патента произведены:
- 103) Синтез артикаина и оформление патента произведены в Германии профессором химии, почетным доктором:
- 104) Открытие местного анестетика "новокаин", ознаменовавшего новую эру в обезболивании принадлежит:
- 105) А. Айнхорн синтезировал новокаин (прокаин) в:
- 106) Анестезирующая активность препарата зависит от:
- 107) К группе с низкой длительностью действия анестетиков относятся:
- 108) К группе средней длительности действия анестетиков относятся:
- 109) К группе с высокой длительностью действия анестетиков относятся:
- 110) К короткодействующему, предназначенному для внутривенного ведения снотворного средства относится:
- 111) Приступ кратковременной потери сознания, обусловленный острой ишемией мозга за счет кратковременного расстройства его кровоснабжения:
- 112) Нарушение частоты ритма сердечных сокращений:
- 113) Внезапное повышение артериального давления, сопровождающееся клиническими симптомами:
- 114) Острая сосудистая недостаточность, сопровождающаяся резким падением артериального давления в результате генерализованной вазодилатации или снижения

объема циркулируемой крови:

115) Способ прикрепления поврежденных участков костей лицевого скелета к неповрежденным спицами Киршнера, вводимыми через мягкие ткани без их рассечения:

116) Способ скрепления отломков нижней челюсти в пределах зубного ряда и угла спицей Киршнера и фиксация ее к шейкам зубов на нижней челюсти:

117) Способ скрепления отломков нижней челюсти с помощью костного проволочного шва:

118) Способ подвешивания верхней челюсти к орбитальному краю лобной кости:

119) Под термином остеомиелит понимают:

120) Под термином периостит челюсти понимают:

121) Ведущая роль в развитие одонтогенного остеомиелита принадлежит:

122) Одонтогенный остеомиелит чаще всего поражает:

123) Чем выстлана внутренняя поверхность секвестральной капсулы:

124) Рентгенологическая картина радикулярной кисты:

125) Флегмоны щечной области наиболее часто развиваются из-за наличия очагов хронической одонтогенной инфекции в области:

126) Отличие одонтогенной флегмоны от аденофлегмоны заключается в:

127) Хроническое инфекционное неконтагиозное заболевание человека и животных, вызываемое лучистыми грибами:

128) Воспаление тканей пародонта, характеризующееся прогрессирующей деструкцией пародонта и кости альвеолярного отростка (части) челюстей:

129) Воспаление соединительной ткани, окружающей корень зуба в области верхушки.

130) Опухлеподобное соединительно тканное разрастания на альвеолярных отростках челюстей.

131) К органоспецифическим доброкачественным новообразованиям челюстно-лицевой области относятся:

132) К органоспецифическим доброкачественным новообразованиям челюстно-лицевой области относятся:

133) Опухоль из базального слоя кожи, развивающаяся из атипичных базальных клеток эпидермиса и фолликулярного эпителия, по злокачественности занимающая промежуточное положение между доброкачественными и злокачественными опухолями:

- 134) Оперативное вмешательство, проводимое с целью изменения соотношения челюстей и направленное на достижение ортогнатического прикуса и гармоничных пропорций лица:
- 135) В какие лимфатические узлы осуществляется отток лимфы из области нижней челюсти.
- 136) Плоскоклеточный ороговевающий рак развивается из:
- 137) Нарушение движения верхней губы после проведения операции удаления околоушной слюнной железы свидетельствует о повреждении:
- 138) Функциональная патология височно-нижнечелюстного сустава, обусловленная мышечными, окклюзионными и проантенными нарушениями это:
- 139) Выделяют теории возникновения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава:
- 140) Патологический процесс при обострении актиномикоза миндалин распространяется:
- 141) Чаще других в челюстно-лицевой области согласно статистическим данным актиномикозом поражаются:
- 142) Подкожно-мышечную форму актиномикоза следует дифференцировать от:
- 143) Рентгенологическая картина вторичного деструктивного актиномикоза:
- 144) При анкилозе височно-нижнечелюстного сустава одним из основных симптомов является:
- 145) Обострение хронического неспецифического артрита височно-нижнечелюстного сустава наблюдается при:
- 146) Деформация суставных поверхностей височно-нижнечелюстного сустава на рентгенограммах определяются при:
- 147) Хроническое заболевание кожи носа, характеризующееся увеличением всех ее элементов и обезображиванием носа:
- 148) Верхняя губа окончательно формируется в конце:
- 149) Кто из авторов не предлагал классификации калькулезного сиаладенита:
- 150) У больного два года назад на коже щеки появилась безболезненная опухоль плотной консистенции, выступающая над поверхностью кожи. Образование подвижное, имеет цвет нормальной кожи, поверхность опухоли гладкая. Какое заболевание кожи выявлено у больного:
- 151) Посттравматические кисты мягких тканей:
- 152) Какое количество крови (в среднем) циркулирует и депонировано в организме человека:

- 153) Синоним неodontогенных кист челюстей:
- 154) Как называется пластическая операция устранения дефекта твердого неба:
- 155) Челюстно-подъязычная мышца:
- 156) Новокаин преимущественно применяют для:
- 157) Внутреннее отверстие свища, исходящего из III жаберного кармана открывается:
- 158) Верхней границей расположения околоушной железы является:
- 159) Местные анестетики относятся:
- 160) Какое рентгенологическое различие между оссифицирующей фибромой и фиброзной остеодисплазией? При оссифицирующей фиброме:
- 161) Из-за чего возникают симптомы "слюнной колики":
- 162) Что не является синонимом эпидермоидной кисты:
- 163) Синоним срединной кисты шеи:
- 164) В хирургическом стоматологическом кабинете генеральную уборку полагается проводить:
- 165) Расстояние между центральными резцами при нормальном открывании рта:
- 166) При каком заболевании появляется симптом "слюнной колики":
- 167) При острых воспалительных заболеваниях в анализе крови наблюдается:
- 168) Обработка операционного поля при внутриротовых доступах осуществляется:
- 169) Самое распространённое оперативное вмешательство, проводимое в хирургическом стоматологическом кабинете:
- 170) Лидокаин относится:
- 171) Какой формы суставная головка мышцелкового отростка нижней челюсти:
- 172) Симптом флюктуации это:
- 173) После использования хирургические инструменты должны сначала:
- 174) Типичным клиническим признаком периостита является:
- 175) Фурункул - это:
- 176) Через какую слизистую оболочку вирус не может проникнуть в организм человека:
- 177) Кто из ученых заложил основы раневой баллистики:



- 178) Обследование пациента начинается:
- 179) Нормальные показатели содержания гемоглобина в крови взрослого здорового человека:
- 180) Временными средствами иммобилизации отломков верхней челюсти не являются:
- 181) Книзу околоушная железа спускается:
- 182) Чем в настоящее время не рекомендуется заполнять внутрикостные полости после проведения цистэктомии:
- 183) Верхней границей дна полости рта является:
- 184) Временный парез мимической мускулатуры лица, при ухудшении трофики лицевого нерва, возникает:
- 185) Чем не рекомендуется (в настоящее время) заполнять внутрикостные полости после проведения цистэктомии:
- 186) Флегмону подподбородочной области дифференцируют с:
- 187) Цистэктомия- это:
- 188) Назовите группы веществ, которые не относятся к дезинфицирующим средствам:
- 189) Мышечную стенку верхней и нижней губы образует:
- 190) Общим обезболиванием является:
- 191) Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти:
- 192) С целью гистологического исследования проводят:
- 193) Околоушная железа это:
- 194) Из каких жаберных карманов не образуются кисты и свищи в связи с их недоразвитием:
- 195) Правильно начинать осмотр полости рта:
- 196) Метод предупреждения развития раневой инфекции в огнестрельной ране:
- 197) Если один ранящий агент у одного раненого повреждает несколько органов, то ранение называется:
- 198) При флегмоне мягких тканей дна полости рта резкому обезвоживанию организма способствует:
- 199) Лицевой нерв -это какая пара черепно-мозговых нервов:
- 200) К патологическому прикусу не относится:

- 201) Нижнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:
- 202) Наружной границей подподбородочной области является:
- 203) Дополнительным методом исследования при диагностике анкилоза ВНЧС является:
- 204) Первые зубные врачи, получившие подготовку в России появились:
- 205) Подъязычная железа кровоснабжается:
- 206) Каким путем происходит заражение больного эпидемическим паротитом:
- 207) Подвывих - это:
- 208) Для флегмоны щеки характерно:
- 209) Клетки крови, продуцирующие антитела:
- 210) Какая фасция не выделяется Парижской анатомической номенклатурой, но есть в классификации фасций по В.Н. Шевкуненко:
- 211) У здоровых людей в течение одного часа поднижнечелюстная железа в среднем вырабатывает:
- 212) В каком возрасте чаще встречаются сосудистые опухоли слюнных желез:
- 213) Височно-нижнечелюстной сустав относится к:
- 214) Внешний вид больного с двухсторонним костным анкилозом ВНЧС характеризуется:
- 215) При цитомегалии слюнных желез больные погибают:
- 216) Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется:
- 217) Какая киста челюсти не относится к одонтогенной:
- 218) Выяснив, что пациент переболел болезнью Боткина необходимо:
- 219) Сроки прорезывания зубов мудрости:
- 220) Типичным клиническим признаком фурункула лица является болезненный:
- 221) Общесоматическим осложнением фурункула лица является:
- 222) Затрудненному прорезыванию третьего моляра (зуба мудрости) способствует:
- 223) Местным осложнением затрудненного прорезывания третьего моляра является:
- 224) При передозировке адреналина больному необходимо ввести:
- 225) При подозрении на развитие у больного анафилактического шока на введенный

анестетик проводимая терапия должна включать в себя препараты:

226) Одонтогенная флегмона отличается от аденофлегмоны:

227) Показанием для проведения блокад по Вишневскому является:

228) Возбудителями при флегмоне дна полости рта чаще всего являются:

229) Причиной для развития флегмоны дна полости рта является воспалительный процесс в области:

230) Флегмону дна полости рта необходимо дифференцировать:

231) Возбудителями при абсцессе челюстно-язычного желобка чаще всего являются:

232) Абсцесс челюстно-язычного желобка необходимо дифференцировать:

233) Причиной для развития периостита является:

234) Если причиной периостита является однокорневой зуб, его следует запломбировать:

235) Если причиной периостита является многокорневой зуб, его следует:

236) Периостит челюстей необходимо дифференцировать:

237) Лечение хронического одонтогенного остеомиелита челюсти при сформировавшемся секвестре заключается:

238) Опускание нижней челюсти осуществляется мышцами:

239) Смещение нижней челюсти в сторону осуществляется мышцей:

240) Стволовая анестезия нижнечелюстного нерва проводится:

241) Коллапс-это:

242) Пульс во время коллапса:

243) Причиной обострения хронического неспецифического артрита ВНЧС является:

244) Типичным признаком фурункула лица является:

245) Затрудненному прорезыванию третьего нижнего моляра способствует:

246) Местным осложнением затрудненного прорезывания третьего моляра является:

247) Боли при невралгии III ветви тройничного нерва распространяются:

248) При подглазничной анестезии наступает блокада:

249) Ортопедические методы иммобилизации верхней челюсти:

- 250) Хирургическо-ортопедические методы иммобилизации переломов верхней челюсти:
- 251) Хирургические методы иммобилизации переломов верхней челюсти:
- 252) Симптом нагрузки при переломах верхней челюсти определяется давлением:
- 253) Для фиксации фрагментов нижней челюсти используют внеротовые аппараты:
- 254) После наложения бимаксиллярных шин с зацепными петлями резиновые тяги меняют:
- 255) Непосредственным осложнением ранения челюстно-лицевой области является:
- 256) На какие сутки острый огнестрельный остеомиелит переходит в хронический?
- 257) На каком уровне производится перевязка наружной сонной артерии?
- 258) Анафилактический шок - это:
- 259) Осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба:
- 260) Возможное осложнение во время операции удаления зуба верхней челюсти:
- 261) Выраженное затруднение открывания рта появляется при флегмоне:
- 262) К пародонтомам относят:
- 263) Причиной для развития абсцесса челюстно-язычного желобка является воспалительный процесс в области:
- 264) Типичным клиническим признаком абсцесса челюстно-язычного желобка является:
- 265) Паратиреоидная остеодистрофия - это остеодистрофия:
- 266) Найдите метод вправления нижней челюсти по Хватовой-Гершуни:
- 267) Оперативный доступ вскрытия флегмоны корня языка:
- 268) Какой метод предоперационной подготовки является наиболее эффективным при лечении злокачественных опухолей слюнных желез
- 269) При наличии следов крови на инструментах при проведении азопирамовой пробы появляется окрашивание сначала:
- 270) Рентгенологически хондрома челюсти проявляется в виде:
- 271) Если сосудистая опухоль растет из наружной стенки сосудов, то она называется:
- 272) Если плеоморфная аденома растет из малой слюнной железы, то при какой ее локализации опухоль будет малоподвижной
- 273) Мезенхимомы - это опухоль, состоящая из:

- 274) Границы верхнечелюстной пазухи на рентгенограмме:
- 275) Для периферической остеосаркомы челюсти первым симптомом будет:
- 276) Что не является синонимом гнойно-некротического сиаденита:
- 277) Цикл развития фурункулов продолжается:
- 278) Атаралгией называется:
- 279) Процент, который составляет лимфатическая система от массы тела взрослого человека:
- 280) Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку красной каймы губ:
- 281) Наиболее оптимальный возраст для проведения первичной ураностафилопластики:
- 282) Какой основной симптом наличия в челюсти остеоид-остеомы
- 283) При нейролептаналгезии препараты вводят:
- 284) Кисты и свищи околоушной области бывают:
- 285) Сколько клетчаточных пространств должно быть вовлечено в воспалительный процесс, что бы это называлось флегмона дна полости рта:
- 286) При вскрытии кистозной полости нижней челюсти в ней виден рельеф зачатков постоянных зубов, покрытых кистозной оболочкой. Какая это киста
- 287) Ведущий симптом при вывихе нижней челюсти:
- 288) Какие кисты могут быть апикальными:
- 289) К экзостозам относят:
- 290) Височная и скуловая ветви (для мышц наружного уха, лба, скуловой и височной мышцы глазницы) являются частью:
- 291) Возбудителем фурункулов и карбункулов является:
- 292) Диагноз хронического одонтогенного остеомиелита челюсти ставится на основании:
- 293) У больного на коже губы имеется единичный роговой выступ, конически суживающийся к вершине. Ширина образования около 0,4 см, в длину до 0,6 см, безболезненный, серого цвета. Образование имеет слоистое строение. Какое заболевание выявлено у больного:
- 294) Глубокая группа лимфатических узлов околоушной области состоит из:
- 295) Кисты развивающиеся в нижнем отделе носонебного канала выстланы

- 296) На внешне неизменной коже лица больного полгода назад появилось втянутое вовнутрь кожи пятно темно-бурого (почти черного) цвета размером до 1,5 см, которое постепенно увеличивается и приобретает округлую форму. Пятно не выступает над поверхностью здоровой кожи. Через 2 месяца пятно уплотнилось, а месяц назад превратилось в бляшку черного цвета с блестящей поверхностью. Регионарные лимфоузлы увеличены, безболезненные. Какая опухоль развилась у больного:
- 297) Процесс остеогенеза при остеодисплазии может быть нарушен на какой его стадии:
- 298) Сиалограмма ложного паротита Герценберга:
- 299) Сиалографический признак паренхиматозного паротита характеризуется скоплением рентгеноконтрастной массы в паренхиме железы в виде:
- 300) Для неингаляционного наркоза применяется:
- 301) У больного при обследовании установлен диагноз полного тиреоглоссального свища шеи. Какое лечение необходимо применить у данного больного:
- 302) Большие пальцы рук врач при вправлении вывиха нижней челюсти устанавливает:
- 303) В каких огнестрельных ранах значительно увеличивается девиация хода раневого канала:
- 304) Кисты корня языка имеют патогенез:
- 305) Возможна ли контрактура нижней челюсти при неосложненной форме гнойно-некротического паротита:
- 306) У больного на фоне пигментного невуса 3 месяца назад появилась язва с темно-коричневым дном. Размеры язвы - 0,5x0,5 см. Регионарные лимфоузлы месяц назад увеличились в размерах, плотные, безболезненные. Какой диагноз у больного:
- 307) Озлокачествленная рабдомиома - это:
- 308) Рентгенологически оссифицирующая фиброма напоминает:
- 309) Минипластины к отломкам челюстей фиксируют:
- 310) Претрахеальная пластинка, выделяемая согласно Парижской анатомической номенклатуре, соответствует какой фасции по В.Н. Шевкуненко:
- 311) Эритроплазия Кейра является:
- 312) Больной обратился к врачу с жалобами на наличие у него в толще мягких тканей корня языка плотного, безболезненного, подвижного, округлого образования размером около 3-х см. Поверхность образования гладкая, не спаяно с окружающими мягкими тканями. При пункции содержимого не получено. Из анамнеза установлено, что оно появилось около 2-х лет тому назад и вначале было небольших размеров, медленно увеличивалось в размерах, было всегда безболезненное. Какой предположительный диагноз у этого больного:
- 313) Частота и тяжесть повреждения нерва при проведении операции по поводу

удаления доброкачественных опухолей околоушной железы зависит:

314) Одним из опасных осложнений, которое может возникнуть в послеоперационный период при хирургическом лечении срединных кист бывает:

315) Полный срединный свищ шеи может открываться на коже

316) У больного имеется безболезненное разрастание десны у шейки зуба ярко-красного цвета, неправильной формы, бугристое, мягкой консистенции, легко кровоточит (как после травмы, так и самостоятельно). Какому заболеванию соответствует данное клиническое описание:

317) Неодонтогенной причиной развития абсцесса и флегмоны языка является:

318) Нижнечелюстной нерв является:

319) Какой метод является решающим при установлении диагноза озлокачествленной плеоморфной аденомы околоушной железы:

320) Где еще можно обнаружить деформацию кости при разрастании кисты в области резцов со стороны твердого неба:

321) Что указывает на озлокачествление плеоморфной аденомы слюнной железы:

322) Как часто нужно подтягивать дренажи при лечении флегмон:

323) Плеоморфная аденома:

324) Резидуальная киста челюсти - это:

325) У больного установлен диагноз остеосаркомы нижней челюсти. Укажите правильный вариант лечения:

326) В каком возрасте в норме выводной проток околоушной железы шире:

327) Одонтогенная флегмона отличается от аденофлегмоны тем, что одной из стенок гнойного очага является челюстная кость:

328) Аденофлегмоны развиваются по причине периапикального воспаления:

329) Основным методом лечения низкодифференцированной формы мукоэпидермоидной опухоли является:

330) Диагноз "актиномикоз" устанавливается на основании:

331) Синоним перелома верхней челюсти по верхнему типу:

332) Ортопедические методы иммобилизации переломов верхней челюсти:

333) Для фиксации фрагментов нижней челюсти используются внеротовые аппараты:

334) Остеосинтез по Макиенко проводится:

- 335) Метод фиксации при переломах костей носа:
- 336) Способ устранения деформации скуловой области без функциональных нарушений после застарелого перелома скуловой кости:
- 337) Через сколько дней после безуспешного консервативного лечения слюнных свищей необходимо прибегнуть к оперативному лечению:
- 338) Какой из методов оперативного вмешательства при свищах околоушной слюнной железы дает наилучший результат:
- 339) В каких костях челюстно-лицевой области огнестрельный остеомиелит развивается чаще:
- 340) Укажите отличия наружной сонной артерии от внутренней, которые учитываются при перевязке первой:
- 341) Назовите сроки лечения раненых и больных на этапе квалифицированной помощи:
- 342) При стволовой анестезии зона обезболивания включает
- 343) Ориентиром вкола иглы при анестезии верхнечелюстного нерва по Вайсблату служит:
- 344) Непосредственным местным осложнением стволовой анестезии является:
- 345) Непосредственные общие осложнения, возникающие при передозировке анестетика:
- 346) Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:
- 347) Выполняя разрез при лечении флегмоны околоушно-жевательной области, можно повредить:
- 348) Целью проведения анестезии по Берше является блокада:
- 349) Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях:
- 350) Нижнечелюстной нерв выходит из полости черепа через отверстие:
- 351) При периостите гнойный процесс локализуется
- 352) Ведущую роль в развитии острого сialoadенита играет:
- 353) Верхней границей подглазничной области является:
- 354) Верхней границей щечной области является:
- 355) Отдаленным осложнением после удаления третьего нижнего моляра является:
- 356) Ориентиром для проведения стволовой анестезии II и III ветвей тройничного нерва служит:



- 357) При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется:
- 358) верхней губы
- 359) Первичной локализацией гнойного очага при флегмоне дна полости рта чаще всего бывает абсцесс:
- 360) Ранним осложнением при флегмоне глазницы может быть:
- 361) Фурункул какой локализации осложняется тромбофлебитом угловой вены лица наиболее часто:
- 362) Симптом флюктуации при инфильтративной стадии подкожной гранулемы объясняется:
- 363) Наркоз, используемый при длительных и травматических операциях:
- 364) При перфорации верхнечелюстной пазухи, произошедшей во время удаления зуба, осложненной острым гайморитом (без наличия корня зуба в верхнечелюстной пазухе) показано:
- 365) Фолликулярные кисты могут возникать:
- 366) Мероприятия, предупреждающие возникновение лейкоплакии:
- 367) Окологлоточные лимфатические узлы располагаются:
- 368) При туберкулезном лимфадените чаще поражаются лимфатические узлы:
- 369) Для актиномикотического поражения лимфатических узлов не характерно:
- 370) При флегмоне дна полости рта резкому обезвоживанию организма способствует:
- 371) Прогнатия - это:
- 372) Жжение языка, атрофия грибовидных и нитевидных сосочков - характерный симптом:
- 373) Рак кожи лица T2N1M0. Какая это стадия распространения рака:
- 374) Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку :
- 375) Лицевой нерв - это какая пара черепно-мозговых нервов:
- 376) Основным методом лечения липомы является: