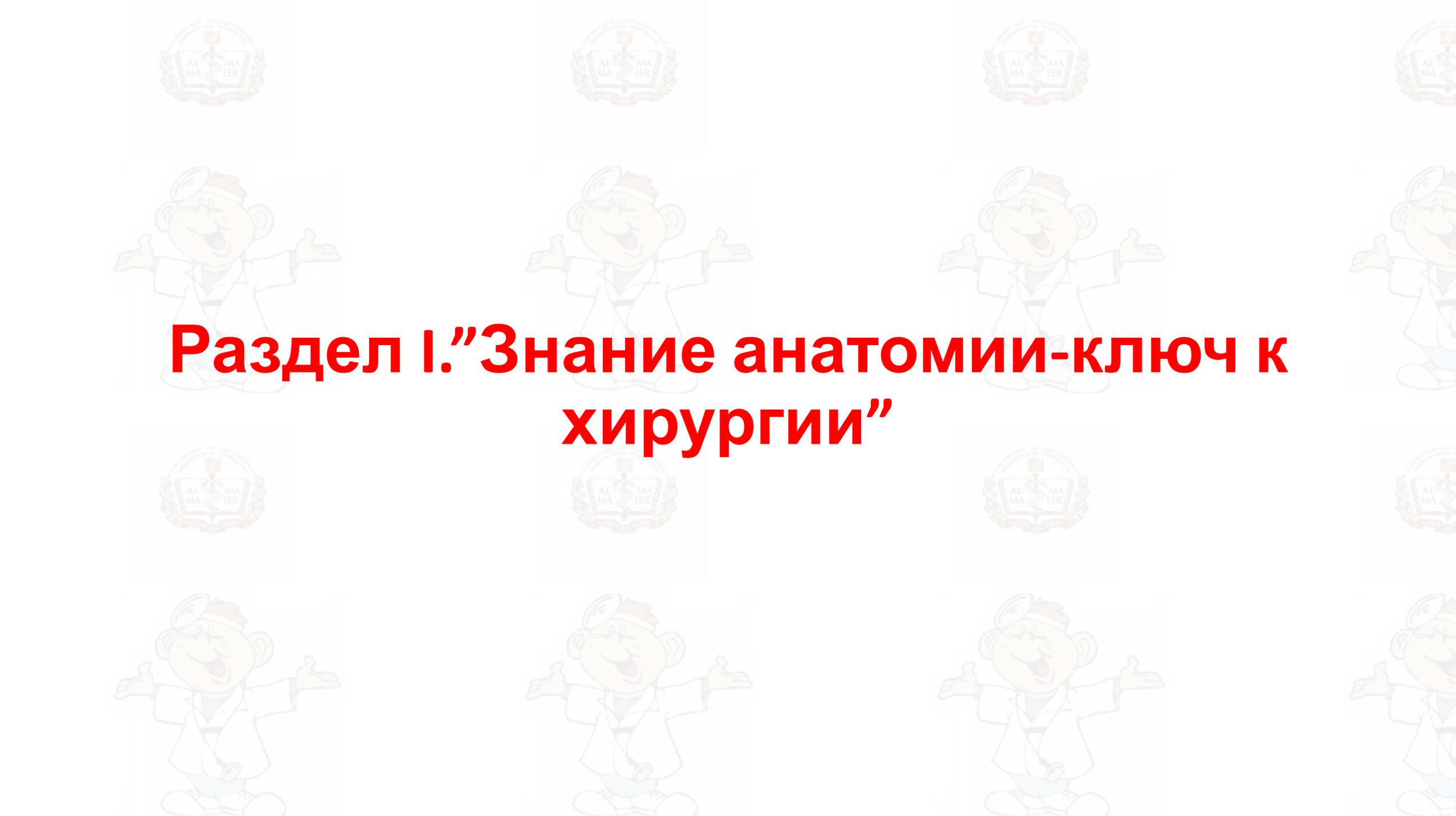


**Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего
образования «Смоленский государственный медицинский
университет»
Минздрава РФ**

**Кафедра оториноларингологии
СНК по оториноларингологии ФГБОУ ВО СГМУ**

**«Ответы на вопросы итогового тестирования-
отбора на V Всероссийскую олимпиаду по
оториноларингологии с международным
участием»**

Смоленск 2019

The background features a repeating pattern of two elements: a circular logo with a caduceus and the text 'AL MA MA TER' and a cartoon illustration of a smiling doctor in a white coat with arms outstretched.

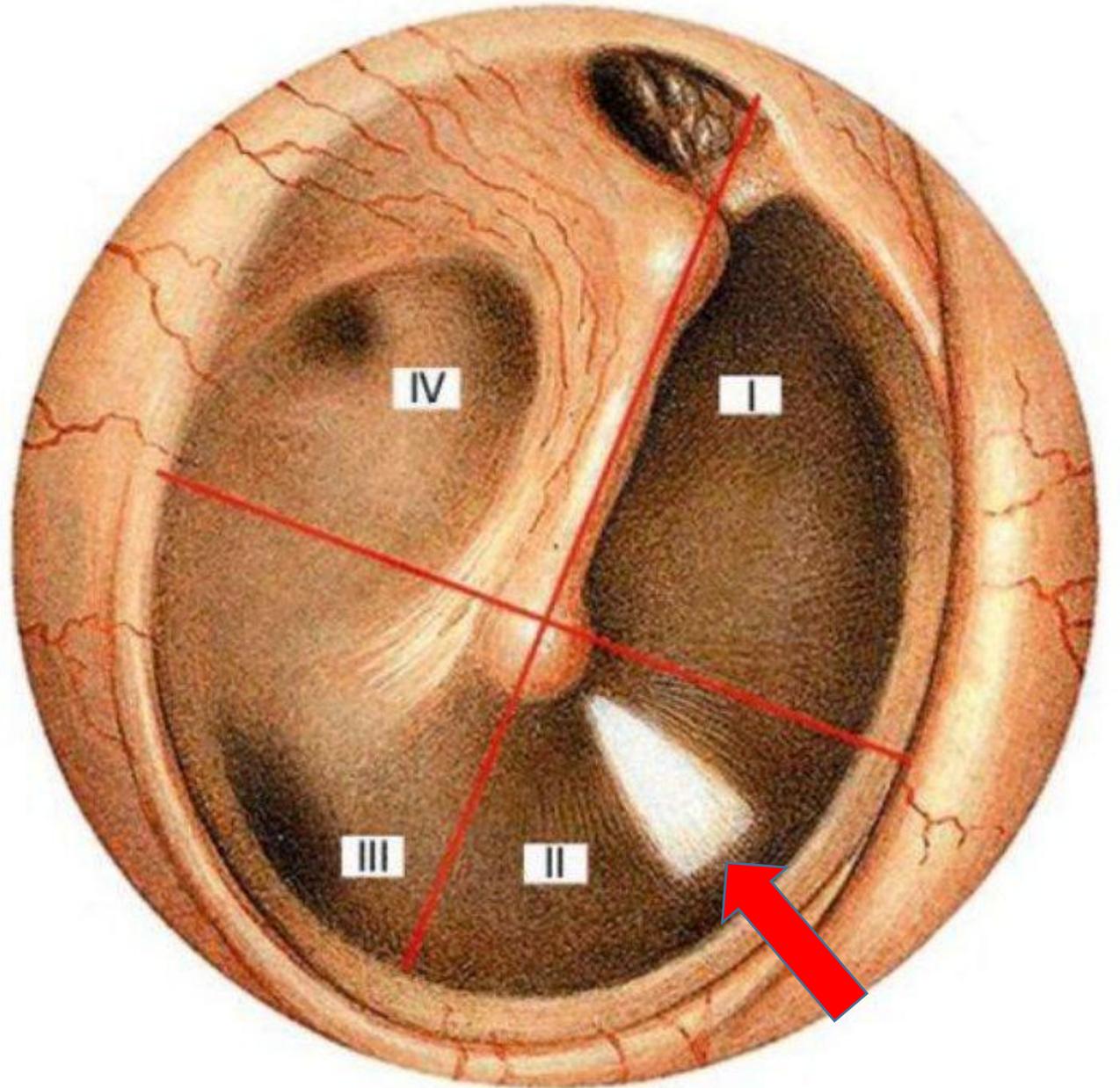
Раздел I. "Знание анатомии-ключ к хирургии"

Ответ на вопрос №1:

1) Световой конус;

2) Представляет собой отражение пучка света от барабанной перепонки в виде блестящего треугольника.

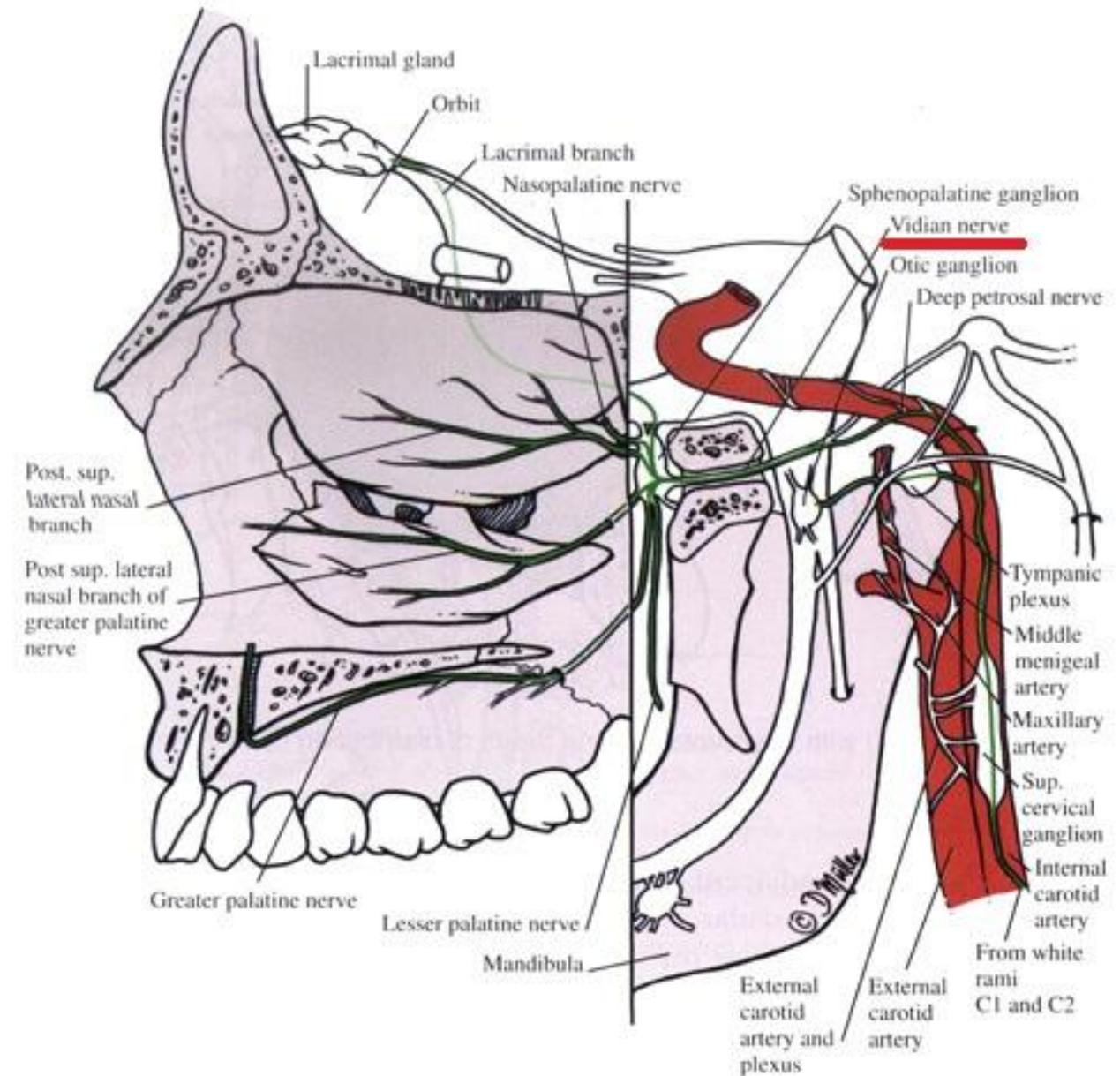
Располагается в передне-нижнем квадранте барабанной перепонки.



Ответ на Вопрос №2:

1) Это нерв, образующийся в результате слияния большого и глубокого каменистых нервов

2) Другое название-нерв крыловидного канала.
Функция: Обеспечение симпатической и парасимпатической (вегетативной) иннервации носа и околоносовых пазух.

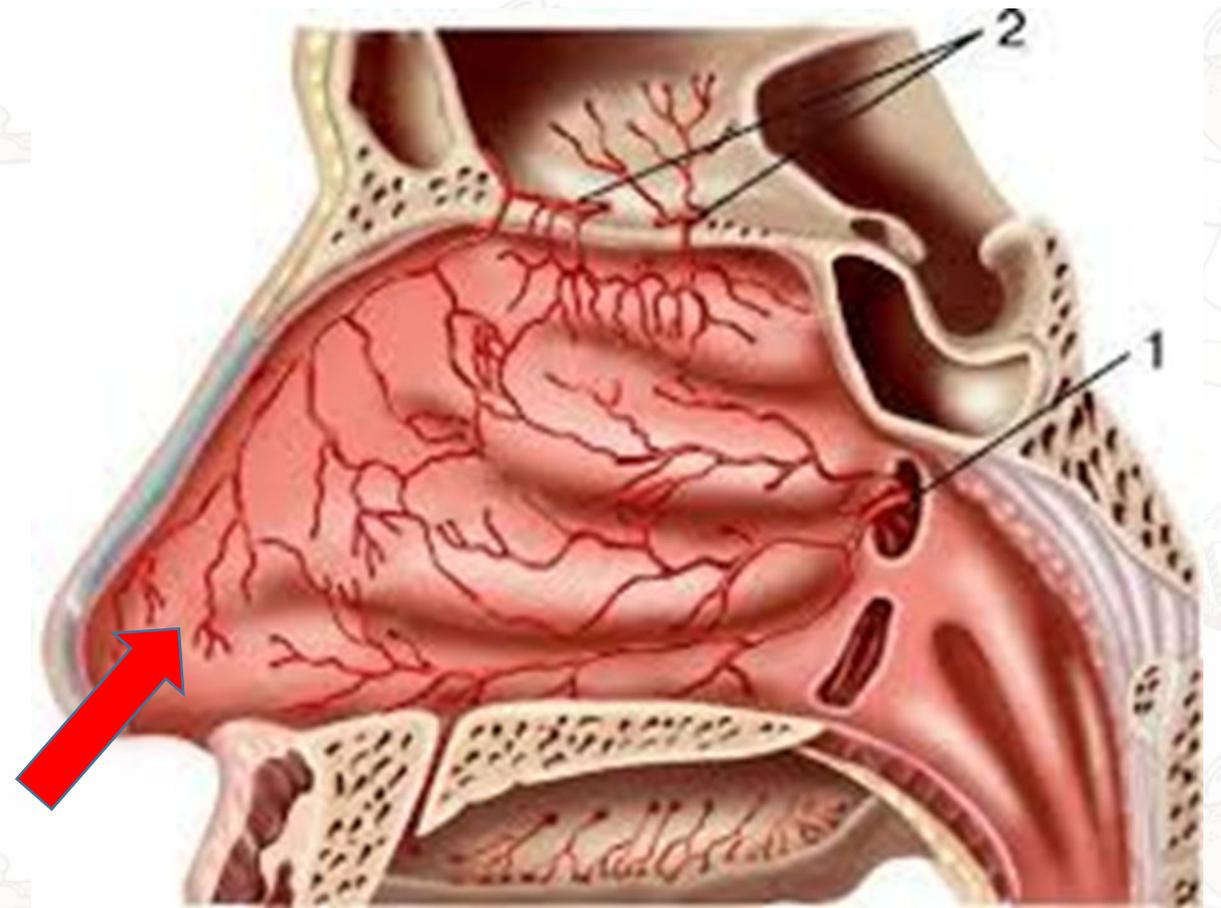


Ответ на Вопрос №3:

1)Анатомическая локализацию кровотокового места носа:

Передняя треть перегородки носа;

2)Киссельбахово место (сплетение).



Ответ на Вопрос №4:

1) Орган Якобсона-это рудимент обонятельного органа (сошниково-носовой орган);

2) Орган Якобсона располагается на расстоянии 2,5-3 см от переднего края перегородки носа.

Клиническое значение: в области данного рудимента могут образовываться кисты, а также часто возникают воспалительные процессы.

Ответ на Вопрос №5:

1) Остиомеатальный комплекс;

2) Анатомические образования:

1 - крючковидный отросток;

2 – ячейки валика носа;

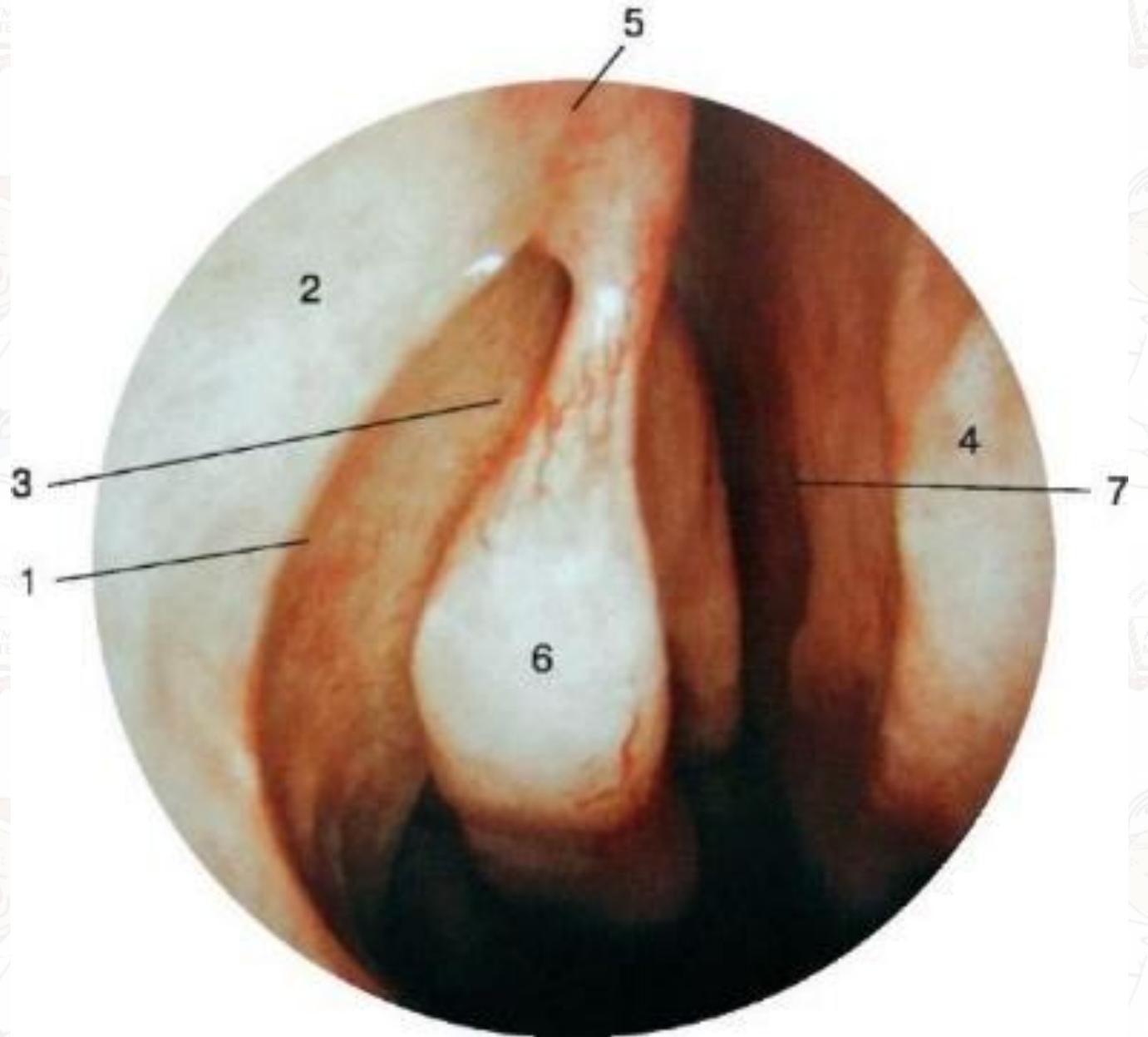
3 - большой решетчатый пузырек;

4 - перегородка носа;

5 - основание средней носовой раковины;

6 - передний отдел средней носовой раковины;

7 - общий носовой ход.



Ответ на Вопрос №6:

1)Триада симптомов при синдроме Бернара-Горнера:

-птоз;

-миоз;

-энофтальм.

Данная симптоматика может возникать при ранениях глотки.

2) Повреждение шейного симпатического ствола приводит к развитию данного синдрома.

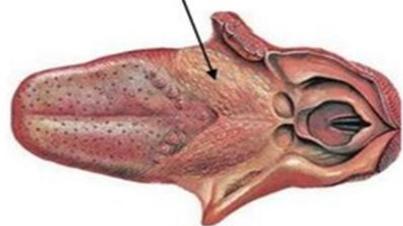
1)

Миндалины лимфоэпителиального кольца Пирогова-Вальдейера

Глоточная и трубные - в
слизистой оболочке глотки;

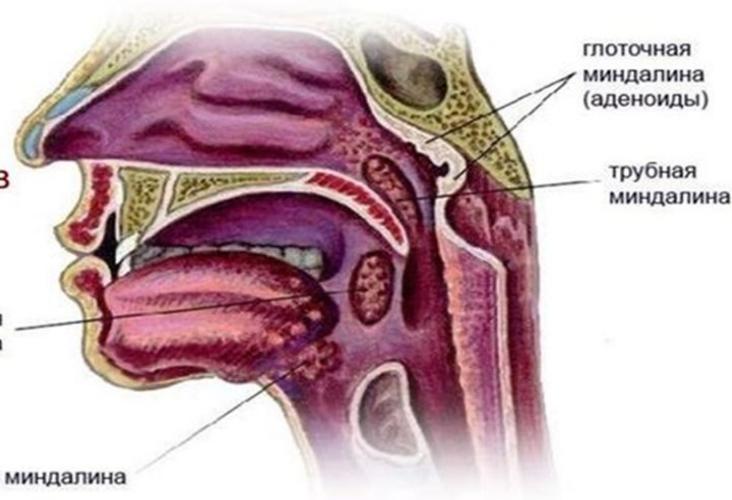
Небная миндалина – в пазухе
между дужками зева.

Язычная миндалина находится в
слизистой оболочке корня
языка;



небная
миндалины

язычная
миндалины



глоточная
миндалины
(аденоиды)

трубная
миндалины

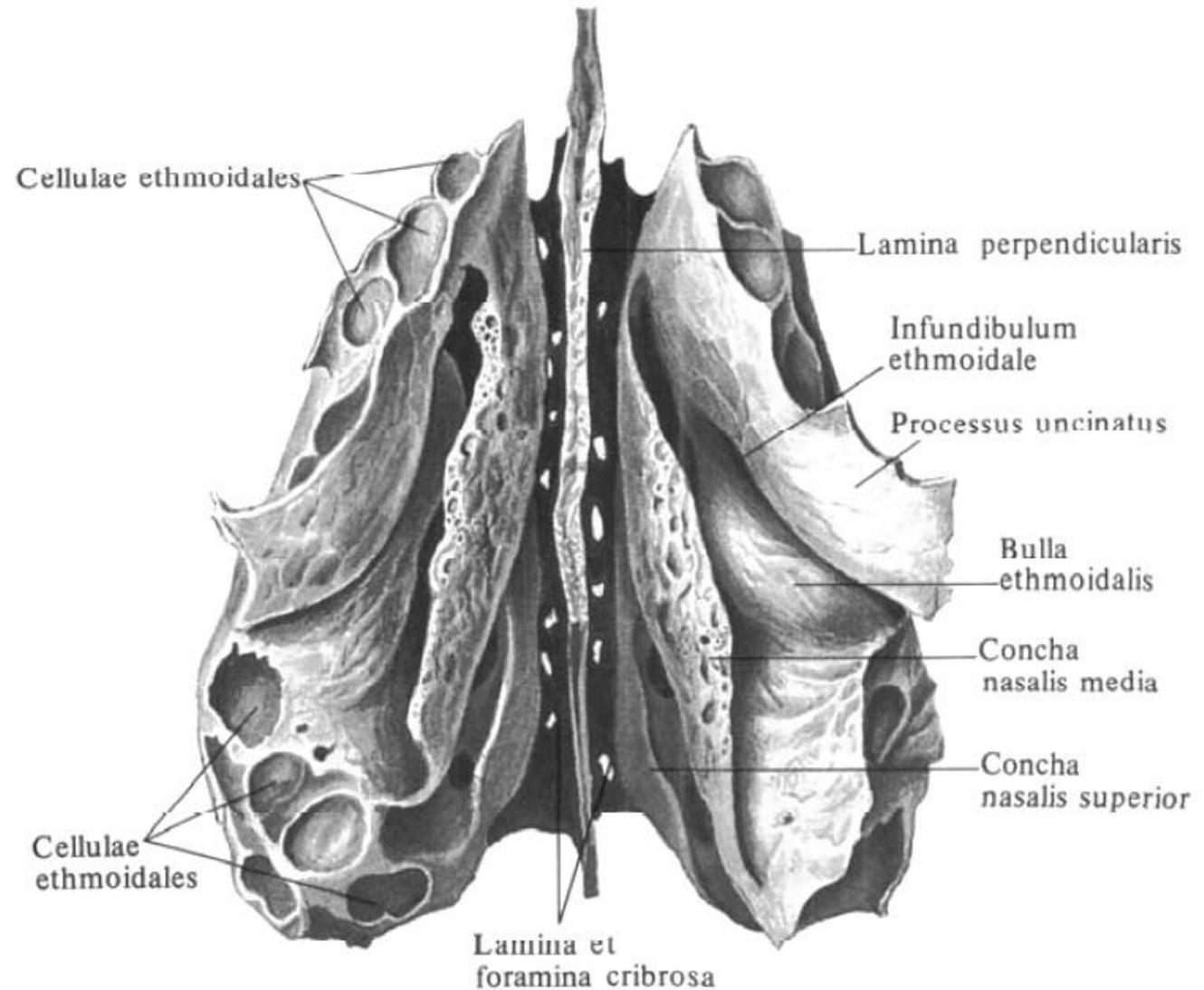
Миндалин у человека шесть: две небные, одна язычная, одна
глоточная и две трубные.

**2) Аденоидные вегетации развиваются из глоточной миндалины.
Частая причина развития - частые воспалительные заболевания
данной области с последующей хронизацией.**

Ответ на Вопрос №8:

1) Ячейки решетчатого лабиринта медиально граничат с продырявленной пластинкой решетчатой кости.

2) Это клинически важно, так как при вскрытии решетчатых ячеек нужно строго придерживаться латерального направления, чтобы не проникнуть в переднюю черепную ямку через пластинку



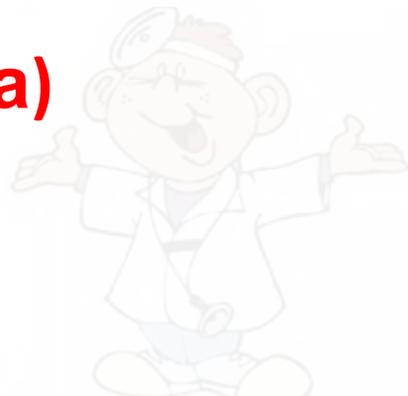
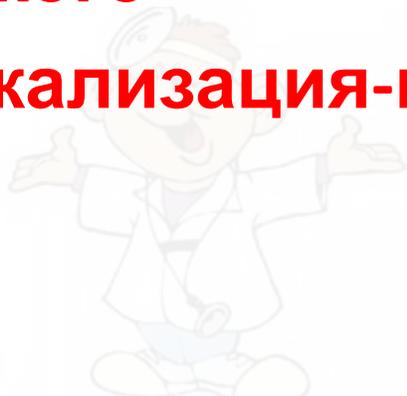


1) Верхний гортанный нерв является ветвью блуждающего нерва.

Его внутренняя ветвь обеспечивает чувствительную иннервацию слизистой оболочки гортани, наружная ветвь иннервирует перстне-щитовидную мышцу.

2) Главным симптомом при поражении данного нерва является охриплость голоса. Данный синдром может возникать при раке легкого

(локализация-верхушка)

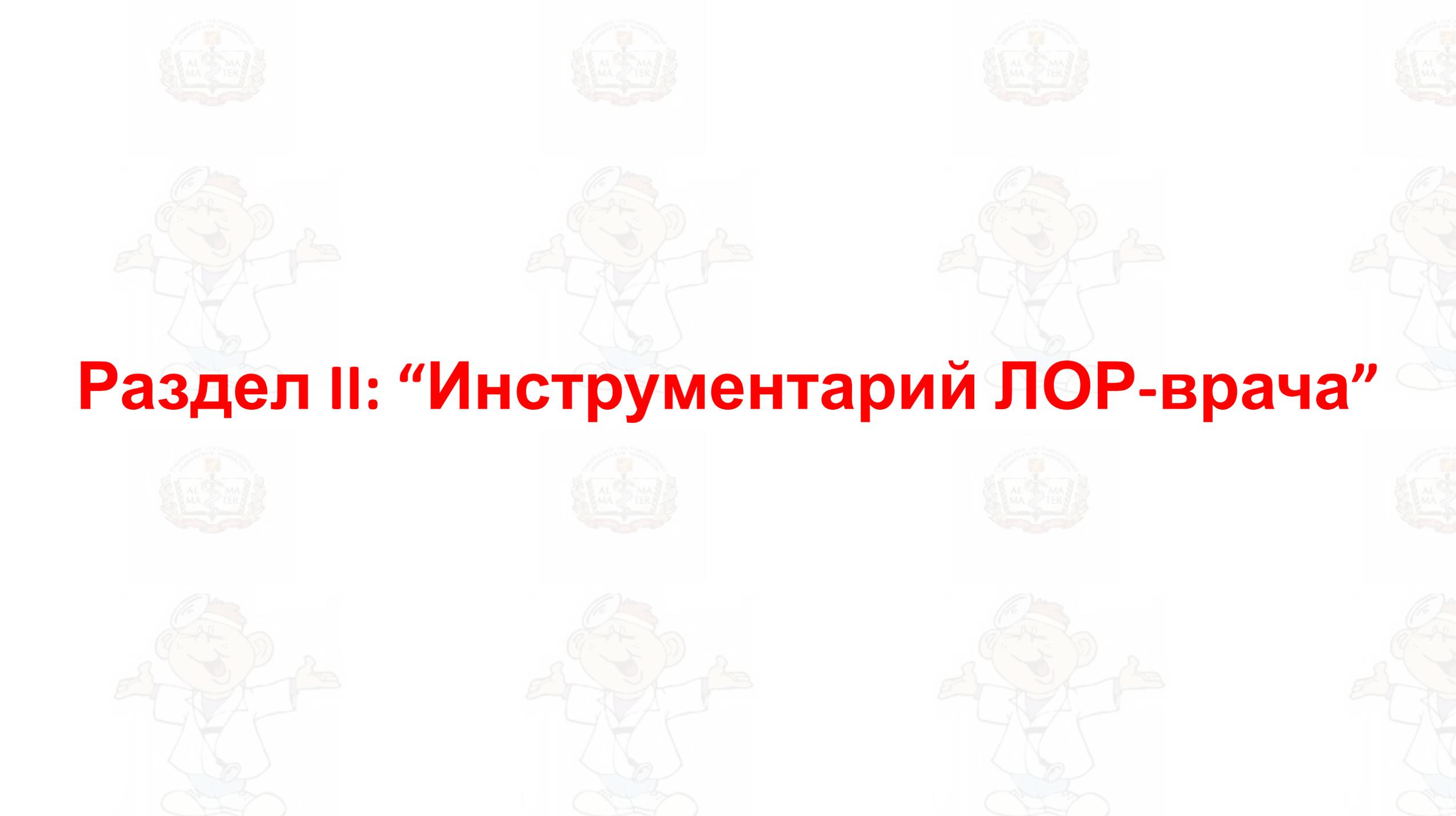


Ответ на Вопрос №10:

1) А) Пространство Пруссака - это верхний карман слизистой оболочки между pars flaccida барабанной перепонки и шейкой молоточка;

Б) Карманы Трельча - это расположенные книзу и снаружи от пространства Пруссака передний и задний карманы барабанной перепонки.

2) Клиническое значение состоит в том, что данные анатомические образования требуют обязательной ревизии при операции по поводу хронического эпитимпанита во избежание рецидива.

The background features a repeating pattern of two elements: a circular logo with a caduceus and the text 'AL MA TER' and a cartoon illustration of a smiling doctor in a white coat with arms outstretched.

Раздел II: “Инструментарий ЛОР-врача”

Ответ на Вопрос №11:

1) Воронка Зигле;

2) Данный инструмент применяется для визуального исследования подвижности барабанной перепонки, а также для ее массажа

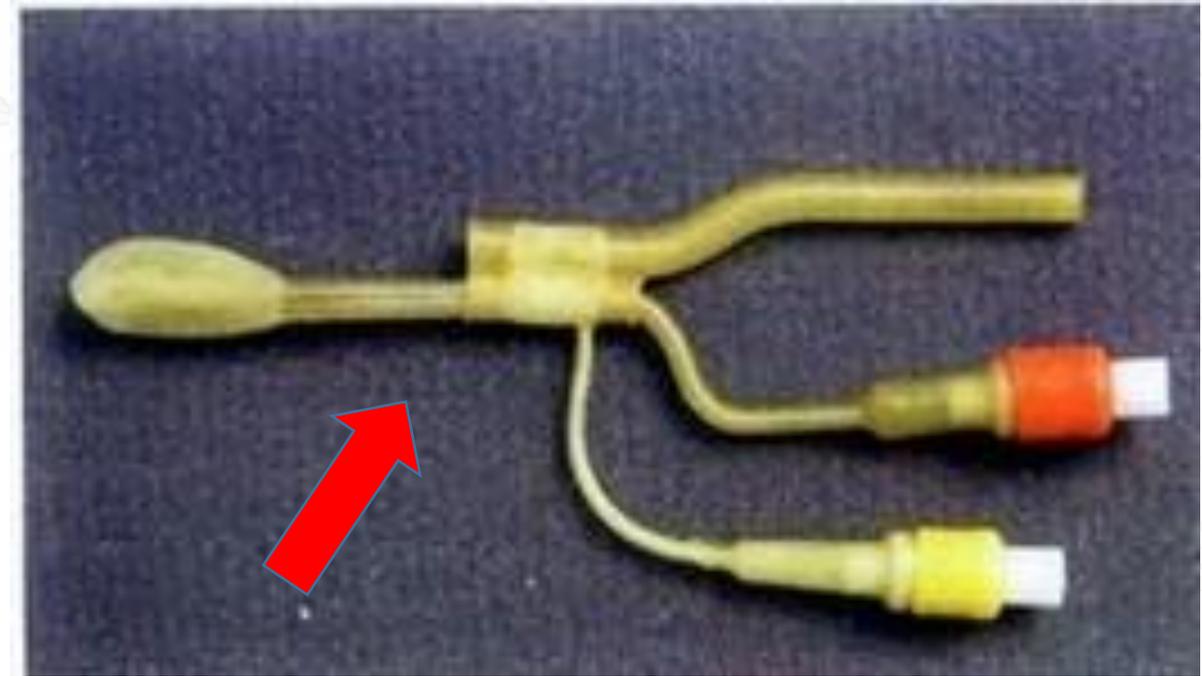


Ответ на Вопрос №12:

1) Синус-катетер "ЯМИК";

2) Данный инструмент используется для проведения беспункционного дренирования околоносовых пазух.

Это устройство, создавая в полости носа отрицательное давление, позволяет удалять из всех околоносовых пазух одной стороны патологический секрет, а также вводить в них препараты с диагностической и лечебной целью.



Ответ на Вопрос №13:

1) Ларингоскоп (ортоскоп Зимонта);

Данный инструмент применяется при проведении прямой ларингоскопии;

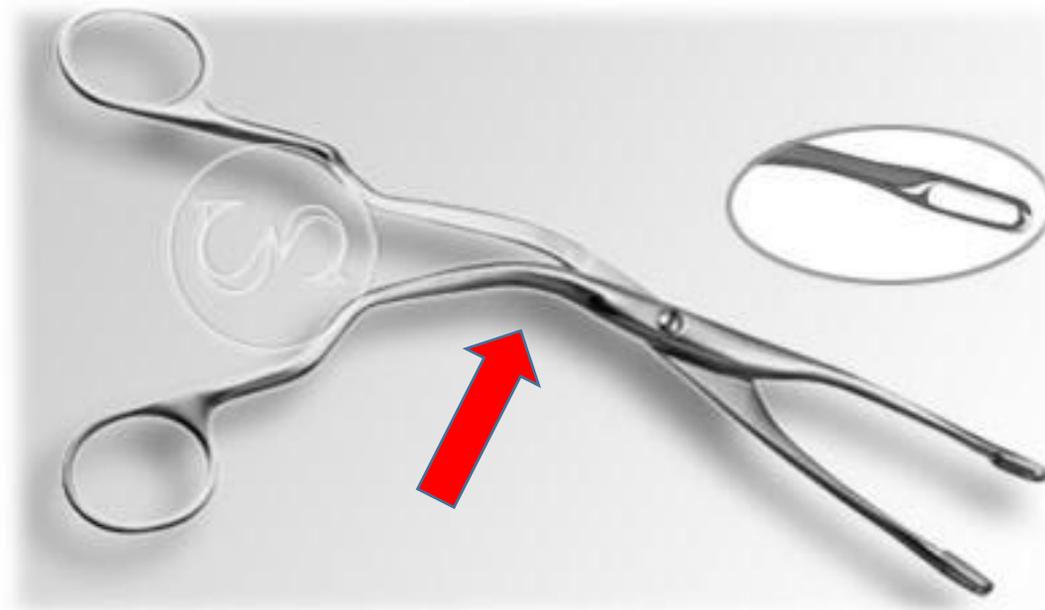
2) При непрямом варианте данной методики используют налобный рефлектор(осветитель), гортанное зеркало, ватно-марлевый тампон(для фиксации языка)



Ответ на Вопрос

№14:

- 1) -назальные щипцы Брюнингса;
-назальные щипцы Блексли;



- 2) Представленные щипцы входят в перечень хирургических инструментов, предназначенных для проведения септопластики



(эндоскопического варианта)

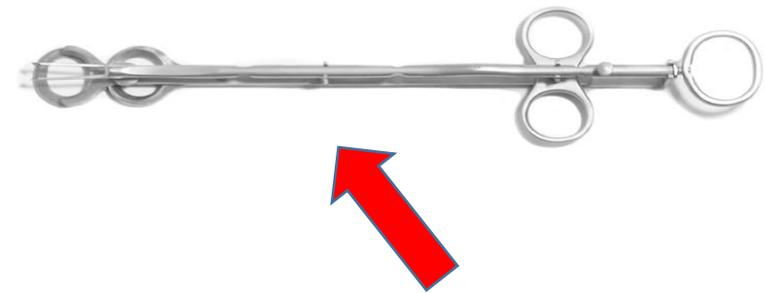
Ответ На Вопрос

№15:



Петля Бахона

2) Данный перечень инструментов используется при проведении тонзиллотомии.



**Тонзиллотом
Матье**

Ответ на Вопрос

№16:

1) -ушные воронки различного диаметра;

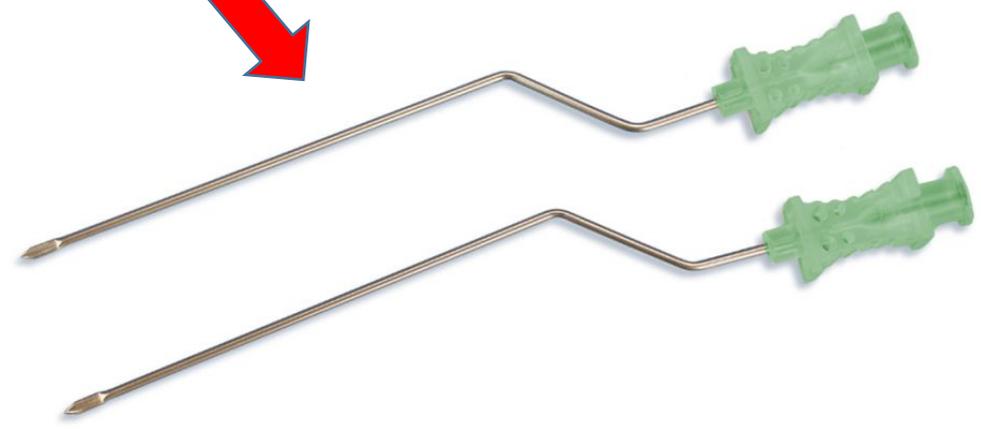
-ушной шунт;

-парацентезные иглы.

Данный перечень инструментов используется при проведении шунтирования барабанной перепонки.

2) Данный хирургический метод применяется для лечения экссудативного среднего отита

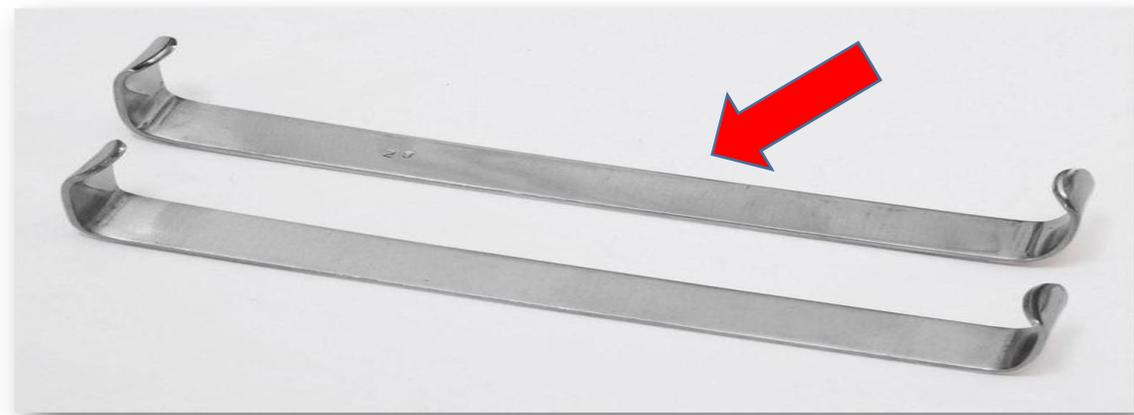
(преимущественно в секреторную стадию).



Ответ на Вопрос
№17:

- 1) -ранорасширитель Труссо;
-пластинчатые крючки
Фарабефа;
- крючок трахеотомический
острый.

2) Данный перечень
инструментов используется
при проведении
трахеостомии.



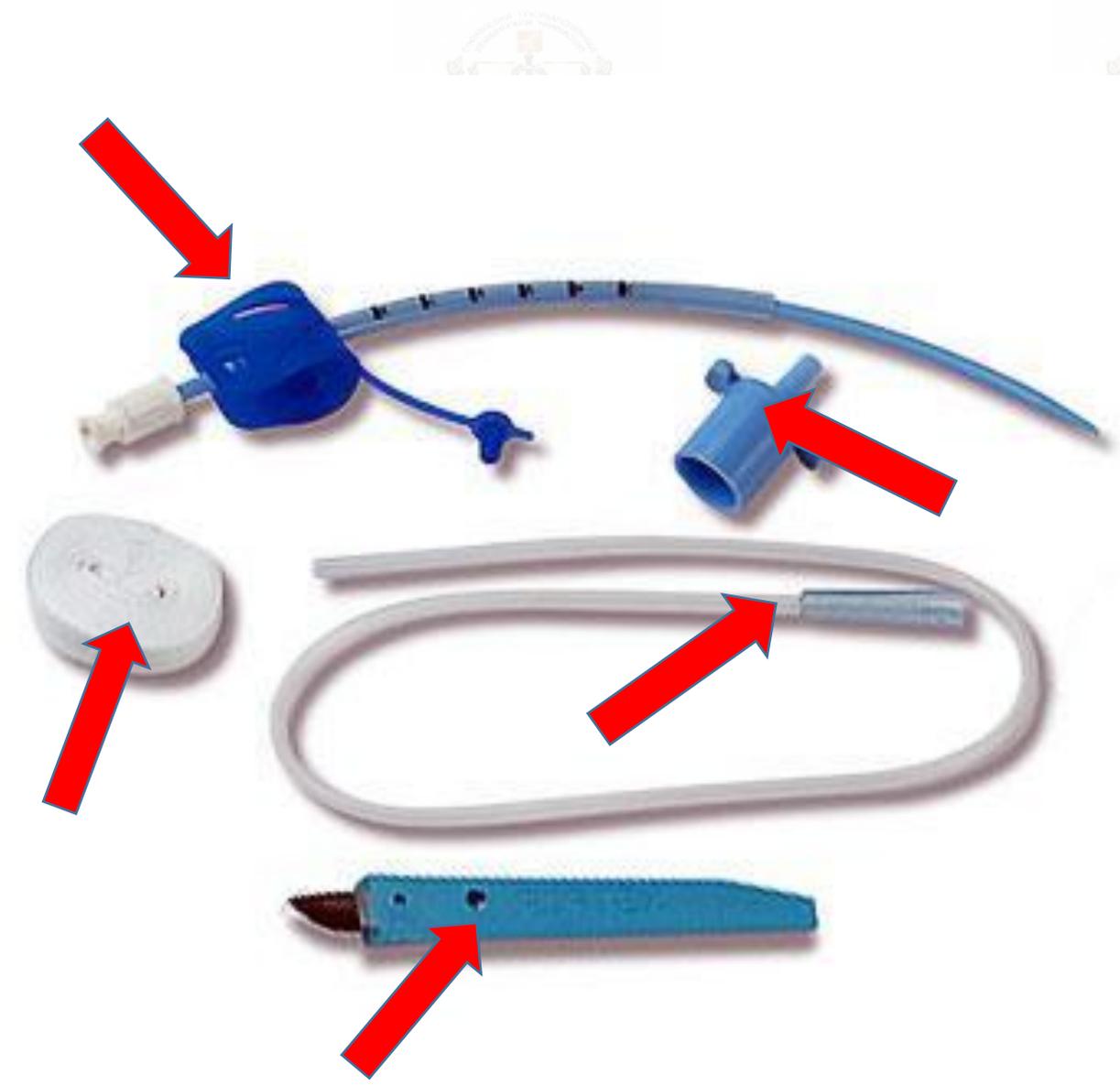
Ответ на Вопрос

№18:

1) Коникотомический набор включает:

- коникотомическая трубка с проводником;
- скальпель с ограничителем;
- катетер для санации трахеи;
- коннектор;
- тесьма для фиксации трубки.

Данный набор используется для проведения коникотомии.



Ответ на Вопрос №19:

**1) Набор элеваторов;
Используются при репозиции
фрагментов костей носа;**

**2) Данное вмешательство
проводится при переломе
костей наружного носа.**



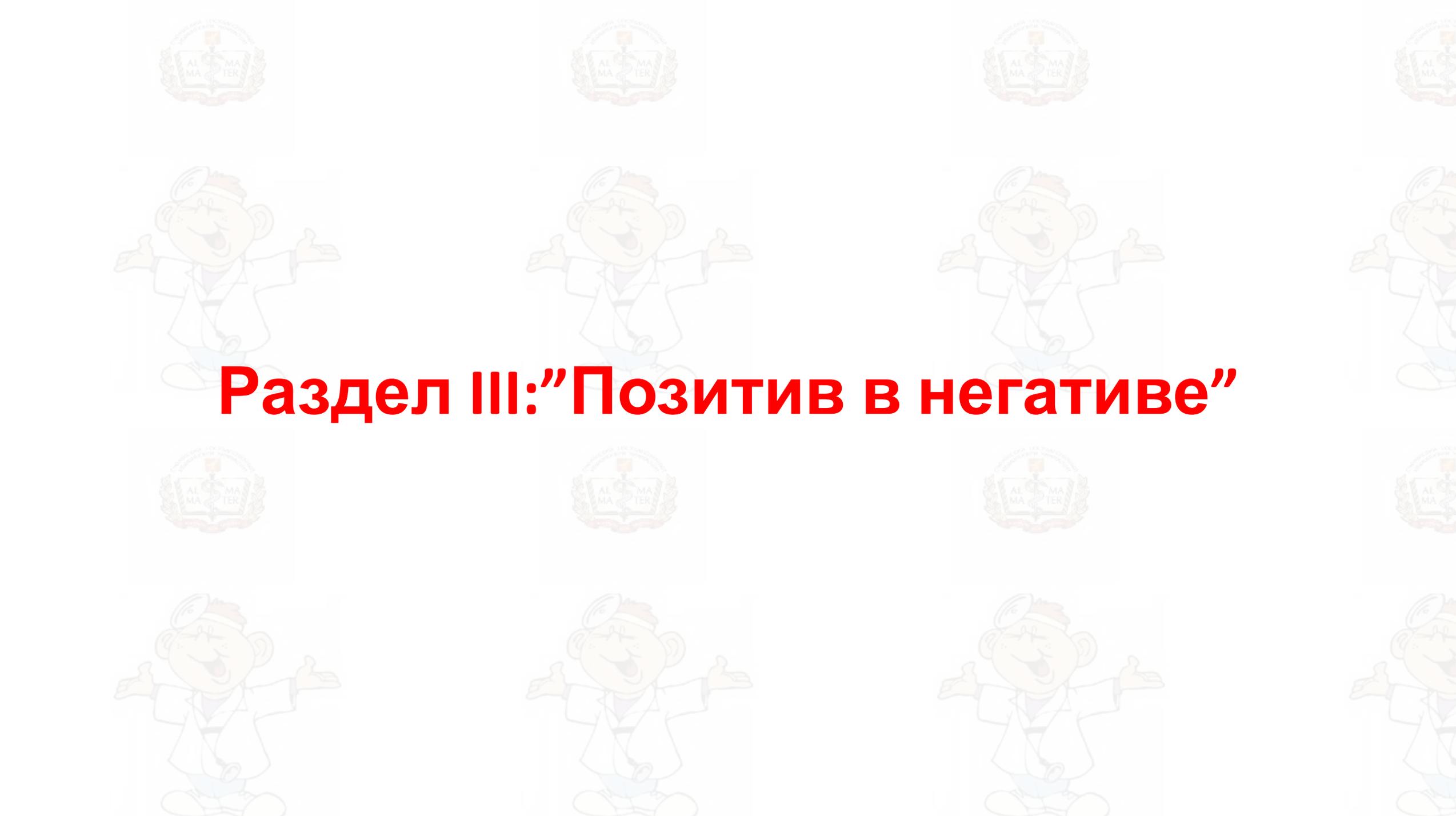
№20:

1) Ольфактометр;

2) Данный прибор применяется при проведении ольфактометрии (определение состояния обонятельной функции).

Одоривекторы-пахучие вещества, выступающие в качестве реактивов.



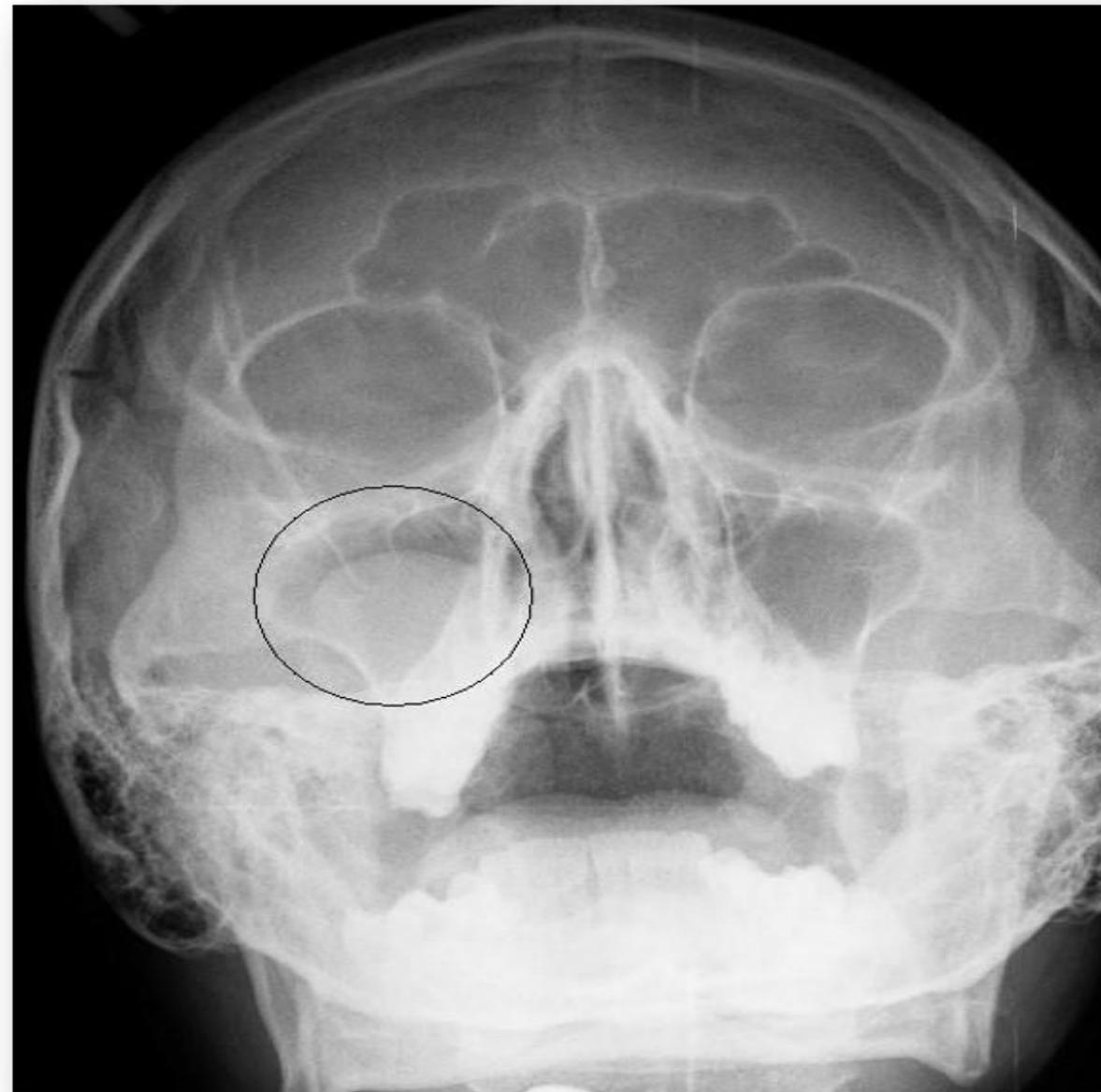
The background features a repeating pattern of two elements: a circular logo at the top and a cartoon character at the bottom. The logo contains the text 'AL MA TER' and a caduceus symbol. The cartoon character is a smiling man in a white lab coat and a headband, with his arms outstretched.

Раздел III: "Позитив в негативе"

Ответ на Вопрос №21:

**1) Киста правой
верхнечелюстной пазухи;**

**2) Необходимо провести
диагностику с полипом
верхнечелюстной пазухи или
полипозным гайморитом.**



Ответ на Вопрос №22:

1) Паратонзиллярный абсцесс или паратонзиллит;

2) Метод хирургического лечения-вскрытие паратонзиллярного абсцесса (при частых рецидивах-абсцесстонзиллэктомия).



Ответ на Вопрос №23:

1) Рубцовая стриктура пищевода;

2) Бужирование пищевода при помощи специальных металлических стержней-бужей является хирургическим методом лечения данной патологии.



Ответ на Вопрос №24:

1) Хронический гипертрофический ринит;

2) Конхотомия является хирургическим методом лечения данной патологии.



Ответ на Вопрос №25:

1) Эмфизематозные скопления в области главного сосудисто-нервного пучка шеи;

2) Данное поражение возникает при травматическом повреждении верхнего отдела глотки (носоглотки).



Ответ на Вопрос №26:

1) Абсцесс мозжечка;

2) Данная патология может возникать в результате тромбоза сигмовидного синуса или при экстрадуральном абсцессе в этой области.





**1) Плоскоклеточный рак
верхнечелюстной пазухи;**

**2) А) Хирургический (способ
Мура, способ Прайсинга,
удаление опухоли через
доступ до Денкери);**

Б) Лучевая терапия;

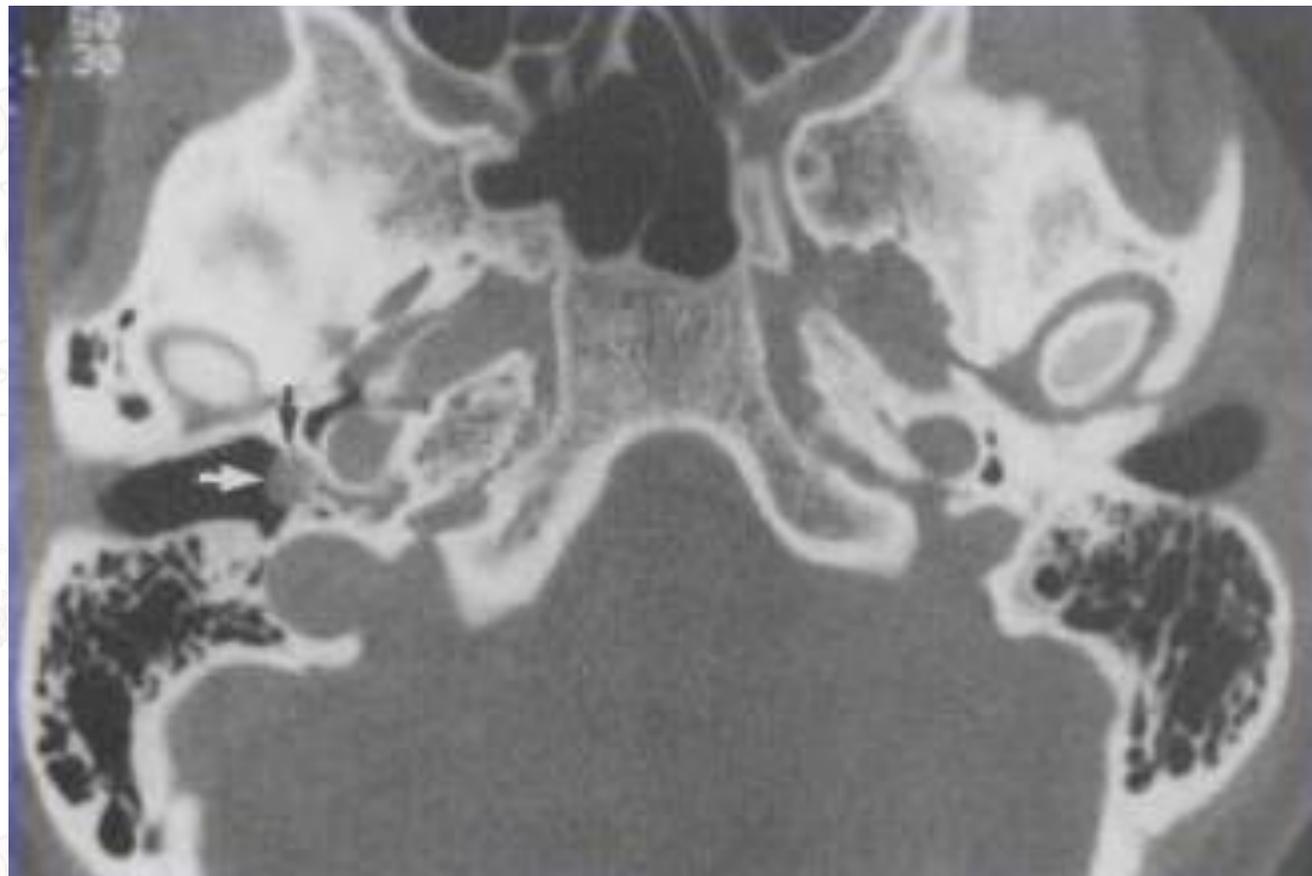
В) Химиотерапия.



Ответ на Вопрос №28:

1) На снимке представлен гломус типа А;

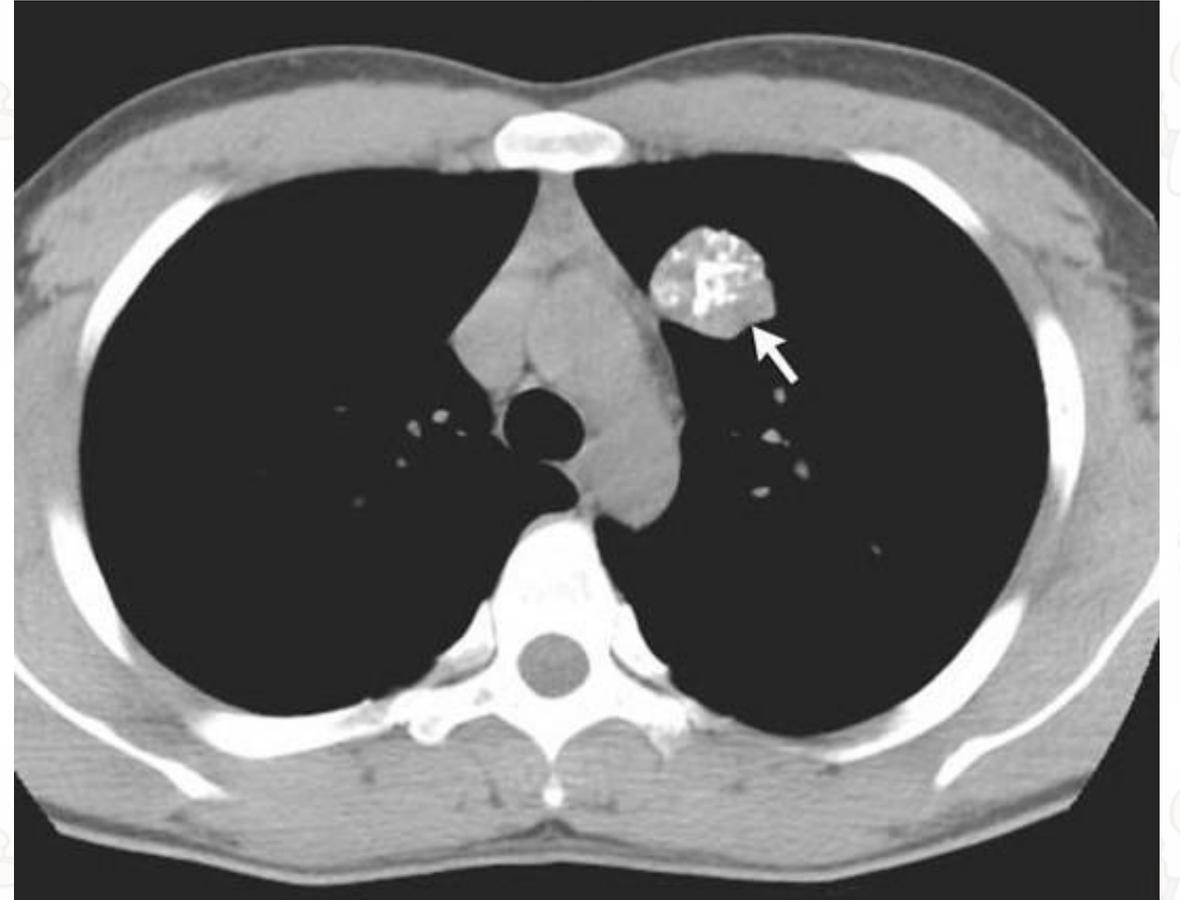
2) Основным доступом для удаления данного гломуса является эндауральный доступ.



Ответ на Вопрос №29:

1) Гамартома лёгкого;

2) Гамартомы состоят из тех же тканевых компонентов, что и орган, где она расположена. При этом она отличается аномальным строением и степенью дифференцировки тканей.



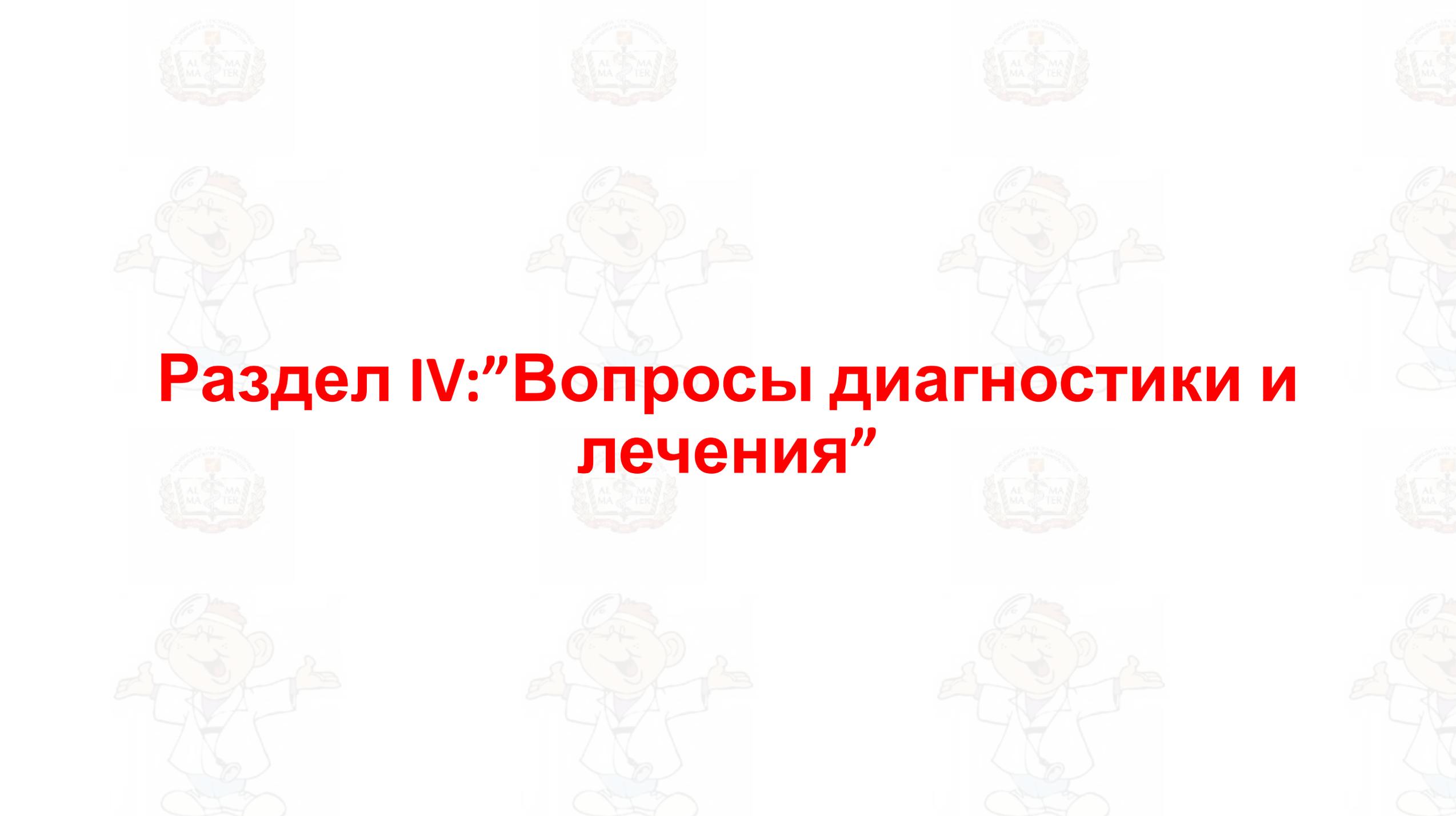
До лечения



После лечения



- 1) Ювенильная (юношеская) ангиофиброма носоглотки;**
- 2) Эмболизация анастомозов магистрального сосуда.**

The background features a repeating pattern of two elements: a circular logo at the top and a cartoon doctor at the bottom. The logo contains the text 'AL MA MA TER' and a caduceus symbol. The cartoon doctor is a smiling character with a white lab coat and a stethoscope, with arms outstretched.

Раздел IV: "Вопросы диагностики и лечения"

Ответ на Вопрос №31:

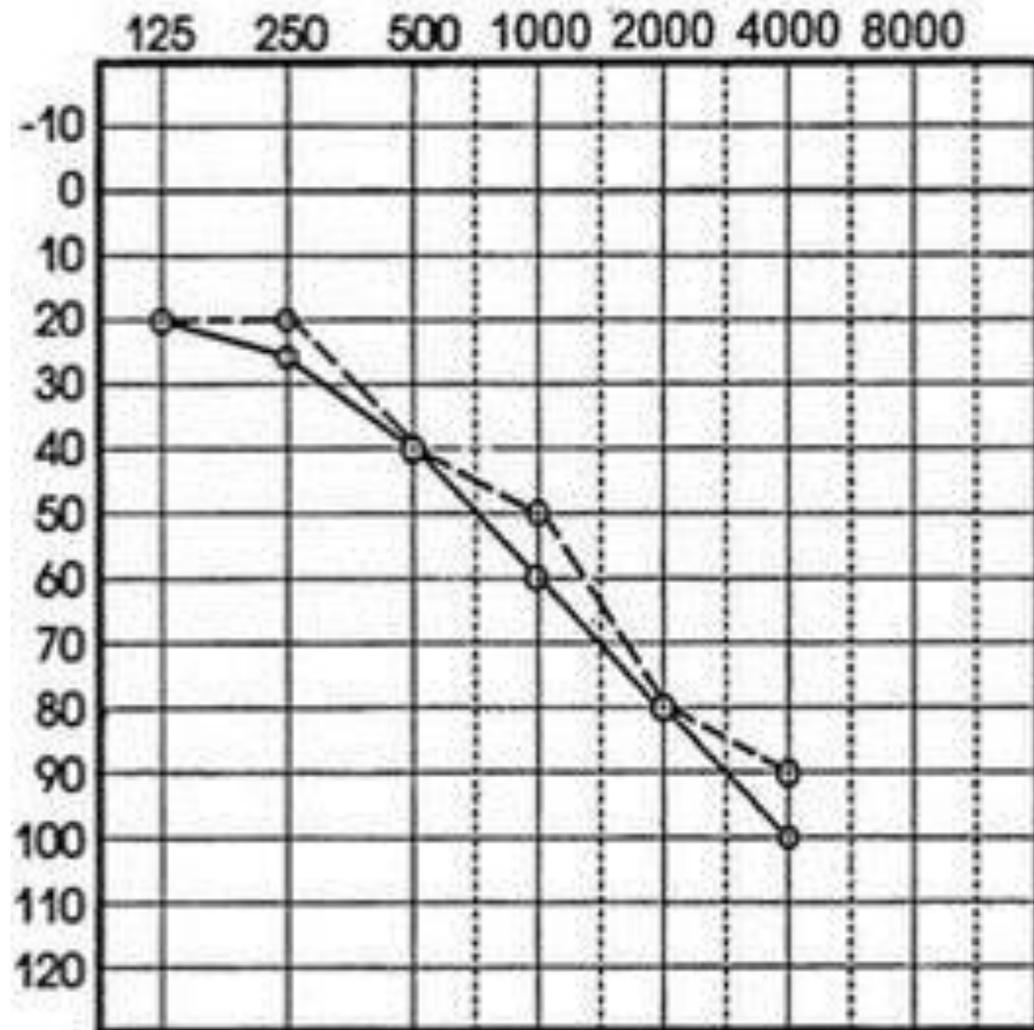
1) При помощи данной пробы определяют соотношение длительности костной и воздушной проводимостей звука слухового анализатора;

2) Для проведения пробы Ринне используют камертоны С₁₂₈ и С₂₅₆.

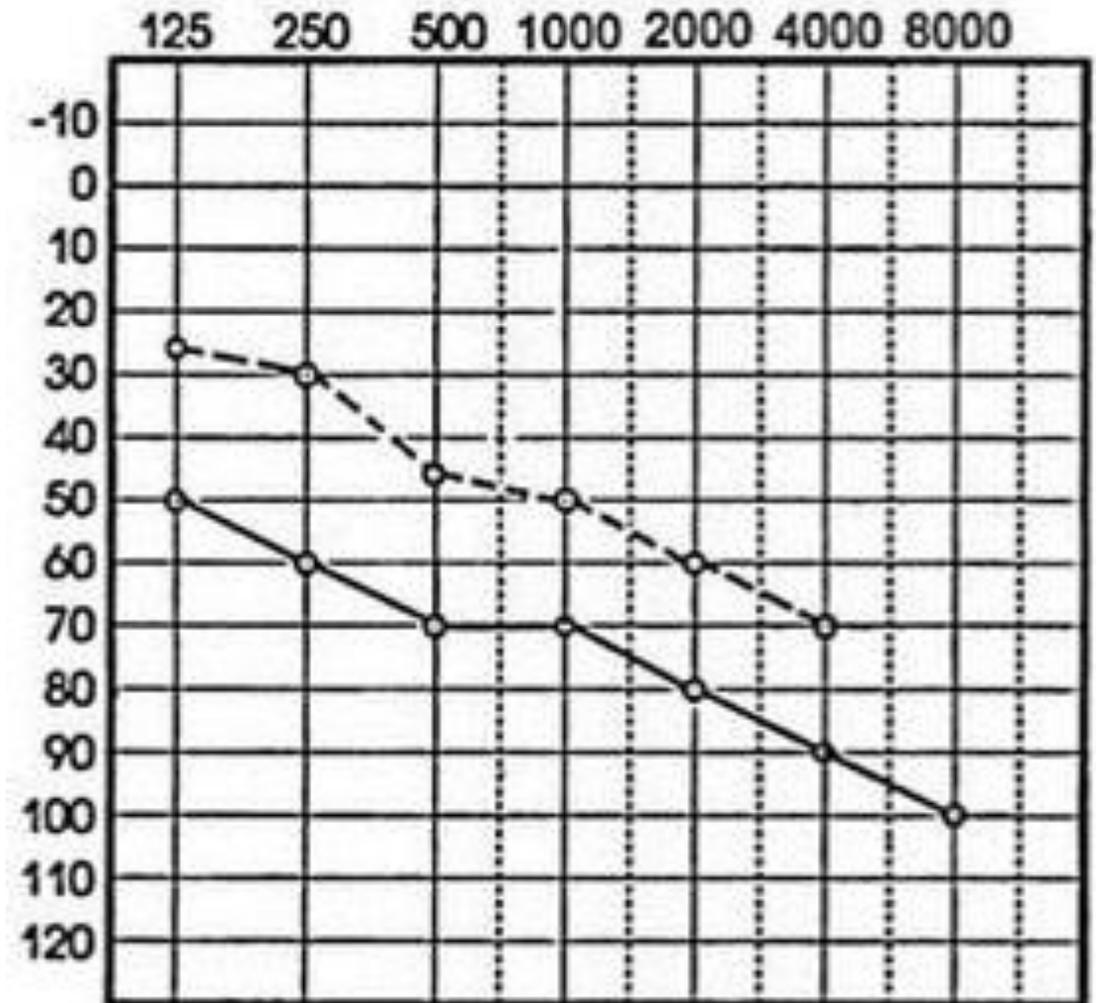


Ответ на Вопрос №32:

1) Нейросенсорная форма тугоухости:



2) Смешанная форма тугоухости:

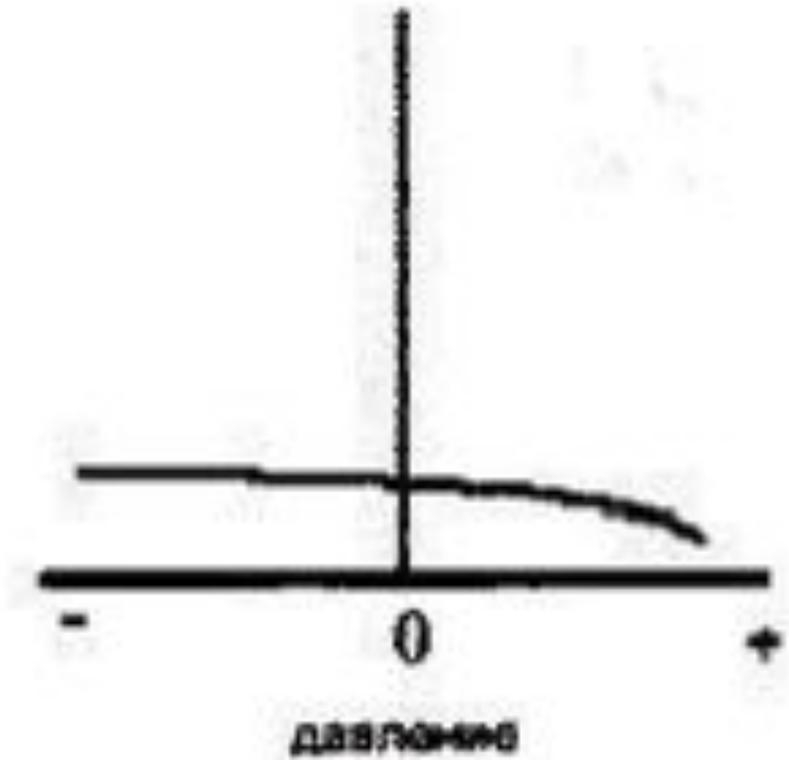


Ответ на Вопрос №33:

1) Тип В;

2) Данный тип тимпанограммы регистрируется при перфорации барабанной перепонки, а также при наличии выпота в среднем ухе (острый гнойный средний отит) или при адгезивных явлениях в среднем ухе (адгезивный средний отит).

В



Ответ на Вопрос №34:

1) Продувание слуховых труб по Политцеру;

Инструмент:

Баллон Политцера;

2) Данный метод используется для оценки проходимости слуховых труб;

Лечебная функция:

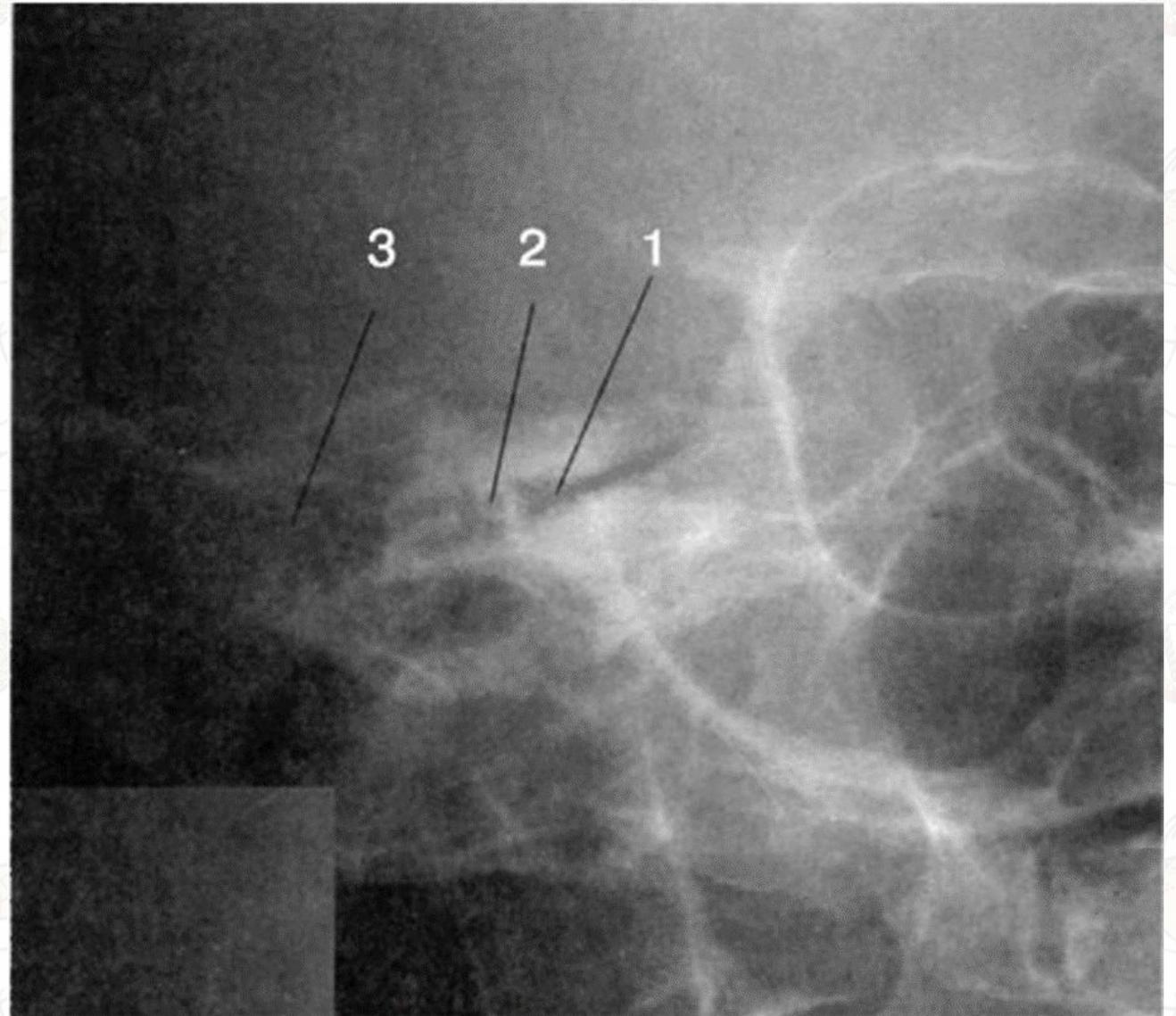
Восстановление проходимости слуховых труб.



Ответ на Вопрос №35:

1) Представлена укладка по Стенверсу;

2) С помощью данной укладки оценивают вершину пирамиды, лабиринт и внутренний слуховой проход.



Ответ на Вопрос №36:

1) Основные способы:

-по Микуличу

-по Воячеку

-по Лихачеву.

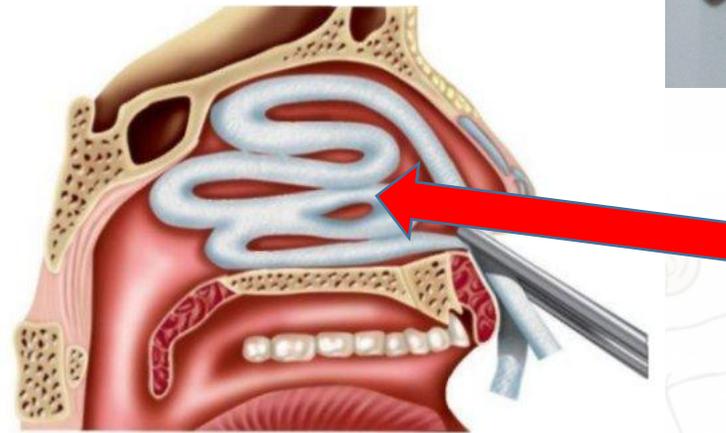
2) Более распространен способ по Микуличу.

Инструменты:

1) Носовое зеркало-расширитель;

2) Коленчатый пинцет;

3) Марлевые турунды длиной 60-70 см.



Ответ на Вопрос №37:

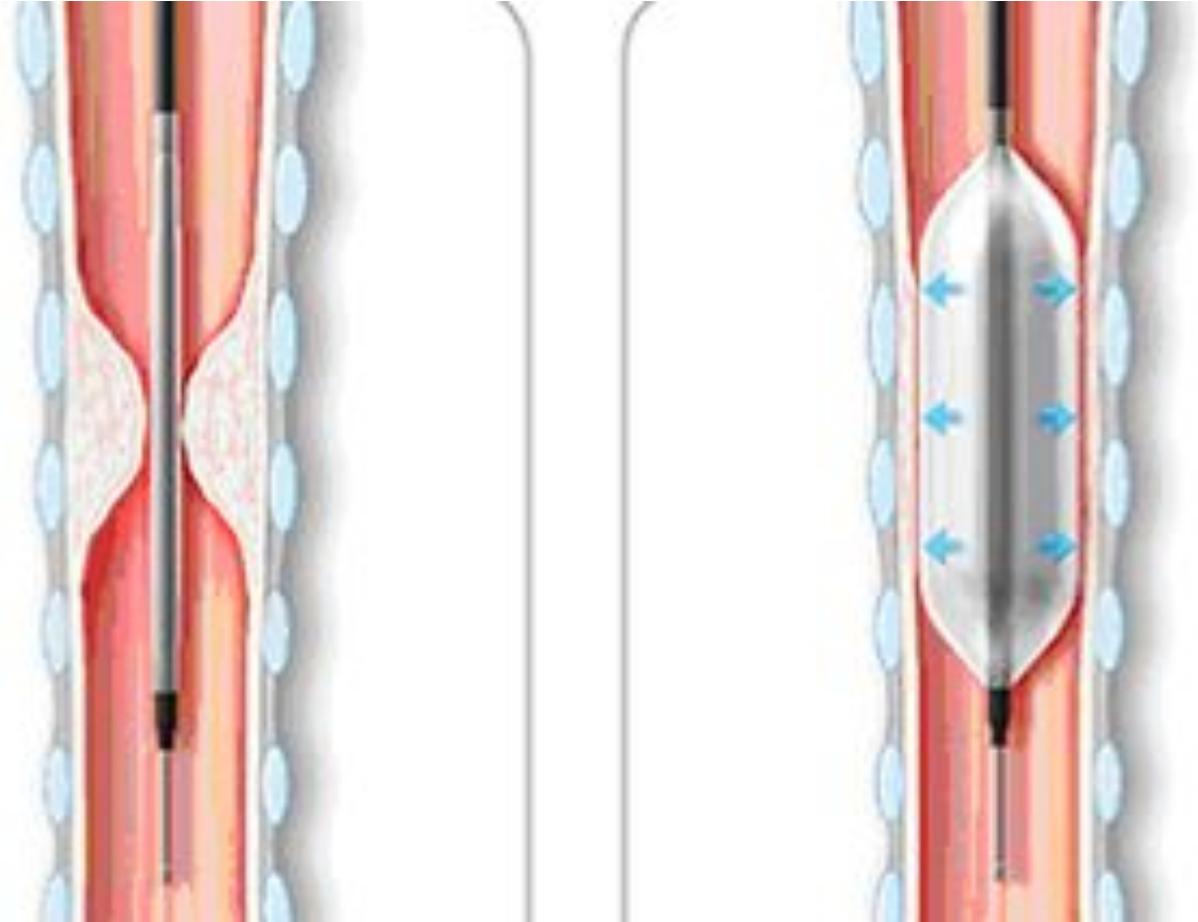
1) Данная методика применяется для лечения хронического стеноза гортани

2) При данной патологии возможно проведение бужирования гортани при помощи бужей или специальных дилататоров (дает временный эффект-не более 1-1,5 месяцев)

Ответ на Вопрос №38:

1) Баллонная дилатация гортани;

2) Данный метод применяется для лечения стеноза гортани (как хронического, так и острого).



Ответ на Вопрос №39:

1) А) Хирургический; Б) Лучевой; В) Химиотерапевтический.

2) Самая неблагоприятная в прогностическом отношении — верхняя (вестибулярная) локализация рака гортани.

Обоснование:

Данная область наиболее богата рыхлой клетчаткой и жировой тканью, лимфатическая сеть вестибулярного отдела гортани широко связана с яремными и надключичными лимфатическими узлами.

Ответ на Вопрос №40:

1) Маневр Эпли;

2) Данный маневр выступает в качестве метода лечения при ДППГ (доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение).

Осложнение - боль в шее (цервикалгия)





Раздел V: "Клиническая картина"



Ответ на Вопрос №41:

1) Ангина Жансуля-Людвига - это гнилостно-некротическая флегмона поднижнечелюстного пространства, распространяющаяся с вовлечением подъязычного и подбородочного пространства;

А) Припухлость в подчелюстной области, которая может спускаться на шею и подниматься на лицо

Б) Фибринозный налёт деревянистой плотности в подъязычном пространстве;

В) Кожа над отёком вначале бледная, а затем покрывается красными и багрово-синюшными пятнами.

2) Возбудителями ангины Жансуля — Людвига являются анаэробной микрофлоры



Ответ на Вопрос №42:

1) Хронический катаральный фарингит, стадия обострения;

2) Признак Гизе – гиперемия нёбно-язычной дужки;

Признак Зака- отёк в области угла, образованного передней и задней нёбными дужками.



Ответ на Вопрос №43:

- 1) I. Отиатрическая;
II. Отоневрологическая;
III. Неврологическая.

2) Расстройство вкусовой чувствительности на передних 2/3 языка может возникать на отоневрологической стадии невриномы VIII-го нерва.

Ответ на Вопрос №44:

- 1) **Острый гнойный средний отит (доперфоративная стадия);**
- 2) **Консервативное лечение:**
АБ-терапия , физиотерапия;
Хирургическое лечение:
шунтирование барабанной перепонки (по показаниям)



Ответ на Вопрос №45:

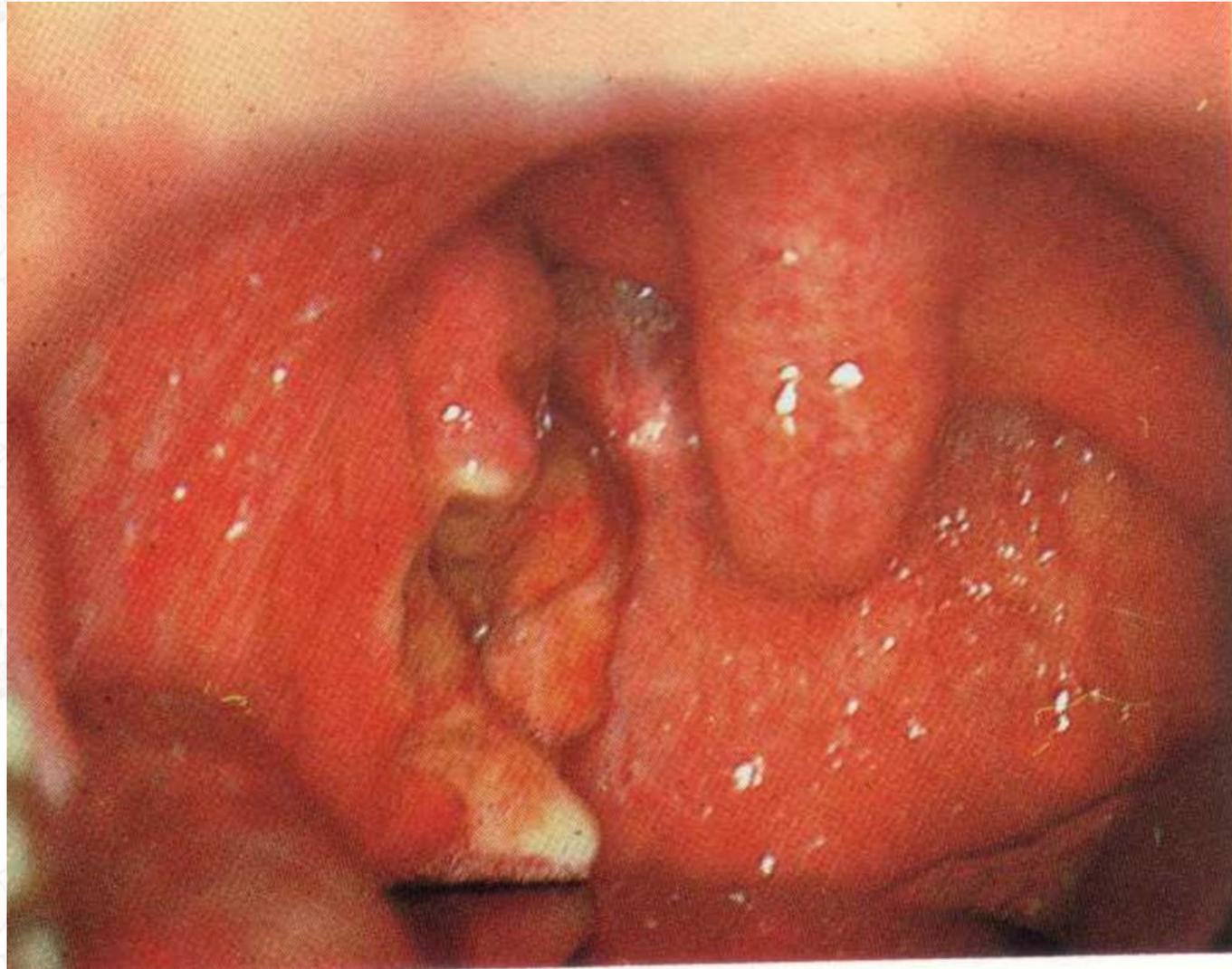
1) Нарушением кровообращения различного генеза в сосудах вертебробазиллярной системы;

2) Питание улитки осуществляется из бассейна переднижней мозжечковой артерии, отходящей от *a. basilaris* или *a. vertebralis*.

Ответ на Вопрос №46:

1) Ангина Симановского-Плаута-Венсана;

2) А) Веретенообразная палочка Плаута-Венсана;
Б) Спирохета Венсана.



Ответ на Вопрос №47:

1) Дилатация (расширение) трахеи и крупных бронхов.

2) Нарушение дренажной функции бронхов ведет к развитию гнойного трахеобронхита, бронхоэктазов и пневмосклероза.

Ответ на Вопрос №48:

1) **Хронический отёчно-полипозный ларингит (Отёк Рейнке);**

2) А) **Декортикация голосовых складок по Kleinsasser;**

Б) **Модификация методики по Hirano.**



Ответ на Вопрос №49:



1. Ложный круп;

2. Воспалительный процесс развивается в подголосовой полости.

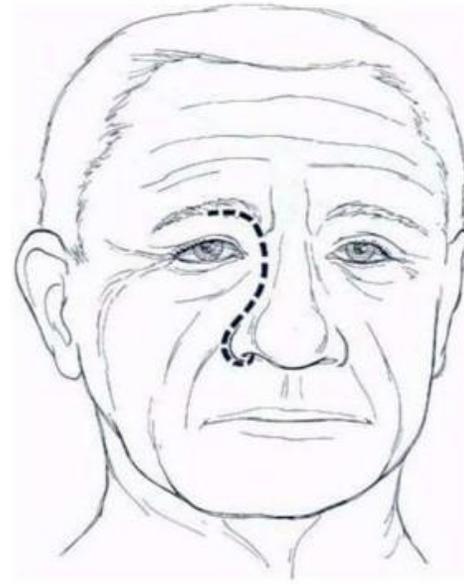
При дифтерии гортани появляется истинный круп.



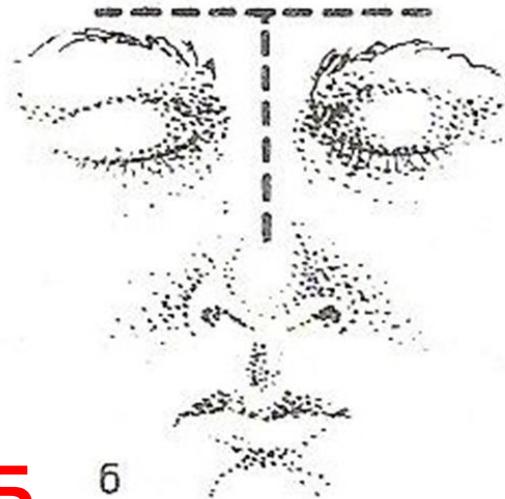
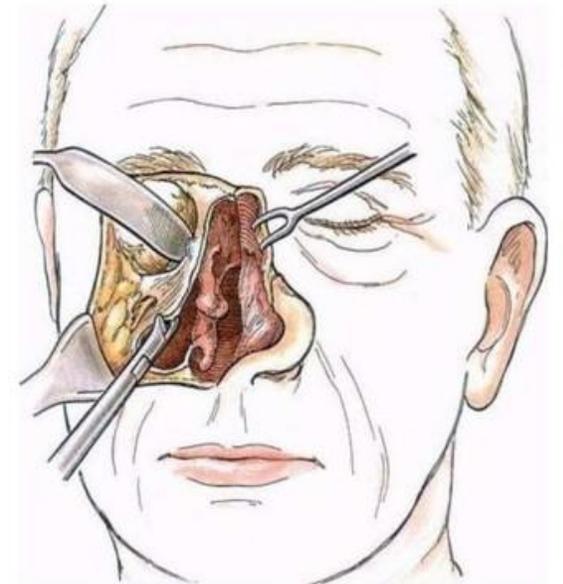
Ответ на Вопрос №50:

1. Ювенильная (юношеская) ангиофиброма носоглотки;

- 2. А) Доступ до Денкеры;
Б) Доступ по Прайсингу;
В) Доступ по Муру.**



А



Б

б



В

б

Спасибо за участие!

