

1. Яким епітелієм вкрита слизова оболонка дихальної частини порожнини носа?

- a. Багаторядним циліндричним миготливим
- b. Зроговілим плоским
- c. Багатошаровим плоским
- d. Специфічним нюхальним
- e. Одношаровим плоским

2. Пацієнта віком 37 років скаржиться на біль у вусі. Із анамнезу відомо, що хворіє 2 дні, скарги виникли після самостійного видалення сірки зі слухового ходу ватними паличками. Об'єктивно спостерігається: вушна раковина не змінена, під час натискування на козелок виникає різкий біль. Під час отоскопії виявлено: гіперемія та дифузна інфільтрація шкіри зовнішнього слухового ходу, барабанна перетинка гіперемована по краю, слух не порушений. Який найімовірніший діагноз?

- a. Фурункул зовнішнього вуха
- b. Екзема зовнішнього слухового проходу
- c. Стороннє тіло вуха
- d. Дифузний зовнішній отит
- e. Загострення хронічного середнього отиту

3. Пацієнт віком 45 років скаржиться на біль у горлі, підвищення температури тіла до 38^oC, загальну слабкість. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 3-х днів. Під час орофарингоскопії виявлено: піднебінні мигдалини гіперемовані, набряклі, вогнищево вкриті нальотом білого кольору, піднебінні дужки гіперемовані, набряклі. Лікар провів забір зразків матеріалу на мікробіологічну діагностику, але їхне транспортування безпосередньо в лабораторію на момент прийому неможливе. Які умови зберігання тамpons із зібраним матеріалом?

- a. Зберігати тампон у термостаті при температурі 37^oC максимум 12 год
- b. Зберігати тампон у термостаті при температурі 37^oC, допоки не відкриють лабораторію
- c. Зберігати тампон у холодильнику при температурі 4-6^oC максимум 12 год
- d. Зберігати тампон у термостаті при температурі 20^oC максимум 24 год
- e. Зберігати тампон у холодильнику при температурі 4-6^oC, допоки не відкриють лабораторію

4. Пацієнта віком 55 років скаржиться на задишку під час незначного фізичного навантаження, захриплість. Із анамнезу відомо, що появу цього стану пов'язує із перенесеною тотальною тиреоїдектомією рік тому. Об'єктивно спостерігається: втягування міжреберних проміжків на вдиху. ЧД - 24/хв, голос практично відсутній. Під час ларингоскопії виявлено: слизова оболонка - рожева, без набряку, голосова щілина звужена, складки сірі, розташовані парамедіально, нерухомі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Органічний центральний параліч гортані
- b. Посттравматична деформація гортані
- c. Парез зворотного гортаного нерва
- d. Парез верхнього гортannого нерва
- e. Гранулематоз Вегенера

5. Трирічна дитина вночі несподівано прокинулася. Об'єктивно спостерігається: грубий "гавкаючий" кашель, дихання шумне, уривчасте, під час вдиху втягуються міжреберні проміжки, губи ціанотичні, голос звучний, температура тіла - 37,3^oC. Із анамнезу відомо, що 2-гу добу хворіє на ГРВІ. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий флегмонозний ларингіт
- b. Дифтерія гортані
- c. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- d. Скарлатина
- e. Гострий геморагічний ларингіт

6. У пацієнта віком 45 років, який скаржиться на хронічну захриплість голосу, під час непрямої ларингоскопії виявлено параліч правої голосової складки. З анамнезу відомо, що жодних травм чи операцій у ділянці шиї не було. Яке дослідження обов'язково потрібно провести пацієнту в цьому разі?

a. Рентгенографію грудної клітки у прямій і бічній проекціях

b. КТ голови та шиї, КТ органів грудної клітки

c. МРТ шийного та грудного відділу хребта

d. КТ головного мозку

e. Рентгенографію шиї в бічній проекції

7. Пацієнка віком 40 років скаржиться на утруднення носового дихання, сухість у горлі, охриплість, постійне відхаркування кірок. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 15-ти років. Під час риноскопії та фарингоскопії виявлено: сухі кірки, інфільтрати та рубцеві зміни слизової оболонки. Під час ларингоскопії виявлено: гіперемія слизової оболонки, кірки на голосових складках, інфільтрат під правою голосовою складкою. Який найімовірніший діагноз?

a. Туберкульоз гортані

b. Папіломатоз гортані

c. Склерома гортані

d. Дифтерія гортані

e. Грануллематоз із поліангітом

8. Під час очищення зовнішнього слухового проходу у пацієнта виникла кровотеча. Яку невідкладну допомогу необхідно надати першочергово?

a. Промити слуховий прохід, увести марлеву турунду

b. Покласти пацієнта на здоровий бік, увести в слуховий прохід стерильну турунду

c. -

d. Покласти пацієнта на здоровий бік, промити слуховий прохід та накласти асептичну пов'язку

e. Шпиталізувати до спеціалізованого відділення

9. Пацієнт віком 26 років скаржиться на відчуття закладеності у вухах і зниження слуху, що з'явилося під час польоту в літаку. Після ковтання, позіхання слух частково відновлюється. Під час отоскопії виявлено: барабанні перетинки з обох боків - сіро-перламутрові з вираженими пізнавальними пунктами, втягнуті, інші ЛОР-органі в нормі. Укажіть анатомічну структуру, у якій відбулося порушення прохідності в пацієнта.

a. Зовнішній слуховий хід

b. Ротоглотка

c. Слухова труба

d. Носова порожнина

e. Носоглотка

10. Пацієнка віком 30 років скаржиться на виражений біль у правому вусі, що іrrадіює в зуби та скроню, закладеність вуха, головний біль, підвищення температури тіла до $37,9^{\circ}\text{C}$. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 3-х днів, захворюванню передував нежить. Об'ективно спостерігається: вушна раковина не змінена, зовнішній слуховий хід вільний, барабанна перетинка гіперемована, інфільтрована, випинає, пізнавальні орієнтири не визначаються. Пальпація та перкусія соскоподібного відростка безболісна. Шепіт сприймає правим вухом із відстані 1,5 метра. Який найімовірніший діагноз?

a. Гостра нейросенсорна приглухуватість

b. Фурункул зовнішнього вуха

c. Загострення хронічного середнього отиту

d. Стороннє тіло вуха

e. Гострий середній отит

11. Пацієнка віком 56 років скаржиться на зниження слуху на обидва вуха, постійний шум у вухах. Із анамнезу відомо, що хворіє більше 10-ти років, працювала на бавовняному комбінаті в умовах сильного шуму. Отоскопія та інші ЛОР-органі без патологічних змін. Чує шепіт на відстані 2 м кожним вухом. Гірше чує високі звуки. У досліді Вебера латеризація звуку відсутня. Дослід Рінне та Желле - позитивні. Дослід Швабаха - вкорочений. Який найімовірніший діагноз?

a. Тимпаносклероз

b. Отосклероз

c. Хронічний двосторонній адгезивний середній отит

d. Хронічна двостороння сенсоневральна приглухуватість

е. Хронічний двосторонній катар середнього вуха

12. Пацієнт віком 27 років скаржиться на виражений біль у лівому крилі носа, набряк тканин, що розповсюджується на щоку та нижню повіку з лівого боку, підвищення температури тіла до $38,1^{\circ}\text{C}$. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 2-х днів. Об'єктивно спостерігається: шкіра в ділянці зовнішнього носа ліворуч інфільтрована, гіперемована, напруженна, різко болюча під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- a. Сикоз присінка носа
- b. Тромбоз кавернозного синуса
- c. Реактивний набряк повіки
- d. Бешиха зовнішнього носа
- e. Фурункул носа

13. Які основні симптоми тимпанального отосклерозу?

- a. Глухота, відсутність шуму
- b. Флюктуюче зниження слуху, низькочастотний шум
- c. Прогресуюче зниження слуху, середньочастотний шум
- d. Нормальний слух, високочастотний шум
- e. Гноєтеча з вуха, прогресуюче зниження слуху, низькочастотний шум

14. До якої анатомічної структури може перейти інфекція у разі фурункула зовнішнього слухового проходу?

- a. Середньої мозкової ямки
- b. Привушної слинної залози
- c. Очниці
- d. Підщелепної слинної залози
- e. Печеристого синусу

15. Які з нижченаведених артерій беруть участь у кровопостачанні піднебінних мигдаликів?

- a. Язикова, лицева, висхідна глоткова, верхньощелепна та верхня щитоподібна
- b. Язикова, лицева, висхідна глоткова, верхньощелепна та нижня щитоподібна
- c. Язикова, лицева, висхідна глоткова, верхня та нижня щитоподібна
- d. Язикова, лицева, висхідна глоткова, верхньощелепна та очна
- e. Язикова, лицева, висхідна глоткова та верхньощелепна

16. Пацієнта віком 36 років скаржиться на закладеність і сухість у носі, носове дихання погіршується в горизонтальному положенні і в задушливому приміщенні. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 6-ти років. Регулярно користується судинозвужувальними краплями, які покращують дихання на 2-3 год. Під час передньої риноскопії виявлено: нижні носові раковини збільшені в об'ємі, носові ходи звужені, слизова оболонка носа ціанотична, місцями на ній визначаються білі плями. Використання судинозвужувальних крапель призводить до різкого зменшення об'єму носових раковин. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний риніт
- b. Вазомоторний риніт, нейровегетативна форма
- c. Вазомоторний риніт, алергічна форма
- d. Хронічний катаральний риніт
- e. Гострий катаральний риніт

17. Яке захворювання характеризується наявністю клітин Мікулича в біоптатних зразках із носа та може викликати обструкцію (стеноз) носа та гортані?

- a. Туберкульоз
- b. Гранулематоз із поліангіїтом
- c. Сифіліс
- d. Риносклерома
- e. Ринофіма

18. Пацієнта віком 28 років скаржиться на інтенсивний біль у правому вусі, з іrrадіацією у скроню, зниження слуху, підвищення температури тіла до $38,2^{\circ}\text{C}$) Із анамнезу відомо, що хворіє другий день. За результатами отоскопії виявлено: зовнішній слуховий прохід без явищ

запалення, барабанна перетинка гіперемована, без пізнавальних контурів, випинає. Пальпація соккоподібного відростка безболісна. Який найімовірніший діагноз?

a. Загострення хронічного мезотимпаніту

b. Секреторний отит

c. Гострий правобічний середній отит

d. Гострий зовнішній дифузний отит

e. Гострий мастоїдит

19. До лікаря-отоларинголога звернулася маті із п'ятирічною дитиною зі скаргами на те, що дитина постійно ходить із відкритим ротом, погано дихає носом, має часто нежить, хропить. Під час ендоскопічного огляду виявлено: аденоїд повністю перекриває хоани. Алергічний анамнез не обтяжений. Який найімовірніший діагноз?

a. Гіпертрофія аденоїда III стадії

b. Гіпертрофія аденоїда IV стадії

c. Хронічний назофарингіт

d. Аденоїдит

e. Атрезія хоан

20. У пацієнта віком 30 років під час проведення камертонального дослідження виявлено:

Швабах подовжений. Який тип ураження слуху в цього пацієнта?

a. Ураження стовбура мозку

b. Ураження звукосприйняття

c. Змішана приглухуватість

d. Ураження мозочка

e. Ураження звукопроведення

21. Шестирічна дитина скаржиться на біль у правому вусі. Із анамнезу відомо, що тиждень тому перехворіла на ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: дитина дихає ротом та гугнявить, часто перепитує, слизова оболонка носа - рожева, у задніх відділах порожнини носа візуалізується помірна кількість в'язкого слизу, який стікає по задній стінці глотки. Яке обстеження є недоцільним у цьому разі?

a. Ендоскопія носоглотки

b. МРТ приносових пазух

c. Пальцеве дослідження носоглотки

d. Тимпанометрія

e. Задня риноскопія

22. За яким критерієм оцінюється ступінь важкості перебігу гострого тонзиліту?

a. Температурна реакція

b. Регіонарна лімфаденопатія

c. ШОЕ

d. Генералізована лімфаденопатія

e. Рівень болю в горлі

23. У чотирирічної дитини протягом року прогресує дисфонія та утруднення дихання. На біль не скаржиться, загальний стан задовільний. Голос майже беззвучний, при вдиху - залучення яремної ямки. Під час ларингоскопії виявлено: слизова оболонка - рожева, складки - сірі, рухомі, змикаються не повністю, на них численні вузлики сіро-рожевого кольору, що частково звужують голосову щілину. Який найімовірніший діагноз?

a. Гранулематоз із поліангіїтом

b. Пухлина гортані

c. Дифтерія гортані

d. Туберкульоз гортані

e. Папіломатоз гортані

24. У пацієнта із плоскоклітинним раком вестибулярного відділу гортані T2N1 після хірургічного лікування (надскладкової резекції та шийної лімфаденектомії) під час гістологічного дослідження виявлено: позитивні краї резекції (наявність залишкової пухлини). Яке подальше

лікування необхідно провести пацієнту?

- a. Спостереження, при виявлені активного росту - повторна резекція або променева терапія
- b. Радикальна хіміотерапія
- c. Повторна резекція або променева терапія
- d. Спостереження, при виявлені активного росту - радикальна хіміотерапія
- e. Паліативна хіміотерапія

25. Гілки якого нерва здійснюють чутливу іннервацію носа?

- a. Блокаючого
- b. -
- c. Лицевого
- d. Трійчастого
- e. Нюхового

26. Пацієнта віком 27 років скаржиться на гнійні виділення з обох половин носа, утруднення носового дихання, головний біль, важкість у ділянці щік, підвищення температури тіла до 38,4^oC. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом тижня, захворювання пов'язує із застудою. Об'єктивно спостерігається: болісність під час пальпації в ділянці щік, слизова оболонка носа гіперемована, набрякла, у середніх носових ходах - смужки гною. За результатами рентгенологічного дослідження виявлено: затемнення обох верхньощелепних пазух. Встановлено діагноз: гострий бактеріальний риносинусит. Яку групу антибактеріальних препаратів необхідно призначити першочергово?

- a. Цефалоспорини третього покоління
- b. Цефалоспорини другого покоління
- c. Захищені пеніциліни
- d. Макроліди
- e. Аміноглікозиди

27. Укажіть мінімальний термін тривалості симптомів для встановлення діагнозу: хронічний риносинусит.

- a. 8 тижнів
- b. 12 тижнів
- c. 20 тижнів
- d. 6 місяців
- e. 2 роки

28. Що досліджується під час виконання досліду Тойнбі?

- a. Рухомість стремінця
- b. Прохідність внутрішньої слухової труби
- c. Пошкодження слуху за звукопровідним типом
- d. Пошкодження слуху за звукосприймальним типом
- e. Визначається латералізація звуку

29. Пацієнт віком 28 років скаржиться на сильний біль у горлі, біль під час ковтання сlinи та їжі, підвищення температури тіла до 39^oC. Під час орофарингоскопії виявлено: рот відкривається вільно, передні піднебінні дужки - гіперемовані, набряклі, піднебінні мигдалики збільшені, червоного кольору, на їх поверхні є біло-жовтий наліт, що не поширюється за межі мигдалика та легко знімається шпателем. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий тонзиліт
- b. Дифтерія глотки
- c. Гострий катаральний тонзиліт
- d. Хронічний тонзиліт
- e. Паратонзиллярний абсцес

30. Для якого ускладнення гострого риносинуситу характерна така картина комп'ютерної томографії: субтотальне затемнення лівої лобової та верхньощелепної пазух і комірок решітчастого лабіринту, субперіостальна остеомаляція лобової кістки ліворуч із ерозією передньої та задньої стінок лівої лобової пазухи?

- a. Флегмона орбіти
- b. Ретробульбарного абсцесу
- c. Остеомієліту лобової пазухи (пухлини Потта)
- d. Остеоперіоститу лобової пазухи
- e. Абсцесу лобової частки головного мозку

31. До приймального відділення лікарні звернулися схвильовані батьки із дворічним хлопчиком, який раптово прокинувся серед ночі із сухим, гавкаючим кашлем, який постійно погіршувався. Хлопчик не міг заснути, став неспокійним, температура тіла субфебрильна. Які лікарські засоби згідно з міжнародними рекомендаціями розглядаються як перша лінія допомоги в цьому разі?

- a. Дротаверин/дексаметазон
- b. Преднізолон/хлоропірамін
- c. Дексаметазон/преднізолон
- d. Хлоропірамін/дезлоратадин
- e. Епінефрин/дротаверин

32. Пацієнта віком 43 роки перед проведеним синусліфтингу була спрямована на КТ верхньої щелепи та приносових пазух. За результатами КТ дослідження виявлено: двобічне інтенсивне негомогенне зниження пневматизації обох верхньощелепних пазух та решітчастого лабіринту. Встановлено діагноз: хронічний риносинусит із поліпами. Яке лікування показано пацієнці?

- a. Двобічна мікрогайморотомія
- b. Двобічна гайморо-етмоїдотомія зовнішнім доступом
- c. Двобічна гайморотомія за Калдвел-Люком
- d. Функціональна ендоскопічна хірургія синусів
- e. Двобічна пункція верхньощелепних пазух

33. Пацієнта віком 42 роки скаржиться на зниження слуху, періодичний біль у вусі з наявністю гнійних видіlenь, які зникають після закапування антибактеріальних крапель ендаурально. Із анамнезу відомо, що останнє загострення було 6 місяців тому. Під час отоскопії спостерігається: центральна суха перфорація в натягнутій частині барабанної перетинки. На аудіограмі: кістково-повітряний інтервал в 40 Дб, кісткова провідність збережена. За результатами КТ виявлено: відсутність деструкції кістки. Яка тактика лікування пацієнтки?

- a. Шунтування барабанної порожнини
- b. Сануюча операція на середньому вусі
- c. Тимпанопластика
- d. Кохлеарна імплантация
- e. Консервативне лікування

34. Пацієнт віком 49 років скаржиться на осипість голосу, що турбує протягом року. Із анамнезу відомо, що курить упродовж 28-ми років. Об'єктивно спостерігається: у порожнині глотки патологічних змін немає. Під час непрямої ларингоскопії виявлено: горбистий інфільтрат на лівій голосовій складці, рухомість обмежена. У підскладковому просторі - без змін. Лікар запідозрив новоутворення гортані. Який метод є обов'язковим у діагностиці раку гортані?

- a. Цитологія
- b. УЗД регіонарних лімфатичних вузлів
- c. Мікроларингоскопія
- d. Біопсія
- e. Томографія гортані

35. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на біль та почевоніння в ділянці лівого очного яблука. Із анамнезу відомо, що протягом останніх 4-х тижнів турбували закладеність носа, однобічні гнійні виділення з носа, головний біль, хворіє на хронічний риносинусит впродовж 5-ти років. Об'єктивно спостерігається: почевоніння та набряк тканин у ділянці внутрішнього краю орбіти ліворуч, незначне обмеження рухливості лівого очного яблука в горизонтальній площині. Гострота зору не змінена. Яке риногенне ускладнення виникло в пацієнта?

- a. Реактивний набряк повіки
- b. Тромбофлебіт кавернозного синуса

c. Субперіостальний абсцес орбіти

d. Абсцес орбіти

e. Флегмона орбіти

36. Пацієнта віком 14 років скаржиться на біль у горлі, підвищення температури тіла до 39^oC. Під час орофарингоскопії виявлено: слизова оболонка ротової порожнини - яскраво- рожева, на нижній губі та щоках візуалізуються поодинокі афти, піднебінні мигдалики, піднебінні дужки та задня стінка глотки - яскраво- рожеві, набряклі. Передньо-шийні лімфатичні вузли збільшені, болючі, рухомі. Зі слів матері пацієнтки відомо, що аналогічні випадки трапляються періодично протягом останніх 2-х років. Який найімовірніший діагноз?

a. Лептотрихоз

b. Афтозний стоматит

c. Хронічний фарингіт

d. Рекурентний тонзиліт

e. Синдром PFAPA

37. Що таке грушоподібні ямки?

a. Заглиблення між передньою та задньою піднебінними дужками

b. Заглиблення між вестибулярною та голосовою складками

c. Інша назва хоан

d. Заглиблення між язиковою поверхнею надгортанника та коренем язика

e. Заглиблення між боковою стінкою глотки та гортанню

38. У якому квадранті барабанної перетинки виконують парацентез або тимпанотомію?

a. У передньо-верхньому

b. У двох передніх

c. У задньо-верхньому

d. У задньо-нижньому

e. У передньо-нижньому

39. Якою отоскопічно буде барабанна перетинка при секреторному отиті?

a. Дещо мутна, з рубцевими змінами

b. Мутна, гіперемована та різко втягнута

c. Набрякла, ціанотична та випнута

d. Без змін

e. Перфорована

40. Пацієнта віком 36 років скаржиться на постійну охриплість та утруднення дихання під час респіраторних вірусних захворювань. Із анамнезу відомо, що скарги з'явилися два роки тому, після струмектомії з приводу вузловатого зоба. Об'єктивно спостерігається: ліва голосова складка білого кольору, нерухома під час фонації та дихання, права голосова складка активно рухається. Який найімовірніший діагноз?

a. Параліч лівого зворотного нерва

b. Параліч правого зворотного нерва

c. Параліч лівого заднього верхнього гортанного нерва

d. Параліч правого передньо верхнього гортанного нерва

e. Параліч лівого переднього верхнього гортанного нерва

41. Пацієнт віком 62 роки протягом року лікувався з приводу хронічного гіперпластичного ларингіту. Під час непрямої ларингоскопії виявлено: потовщення, тъмяність та застійна гіперемія голосових складок, поодинокі слизові нальоти. При більш детальному обстеженні фіброскопом виявлена неглибока виразка в ділянці основи надгортанника діаметром 0,6 см із дном, вкритим фібриновим нальотом та судинною ін'екцією по периферії, яка розповсюджується на праву та ліву голосові складки. Рухомість надгортанника та голосових складок порушена. Під час патогістологічного дослідження біоптату пухлини спостерігається: плоскоклітинний рак. Виявлено збільшення передньошийних лімфатичних вузлів, які мають щільну консистенцію, неоднорідні, не болючі та визначаються окремими конгломератами. Під час проведення ПЕТ-КТ ураження інших органів і систем не виявлено. Який із діагнозів

найбільш точно характеризує анатомічну поширеність ураження за класифікацією TNM?

- a. Рак гортані вестибулярної локалізації T2, N0, M1
- b. Рак гортані вестибулярної локалізації T2, N1, M1
- c. Рак гортані вестибулярної локалізації T1, N0, M0
- d. Рак гортані вестибулярної локалізації T1, N1, M1
- e. Рак гортані вестибулярної локалізації T2, N1, M0

42. Пацієнта віком 35 років шпиталізовано у стані вираженого оглушення. Збір анамнезу утруднений через тяжкий загальний стан пацієнта. Об'єктивно спостерігається: пульс - 106/хв, ЧД - 26/хв, сатурація - 94%, температура тіла - 38,2°C. Наявна ригідність потиличних м'язів та позитивний симптом Керніга з обох боків. З лівого вуха витікають виділення з неприємним запахом, після туалету вуха виявляється крайова перфорація в ненатягнутій частині барабанної перетинки. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гостре порушення мозкового кровообігу
- b. Отосклероз
- c. Хвороба Меньєра
- d. Лівобічний хронічний середній отит, менінгіт
- e. Лівобічний хронічний епітимпаніт, лівобічний лабіrintит

43. Пацієнтка віком 26 років скаржиться на утруднене носове дихання, масивні водянисті виділення з носа, чхання. Із анамнезу відомо, що скарги з'являються щороку на початку липня. Під час передньої риноскопії виявлено: нижні носові раковини збільшені в об'ємі, носові ходи звужені, слизова оболонка носа ціанотична, місцями на ній визначаються білі плями.

Встановлено діагноз: сезонний алергічний риніт. Яка тактика лікування в цьому разі?

- a. Промивання носа сольовим розчином, назальний кортикостероїд
- b. Судинозвужувальні та секретолітичні препарати
- c. Антибактеріальна терапія
- d. Промивання носа сольовим розчином, в'яжучі антисептики до носа
- e. Нестероїдні протизапальні препарати, судинозвужувальні препарати

44. Чим утворена верхня стінка порожнини носа?

- a. -
- b. Ситоподібною пластинкою решітчастої кістки
- c. Перпендикулярною пластинкою решітчастої кістки
- d. Виличною кісткою
- e. Верхньою щелепою

45. Пацієнту встановлено попередній діагноз: правобічний мастоїдит. Який метод дослідження буде найінформативнішим для підтвердження діагнозу?

- a. Рентгенографія скроневої кістки по Стенверсу
- b. КТ голови
- c. Рентгенографія скроневої кістки по Шуллеру
- d. КТ скроневих кісток
- e. Рентгенографія скроневої кістки по Майєру

46. При яких хворобах вуха утворюється холестеатома?

- a. Хронічному зложіскому гнійному отиті, ателектатичному отиті
- b. Гострому гнійному середньому отиті
- c. Хронічному секреторному отиті
- d. Хронічному доброякісному гнійному середньому отиті
- e. Хронічному гнійному середньому отиті з центральною перфорацією

47. Під час активних ворожих дій на лінії розмежування бойовий медик помітив, що його побратим гучно закричав та впав на землю. За декілька секунд одяг пораненого в ділянці ноги почав просякати кров'ю. Який перший крок повинен виконати бойовий медик у цьому разі?

- a. Накласти турнікет потерпілому
- b. -
- c. Провести непрямий масаж серця

d. Очистити дихальні шляхи від сторонніх предметів

e. Подбати про безпечностість місця надання допомоги

48. Пацієнт віком 33 роки скаржиться на незначний біль та дискомфорт у горлі ліворуч під час ковтання, неприємний запах з рота. Об'єктивно спостерігається: загальний стан задовільний, температура тіла - 37,2^oC. Під час орофарингоскопії виявлено: у ділянці верхнього полюса лівого піднебінного мигдалика візуалізується виразка з нерівними краями, покрита сірувато-жовтим нальотом. Під час пальпації шиї ліворуч відзначаються збільшенні та болючі лімфатичні вузли. Який найімовірніший діагноз?

a. Ангіна Симановського-Венсана-Плаута

b. Сифіліс-асоційований тонзиліт

c. Гострий стрептококовий тонзиліт

d. Паратонзиллярний абсцес

e. Пухлина мигдалика

49. Пацієнта віком 54 роки скаржиться на біль та поколювання з правого боку горла, що посилюється під час ковтання. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 3-х днів, симптоми з'явилися після того, як пацієнта їла смажену рибу. Температура тіла нормальна. Який найімовірніший діагноз?

a. Гострий тонзиліт

b. Паратонзиліт

c. Стороннє тіло у глотці

d. Стоматит

e. Гострий фарингіт

50. Пацієнта віком 35 років скаржиться на зниження слуху та середньочастотний суб'єктивний шум на обидва вуха. Із анамнезу відомо, що захворіла приблизно 7 років тому після другої вагітності та пологів. Почалася хвороба зі зниженням слуху на праве вухо та шуму, 5 років тому приєднались такі ж симптоми на лівому вусі. Під час отоскопії виявлено: обидві барабанні перетинки - сірі, блискучі, рухомі. За результатами камертональних проб виявлено: Рінне - "-" на обидва вуха, Вебер - вправо. На аудіограмі спостерігається: повітряно-кістковий розрив на обох вухах, більше праворуч, та ніша Кархарта - на 1000 Гц кісткової провідності. Який найімовірніший діагноз?

a. Хронічна лівобічна сенсоневральна приглухуватість

b. Хвороба Меньєра

c. Хронічна правобічна сенсоневральна приглухуватість

d. Отосклероз

e. Хронічний двобічний секреторний середній отит

51. Де знаходяться валекули?

a. Між черпакувато-надгортанною складкою та боковою стінкою гортані

b. Між боковою стінкою глотки та гортанню

c. У грушоподібних ямках

d. Між вестибулярною та голосовою складками

e. Між язиковою поверхнею надгортанника та коренем язика

52. Пацієнт віком 40 років скаржиться на зниження слуху на ліве вухо після акустичної травми на виробництві. Під час отоскопії виявлено: барабанні перетинки з обох боків - сіро-перламутрові з вираженими пізнавальними пунктами, інші ЛОР-органі в нормі. За результатами камертональних проб виявлено: Рінне з лівого боку - слабкопозитивний, Вебер - у праве вухо, Швабах - вкорочений із лівого боку. Укажіть тип втрати слуху.

a. Кондуктивний

b. Змішаний

c. Виробничий

d. Травматичний

e. Перцептивний

53. Десятирічного хлопчика шпиталізовано зі стенозом гортані IV стадії. Визначте оптимальний

вид хірургічного втручання.

- a. Трахеостомія
- b. Інтубація гортані
- c. Ларингофісура
- d. Канюляція трахеї
- e. Конікотомія

54. Між якими хрящами розташована конічна зв'язка?

- a. Кліноподібними
- b. Щитоподібним та перенеподібним
- c. Рожковидними
- d. Надгортанником та перенеподібним
- e. Черпакуватими

55. На огляд до лікаря-отоларинголога звернувся пацієнт, якого турбує зміна голосу (осиплість) упродовж 2-х місяців. Яке рутинне обстеження повинен провести лікар-отоларинголог у цьому разі?

- a. Стробоскопію гортані
- b. Пряму ларингоскопію
- c. Непряму ларингоскопію
- d. Рентгенографію гортані
- e. Електроміографію гортані

56. Пацієнта віком 30 років скаржиться на зниження слуху на обидва вуха, шум у вухах. Із анамнезу відомо, що скарги з'явилися 5 років тому після пологів. Об'єктивно спостерігається: з обох боків зовнішні слухові ходи широкі, шкіра слухового ходу стонщена, сірка відсутня. Під час огляду барабанної перетинки з обох боків - позитивний симптом " рожевої плями". Інші ЛОР-органи - без патології. Шепіт чує: праве вухо - 1 м, ліве вухо - 1 м. Дослід Рінне "-" з обох боків. На тональній аудіограмі: кістково-повітряний розрив до 40 дБ при нормальній кістковій провідності на обох вухах. Який найімовірніший діагноз?

- a. Двобічна хронічний ексудативний отит
- b. Двобічна хронічна сенсоневральна приглухуватість
- c. Двобічний хронічний катар середнього вуха
- d. Отосклероз, тимпанальна форма
- e. Отосклероз, кохлеарна форма

57. У пацієнта із плоскоклітинним раком вестибулярного відділу гортані Т2 після курсу радикальної променевої терапії виявлено залишкову пухlinу. Яке подальше лікування необхідно провести пацієнту?

- a. Радикальна хіміотерапія + шийна дисекція, якщо виявлено метастаз
- b. Паліативна хіміотерапія + шийна дисекція, якщо виявлено метастаз
- c. Променева терапія + хіміотерапія
- d. Хірургічне видалення + шийна дисекція, якщо виявлено метастаз
- e. Повторний курс променевої терапії

58. Пацієнта віком 38 років скаржиться на відчуття сухості, подряпання, лоскотання в носі, чхання, підвищення температури тіла до 38,2°C. Із анамнезу відомо, що хворіє 1 день. Під час передньої риноскопії виявлено: слизова оболонка носа гіперемована, суха, набрякла. Дихання через ніс дещо утруднене. Інші ЛОР-органи без патології. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий ринофарингіт
- b. Загострення хронічного катарального риніту
- c. Гострий травматичний риніт
- d. Вазомоторний риніт, алергічна форма
- e. Гострий вірусний риносинусит

59. Із якими з нижченаведених анатомічних утворень межує верхньощелепна пазуха?

- a. Порожниною рота, орбітою, соккоподібним відростоком
- b. Порожниною носа, орбітою, соккоподібним відростоком

- c. Порожниною рота, орбітою, шилоподібним відростоком
- d. Порожниною носа, собачою ямкою, комірковим відростоком верхньої щелепи
- e. Порожниною носа, орбітою, комірковим відростоком верхньої щелепи

60. Мати семирічного хлопчика скаржиться на те, що в її дитини постійний нежить, відсутнє дихання носом, вночі дитина спить із відкритим ротом і хропить, часом на ранок відзначається блювання. Із анамнезу відомо, що протягом останніх 3-х місяців дитина тричі хворіла на гострий гнійний середній отит. Об'єктивно спостерігається: відкритий рот, згладження носогубної складки. Під час орофарингоскопії виявлено: прикус деформований, готичне піднебіння. Під час риноскопії візуалізується пухлинне утворення носоглотки, що повністю перекриває обидві хоани. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий бактеріальний риносинусит
- b. Ювенільна ангіофіброма носоглотки
- c. Аденоїдні вегетації
- d. Викривлення носової переділки
- e. Хронічний поліпозний риносинусит

61. У п'ятирічної дитини спостерігається утруднення дихання, що з'явилося після випадкового вдоху насіння квасолі. Відразу з'явилося нарстаюче утруднене дихання та ціанотичність кінцівок. Лікар провів прийом Геймліха, проте він виявився неефективним. Об'єктивно спостерігається: стан дитини тяжкий, дихання різко утруднене, поверхневе, шумне, відзначається втяжіння міжреберних проміжків, епігастральної ділянки над- і підключичних ямок. Пульс частий зі слабим наповненням, шкірні покриви ціанотичного кольору, вологі. Яка тактика лікування дитини в цьому разі?

- a. Ургентна трахеостомія
- b. Інтубація трахеї
- c. Введення адреналіну внутрішньовенно
- d. Введення кортикостероїдів внутрішньовенно
- e. Киснева маска

62. Пацієнт віком 60 років скаржиться на колючий біль під час ковтання. Із анамнезу відомо, що скарги пов'язують із вживанням риби годину тому. За результатами фарингоскопії стороннє тіло не виявлено. Під час ларингоскопії в правій валекулі візуалізується риб'яча кістка. Яким способом необхідно видалити стороннє тіло?

- a. Горловим корцангом при непрямій ларингоскопії
- b. Видалення кістки не є обов'язковим
- c. Горловим корцангом при фарингоскопії
- d. Зовнішнім доступом
- e. Горловим корцангом при прямій ларингоскопії

63. Під час виконання бойової задачі військовослужбовець отримав мінно-вибухову травму із втратою свідомості. Об'єктивно спостерігається: утруднене дихання, що супроводжується "булькаючими" звуками. Які дії необхідно виконати на етапі евакуації відповідно до протоколу MARCH?

- a. Інтубацію трахеї
- b. Конікотомію
- c. Потрійний прийом Сафара
- d. Трахеотомію
- e. Інtranазальне введення назофарингіальної трубки

64. Яким епітелієм вистилається носоглотка?

- a. Багатошаровим плоским
- b. Багаторядним кубічним
- c. Однорядним кубічним
- d. Плоским зроговілим
- e. Миготливим багаторядним

65. Мати чотирирічної дівчинки скаржиться на те, що дитина погано дихає носом, постійно

ходить із відкритим ротом, має частий нежить, храпіння та зупинки дихання вночі. Об'єктивно спостерігається: згладжені носогубні складки, напіввідкритий рот, змінений прикус. Під час ендоскопічного огляду носа виявлено: слизова оболонка набрякла, глотковий мигдалик повністю перекриває хані. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гіпертрофія глоткового мигдалика III ступеня
- b. Хронічний назофарингіт
- c. Гострий тонзилофарингіт
- d. Гіпертрофія глоткового мигдалика I ступеня
- e. Гіпертрофія глоткового мигдалика II ступеня

66. Укажіть місце відкриття співустя лобової пазухи.

- a. Середній носовий хід
- b. Загальний носовий хід
- c. Нижній носовий хід
- d. -
- e. Верхній носовий хід

67. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на головний біль, підвищення температури тіла до 38-38,5 °C, утруднене носове дихання. Із анамнезу відомо, що 7 днів тому пацієнт потрапив у ДТП та отримав травму носа. По медичну допомогу не звертався. Об'єктивно спостерігається: тканини зовнішнього носа набряклі, червоного кольору, пальпаторно безболісні. Під час передньої риноскопії виявлено: з обох боків перегородки носа визначається випинання ціанотично-червоного кольору, м'якої консистенції. Після місцевої анестезії лікарем проведено розтин у ділянці випинання на переділці носа, отримано 3 мл гною. Який найімовірніший діагноз?

- a. Перелом лицевого черепа
- b. Посттравматична деформація носа
- c. Абсцес носової перегородки
- d. Гематома носової перегородки
- e. Саркома капоші

68. Батьки однорічної дитини скаржаться, що посеред ночі в дитини розвинувся специфічний гавкаючий кашель, який переріс у задишку. Із анамнезу відомо, що за декілька днів до цього в дитини був нежить, закладений ніс, субфебрильна температура тіла. Об'єктивно виявлено: загальний стан дитини середньої тяжкості, шкіра бліда, ціанозу не виявлено. Під час вдиху в спокої спостерігається втягнення надгруднинного та міжреберних проміжків. Визначте ступінь тяжкості гострого стенозуючого ларинготрахеїту в дитини.

- a. Легкого ступеня
- b. Середньої тяжкості
- c. Асфіксія
- d. Тяжкого ступеня
- e. Загроза дихальної недостатності

69. Пацієнта віком 56 років скаржиться на запаморочення, хиткість під час ходьби, слизисто-гнійні виділення з правого вуха. Із анамнезу відомо, що періодичні гнійні виділення з правого вуха турбулють протягом 20-ти років. Два дні тому збільшилися слизисто-гнійні виділення з неприємним запахом у правому зовнішньому слуховому ході, вперше з'явилися запаморочення та хиткість ходи. Під час отоскопії виявлено: у зовнішньому слуховому ході праворуч візуалізуються слизисто-гнійні виділення з неприємним запахом, барабанна перетинка - рожева з крайовою перфорацією в передньоверхньому квадранті. Виявлено позитивна фістульната проба, горизонтальний дріброзмашистий ністагм під час погляду вправо. Під час ходьби відхиляється вліво, у позі Ромберга падає вліво, при повороті голови напрямок падіння змінюється. Який найімовірніший діагноз?

- a. -
- b. Хронічний гнійний епітимпаніт праворуч, ускладнений гострим серозним обмеженим лабіrintитом
- c. Хронічний гнійний епітимпаніт праворуч, ускладнений абсцесом мозочка

- d. Хронічний гнійний мезотимпаніт праворуч, ускладнений обмеженим лабірінтом
e. Хронічний гнійний ексудативний отит, ускладнений обмеженим лабірінтом

70. У п'ятирічного хлопчика спостерігаються такі симптоми: відмовляється від їжі, важко ковтає, голос гугнявий, мовлення нерозбірливе. Із анамнезу відомо, що дитина нещодавно перехворіла на ГРВІ. Об'єктивно виявлено: голова дещо відкинута назад і нахиlena вліво, глотка гіперемована, на задній стінці ліворуч відзначається пухлиноподібне утворення, м'яке та болюче на дотик, що переходить у носоглотку. Температура тіла - 38,5°C) Шийні лімфатичні вузли набряклі та болючі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Заглотковий абсцес
- b. Аденоїдні вегетації
- c. Гострий катаральний тонзиліт
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Лівобічний паратонзиллярний абсцес

71. Десятирічна дівчинка скаржиться на біль у горлі, слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 3-х днів. Об'єктивно спостерігається: під час пальпації шийні лімфатичні вузли збільшені, болісні, слизова оболонка ротоглотки гіперемована, піднебінні мигдалики збільшені та покриті нашаруванням. Укажіть кількість балів за Шкалою McIsaac, яка відповідає стану пацієнтки.

- a. 1
- b. 5
- c. 2
- d. 3
- e. 4

72. Пацієнт віком 30 років скаржиться на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла до 37,7°C, утруднене носове дихання. Із анамнезу відомо, що впродовж 7-ми днів хворіє на ГРВІ. День тому з'явилося відчуття тиску в правій щоці, що підсилюється при нахилах голови. Під час ендоскопії носа виявлено: слизова оболонка гіперемована, набрякла, в остіomeатальному комплексі праворуч візуалізується гнійний вміст. Яке ускладнення найімовірніше виникло в пацієнта?

- a. Реактивний набряк щоки
- b. Ретробульбарний абсцес
- c. Кіста верхньошлепеної пазухи
- d. Парез лицевого нерва
- e. Гострий бактеріальний риносинусит

73. Пацієнта віком 25 років скаржиться на однобічний біль у горлі, який іrrадіює у вухо. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом останніх 3-х днів. За результатами орофарингоскопії виявлено: піднебінний мигдалик праворуч застійно-гіперемований, набряклий, на верхньому полюсі візуалізується виразка, вкрита товстим шаром нальоту брудно-білого кольору, піднебінні дужки праворуч яскраво-рожеві та незначно набряклі, ліворуч - піднебінний мигдалик та піднебінні дужки інтактні. Задня стінка глотки не змінена. Під час огляду інших ЛОР-органів патологічних змін не виявлено. Який збудник найімовірніше спричинив цю форму тонзиліту?

- a. Streptococcus pyogenes
- b. Corynebacterium diphtheriae
- c. Симбіоз *Fusobacterium nucleatum* і *Borrelia vincentii*
- d. Neisseria gonorrhoeae
- e. Epstein Barr virus

74. Який напрямок завжди має ністагм?

- a. У протилежний до руху ендолімфи
- b. Не залежить від руху ендолімфи
- c. Залежно від виду нервової системи
- d. У бік руху ендолімфи
- e. У залежності від руху

75. Шестирічна дитина погано дихає носом, часто хворіє на респіраторні захворювання з явищами назофарингіту, сальпінгоотиту, спить із відкритим ротом. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, напіввідкритий рот, високе "готичне" піднебіння. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гіпертрофія глоткового мигдалика
- b. Ювенільна ангіофіброма носоглотки
- c. Хронічний гіпертрофічний фарингіт
- d. Хронічний декомпенсований тонзиліт
- e. Викривлення переділки носа

76. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на сильний біль у горлі, появу білих нальотів на мигдаликах, які не виходять за межі мигдалика, збільшення та болючість защелепних лімфатичних вузлів, підвищення температури тіла до 38,4^oC, загальну слабкість. Із анамнезу відомо, що тиждень тому перехворів на ГРВІ. Під час обстеження виявлено: оцінка за шкалою Мак Айзек - 4 бали, тризм відсутній, експрес БГСА-тест - негативний. Який найімовірніший діагноз?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Паратонзиллярний абсцес
- c. Гострий вірусний тонзиліт
- d. Гострий стрептококковий тонзиліт
- e. Гострий бактеріальний тонзиліт

77. У пацієнтки віком 36 років через 6 місяців після народження дитини виникли напад запаморочення без втрати свідомості, нудота, блювання, спонтанний горизонтальний ністагм, зниження слуху у правому вусі, шум у вусі. Через 3 год напад припинився, ністагм і шум зникли, слух покращився, стан поліпшився. Отоскопічна картина - в нормі. За результатами аудіометричного обстеження виявлено: підвищення порогів сприйняття за повітряною провідністю на низьких частотах, з наявністю кістково-повітряного інтервалу. Пацієнці було проведено гліцерол-тест, який виявився позитивним. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий лабіrintит
- b. Хвороба Менъєра
- c. Периферична вестибулопатія
- d. Доброякісне позиційне пароксизмальне головокружіння
- e. Вестибулярний нейроніт

78. Пацієнт віком 38 років скаржиться на біль у правому вусі, гнійні виділення, зниження слуху. Із анамнезу відомо, що хворіє з дитинства після перенесеного кору. Загострення - 2 рази на рік. Під час отоскопії спостерігається: піорея з неприємним запахом, барабанна перетинка перфорована в pars flaccida. Аудіологічно: кондуктивна приглухуватість. За результатами КТ виявлено: деструктивні зміни соскоподібного відростка праворуч. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний мезотимпаніт
- b. Хронічний епітимпаніт
- c. Гострий середній отит
- d. Отосклероз, тимпанальна форма
- e. Секреторний отит

79. Пацієнт віком 42 роки скаржиться на запаморочення, порушення координації та ходьби, виражений шум і зниження слуху в лівому вусі, виділення з цього вуха з неприємним запахом. Із анамнезу відомо, що хворіє приблизно 37 років, періодично лікувався амбулаторно консервативними засобами (туалет, вушні краплі та антибіотики) з нетривалим ефектом. Три дні тому виникли запаморочення та порушення координації, які швидко прогресували. Під час отоскопії виявлено: у лівому зовнішньому слуховому ході - гнійні виділення з неприємним запахом, перфорація у розслабленій частині барабанної перетинки. Який найімовірніший діагноз?

- a. Лівобічний хронічний епітимпаніт, абсцес скроневої частки мозку
- b. Лівобічний хронічний мезотимпаніт, лівобічний лабіrintит

c. Отосклероз

d. Хвороба Меньєра

e. Лівобічний хронічний епітимпаніт, лівобічний лабірінтизм

80. У пацієнта віком 30 років виявлено ознаки правобічного гострого бактеріального верхньошлепного риносинуситу. Із анамнезу відомо, що захворів тиждень тому після переохолодження. Іншої патології не виявлено. Про який шлях інфікування приносової пазухи, найімовірніше, йдеться в цьому разі?

a. Одонтогенний

b. Риногенний

c. Травматичний

d. Гематогенний

e. Лімфогенний

81. Пацієнта віком 57 років звернулась до лікаря-отоларинголога зі скаргами на зниження слуху, дзвін у вухах. Із анамнезу відомо, що мати пацієнтки мала двобічну приглухуватість, проте до лікаря не зверталася. Після проведеного огляду та додаткових методів обстеження встановлено діагноз: отосклероз. Яке хірургічне лікування необхідно провести пацієнтці?

a. Осикулопластику

b. Шунтування барабанної перетинки

c. Тимпанопластику

d. Антромастоїдотомію

e. Стапедопластику

82. Пацієнта віком 20 років скаржиться на загальну слабкість, біль у горлі, під час ковтання є болючий "порожній" ковток, що часто супроводжується болем у вусі. Температура тіла нормальна. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 2-х днів. Під час отофарингоскопії виявлено: слизова оболонка задньої стінки глотки гіперемована, вкрита слизово-гнійним ексудатом, язичок набряклий. Який найімовірніший діагноз?

a. Паратонзиліт

b. Стоматит

c. Гострий тонзиліт

d. Гострий ларингіт

e. Гострий фарингіт

83. Пацієнт віком 40 років скаржиться на біль у ділянці лоба, закладеність носа, гнійні виділення з носа. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 5-ти днів, захворювання пов'язує з перенесеним нежитем. Під час передньої риноскопії спостерігається: гіперемія та набряк слизової оболонки в ділянці лівого середнього носового ходу, там же гнійна смужка. За результатами рентгенологічного дослідження виявлено: затемнення лівої лобової пазухи. Який найімовірніший діагноз?

a. Лівобічний гострий гнійний сфеноїдит

b. Лівобічний гострий гнійний етмоїдит

c. Загострення лівобічного гнійного фронтиту

d. Гострий бактеріальний фронтальний риносинусит

e. Гострий лівобічний гнійний гемісинусит

84. Військовослужбовець під час виконання завдання унаслідок вибуху отримав акустичну баротравму. Скаржиться на кровоточу з вуха, біль у вусі, шум і порушення слуху. Під час отоскопії виявлено: візуалізується медіальна стінка барабанної порожнини, її слизова оболонка гіперемована. Яку невідкладну допомогу необхідно надати потерпілому?

a. Туга тампонада зовнішнього слухового ходу

b. Введення турунди з борним спиртом

c. Промивання вуха розчином фурациліну

d. Введення у слуховий хід стерильної марлевої турунди

e. Вушні краплі з розчином антисептика

85. Семирічна дитина скаржиться на біль у горлі, слабкість, підвищення температури тіла до

38,5^oC. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 3-х днів. Об'єктивно спостерігається: під час пальпації шийні лімфатичні вузли збільшені, болісні, слизова оболонка ротоглотки гіперемована, піднебінні мигдалики збільшені та покриті нашаруванням. Які додаткові методи обстеження необхідно призначити для диференціювання між вірусною та бактеріальною етіологією захворювання?

a. Кров на С-реактивний протеїн

b. Експрес-тест на стрептокок

c. Прокальцитонін крові

d. Кров на антістрептолізин О

e. Загальний аналіз крові

86. Пацієнт скаржиться на біль у правому вусі, що посилюється під час пальпації, підвищення температури тіла до 37,6^oC) Із анамнезу відомо, що початок захворювання пов'язує з переохолодженням, хворіє 4 дні, раз на рік вимиває сірчану пробку. Під час отоскопії виявлено: зовнішній слуховий прохід звужений, на задній стінці перетинчасто-хрящового відділу візуалізується обмежене випинання з гіперемованою та набряклою шкірою над ним. Барабанну перетинку можна оглянути лише частково, вона сірого кольору. Який найімовірніший діагноз?

a. Гострий катаральний середній отит

b. Фурункул зовнішнього слухового проходу

c. Гострий гнійний середній отит

d. Сірчана пробка

e. Катар зовнішнього вуха

87. Пацієнта віком 24 роки скаржиться на жовто-зелені виділення з лівої половини носа з неприємним запахом, відчуття тиску в ділянці лівої щоки. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 10-ти днів, приблизно 3 тижні тому успішно пролікувалася з приводу лівобічного гаймориту. Об'єктивно спостерігається: загальний стан задовільний, температура тіла - 37,5^oC) Під час огляду ротової порожнини виявлено каріознозмінений 2-й моляр з лівого боку. Під час риноскопії спостерігається: у середньому носовому ході з лівого боку - гнійні виділення з неприємним запахом, слизова оболонка носа - гіперемована, набрякла. Який найімовірніший діагноз?

a. Вазомоторний риніт

b. Антрохональний поліп

c. Стороннє тіло в носовій порожнині

d. Одонтогенний верхньощелепний синусит

e. Алергічний риніт

88. Які лімфатичні вузли є регіонарними для гортані?

a. Завушні

b. Білявушні

c. Глибокі шийні

d. Підщелепні

e. Защелепні

89. Пацієнт віком 42 роки скаржиться на постійне утруднення носового дихання через обидві половини носа, слизові виділення з носа, головний біль. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 5-ти років. Під час передньої риноскопії виявлено: слизова оболонка носа рожева, нижні носові раковини збільшені в об'ємі, носові ходи звужені, після змащування адреналіном раковини не зменшуються в розмірах і дихання через ніс не покращується. Інші ЛОР-органі без патології. Який найімовірніший діагноз?

a. Вазомоторний риніт (алергічна форма)

b. Хронічний гіпертрофічний риніт

c. Хронічний катаральний риніт

d. Хронічний атрофічний риніт

e. Вазомоторний риніт (нейровегетативна форма)

90. Пацієнт віком 50 років скаржиться на захриплість голосу, неприємні відчуття в горлі, періодичний сухий кашель. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 5-ти років, багато курить,

працює на підприємстві з запиленістю повітря. Під час непрямої ларингоскопії виявлено: слизова оболонка голосових складок - рожевого кольору, нерівномірно потовщена, "застійний судинний малюнок", рухомість гортані не порушена. Голос хриплий, дихання через гортань не утруднене. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий ларингіт
- b. Злюкісна пухлина гортані
- c. Туберкульоз гортані
- d. Хронічний гіпертрофічний ларингіт, дифузна форма**
- e. Склерома гортані

91. Пацієнт віком 47 років скаржиться на хропіння, періодичні в'язкі виділення, що затікають із носоглотки. Із анамнезу відомо, що скарги з'явилися 5-6 місяців тому, пов'язує зі зміною роботи - працює на будівництві, часто переохолоджується. Неодноразово звертався до сімейного лікаря, лікувався судинозвужувальними краплями у ніс, протизастудними комплексними препаратами. Покращення стану після лікування короткочасне. Об'єктивно спостерігається: носове дихання утруднене з обох боків, нюх - знижений, носова перегородка - по середній лінії, слизова оболонка носа - застійно-рожева, набрякла, після анемізації - скорочується. Виділення мутні жовтуваті, переважно в задніх відділах носової порожнини. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний назофарингіт
- b. Хронічний риносинусит без поліпозу носа**
- c. Гострий рецидивуючий риносинусит
- d. Алергічний риніт (холодова алергія)
- e. Хронічний неалергічний риніт

92. Де знаходиться більшість кавернозної тканини у порожнині носа?

- a. Верхній носовій раковині
- b. Нижній носовій раковині**
- c. Присінку носа
- d. Перегородці носа
- e. Середній носовій раковині

93. У чоловіка віком 30 років після відвідування футбольного матчу на стадіоні виникла афонія. Під час непрямої ларингоскопії: поблизу передньої комісури на правій голосовій складці наявна гематома, голосова щілина вільна, під час фонації голосові складки рухомі. Яке початкове лікування необхідно призначити в цьому разі?

- a. Системна антибіотикотерапія
- b. Системні глюкокортикостероїди
- c. Голосовий відпочинок і нагляд у динаміці**
- d. Фонопедія
- e. Інгаляції з глюкокортикостероїдами

94. Пацієнта віком 24 роки скаржиться на те, що її дворічна дитина (дівчинка) досі не почала говорити. Під час отоскопії спостерігається: обидві барабанні перетинки сірі, блискучі, рухомі. За результатами тимпанометрії виявлено: крива типу "А". Інші об'єктивні способи перевірки слуху (реєстрація КСВП та отоакустична емісія) виявили повну глухоту на обидва вуха. Який спосіб лікування дитини необхідно рекомендувати цій пацієнці?

- a. Оперативне втручання - стапедопластику
- b. Відмовитися від будь-якого лікування
- c. Оперативне втручання - кохлеарну імплантацію**
- d. Слухопротезування
- e. Термінове консервативне лікування

95. Пацієнта віком 30 років скаржиться на зниження слуху у правому вусі, гнійні виділення, біль у ділянці правого вуха. Із анамнезу відомо, що хворіє з дитинства після перенесеного кору, періодично відзначає загострення у вигляді гнійних та білих крошкоподібних видіlenь, що мають неприємний запах, прогресуюче погіршення слуху. Під час отоскопії спостерігається: незначні гнійні виділення в слуховому ході, барабанна перетинка перфорована у верхньому відділі, шепітна мова - 1,2 м, розмовна - 5,0 м. За результатами комп'ютерної томографії

виявлено: деструктивні зміни головки молоточка, соскоподібний відросток склеротичного типу праворуч. Який найімовірніший діагноз?

- a. Правобічний хронічний отит із холестоатомою
- b. Правобічний хронічний лабіrintит
- c. Гострий правобічний середній отит
- d. Правобічний хронічний мастоїдит
- e. Правобічний хронічний гнійний мезотимпаніт

96. Пацієнт віком 35 років скаржиться на утруднене носове дихання у лівій половині носа протягом довгого часу. Під час ендоскопічного обстеження виявлено: утворення білувато-сірого кольору, м'якої консистенції, що виходить із задніх відділів верхньощелепної пазухи та повністю обтурує носоглотку з лівого боку. Який найімовірніший діагноз?

- a. Антрохоанальний поліп
- b. Етезіонейробластома
- c. Кровоточивий поліп перегородки носа
- d. Поліпозний риносинусит
- e. Кіста верхньощелепної пазухи

97. Пацієнт віком 31 рік скаржиться на біль у правому вусі, зниження слуху, підвищення температури тіла до $38,4^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно спостерігається: права вушна раковина відстовбурчена, відзначається набряклість та болючість у завушній ділянці, зовнішній слуховий хід звужений у кістковому відділі за рахунок нависання задньо-верхньої стінки. За результатами отоскопії виявлено: барабанна перетинка гіперемована, потовщена, із перфорацією в центральному відділі, з якої синхронно до пульсу виділяється крапля гною (пульсуючий рефлекс). Який найімовірніший діагноз?

- a. Правобічний гострий середній отит, правобічний лабіrintит
- b. Правобічний гострий середній отит, правобічний мастоїдит
- c. Правобічний гострий середній отит, правобічний петрозит
- d. Правобічний гострий середній отит, правобічний отоантрит
- e. Фурункул зовнішнього слухового проходу праворуч

98. Пацієнт віком 28 років скаржиться на раптову втрату слуху на ліве вухо після санації зовнішнього слухового ходу вушною паличкою. Об'єктивно спостерігається: лівий зовнішній слуховий хід обтурований сірчаними масами. За результатами камертональних проб виявлено: Рінне ліворуч негативний, Вебер у ліве вухо, Швабах подовжений з лівого боку. Укажіть тип втрати слуху.

- a. Перцептивний
- b. Кондуктивний
- c. Змішаний
- d. Побутовий
- e. Обтуративний

99. Пацієнт віком 35 років скаржиться на почервоніння, біль та набряклість кінчика носа, що розповсюджується на верхню губу, відповідну половину щоки. Температура тіла - 38°C Під час риноскопії виявлено: конусоподібне випинання з гнійним стержнем всередині, шкіра навколо утворення - гіперемована, набрякла. Встановлено діагноз: фурункул носа. Яке найбільш тяжке ускладнення може виникнути при фурункулі носа?

- a. Лімфаденіт підщелепної та шийної ділянки
- b. Тромбоз пічеристої пазухи та сепсис
- c. Періостит верхньої щелепи, тромбоз пічеристої пазухи
- d. Періостит верхньої щелепи, абсцес перегородки носа
- e. Тромбоз пічеристої пазухи, лімфаденіт підщелепової ділянки

100. Пацієнт віком 30 років скаржиться на загальну слабкість, головний біль, підвищення температури тіла до 38°C , незначний біль у горлі. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 3-х днів. Під час орофарингоскопії виявлено: ротоглотка гіперемована з ціанотичним відтінком, язичок, піднебінні дужки та мигдалики - набряклі, на поверхні мигдалика - суцільні білувато-сірі щільні нальоти, що поширюються на м'яке піднебіння та знімаються шпателем зі

значними зусиллями, після їх видалення слизова оболонка кровоточить. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, дещо болючі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий лакунарний тонзиліт
- b. Гострий катаральний тонзиліт
- c. Паратонзиллярний абсцес
- d. Агранулоцитарна ангіна
- e. Дифтерія глотки

101. Пацієнта віком 50 років шпиталізовано до ЛОР-відділення з діагнозом: гострий гнійний середній отит, гостра нейросенсорна приглухуватість. В анамнезі: хронічний гломерулонефрит. Під час бакdosлідження гною з вуха висіяно стафілокок, чутливий до гентаміцину, неоміцину, канаміцину, мономіцину, цефуроксиму. Який антибіотик необхідно призначити в комплексній терапії гострого гнійного середнього отиту, гострої нейросенсорної приглухуватості в цьому разі?

- a. Цефуроксим
- b. Гентаміцин
- c. Мономіцин
- d. Амікацин
- e. Канаміцин

102. Із якою анатомічною структурою межує передня стінка зовнішнього слухового проходу?

- a. Барабанною перетинкою
- b. Суглобом нижньої щелепи
- c. Середньою черепною ямкою
- d. Привушною залозою
- e. Соскоподібним відростком

103. Пацієнт віком 37 років скаржиться на різке утруднення дихання через обидві половини носа, тяжкість у голові. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 7-ми років. Під час передньої риноскопії спостерігається: поліпи в середніх носових ходах, там же гнійні виділення. За результатами рентгенологічного обстеження виявлено: затемнення комірок решітчастого лабіринту з обох боків. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний двобічний поліпозний верхньощелепний синусит
- b. Хронічний двобічний поліпозно-гнійний фронтит
- c. Хронічний двобічний гнійний етмоїдит
- d. Хронічний двобічний етмоїdalний риносинусит з поліпами
- e. Хронічний двобічний поліпозний етмоїдит

104. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на сухість та печію у горлі, утворення сухих кірок на задній стінці горла, більше зранку. Із анамнезу відомо, що відзначає полегшення симптомів після того як поп'є воду, симптоми з'явилися 3 роки тому. Під час огляду виявлено: стоншена слизова оболонка глотки, через яку просвічується сітка кровоносних судин, поверхня глотки вкрита тонким шаром прозорих засохлих виділень. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дисбіоз глотки
- b. Хронічний гіпертрофічний ларингофарингіт
- c. Хронічний атрофічний фарингіт
- d. Рецидивуючий тонзилофарингіт
- e. Хронічний (рекурентний) тонзиліт

105. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на захриплість голосу, поступове прогресуюче порушення фонації протягом останніх 6-ти місяців. Під час ларингоскопії виявлено: слизова оболонка - рожева, голосові складки - сірі, на межі передньої та середньої третини лівої складки візуалізується округле, блідо-сіре шароподібне утворення із гладкою поверхнею, величиною як просяне зерно. Рухливість гортані не порушена. Який найімовірніший діагноз?

- a. Склерома гортані
- b. Папіломатоз гортані
- c. Фіброма гортані
- d. Карцинома гортані

е. Туберкульоз гортані

106. Пацієнт віком 56 років скаржиться на захриплість голосу протягом місяця, біль під час ковтання. Із анамнезу відомо, що курить упродовж 40 років, часто вживає алкогольні напої. Під час ларингоскопії виявлено: слизова оболонка гортані рожевого кольору, волога, нальоту немає, права голосова складка нерівномірно потовщена, бугристо, обмежено рухлива, під час фонації складки змикаються неповністю. Голос хриплий, дихання вільне. Під час пальпації шийних та надключичних лімфатичних вузлів відзначається полілімфаденопатія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Рак гортані
- b. Хронічний ларингіт
- c. Папіломи гортані
- d. Парез голосових складок
- e. Туберкульоз гортані

107. Пацієнта віком 23 роки скаржиться на утруднене носове дихання, біль у горлі, зниження нюху та періодичну ринорею протягом 2-х років. Під час огляду носової порожнини виявлено: збільшення розміру носових раковин, ціанотичність слизової оболонки носової порожнини, виділення в носових ходах, у середньому носовому ході правої половини носа візуалізується поліпозне утворення сірого кольору. Який додатковий метод обстеження необхідно призначити в цьому разі?

- a. Передню риноскопію та задню риноскопію
- b. Рентгенографію навколоносових пазух
- c. Магнітно-резонансну томографію навколоносових пазух із контрастуванням
- d. Ольфактометрію
- e. Комп'ютерну томографію приносових пазух

108. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на різкий стріляючий біль у вусі з лівого боку, зниження слуху, шум. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 2-х днів. За результатами отоскопії виявлено: барабанна перетинка різко випнута, гіперемована, набрякла. Проби на прохідність внутрішньої слухової труби негативні. Укажіть характерні зміни, які спостерігаються в цього пацієнта під час аудіометрії лівого вуха.

- a. Розрив між кістковою та повітряною провідністю, при нормальній кістковій провідності
- b. Повітряна провідність залишається в нормі на високих частотах
- c. Кісткова та повітряна провідність знижуються симетрично
- d. Обидві криві ідуть по діагоналі вниз
- e. Розрив між кістковою та повітряною провідністю, при зниженні кістковій

109. Пацієнт віком 55 років скаржиться на утруднене носове дихання та періодичні кровотечі через ліву половину носа. Риноскопічно спостерігається: у присінку носа візуалізується округле утворення овальної форми з гладкою поверхнею багряного кольору. Під час натискування зондом - кровоточить, м'якої консистенції. Який найімовірніший діагноз?

- a. Антрохональний поліп
- b. Ангіофіброма носоглотки
- c. Кровоточивий поліп носової перегородки
- d. Поліпозний риносинусит
- e. Естезіонейробластома

110. Чоловік віком 55 років працює зварювальником. Курить протягом 25-ти років. Укажіть ризик розвитку раку гортані, а саме: індекс курця (ІК).

- a. Група виражено високого ризику виникнення раку гортані
- b. Група низького ризику виникнення раку гортані
- c. Група середнього ризику виникнення раку гортані
- d. Група виражено низького ризику виникнення раку гортані
- e. Група високого ризику виникнення раку гортані

111. Пацієнт віком 28 років скаржиться, що з дитинства часто хворіє на гострий тонзиліт. Із анамнезу відомо, що 3 роки тому гострий тонзиліт ускладнився ревматизмом з ураженням

серця та суглобів, із приводу чого пацієнт перебував на стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні. Під час фарингоскопії виявлено: гіперемія передніх піднебінних дужок, мигдалики спаяні з піднебінними дужками, у лакунах - гнійний вміст. Підщелепні лімфатичні вузли ущільнені. Який найімовірніший діагноз?

- a. Ревматоїдна ангіна
- b. Хронічний субкомпенсований тонзиліт
- c. Хронічний декомпенсований тонзиліт
- d. Хронічний компенсований тонзиліт
- e. Хронічний фарингіт на фоні ГЕРХ

112. Із якою великою судиною межує передня стінка барабанної порожнини?

- a. Внутрішньою яремною веною
- b. Зовнішньою сонною артерією
- c. Хребетною артерією
- d. Загальною сонною артерією
- e. Внутрішньою сонною артерією

113. Пацієнт віком 40 років повністю втратив слух у лівому вусі впродовж тижня та потрапив до стаціонару з попереднім діагнозом: гостра сенсоневральна приглухуватість, де пройшов лікування системними кортикостероїдами та був вписаний без покращення. Із анамнезу відомо, що напередодні в нього виникали періодичні запаморочення, які продовжувались 2 місяці, поки не з'явилися ознаки парезу лицевого нерва ліворуч. Яке захворювання треба запідозрити першочергово?

- a. Акустичну невриному
- b. Параліч Белла
- c. Хворобу Меньєра
- d. Гломусну пухлину
- e. Раптову сенсоневральну приглухуватість

114. У пацієнта під час профілактичного огляду виявили білувато-жовті "ріжки" на поверхні піднебінних і язикового мигдаликів, що мають конусоподібну форму, виступають над поверхнею слизової оболонки, не знімаються, щільної консистенції. Який найімовірніший діагноз?

- a. Мононуклеоз
- b. Хронічний (рекурентний) тонзиліт
- c. Лептотрихоз глотки
- d. Дифтерія глотки
- e. Фарингомікоз

115. Укажіть місце відкриття нососльозового каналу в носовій порожнині.

- a. Середній носовий хід
- b. Нижній носовий хід
- c. Верхній носовий хід
- d. Загальний носовий хід
- e. Півмісяцева щілина

116. Пацієнтки віком 63 роки скаржиться на зниження слуху ліворуч та на суб'єктивний шум у лівому вусі. Із анамнезу відомо, що захворіла приблизно 4 роки тому з поступовим зниженням слуху на ліве вухо, пов'язує захворювання з частими гострими вірусними риносинуситами та з гіпертонічними кризами (АТ - до 180 мм рт. ст.). Під час отоскопії спостерігається: обидві барабанні перетинки сірі, блискучі, рухомі. За результатами камертональних проб виявлено: Рінне - "+" на обидва вуха, Вебер - латералізація вправо, Швабах - вкорочений із лівого боку. На аудіограмі спостерігається: зниження як повітряної, так і кісткової провідностей за всією тональною шкалою на ліве вухо. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Меньєра
- b. Отосклероз
- c. Хронічна лівобічна сенсоневральна приглухуватість
- d. Хронічний двобічний секреторний середній отит

е. Хронічна правобічна сенсоневральна приглухуватість

117. Під час ендоназальної максилотомії є вірогідність травмування суміжних анатомічних структур до максилярного синуса. Які анатомічні структури з нижчено наведених можна пошкодити у разі необережного виконання цього хірургічного втручання?

- а. Орбіту, носослізний канал, крилопіднебінну ямку
- б. Крилопіднебінну ямку, орбіту, соскоподібний відросток
- с. Порожнину рота, орбіту, носову переділку
- д. Порожнину рота, орбіту, шилоподібний відросток
- е. Порожнину носа, собачу ямку, комірковий відросток верхньої щелепи

118. Як скелетотопічно розташована глотка?

- а. Від II шийного до I грудного хребця
- б. Від III шийного до II грудного хребця
- с. Від IV шийного до II грудного хребця
- д. Від основи черепа до VI шийного хребця
- е. Від VI шийного до III грудного хребця

119. Пацієнта віком 38 років скаржиться на гнійні виділення з лівої половини носа, підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом тижня, захворювання пов'язує з перенесеною вірусною інфекцією, під час якої спостерігалися такі симптоми: підвищення температури тіла до $38,8^{\circ}\text{C}$, біль у горлі, рясні виділення з носа. На 5-й день температура тіла знижилася, пацієнта відчула покращення. На 8-му добу загальний стан різко погіршився - знову підвищилася температура тіла до фебрильних значень та з'явилися гнійні виділення з носа. Об'єктивно спостерігається: болючість під час пальпації в ділянці лівої щоки. Під час риноскопії виявлено: слизова оболонка лівої половини порожнини носа гіперемована, набрякла, у лівому середньому носовому ході - смужка гною. Який найімовірніший діагноз?

- а. Абсцес носової передгородки
- б. Гострий лівобічний бактеріальний фронтальний риносинусит
- с. Гострий лівобічний бактеріальний верхньощелепний риносинусит
- д. Гострий вірусний риносинусит
- е. Одонтогенний лівобічний верхньощелепний риносинусит

120. У пацієнта віком 47 років 2 тижні тому з'явився набряк, почервоніння повік правого ока, сильний головний біль, підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$. Із анамнезу відомо, що хворіє на цукровий діабет, протягом попередніх 5-ти днів лікувався з приводу загострення хронічного правобічного гемісинуїту. Об'єктивно спостерігається: ознаки правобічного гнійного гемісинуїту, екзофтальм, хемоз, офтальмоплегія правого ока, відсутність корнеальних та зіничних рефлексів, функціональні розлади зору. Яке риногенне ускладнення виникло у пацієнта?

- а. Остеоперіостит орбіти
- б. Субперіостальний абсцес орбіти
- с. Реактивний набряк повіки
- д. Флегмона орбіти
- е. Ретробульбарний абсцес

121. Яким епітелієм вистилається ротоглотка?

- а. Плоским зроговілим
- б. Миготливим багаторядним
- с. Однорядним кубічним
- д. Багаторядним кубічним
- е. Багатошаровим плоским

122. Пацієнт віком 28 років скаржиться на сильний біль у горлі, що посилюється під час ковтання, головний біль, підвищення температура тіла до $37,9^{\circ}\text{C}$, періодичний кашель. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 3-х днів. Під час огляду глотки виявлено: симетричне збільшення та гіперемія піднебінних мигдаликів. Який найімовірніший діагноз?

- а. Гострий фарингіт

- b. Паратонзиліт
- c. Гіпертрофія піднебінних мигдаликів
- d. Гострий вірусний тонзиліт**
- e. Гострий бактеріальний тонзиліт

123. Пацієнка віком 49 років захворіла раптово, коли вночі з'явився виражений головний біль, який не знімався анальгетиками. На ранок пацієнта відзначила прогресуюче зниження зору та набряк шкіри навколо очей. Із анамнезу відомо, що протягом 7-ми років хворіє на хронічний риносинусит із періодичними загострениями. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, рівень свідомості - сопор, АТ - 160/90 мм рт. ст., температура тіла - 39,2°C, обличчя пастозне, різко виражений птоз повік, наявний двобічний екзофтальм, двобічна офтальмоплегія, хемоз і крововиливи в кон'юнктиву. Виявлено ригідність потиличних м'язів та слабко позитивний симптом Керніга з обох боків. Лице без чітких асиметрій. Активні рухи в кінцівках ослаблені, без чіткої різниці боків. Тonus дифузно знижений. Рефлекси кінцівок торпідні D=S. На більові подразники реакція послаблена. Під час лумбальної пункції отримано 5 мл білуватого мутного ліквору. Встановлено діагноз: гострий бактеріальний пансинусит. Які ускладнення виникли у пацієнтки?

- a. Гнійний менінгоенцефаліт. Флегмона орбіти
- b. Гнійний менінгоенцефаліт. Набряк Квінке**
- c. Двобічний ретробульбарний абсцес
- d. Двобічний тромбоз кавернозного синуса. Абсцес фронтальної долі головного мозку
- e. Гнійний менінгоенцефаліт. Двобічний тромбоз кавернозного синуса

124. Укажіть ранній симптом зложісних пухлин середнього відділу гортані.

- a. Біль під час ковтання
- b. Кровохаркання**
- c. Утруднення дихання
- d. Парез голосових складок
- e. Захриплість**

125. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано з явищами рясної носової кровотечі, яку неможливо зупинити шляхом назальної тампонади. Із анамнезу відомо, що минулого року переніс ТЕЛА, після цього постійно приймає варфарин, аналіз згортальної системи крові протягом цього періоду не проводився. На момент шпиталізації МНВ (INR) - 18. Який лікарський засіб необхідно застосувати в цьому разі?

- a. Тромбоцитарну масу
- b. 4-факторний концентрат протромбінового комплексу**
- c. Протаміну сульфат
- d. Еритроцитарну масу
- e. Свіжозаморожену плазму**

126. Пацієнт віком 48 років скаржиться на затруднене та болісне ковтання рідкої їжі та сlinи, кашель із рясним мокротинням. Під час ларингоскопії виявлено: у ділянці правого черпакуватого хряща візуалізується інфільтрат, що поширюється на черпакувато-надгортанну складку, у центрі якого визначається неглибока виразка з нерівними краями блідо-рожевого кольору та в'ялогранулюючим дном, голосові складки рожевого кольору, під час фонації зникаються не повністю, голос хриплий. Було проведено MGIT BBL тест, який виявився позитивним. Який найімовірніший діагноз?

- a. Склерома гортані**
- b. Туберкульоз гортані**
- c. Гострий виразковий ларингіт
- d. Рак гортані
- e. Дифтерія гортані

127. Пацієнка віком 28 років скаржиться на погіршення носового дихання, рясні водянисті виділення з порожнини носа, порушення нюху, чхання, слізозотечу. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 3-х років, під час загострень користується топічними деконгестантами, скарги з'являються під час цвітіння трав і дерев. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка

порожнини носа набрякла, має ціанотичний відтінок. Інші ЛОР-органі без - патології. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий поствірусний риносинусит
- b. Хронічний атрофічний риніт
- c. Персистуючий алергічний риніт
- d. Інтермітуючий алергічний риніт**
- e. Вазомоторний риніт, нейровегетативна форма

128. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на осиплість голосу, яка з'явилася рік тому після застуди. З того часу пацієнт має дисфонію та афонію після респіраторних захворювань. Протягом 15-ти років постійно курить. Під час огляду патологічних змін з боку порожнини носа та глотки не виявлено. За результатами ларингоскопії: слизова оболонка гортані ціанотична, голосові складки гіперемовані, потовщені, рухомі, міжскладковий простір не звужений. Який найімовірніший діагноз?

- a. Стеноз гортані в стадії компенсації
- b. Хронічний дифузний гіперпластичний ларингіт**
- c. Склерома гортані
- d. Рак гортані
- e. Парез гортані

129. У трирічної дитини вночі виник напад задишки. Із анамнезу відомо, що дитина перехворіла на ГРВІ, проте останні два дні самопочуття було задовільним, температура тіла нормалізувалася. Об'єктивно спостерігається: стан дитини тяжкий, дихання часте, поверхневе, в акті дихання бере участь допоміжна мускулатура грудної клітки, наявний ціаноз шкірних покривів. Раптово під час огляду дитина перестала дихати. Між якими анатомічними структурами шиї необхідно провести розтин для виконання конікотомії?

- a. Між щитоподібним хрящем і під'язиковою кісткою
- b. Між дугою щитоподібного та перснеподібного хрящів**
- c. Між першим та другим кільцем трахеї
- d. Між щитоподібним хрящем і надгортанником
- e. Між дугою перснеподібного хряща та першим кільцем трахеї

130. Пацієнт віком 33 роки скаржиться на зниження слуху у лівому вусі, гнійні виділення, біль у ділянці вуха. Із анамнезу відомо, що хворіє з дитинства після перенесеного кору. Періодично відзначає загострення у вигляді виділень, які мають неприємний запах, погіршення слуху. Під час отоскопії спостерігається: незначні гнійні виділення в слуховому ході, барабанна перетинка перфорована у верхньому відділі, сприйняття шепоту - 1,2 м, розмови - 5,0 м. За результатами комп'ютерної томографії виявлено: деструктивні зміни з боку соскоподібного відростка ліворуч. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий гнійний середній отит
- b. Отосклероз
- c. Лівобічний хронічний гнійний епітимпано-антральний отит**
- d. Лівобічний хронічний гнійний тубо-тимпанальний отит
- e. Хронічна нейросенсорна приглухуватість

131. Пацієнт віком 32 роки, спортсмен, скаржиться на помірний біль та виражену набряклість лівої вушної раковини, слух не погіршений. Із анамнезу відомо, що початок захворювання пов'язує з отриманням травми під час змагань кілька годин тому. Об'єктивно спостерігається: вушна раковина ліворуч значно потовщена, збільшена, шкіра має ціанотичний відтінок, під час пальпації відзначається флюктуація. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хондроперихондрит
- b. Забій м'яких тканин
- c. Отогематома**
- d. Абсцес
- e. Бешихове запалення

132. Який буде результат досліду Швабаха при ураженні звукосприймання?

- a. Вкорочений**

- b. Подовжений
- c. Позитивний
- d. Негативний
- e. -

133. Пацієнт віком 37 років із перфорацією носової перегородки діаметром 0,3 см звернувся до лікаря-отоларинголога. Який із нижченаведених симптомів спостерігається найчастіше під час перфорації такого розміру?

- a. Ринорея
- b. Утворення кірочок та сухість у носі
- c. Носові кровотечі
- d. Порушення носового дихання
- e. Назальний свист

134. Яке ймовірне ускладнення може виникнути після аплікаційного застосування 75%-го нітрату срібла, який був використаний із метою зупинки носової кровотечі?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Стеноз гортані
- c. Гіпертонічний криз
- d. Перфорація носової перетинки
- e. Анафілактичний шок

135. Пацієнт віком 20 років отримав удар по передній поверхні шиї. Через кілька годин з'явилися задишка та захриплість. Об'єктивно спостерігається: ажитований, тахікардія, інспіраторна задишка, дихання шумне, чутне на відстані, шкіра бліда, в акті дихання бере активну участь мускулатура грудної клітки, відзначається втягування надключичних, підключичних, яремних ямок, міжреберних проміжків та епігастральної ділянки під час вдиху. Під час ларингоскопії виявлено: пухлиноподібне утворення лівого присінку гортані ціанотичного кольору, що перекриває голосову щілину. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий хондроперихондрит гортані
- b. Гематома глотки
- c. Гематома гортані
- d. Перелом хрящів гортані
- e. Гострий ларингіт

136. Пацієнт віком 40 років скаржиться на відчуття подряпання та лоскотання в горлі, сухий кашель, захриплість і швидку втомлюваність голосу. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 2-х днів. Об'єктивно спостерігається: загальний стан задовільний, температура тіла - 37,6°C, голос хрипливий, дихання через гортань не порушене. Під час ларингоскопії виявлено: слизова оболонка гортані різко гіперемована, на її поверхні - невелика кількість в'язких виділень, голосові складки інфільтровані, рухомість їх не змінена. Інші ЛОР-органі - без особливостей. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дифтерія гортані
- b. Гострий катаральний ларингіт
- c. Набряк гортані
- d. Загострення хронічного катарального ларингіту
- e. Хондроперихондрит гортані

137. Під час огляду пацієнта, якого шпиталізовано після побиття, виявлено утруднення носового дихання та деформацію піраміди носа. До побиття пацієнт не скаржився на носове дихання. На яке дослідження доцільно відправити пацієнта для підтвердження діагнозу: перелом кісток носа?

- a. Ендоскопічне дослідження порожнин носа
- b. Рентгенографію придаткових пазух носа
- c. Риноманометрію
- d. МРТ голови
- e. Рентгенографію кісток носа

138. Укажіть епітелій, що вкриває слизову оболонку порожнини носа та приносових пазух.

- a. Багатошаровий однорядний призматичний війчастий
- b. Багатошаровий плоский незроговілий
- c. Однорядний одношаровий призматичний миготливий
- d. Одношаровий багаторядний призматичний миготливий**
- e. Однорядний кубічний війчастий

139. Пацієнта віком 32 роки, 30 тиждень вагітності, скаржиться на погіршення слуху в лівому вусі протягом декількох місяців. Під час отоскопії виявлено: зовнішній слуховий хід з лівого боку широкий, сірка відсутня, барабанна перетинка сіра, здається витонченою, наявні всі пізнавальні знаки. На аудіограмі спостерігається: кістково-повітряний інтервал до 30 дБ. На тимпанограмі тип As, при визначенні стапедіальних рефлексів відзначаються дискордантні зубці. Який найімовірніший діагноз?

- a. Лівобічне порушення цілісності ланцюга слухових кісточок
- b. Гостра лівобічна сенсоневральна приглухуватість
- c. Прогресуюча лівобічна сенсоневральна приглухуватість
- d. Лівобічна невринома слухового нерва
- e. Лівобічний отосклероз**

140. Пацієнт віком 29 років скаржиться на сильний біль у правому вусі, зниженням слуху, підвищення температури тіла. Із анамнезу відомо, що тиждень тому хворів на грип. За результатами отоскопії виявлено: візуалізуються міхурці з геморагічним вмістом на шкірі зовнішнього слухового ходу в кістковій частині та на барабанній перетинці праворуч. Який найімовірніший діагноз?

- a. Туберкульоз вуха
- b. Синдром Рамзі-Ханта
- c. Фурункул зовнішнього слухового ходу
- d. Зовнішній дифузний отит
- e. Бульозний отит**

141. Пацієнт віком 60 років скаржиться на дискомфорт у горлі при ковтанні, скарги тривають кілька місяців. Під час огляду виявлено: вільний край надгортанника, більше праворуч, пророслий горбисто-виразкуватою пухлиною, рухомість голосових зв'язок збережена, просвіт гортані для дихання достатньо широкий, справа на шиї в місці біfurкації загальної сонної артерії поодинокий обмежено-рухомий лімфатичний вузол до 3 см. Гістологічно підтверджено плоскоклітинний рак. Укажіть стадію раку гортані згідно з TNM класифікацією.

- a. T2N2Mx
- b. T1N1Mx**
- c. T2N1M0
- d. T1N0Mx
- e. T1NxM0

142. Пацієнт віком 29 років скаржиться на сильний біль у горлі, утруднене ковтання, обмежене відкривання рота, підвищення температури тіла до 39°C. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 6-ти днів, лікувався самостійно: приймав протизапальні, полоскав горло ромашкою і пив багато рідини. Голос - гугнявий. Під час орофарингоскопії виявлено: визначається тризм щелеп, гіперемія, інфільтрація та випинання лівої половини м'якого піднебіння, язичок - набряклий, зміщений у здоровий бік. Задньощелепні та підщелепні лімфовузли ліворуч - збільшенні, болючі під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- a. Заглотковий абсцес
- b. Флегмона шиї
- c. Гострий тонзиліт
- d. Гострий паратонзиліт
- e. Паратонзиллярний абсцес**

143. Восьмирічна дитина скаржиться на біль у горлі, утруднене носове дихання, гугнявість, підвищення температури тіла. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, висипань на шкірі немає, гіперемія та набряк піднебінних і глоткового мигдаликів, які покриті білим

нашаруванням, ковтання болісне, дихання через ніс майже відсутнє, виражена гугнявість, збільшенні позащелепні та задньошийні лімфатичні вузли, поліаденопатія, гепатосplenомегалія. Аналіз крові: лейкоцити - $27 \cdot 10^9/\text{л}$, еозинофіли - 1%, базофіли - 1%, паличкоядерні нейтрофіли - 2%, сегментоядерні нейтрофіли - 23%, лімфоцити - 38%, моноцити - 35% (атипові мононуклеари). Позитивні серологічні реакції Пауля-Бунеля, Гоффа-Бауер, Гоффа-Бауера-Давідсона. Взято мазки з носа та зіву на бацилу Леффлера. Який найімовірніший діагноз?

- a. Токсична дифтерія ротоглотки
- b. Лакунарна ангіна
- c. Скарлатинозна ангіна
- d. Агранулоцитарна ангіна
- e. Інфекційний мононуклеоз

144. Пацієнта віком 32 роки скаржиться на інтенсивний біль у лівому вусі з іррадіацією у ліву скроню, зниження слуху, головний біль, підвищення температури тіла до $38,2^\circ\text{C}$. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 3-х днів, захворюванню передувало ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: вушна раковина та зовнішній слуховий хід - без явищ запалення. Пальпація козелка та соскоподібного відростка - безболісна. Під час отоскопії виявлено: ліва барабанна перетинка гіперемована, інфільтрована, без пізнавальних контурів, випинає. Шептіт лівим вухом сприймає на відстані 1,5 м. Який найімовірніший діагноз?

- a. Лівобічний ексудативний отит
- b. Лівобічний тубоотит
- c. Гострий гнійний середній отит з лівого боку
- d. Гостра лівобічна сенсоневральна приглухуватість
- e. Хронічний отит з лівого боку

145. Яке оперативне втручання необхідно провести пацієнту з хронічним гнійним середнім епітимпанітом, ускладненим холестеатомою, екстрадуральним абсцесом?

- a. Розширену радикальну загальнопорожнинну операцію
- b. Атикомію з тимпанопластикою
- c. Стапедопластику
- d. Антромастоїдотомію
- e. Тимпанопластику

146. Пацієнт віком 41 рік скаржиться на наявність пухлини на шиї з лівого боку, відчуття стороннього тіла в глотці протягом 4-х років. Лікувався з приводу підщелепного лімфаденіту. Об'єктивно спостерігається: у ділянці верхньої третини шиї під кутом нижньої щелепи ліворуч виявлено щільно-еластичної консистенції, малорухоме, округле новоутворення розмірами $9,5 \times 7$ см. Пульсація загальної сонної артерії відчувається по передньому краю утворення. Під час фарингоскопії спостерігається: асиметрія зіва через випинання бокової стінки глотки ліворуч, розмірами 3×5 см із відтисненням ніші лівого мигдалика до середини. За результатами КТ виявлено: у лівому парафарингеальному просторі візуалізується об'ємне утворення розмірами $86 \times 54 \times 57$ мм овальної форми. Контури його чіткі, краї рівні, структурно однорідні, щільність - 28-34 HU. Новоутворення поширюється від основи черепа до C4. Яка подальша тактика ведення пацієнта?

- a. Біопсія з використанням зовнішнього доступу
- b. Інtrakapsулярна енуклеація пухлини через ротову порожнину
- c. Діагностична цервікотомія
- d. Інtrakapsулярна енуклеація пухлини зовнішнім доступом
- e. Пункційна біопсія під контролем ультрасонографії

147. Пацієнт віком 30 років скаржиться на утруднене носове дихання, гнійні виділення з носа, розпираючий біль у правій половині обличчя, головний біль. Під час передньої риноскопії виявлено: слизова оболонка носа гіперемована, набрякла, у середніх носових ходах є смужка гною. Які приносові пазухи можуть бути уражені в пацієнта?

- a. Клиноподібна пазуха, задні решітчасті комірки
- b. Передні, задні решітчасті комірки

- c. Верхньощелепна пазуха, передні решітчасті комірки
- d. Лобова пазуха, клиноподібна пазуха, середні решітчасті комірки
- e. Лобова пазуха, верхньощелепна пазуха, передні решітчасті комірки

148. Пацієнка віком 36 років скаржиться на біль у правому вусі, підвищення температури тіла до $37,8^{\circ}\text{C}$) Об'єктивно спостерігається: права вушна раковина відхиlena, набряклість у парамеатальній ділянці, біль під час натискання на козелок, у хрящовому відділі - обмежений інфільтрат на задній стінці. Барабанна перетинка перламутрово-сірого кольору. Який найімовірніший діагноз?

- a. Правобічний гострий середній отит
- b. Фурункул правого зовнішнього слухового проходу
- c. Правобічний отоантрит
- d. Правобічний дифузний зовнішній отит
- e. Правобічний мастоїдит

149. У чотирирічної дитини спостерігаються: утруднення дихання, гавкаючий кашель, осиплість голосу. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 3-х днів, захворювання почалося з нежитю, кашлю, підвищення температури тіла до $37,6^{\circ}\text{C}$) Об'єктивно спостерігається: дитина збуджена, шкіра бліда, в акті дихання бере активну участь мускулатура грудної клітки, відзначається втягування надключичних, підключичних, яремних ямок, міжреберних проміжків та епігастральної ділянки під час вдиху. За результатами ларингоскопії виявлено: слизова оболонка гортані гіперемована, у підскладковому просторі визначаються валики черевного кольору, голосова щілина різко звужена, під час кашлю виділяється значна кількість гнійного мокротиння. Інші ЛОР-органі - без патології. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дифтерія гортані
- b. Гострий ларинготрахеїт
- c. Стороннє тіло гортані
- d. Заглотковий абсцес
- e. Папіломатоз гортані

150. Пацієнка віком 14 років скаржиться на біль у горлі, підвищення температури тіла до 38°C . Після проведеного обстеження встановлено діагноз: гострий тонзиліт. Результат обстеження за шкалою McIsaac становить 5 балів. Який антибактеріальний препарат необхідно призначити пацієнці?

- a. Амоксицилін
- b. Гентаміцин
- c. Цефепім
- d. Азитроміцин
- e. Норфлоксацин