



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Б.1.В.ДВ.02.02 Топографическая анатомия головы и шеи

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине утвержден приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации фонда оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Рабочая программа учебной дисциплины

1 Организация контроля планируемых результатов обучения по дисциплине Топографическая анатомия головы и шеи

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-9.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ИОПК 9.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач
Профессиональные компетенции		
ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИПК 3.1 Знает: Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

		<p>ИПК 3.2 Умеет:</p> <p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ИПК 3.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
--	--	--

2. Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:

1 Топографическая анатомия мозгового отдела головы: деление на области. Слои областей и их характеристика, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства.

2. Строение костей черепа и сосцевидного отростка у взрослых и у детей.

3. Наружное и внутреннее основание черепа.

4. Головной мозг: полушария большого мозга, доли, борозды, мозговой ствол; черепные нервы. Оболочки головного мозга. Эпидуральное и подбололочные пространства.

5. Особенности артериального кровоснабжения и оттока венозной крови от головного мозга. Ликворная система головного мозга.

6. Черепно-мозговая топография: проекция на поверхность кожи головы

извилины и основных борозд коры больших полушарий, желудочков мозга, средней менингеальной артерии и ее ветвей, синусов твердой мозговой оболочки.

7. Топографическая анатомия лицевого отдела головы: границы, деление на области. Костная и хрящевая основа лица. Индивидуальные и возрастные различия.

8. Область глазницы. Стенки глазницы, веки, глазное яблоко, ретробульбарный отдел.

9. Область носа: костно-хрящевая основа, полость носа, околоносовые пазухи.

10. Область рта. Губы, слои и их характеристика. Преддверие рта. Своды, переходные складки.

11. Полость рта: границы, мягкое и твердое небо. Зев, дужки, небные миндалины. Лимфатическое кольцо Пирогова-Вальдейера.

12. Верхняя и нижняя челюсти. Зубы. Анатомическая и клиническая формулы молочных и постоянных зубов.

13. Язык, подъязычные слюнные железы.

14. Дно полости рта: мышцы, фасции, клетчаточные пространства. Кровоснабжение, иннервация области рта.

15. Щечная область. Слои и их характеристика. Жировое тело щеки. Кровеносные сосуды. Проекция ветвей лицевого нерва, протока околоушной железы, места выхода ветвей тройничного нерва.

16. Глубокая область лица. Крыловидное венозное сплетение, верхнечелюстная артерия, нижнечелюстной нерв и их ветви.

17. Клетчаточные пространства и их связи с клетчаточными пространствами соседних областей.

18. Околоушно-жевательная область. Задненижнечелюстная ямка. Околоушная железа, ее капсула, слабые места капсулы, проток железы, кровеносные сосуды, нервы. Окологлоточные клетчаточные пространства.

19. Подглазничная и подбородочная области. Слои и их характеристика. Кровеносные сосуды, нервы.

20. Лимфатические сосуды и регионарные лимфатические узлы лицевого и мозгового отделов головы.

21. Топографическая анатомия шеи: границы, внешние ориентиры, деление на области. Индивидуальные и возрастные различия. Скелетотопия и проекция органов и сосудисто-нервных пучков на поверхность кожи.

22. Фасции, поверхностные и глубокие клетчаточные пространства и их связи с клетчаточными пространствами соседних областей. Рефлексогенные зоны.

Лимфатические сосуды и регионарные лимфатические узлы.

23. Внутренний и наружный треугольники, мышечные промежутки. Слои областей и их характеристика. Сосудисто-нервные пучки внутреннего и наружного треугольников шеи: общая, наружная и внутренняя сонные, подключичная и позвоночная артерии; наружная и внутренняя яремные, плечеголовые вены; грудной проток; диафрагмальный, блуждающий,

верхний гортанный и нижний гортанный возвратные нервы, подъязычный и добавочный нервы; шейное и плечевое сплетения, шейный отдел симпатического ствола. Коллатеральное кровоснабжение головного мозга при повреждении или окклюзии магистральных артерий шеи.

24. Органы шеи: гортань, трахея, глотка, пищевод, поднижнечелюстная, щитовидная и паращитовидная железы.

3. Тестовые задания

Голова

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

- А. Связью сосудов с соединительнотканными перегородками.
- Б. Наличием соединительнотканых перегородок.
- В. Связью сухожильного шлема и адвентиции сосудов.
- Г. Особенности анатомического строения сосудов головы.
- Д. Сильно выраженной клетчаткой.

2. Какие структуры расположены между наружной и внутренней пластинками костей свода черепа?

- А. Стекловидная пластинка.
- Б. Губчатое вещество.
- В. Диплоические вены.
- Г. Костный мозг.

3. Ветвью какого нерва является лобный нерв?

- А. Подглазничного нерва.
- Б. Надблокового нерва.
- В. Блокового нерва.
- Г. Глазного нерва.
- Д. Надглазничного нерва.

4. Какие анатомические структуры расположены между пластинками височной фасции?

- А. Поверхностная височная артерия.
- Б. Средняя височная артерия.
- В. Глубокие височные артерии.
- Г. Височная мышца.
- Д. Височное межжапоневротическое пространство.

5. При повреждении какой границы треугольника Шипо можно попасть в среднюю черепную ямку?

- А. Линии, являющейся продолжением скуловой дуги.
- Б. Линии, проходящей кзади от наружного слухового отверстия.
- В. Ячейки сосцевидного отростка.
- Г. Сосцевидной бугристости.

6. Какие образования проходят через решетчатую кость?

- А. Верхняя глазная вена.
- Б. Обонятельные нервы.
- В. Передний решетчатый нерв.

- Г. Задний решетчатый нерв.
 - Д. Эмиссарные вены.
7. Что проходит через круглое отверстие?
- А. Верхнечелюстной нерв.
 - Б. Малый каменистый нерв.
 - В. Эмиссарные вены.
 - Г. Блуждающий нерв.
 - Д. Менингеальная ветвь нижнечелюстного нерва.
8. В области какой структуры твердая оболочка головного мозга плотно сращена с костями черепа?
- А. Свода черепа.
 - Б. Клиновидной кости вокруг турецкого седла.
 - В. Решетчатой пластинки решетчатой кости.
 - Г. Ската.
 - Д. Пирамиды височной кости.
 - Е. Чешуи височной кости.
9. В какую анатомическую структуру непосредственно переходит нижний сагиттальный синус?
- А. Верхний сагиттальный синус.
 - Б. Прямой синус.
 - В. Поперечный синус.
 - Г. Сигмовидный синус.
 - Д. Затылочный синус.
 - Е. Синусный сток.
10. Где расположены центры кожной и проприоцептивной чувствительности?
- А. В центральной борозде.
 - Б. В предцентральной борозде.
 - В. В постцентральной извилине.
 - Г. В латеральной борозде.
 - Д. В теменно-затылочной борозде.
11. Какая артерия образуется в результате слияния правой и левой позвоночных артерий?
- А. Задняя соединительная артерия.
 - Б. Передняя соединительная артерия.
 - В. Базилярная артерия.
 - Г. Средняя мозговая артерия.
 - Д. Внутренняя сонная артерия.
12. Какая анатомическая структура проецируется в передненижнем квадранте, согласно схеме Кронляйна - Брюсовой?
- А. Передняя мозговая артерия.
 - Б. Средняя мозговая артерия.
 - В. Латеральная борозда.
 - Г. Внутренняя сонная артерия.
 - Д. Средняя менингеальная артерия.

13. Какой нерв иннервирует мимическую мускулатуру?
- А. Тройничный нерв.
 - Б. Лицевой нерв.
 - В. Глазодвигательный нерв.
 - Г. Добавочный нерв.
 - Д. Блоковый нерв.
14. На что делится поверхностная височная артерия на уровне верхнего края глазницы?
- А. На ветви околоушной железы.
 - Б. На заднюю ушную артерию.
 - В. На передние ушные ветви.
 - Г. На лобную ветвь.
 - Д. На теменную ветвь.
15. Что расположено в височно-крыловидном пространстве?
- А. Средняя менингеальная артерия.
 - Б. Нижняя альвеолярная артерия.
 - В. Верхнечелюстная артерия.
 - Г. Глубокая ушная артерия.
 - Д. Передняя барабанная артерия.
16. Через какое отверстие средняя менингеальная артерия проникает в полость черепа?
- А. Круглое отверстие.
 - Б. Остистое отверстие.
 - В. Овальное отверстие.
 - Г. Большое затылочное отверстие.
 - Д. Шилососцевидное отверстие.
17. С какой анатомической структурой сообщается крыловидное венозное сплетение?
- А. С лицевой веной через глубокую вену лица.
 - Б. С занижнечелюстной веной через верхнечелюстные вены.
 - В. С сигмовидным синусом.
 - Г. С пещеристым синусом.
 - Д. С прямым синусом.
18. Ветви какого нерва иннервируют мимическую мускулатуру?
- А. Тройничного нерва.
 - Б. Лицевого нерва.
 - В. Добавочного нерва.
 - Г. Блокового нерва.
 - Д. Всех перечисленных нервов.
19. Ветви какого нерва иннервируют жевательную мускулатуру?
- А. Блокового нерва.
 - Б. Лицевого нерва.
 - В. Языкоглоточного нерва.
 - Г. Добавочного нерва.
 - Д. Тройничного нерва.

20. Какие нервы отходят от тройничного узла?
- А. Глазной нерв.
 - Б. Скуловой нерв.
 - В. Задний ушной нерв.
 - Г. Верхнечелюстной нерв.
 - Д. Нижнечелюстной нерв.
21. Ветвью какого нерва является верхнечелюстной нерв и через какое отверстие полости черепа эта ветвь выходит?
- А. Лицевого нерва.
 - Б. Тройничного нерва.
 - В. Через овальное отверстие.
 - Г. Через круглое отверстие.
 - Д. Через шилососцевидное отверстие.
22. Что расположено в крыловидно-небной ямке?
- А. Ушно-височный нерв.
 - Б. Скуловой нерв.
 - В. Узловые ветви.
 - Г. Крылонебный узел.
 - Д. Ресничный узел.
23. Через какое отверстие из полости черепа выходит нижнечелюстной нерв?
- А. Овальное отверстие.
 - Б. Остистое отверстие.
 - В. Круглое отверстие.
 - Г. Шилососцевидное отверстие.
 - Д. Правильных ответов нет.
24. Каков ход ушно-височного нерва?
- А. Начинается двумя корешками, охватывает среднюю менингеальную артерию, образует ствол, идет позади мышечного отростка.
 - Б. Начинается стволом, распределяясь на корешки, охватывает среднюю менингеальную артерию, идет позади альвеолярного отростка.
 - В. Начинается двумя корешками, ствол проходит латеральнее средней менингеальной артерии, идет позади альвеолярного отростка.
25. Что иннервирует язычный нерв?
- А. Слизистую оболочку передних двух третей языка.
 - Б. Слизистую оболочку кончика и боковых поверхностей языка.
 - В. Слизистую оболочку всего языка.
 - Г. Слизистую оболочку корня языка до желобовидных сосочков.
 - Д. Поднижнечелюстную и подъязычную слюнные железы.
26. Куда открывается носослезный проток?
- А. В среднюю носовую раковину.
 - Б. Под нижнюю носовую раковину.
 - В. В верхнюю носовую раковину.
 - Г. В нижний носовой ход.
 - Д. В средний носовой ход.

27. Какие мышцы начинаются у вершины глазницы от общего сухожильного кольца?

- А. Нижняя косая мышца.
- Б. Верхняя косая мышца.
- В. Верхняя и нижняя прямые мышцы.
- Г. Латеральная и медиальная прямые мышцы.
- Д. Все перечисленные мышцы.

28. Что проходит через пещеристый синус?

- А. Глазодвигательный нерв.
- Б. Блоковый нерв.
- В. Отводящий нерв.
- Г. Глазной нерв.
- Д. Добавочный нерв.

29. Ветви каких артерий участвуют в кровоснабжении стенок полости носа?

- А. Наружной сонной артерии.
- Б. Поверхностной височной артерии.
- В. Глазной артерии.
- Г. Поперечной артерии лица.

30. Где находятся подъязычные слюнные железы?

А. Между слизистой оболочкой дна полости рта и челюстно-подъязычной мышцей.

- Б. Во внутреннем межмышечном пространстве.
- В. В наружном межмышечном промежутке.
- Г. В поднижнечелюстных клетчаточных пространствах.
- Д. В нижнем межмышечном пространстве.

31. Выберите область, в которой сухожильный шлем значительно истончается.

- А. Лобная область.
- Б. Височная область.
- В. Затылочная область.
- Г. Теменная область.

32. Выберите утверждение, справедливое для субпериостальных абсцессов.

- А. Имеют разлитой характер.
- Б. Ограничены в пределах одной области.
- В. Поражают послойно данную область.
- Г. Имеют разлитой характер в пределах нескольких областей.
- Д. Ограничены в пределах одной кости.

33. Назовите ветви внутренней сонной артерии, кровоснабжающие лобную область.

- А. Надблоковая артерия.
- Б. Глазная артерия.
- В. Верхнечелюстная артерия.
- Г. Поверхностная височная артерия.

- Д. Надглазничная артерия.
34. Назовите артерии, кровоснабжающие затылочную область.
- А. Восходящая глоточная артерия.
 - Б. Задняя ушная артерия.
 - В. Затылочная артерия.
 - Г. Задняя височная артерия.
 - Д. Задняя решетчатая артерия.
35. Ветвью чего является задний ушной нерв?
- А. Тройничного нерва.
 - Б. Лицевого нерва.
 - В. Блокового нерва.
 - Г. Глазодвигательного нерва.
 - Д. Скулового нерва.
36. Что проходит в толще височной мышцы?
- А. Глубокие височные артерии.
 - Б. Нижнечелюстной нерв.
 - В. Глубокие височные нервы.
 - Г. Предушные лимфатические узлы.
 - Д. Ушно-височный нерв.
37. Какие мышцы вплетаются в надкостницу сосцевидного отростка?
- А. Грудино-ключично-сосцевидная мышца.
 - Б. Височная мышца.
 - В. Заднее брюшко двубрюшной мышцы.
 - Г. Переднее брюшко двубрюшной мышцы.
 - Д. Длиннейшая мышца головы.
 - Е. Ременные мышцы головы и шеи.
38. Проекция каких структур соответствуют передняя и задняя границы треугольника Шипо?
- А. Надпроходной ости и барабанно-сосцевидной щели.
 - Б. Лицевого канала.
 - В. Барабанной полости.
 - Г. Сигмовидного синуса.
 - Д. Внутренней сонной артерии.
 - Е. Переднего края сосцевидной бугристости.
39. Куда впадают верхняя и нижняя глазничные вены?
- А. В верхний сагиттальный синус.
 - Б. В пещеристый синус.
 - В. В нижний сагиттальный синус.
 - Г. В верхний каменистый синус.
 - Д. В поперечный синус.
40. Что проходит через верхнюю глазничную щель?
- А. Верхнечелюстной нерв.
 - Б. Глазодвигательный нерв.
 - В. Блоковый нерв.
 - Г. Отводящий нерв.

- Д. Глазной нерв.
Е. Верхняя глазная вена.
Ж. Скуловой нерв.
41. Что проходит через овальное отверстие?
А. Верхнечелюстной нерв.
Б. Менингеальная добавочная ветвь средней менингеальной артерии.
В. Нижнечелюстной нерв.
Г. Добавочный нерв.
42. Поражения каких нервов наблюдают при повреждениях в области средней черепной ямки?
А. Блокового нерва.
Б. Тройничного нерва.
В. Отводящего нерва.
Г. Лицевого нерва.
Д. Преддверно-улиткового нерва.
Е. Языкоглоточного нерва.
Ж. Блуждающего нерва.
43. Что проходит через большое затылочное отверстие?
А. Продолговатый мозг.
Б. Подъязычный нерв.
В. Добавочный нерв.
Г. Позвоночная артерия.
Д. Языкоглоточный нерв.
44. Куда осуществляется венозный отток из пещеристого синуса?
А. В верхний и нижний каменистые синусы.
Б. В поперечный синус.
В. В венозное сплетение овального отверстия.
Г. В венозное сплетение сонного канала.
Д. В диплоические вены.
Е. В сигмовидный синус.
45. Где расположены двигательные центры коры головного мозга?
А. В центральной борозде.
Б. В предцентральной извилине.
В. В постцентральной извилине.
Г. В латеральной борозде.
Д. В теменно-затылочной борозде.
46. Какие сосуды отходят от внутренней сонной артерии?
А. Верхнечелюстная артерия.
Б. Глазная артерия.
В. Глубокие височные артерии.
Г. Передняя мозговая артерия.
Д. Клиновидно-небная артерия.
47. Куда впадает большая мозговая вена?
А. В сагиттальный синус.
Б. В синусы основания черепа.

- В. В прямой синус.
 - Г. В поперечный синус.
 - Д. В затылочный синус.
48. Что расположено, согласно схеме Кронляйна - Брюсовой, у места пересечения передней вертикальной и нижней горизонтальной линий?
- А. Центральная борозда.
 - Б. Ствол средней менингеальной артерии.
 - В. Передняя мозговая артерия.
 - Г. Внутренняя сонная артерия.
 - Д. Латеральная борозда.
49. Откуда берет начало лицевая артерия?
- А. От наружной сонной артерии.
 - Б. От внутренней сонной артерии.
 - В. От базилярной артерии.
 - Г. От общей сонной артерии.
 - Д. От верхнечелюстной артерии.
50. С чем анастомозирует угловая артерия?
- А. С глазной артерией.
 - Б. С дорсальной артерией носа.
 - В. С ветвями околоушной железы.
 - Г. С задней ушной артерией.
 - Д. С поверхностной височной артерией.
51. В кровоснабжении чего принимает участие глубокая ушная артерия?
- А. Барабанной перепонки.
 - Б. Капсулы височно-нижнечелюстного сустава.
 - В. Слизистой оболочки слухового прохода.
 - Г. Ушной раковины.
 - Д. Костной части наружного слухового прохода.
52. Что проходит через отверстие нижней челюсти?
- А. Подбородочная артерия.
 - Б. Нижняя альвеолярная артерия.
 - В. Верхняя альвеолярная артерия.
 - Г. Нижняя губная артерия.
 - Д. Верхняя губная артерия.
53. Какие ветви дает подглазничная артерия?
- А. К глазным мышцам.
 - Б. К главному яблоку.
 - В. К слизистой оболочке полости носа.
 - Г. К зубам верхней челюсти.
 - Д. К твердой оболочке головного мозга.
54. Куда могут распространяться гнойные процессы верхней половины лица?
- А. В пещеристый синус.
 - Б. В верхний сагиттальный синус.
 - В. В поперечный синус.

- Г. В нижний каменистый синус.
 - Д. В прямой синус.
 - Е. В глубокую область лица.
55. Куда может проникнуть ретроградным путем инфекция от подглазничной области при тромбозе лицевой вены?
- А. В сигмовидный синус.
 - Б. В наружную яремную вену.
 - В. В пещеристый синус.
 - Г. В верхний и нижний каменистые синусы.
 - Д. В поверхностную височную вену.
56. Чем в основном осуществляется чувствительная иннервация кожи лица?
- А. Лицевым нервом.
 - Б. Тройничным нервом.
 - В. Языкоглоточным нервом.
 - Г. Большим ушным нервом.
 - Д. Большим каменистым нервом.
57. Что отходит в лицевом канале пирамиды височной кости?
- А. Лицевой нерв.
 - Б. Большой каменистый нерв.
 - В. Лобный нерв.
 - Г. Стременной нерв.
 - Д. Барабанная струна.
58. Через что выходит лицевой нерв из полости черепа?
- А. Через круглое отверстие.
 - Б. Через остистое отверстие.
 - В. Через овальное отверстие.
 - Г. Через лицевой канал.
 - Д. Через шилососцевидное отверстие.
59. Назовите конечные ветви околоушного сплетения лицевого нерва.
- А. Височные ветви.
 - Б. Скуловые ветви.
 - В. Шейная ветвь.
 - Г. Краевая ветвь нижней челюсти.
 - Д. Глоточные ветви.
 - Е. Задний ушной нерв.
60. Где расположен тройничный узел?
- А. На задней поверхности пирамиды височной кости.
 - Б. В сонном канале пирамиды височной кости.
 - В. В области малых крыльев клиновидной кости.
 - Г. В области больших крыльев клиновидной кости.
 - Д. В тройничном вдавлении.
61. Назовите ветви глазного нерва.
- А. Средняя менингеальная ветвь.
 - Б. Лобный нерв.

- В. Слезный нерв.
 - Г. Скуловой нерв.
 - Д. Носоресничный нерв.
62. Что находится в задней части глазницы у наружной поверхности зрительного нерва?
- А. Блоковый нерв.
 - Б. Тройничный узел.
 - В. Ресничный узел.
 - Г. Слезный нерв.
 - Д. Верхняя косая мышца.
63. Что иннервируют ветви верхнечелюстного нерва?
- А. Височную область.
 - Б. Боковую поверхность носа.
 - В. Верхнюю и нижнюю губы.
 - Г. Слизистую оболочку носовой перегородки.
 - Д. Слизистую оболочку лобной пазухи.
64. Что отходит от верхнечелюстного нерва в крылонебной ямке?
- А. Скуловой нерв.
 - Б. Слезный нерв.
 - В. Узловые ветви.
 - Г. Задние верхние альвеолярные ветви.
 - Д. Подглазничный нерв.
 - Е. Глубокий каменистый нерв.
65. Какие ветви отходят от крылонебного узла?
- А. Чувствительные.
 - Б. Двигательные.
 - В. Симпатические.
 - Г. Парасимпатические.
66. Что иннервирует нижнечелюстной нерв?
- А. Челюстно-подъязычную мышцу.
 - Б. Жевательную мышцу.
 - В. Переднее брюшко двубрюшной мышцы.
 - Г. Заднее брюшко двубрюшной мышцы.
 - Д. Двубрюшную мышцу целиком.
67. Что сопровождает ушно-височный нерв?
- А. Среднюю менингеальную артерию.
 - Б. Слуховой проход.
 - В. Поверхностную височную вену.
 - Г. Поверхностную височную артерию.
 - Д. Латеральную крыловидную мышцу.
68. Где расположен язычный нерв?
- А. В межкрыловидном пространстве.
 - Б. В височно-крыловидном пространстве.
 - В. Под слизистой оболочкой дна полости рта.
 - Г. Под слизистой оболочкой корня языка.

- Д. Под слизистой оболочкой в области уздечки языка.
69. Что пересекает язычный нерв по своему ходу?
- А. Подчелюстной узел.
 - Б. Поднижнечелюстной проток.
 - В. Проток подъязычной железы.
 - Г. Проток околоушной железы.
 - Д. Барабанную струну.
70. Какие узлы вегетативной нервной системы связаны с ветвями нижнечелюстного нерва?
- А. Подчелюстной узел.
 - Б. Ушной узел.
 - В. Подъязычный узел.
 - Г. Крылонебный узел.
 - Д. Ресничный узел.
71. Через что глазница сообщается с полостью черепа?
- А. Через верхнюю глазничную щель.
 - Б. Через нижнюю глазничную щель.
 - В. Через зрительный канал.
 - Г. Через клиновидную пазуху.
 - Д. Через передние и задние решетчатые отверстия.
72. В какой последовательности внутреннее глазное яблоко окружено оболочками?
- А. Чувствительная, сосудистая, фиброзная.
 - Б. Сосудистая, чувствительная, фиброзная.
 - В. Фиброзная, чувствительная, сосудистая.
 - Г. Чувствительная, фиброзная, сосудистая.
 - Д. Фиброзная, сосудистая, чувствительная.
73. Что проходит через общее сухожильное кольцо?
- А. Зрительный нерв.
 - Б. Глазодвигательный нерв.
 - В. Носоресничный нерв.
 - Г. Отводящий нерв.
 - Д. Блоковый нерв.
74. Через что проникает в глазницу глазная артерия?
- А. Через верхнюю глазничную щель.
 - Б. Через нижнюю глазничную щель.
 - В. Через зрительный канал.
 - Г. Через переднее решетчатое отверстие.
 - Д. Через общее сухожильное кольцо.
75. Куда впадает верхняя глазная вена?
- А. В крыловидное венозное сплетение.
 - Б. Во внутреннюю яремную вену.
 - В. В пещеристый синус.
 - Г. В верхний сагиттальный синус.
 - Д. В верхний каменистый синус.

76. Чем иннервируются мышцы глазницы?
- А. Глазным нервом.
 - Б. Зрительным нервом.
 - В. Глазодвигательным нервом.
 - Г. Блоковым нервом.
 - Д. Отводящим нервом.
77. Назовите нерв зрительной чувствительности.
- А. Глазной нерв.
 - Б. Зрительный нерв.
 - В. Глазодвигательный нерв.
 - Г. Блоковый нерв.
 - Д. Отводящий нерв.
78. Какая мышца мягкого неба иннервируется нижнечелюстным нервом?
- А. Мышца, поднимающая небную занавеску.
 - Б. Небно-глочная мышца.
 - В. Небно-язычная мышца.
 - Г. Мышца язычка.
 - Д. Мышца, напрягающая небную занавеску.
79. С каким образованием граничит боковая стенка клиновидной кости?
- А. С пещеристым синусом.
 - Б. С сигмовидным синусом.
 - В. С внутренней сонной артерией.
 - Г. С клиновидно-небной артерией.
 - Д. Со второй ветвью тройничного нерва - верхнечелюстным нервом.
80. Куда отводится лимфа от губ?
- А. В поднижнечелюстные лимфатические узлы.
 - Б. В щечные лимфатические узлы.
 - В. В заушные лимфатические узлы.
 - Г. В подбородочные лимфатические узлы.
 - Д. В надключичные лимфатические узлы.
81. За счет каких мышц образуется диафрагма рта?
- А. За счет подбородочно-язычной мышцы.
 - Б. За счет шилоязычной мышцы.
 - В. За счет подъязычно-язычной мышцы.
 - Г. За счет челюстно-подъязычной мышцы.
 - Д. За счет подбородочно-подъязычной мышцы.
 - Е. За счет небно-язычной мышцы.
82. Чем в основном осуществляется кровоснабжение языка?
- А. Язычной артерией.
 - Б. Восходящей небной артерией.
 - В. Нисходящей небной артерией.
 - Г. Восходящей глоточной артерией.
 - Д. Клиновидно-небной артерией.
83. Куда оттекает лимфа от языка?

- А. В подподбородочные лимфатические узлы.
 - Б. В подчелюстные лимфатические узлы.
 - В. В заглочные лимфатические узлы.
 - Г. В сосцевидные лимфатические узлы.
 - Д. В глубокие шейные лимфатические узлы.
84. Назовите двигательный нерв для мышц языка.

- А. Нижнечелюстной нерв.
 - Б. Подъязычный нерв.
 - В. Языкоглоточный нерв.
 - Г. Промежуточный нерв.
 - Д. Верхний гортанный нерв.
85. Чем осуществляется в основном кровоснабжение щечной области?
- А. Лицевой артерией.
 - Б. Поперечной артерией лица.
 - В. Подглазничной артерией.
 - Г. Щечной артерией.
 - Д. Средней височной артерией.
 - Е. Подбородочной артерией.

Шея

86. Укажите ответы, где правильно указаны образования, ограничивающие шею от головы.

А. Нижний край нижней челюсти, верхушка сосцевидного отростка, верхняя выйная линия, наружный затылочный бугор.

Б. Горизонтальная плоскость, проходящая по нижнему краю нижней челюсти.

В. Фронтальная плоскость, проходящая через поперечные отростки шейных позвонков.

Г. Горизонтальная плоскость, проходящая на уровне VII шейного позвонка и вырезки грудины.

Д. Горизонтальная плоскость, проходящая через вырезку грудины и верхний край ключицы.

87. Укажите ответы, где правильно указаны образования, ограничивающие медиальный треугольник шеи.

А. Край нижней челюсти, грудино-ключично-сосцевидная мышца, белая линия шеи.

Б. Заднее брюшко двубрюшной мышцы, грудино-ключично-сосцевидная мышца, срединная линия шеи.

В. Край нижней челюсти, грудино-ключично-сосцевидная мышца, верхнее брюшко лопаточно-подъязычной мышцы.

Г. Заднее брюшко двубрюшной мышцы, грудино-ключично-сосцевидная мышца, нижнее брюшко лопаточно-подъязычной мышцы.

Д. Горизонтальная линия, проведенная по подъязычной кости, белая линия шеи, трапецевидная мышца.

88. Укажите ответы, где правильно указаны образования, ограничивающие латеральный шейный треугольник.

А. Край нижней челюсти, грудино-ключично-сосцевидная мышца, трапецевидная мышца.

Б. Заднее брюшко двубрюшной мышцы, грудино-ключично-сосцевидная мышца, трапецевидная мышца.

В. Край нижней челюсти, грудино-ключично-сосцевидная мышца, нижнее брюшко лопаточно-подъязычной мышцы.

Г. Ключица, грудино-ключично-сосцевидная мышца, трапецевидная мышца.

Д. Горизонтальная линия, проведенная по подъязычной кости, грудино-ключично-сосцевидная мышца, трапецевидная мышца

89. Укажите анатомические образования, находящиеся в пределах медиального треугольника шеи.

А. Общая сонная артерия.

Б. Блуждающий нерв.

В. Внутренняя сонная артерия.

Г. Медиальные надключичные нервы.

90. Укажите анатомические образования, находящиеся в пределах латерального треугольника шеи.

А. Подключичная артерия.

Б. Наружная сонная артерия.

В. Подключичная вена.

Г. Плечевое сплетение.

Д. Ветви шейного сплетения.

91. Какими анатомическими образованиями ограничен поднижнечелюстной треугольник?

А. Краем нижней челюсти.

Б. Передним краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

В. Верхним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы.

Г. Обоими брюшками двубрюшной мышцы.

Д. Свободным краем челюстно-подъязычной мышцы.

92. Какими анатомическими образованиями ограничен сонный треугольник?

А. Задним брюшком двубрюшной мышцы.

Б. Передним краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

В. Задним краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

Г. Нижним краем нижней челюсти.

Д. Верхним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы.

Е. Серединой линией шеи.

93. Какими анатомическими образованиями ограничен лопаточно-трапецевидный треугольник?

А. Ключицей.

Б. Трапецевидной мышцей.

В. Нижним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы.

Г. Грудино-ключично-сосцевидной мышцей.

Д. Задним брюшком двубрюшной мышцы.

94. Какие образования расположены в надгрудинном межапоневротическом пространстве?

- А. Наружные яремные вены.
- Б. Лимфатические узлы.
- В. Передние яремные вены.
- Г. Венозная яремная дуга.

95. Укажите границы предвисцерального пространства.

- А. От края нижней челюсти до вырезки грудины и ключиц.
- Б. От края нижней челюсти до подъязычной кости.
- В. От подъязычной кости до вырезки грудины и ключиц.
- Г. От верхнего края щитовидного хряща до вырезки грудины и ключиц.
- Д. От края нижней челюсти до верхнего края щитовидного хряща.

96. Какие клетчаточные пространства сообщаются с органами переднего средостения?

- А. Надгрудинное межапоневротическое пространство.
- Б. Предвисцеральное пространство.
- В. Позадивисцеральное пространство.
- Г. Заглоточное пространство.

97. Границы подподъязычной области:

- А. Подъязычная кость и заднее брюшко двубрюшной мышцы.
- Б. Передние края грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
- В. Горизонтальная линия, проводимая на уровне щитовидного хряща.
- Г. Нижний край нижней челюсти.
- Д. Ключица.
- Е. Передние края трапециевидных мышц.

98. Перечислите хрящи гортани.

- А. Подъязычный.
- Б. Надгортанник.
- В. Щитовидный.
- Г. Перстневидный.
- Д. Черпаловидный.
- Е. Крючковидный.
- Ж. Головчатый.
- З. Клиновидный.

99. Синтопия шейного отдела трахеи:

- А. Спереди - перешеек щитовидной железы.
- Б. Спереди и с боков - доли щитовидной железы.
- В. Сзади - пищевод.
- Г. На уровне яремной вырезки примыкают общие сонные артерии.
- Д. Внутренние сонные артерии.
- Е. Наружные сонные артерии.

100. Укажите артерии, принимающие участие в кровоснабжении щитовидной железы.

- А. Верхние щитовидные артерии.
- Б. Нижние щитовидные артерии.

- В. Средние щитовидные артерии.
Г. Возвратная щитовидная артерия.
Д. Низшая щитовидная артерия.
101. Какие образования составляют лимфоэпителиальное глоточное кольцо?
- А. Глоточная миндалина.
Б. Небная миндалина.
В. Трубная миндалина.
Г. Поднижнечелюстная миндалина.
Д. Подъязычная миндалина.
Е. Язычная миндалина.
102. Источники иннервации шейного отдела пищевода:
- А. Блуждающий нерв.
Б. Языкоглоточный нерв.
В. Шейные узлы симпатического ствола.
Г. Подъязычный нерв.
Д. Возвратный гортанный нерв.
Е. Глоточное нервное сплетение.
103. Укажите уровень бифуркации общей сонной артерии.
- А. Верхний край V шейного позвонка.
Б. Верхний край VI шейного позвонка.
В. Верхний край щитовидного хряща.
Г. На уровне перстневидного хряща.
Д. Нижний край IV шейного позвонка.
104. Укажите анатомические различия наружной и внутренней сонных артерий.
- А. Наружная сонная артерия короче.
Б. Наружная сонная артерия длиннее.
В. Внутренняя сонная артерия на шее дает ветви для кровоснабжения мозга.
Г. Наружная сонная артерия на шее дает ветви для кровоснабжения лица.
Д. Внутренняя сонная артерия на шее ветвей не дает.
105. В какой области шеи расположена каротидная рефлексогенная зона?
- А. В области сонного треугольника.
Б. На уровне верхнего края щитовидного хряща.
В. В области рукоятки грудины.
Г. В области перстневидного хряща.
Д. В области бифуркации общей сонной артерии.
106. Укажите стенки межлестничного пространства.
- А. Грудино-щитовидная мышца.
Б. Передняя лестничная мышца.
В. Задняя лестничная мышца.
Г. Грудино-подъязычная мышца.
Д. Средняя лестничная мышца.

107. Какие анатомические образования участвуют в формировании яремного венозного угла?

- А. Подключичная вена.
- Б. Внутренняя яремная вена.
- В. Передняя яремная вена.
- Г. Наружная яремная вена.
- Д. Плечеголовная вена.

108. Какие анатомические образования находятся в лестнично-позвоночном треугольнике?

- А. Подключичная артерия.
- Б. Грудной лимфатический проток.
- В. Наружная яремная вена.
- Г. Внутренняя яремная вена.
- Д. Верхний узел симпатического ствола.
- Е. Средний узел симпатического ствола.
- Ж. Нижний и позвоночный узлы симпатического ствола.

109. Ветви подключичной артерии:

- А. Позвоночная артерия.
- Б. Поперечная артерия шеи.
- В. Надлопаточная артерия.
- Г. Поверхностная шейная артерия.
- Д. Щитошейный ствол.
- Е. Внутренняя грудная артерия.

110. Куда впадает грудной лимфатический проток?

- А. В правую подключичную артерию.
- Б. В левую внутреннюю яремную вену.
- В. В правую подключичную вену.
- Г. В наружную яремную вену.
- Д. В левый яремный венозный угол.

111. Выберите определение нижней границы шеи.

А. Горизонтальная плоскость, проходящая по нижнему краю нижней челюсти и I ребру.

Б. Фронтальная плоскость, проходящая через поперечные отростки шейных позвонков.

В. Яремная вырезка грудины, ключица, линия, проведенная через акромиальный отросток к VII шейному позвонку.

Г. Горизонтальная плоскость, проведенная через яремную вырезку грудины и I ребро к I грудному позвонку.

Д. Плоскость, проходящая через яремную вырезку грудины и I ребро к VII шейному позвонку.

112. Какими анатомическими образованиями ограничен лопаточно-ключичный треугольник?

- А. Верхним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы.
- Б. Грудино-ключично-сосцевидной мышцей.
- В. Ключицей.

- Г. Передним краем трапецевидной мышцы.
- Д. Нижним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы.
- Е. Срединной линией шеи.

113. Укажите последовательность послойного расположения мышц по второй фасции шеи в подподбородочном треугольнике по направлению от поверхности ко дну полости рта.

А. Двубрюшная, подбородочно-язычная, челюстно-подъязычная, подбородочно-подъязычная мышцы.

Б. Подбородочно-язычная, челюстно-подъязычная, двубрюшная, подбородочно-подъязычная мышцы.

В. Челюстно-подъязычная, двубрюшная, подбородочно-язычная, подбородочно-подъязычная мышцы.

Г. Переднее брюшко двубрюшной мышцы, челюстно-подъязычная, подбородочно-подъязычная, подбородочно-язычная мышцы.

Д. Заднее брюшко двубрюшной мышцы, челюстно-подъязычная, подбородочно-подъязычная мышцы.

114. Какие мышцы участвуют в образовании диафрагмы рта?

А. Подъязычно-язычная мышца.

Б. Челюстно-подъязычная мышца.

В. Шилоподъязычная мышца.

Г. Шилоглоточная мышца.

Д. Челюстно-подъязычная и подъязычно-язычная мышцы.

115. Назовите анатомические отделы гортани.

А. Aditus laryngis.

Б. Vestibulum laryngis.

В. Cavitas infraglottica.

Г. Regio epipharynx.

Д. Regio mesopharynx.

Е. Regio glottica.

Ж. Regio hypopharynx.

116. Где находятся желудочки гортани?

А. Aditus laryngis.

Б. Vestibulum laryngis.

В. Regio subglottica.

Г. Glottis.

Д. Regio epipharynx.

117. Назовите анатомические отделы пищевода.

А. Шейный.

Б. Грудной.

В. Диафрагмальный.

Г. Кардиальный.

Д. Брюшной.

118. Какова скелетотопия уровней сужений пищевода?

А. На уровне VI шейного позвонка.

Б. На уровне перстневидного хряща.

- В. На уровне V грудного позвонка.
- Г. На уровне бифуркации трахеи.
- Д. На уровне X грудного позвонка.
- Е. При переходе через диафрагму.
- Ж. На уровне XII грудного позвонка.

119. Как расположены шейные узлы симпатического ствола по отношению к фасциям шеи?

- А. Впереди четвертой фасции шеи.
- Б. Позади четвертой фасции шеи.
- В. Между листками четвертой фасции шеи.
- Г. Позади предпозвоночной фасции.
- Д. Впереди пятой фасции.
- Е. В толще пятой фасции шеи.

120. Какова синтопия и скелетотопия верхнего шейного узла симпатического нерва?

- А. Впереди пятой фасции.
- Б. Медиально от блуждающего нерва.
- В. Позади или в толще предпозвоночной фасции.
- Г. На уровне поперечных отростков II - III шейного позвонка.
- Д. На уровне бифуркации общей сонной артерии.

121. Какова синтопия звездчатого узла?

- А. Снизу - купол плевры.
- Б. Спереди - позвоночная артерия.
- В. Спереди - подключичная артерия.
- Г. Снаружи - диафрагмальный нерв.
- Д. Медиально - диафрагмальный нерв.
- Е. Сзади - длинная мышца шеи.

122. Выберите образования, для которых строит влагалище первая фасция шеи (по Шевкуненко).

- А. Грудино-ключично-сосцевидная мышца.
- Б. Поднижнечелюстная железа.
- В. Околоушная железа.
- Г. Подкожная мышца шеи.
- Д. Лопаточно-подъязычная мышца.
- Е. Заднее брюшко двубрюшной мышцы.

123. Выберите образования, для которых строит влагалище вторая фасция шеи (по Шевкуненко).

- А. Грудино-ключично-сосцевидная мышца.
- Б. Поднижнечелюстная слюнная железа.
- В. Околоушная слюнная железа.
- Г. Лопаточно-подъязычная мышца.
- Д. Трапецевидная мышца.

124. Укажите границы третьей фасции шеи (по Шевкуненко).

- А. Край нижней челюсти.
- Б. Подъязычная кость.

- В. Передняя поверхность ключицы.
- Г. Грудино-ключично-сосцевидная мышца.
- Д. Лопаточно-подъязычная мышца.
- Е. Задняя поверхность ключицы.

125. Выберите образования, для которых строит влагалище третья фасция шеи (по Шевкуненко).

- А. Грудино-ключично-сосцевидная мышца.
- Б. Грудино-подъязычная мышца.
- В. Грудино-щитовидная мышца.
- Г. Щитоподъязычная мышца.
- Д. Околоушная слюнная железа.
- Е. Лопаточно-подъязычная мышца.

126. Выберите образования, для которых строит влагалище париетальный листок четвертой фасции шеи (по Шевкуненко).

- А. Общая сонная артерия.
- Б. Наружная яремная вена.
- В. Блуждающий нерв.
- Г. Подключичная артерия.
- Д. Внутренняя яремная вена.
- Е. Подключичная вена.

127. Выберите образования, для которых строит влагалище висцеральный листок четвертой фасции шеи (по Шевкуненко).

- А. Общая сонная артерия.
- Б. Блуждающий нерв.
- В. Наружная яремная вена.
- Г. Подключичная артерия.
- Д. Внутренняя яремная вена.
- Е. Подключичная вена.
- Ж. Органы шеи.

128. Какие анатомические образования покрывает спереди пятая фасция шеи?

- А. Ствол симпатического нерва.
- Б. Мышцы, расположенные на телах поперечных отростков шейных позвонков.
- В. Длинные мышцы шеи.
- Г. Сосудисто-нервный пучок медиального треугольника шеи.
- Д. Позвоночный столб.

129. Выберите образования, для которых строит влагалище пятая фасция шеи (по Шевкуненко).

- А. Подключичная артерия.
- Б. Общая сонная артерия.
- В. Наружная яремная вена.
- Г. Подключичная вена.
- Д. Плечевое сплетение.

130. Какие возможны осложнения при повреждении целостности

венозной стенки на шее?

А. Воздушная эмболия.

Б. Тромбоэмболия.

В. Сепсис.

Г. Флебит.

131. Между какими фасциями шеи расположено надгрудинное межапоневротическое пространство?

А. Между первой и второй фасциями.

Б. Между второй и третьей фасциями.

В. Между третьей и четвертой фасциями.

Г. Между четвертой и пятой фасциями.

Д. Между первой фасцией, грудиной и ключицами

132. С какими пространствами связано надгрудинное межапоневротическое пространство?

А. Пространство между третьей и четвертой фасциями.

Б. Пространство между четвертой и пятой фасциями.

В. Пространство, расположенное позади грудино-ключично-сосцевидной мышцы (мешок Грубера).

Г. Клетчаточное пространство латерального треугольника шеи.

Д. Клетчаточное пространство медиального треугольника шеи.

133. Назовите стенки слепого мешка Грубера.

А. Задняя стенка влагалища грудино-ключично-сосцевидной мышцы, третья фасция, ключица.

Б. Передняя стенка влагалища грудино-ключично-сосцевидной мышцы, собственно грудино-ключично-сосцевидная мышца, передняя поверхность грудины и ключицы.

В. Грудно-ключично-сосцевидная мышца, задняя стенка ее влагалища, передняя поверхность грудины и ключицы.

134. Где расположено предвисцеральное пространство?

А. Между листками второй фасции шеи.

Б. Между второй и третьей фасциями шеи.

В. Между париетальным и висцеральным листками четвертой фасции шеи.

Г. Между четвертой и пятой фасциями шеи.

Д. Между первой и второй фасциями шеи.

135. Укажите пути распространения гнойных затеков из предвисцерального пространства.

А. В среднее средостение.

Б. В переднее средостение.

В. В заднее средостение.

Г. В среднее и заднее средостения.

Д. Гнойные затеки ограничены в пределах предпозвоночного пространства.

136. Укажите стенки позадивисцерального пространства.

А. Поверхностная фасция шеи.

- Б. Собственная фасция шеи.
- В. Лопаточно-ключичная фасция шеи.
- Г. Висцеральная пластинка внутришейной фасции.
- Д. Пристеночная пластинка внутришейной фасции.
- Е. Предпозвоночная фасция.

137. Укажите пути распространения гнойных затеков из позадивисцерального пространства.

- А. В среднее средостение.
- Б. В переднее средостение.
- В. В заднее средостение.
- Г. В среднее и заднее средостения.
- Д. Гнойные затеки ограничены пределами данного пространства.

138. Между какими анатомическими образованиями расположено клетчаточное пространство латерального треугольника шеи?

- А. Первая фасция шеи.
- Б. Вторая фасция шеи.
- В. Третья фасция шеи.
- Г. Четвертая фасция шеи.
- Д. Листки четвертой фасции шеи.
- Е. Пятая фасция шеи.

139. Выберите треугольник, в пределах которого расположено клетчаточное пространство латерального треугольника шеи.

- А. Сонный треугольник.
- Б. Лопаточно-трахеальный треугольник.
- В. Лопаточно-трапециевидный треугольник.
- Г. Лопаточно-ключичный треугольник.

140. С какими анатомическими образованиями сообщается клетчаточное пространство латерального треугольника шеи?

- А. С подтрапециевидным пространством.
- Б. С передним средостением.
- В. С надостной ямкой.
- Г. С ретропекторальным пространством.
- Д. С надгрудинным межапоневротическим пространством.

141. Чем ограничена надподъязычная область?

- А. Краем нижней челюсти и верхушкой сосцевидного отростка.
- Б. Телом подъязычной кости.
- В. Верхним краем щитовидного хряща.
- Г. Задними брюшками двубрюшной мышцы.
- Д. Передними краями грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
- Е. Передними брюшками двубрюшной мышцы.

142. Назовите треугольники надподъязычной области.

- А. Подподбородочный.
- Б. Подъязычный.
- В. Сонный.
- Г. Поднижнечелюстной.

Д. Лопаточно-трахеальный.

143. Назовите границы подподбородочного треугольника.

А. Край нижней челюсти, заднее и переднее брюшки двубрюшной мышцы.

Б. Передние брюшки двубрюшных мышц и подъязычная кость.

В. Оба задних брюшка двубрюшных мышц и подъязычная кость.

Г. Оба передних брюшка двубрюшных мышц и щитовидный хрящ.

Д. Передний край грудино-ключично-сосцевидной мышцы и грудина.

144. Укажите пути распространения воспалительного процесса из ложа поднижнечелюстной железы.

А. В клетчатку дна полости рта.

Б. В жировое тело щеки.

В. В клетчатку околоушной железы.

Г. В заглоточное пространство.

Д. Ложе поднижнечелюстной железы замкнуто и не имеет путей распространения.

145. Выберите мышцы, между которыми проходит поднижнечелюстной проток под слизистую оболочку дна полости рта.

А. Подбородочно-язычная мышца.

Б. Двубрюшная мышца.

В. Шилоподъязычная мышца.

Г. Челюстно-подъязычная мышца.

Д. Переднее брюшко двубрюшной мышцы.

146. Выберите мышцы, которыми образовано дно поднижнечелюстного треугольника.

А. Подъязычно-язычная мышца.

Б. Двубрюшная мышца.

В. Челюстно-подъязычная мышца.

Г. Шилоподъязычная мышца.

Д. Шилоглоточная мышца.

147. Укажите топографию лицевой артерии в пределах латерального участка поднижнечелюстного треугольника.

А. Проходит под шилоглоточной мышцей, задним брюшком двубрюшной мышцы, входит в толщу поднижнечелюстной железы, перегибается через угол нижней челюсти, ложится на жевательные мышцы.

Б. Проходит под шилоподъязычной мышцей, задним брюшком двубрюшной мышцы, входит в околоушную железу, перегибается через угол нижней челюсти, ложится на жевательные мышцы.

В. Проходит под шилоподъязычной мышцей, задним брюшком двубрюшной мышцы, входит в толщу поднижнечелюстной железы, перегибается через угол нижней челюсти, ложится на жевательные мышцы.

Г. Проходит под задним брюшком двубрюшной мышцы, входит в толщу поднижнечелюстной железы,

перегибается через угол нижней челюсти, ложится на жевательные мышцы.

148. Укажите границы и дно подъязычного треугольника.

А. Подъязычный нерв, двубрюшная мышца, передний край челюстно-подъязычной мышцы.

Б. Челюстно-подъязычная мышца.

В. Подъязычный нерв, сухожильная перемычка двубрюшной мышцы, челюстно-подъязычная мышца.

Г. Подъязычная мышца, челюстно-подъязычная мышца.

Д. Подъязычный нерв, заднее брюшко двубрюшной мышцы, челюстно-подъязычная мышца.

Е. Подъязычно-язычная мышца.

149. Какое анатомическое образование обнажается в пределах подъязычного треугольника?

А. Подъязычный нерв.

Б. Язычная артерия.

В. Язычный нерв.

Г. Язычная вена.

Д. Выводной проток поднижнечелюстной слюнной железы.

150. Какие образования проходят в пределах подподъязычной области между первой и второй фасциями шеи?

А. Передние яремные вены.

Б. Наружные яремные вены.

В. Срединная вена шеи.

Г. Непарная артерия шеи.

Д. Непарное венозное сплетение шеи.

Е. Поверхностные нервы шейного сплетения.

151. Какова скелетотопия гортани?

А. От верхнего края V шейного позвонка до нижнего края VI шейного позвонка.

Б. От верхнего края IV шейного позвонка до нижнего края V шейного позвонка.

В. От верхнего края IV шейного позвонка до нижнего края VII шейного позвонка.

Г. От нижнего края III шейного позвонка до верхнего края VI шейного позвонка.

Д. От верхнего края III шейного позвонка до верхнего края VI шейного позвонка.

152. Укажите стенки входа в гортань.

А. Надгортанник.

Б. Межчерпаловидная вырезка.

В. Крючковидные хрящи.

Г. Черпалонадгортанные складки.

Д. Перстневидный хрящ.

Е. Щитовидный хрящ.

153. Выберите источники кровоснабжения гортани.

А. Ветви верхней гортанной артерии.

- Б. Ветви нижней гортанной артерии.
 - В. Ветви верхней щитовидной артерии.
 - Г. Ветви нижней щитовидной артерии.
 - Д. Ветви нижней щитовидной артерии.
154. Выберите источники иннервации гортани.
- А. Ветви блуждающего нерва.
 - Б. Ветви симпатического ствола.
 - В. Ветви диафрагмального нерва.
 - Г. Ветви нижнего гортанного нерва.
 - Д. Ветви языкоглоточного нерва.
155. Скелетотопия шейного отдела трахеи.
- А. От верхнего края V шейного позвонка до нижнего края II грудного позвонка.
 - Б. От уровня яремной вырезки грудины до верхнего края III грудного позвонка.
 - В. От верхнего края IV шейного позвонка до верхнего края I грудного позвонка.
 - Г. От верхнего края VII шейного позвонка до верхнего края III грудного позвонка.
 - Д. От нижнего края VI шейного позвонка до нижнего края II грудного позвонка.
156. Укажите анатомические отделы щитовидной железы.
- А. Правая доля.
 - Б. Передняя доля.
 - В. Перешеек.
 - Г. Левая доля.
 - Д. Задняя доля.
 - Е. Пирамидальная доля.
157. Укажите нервы, участвующие в иннервации щитовидной железы.
- А. Симпатический ствол.
 - Б. Блуждающий нерв.
 - В. Верхний гортанный нерв.
 - Г. Подъязычный нерв.
 - Д. Возвратный гортанный нерв.
158. Какова топография паращитовидных желез?
- А. Вне собственной капсулы щитовидной железы.
 - Б. Между фиброзной капсулой и фасциальным влагалищем щитовидной железы.
 - В. На передней поверхности щитовидной железы.
 - Г. У перешейка щитовидной железы.
 - Д. На задней поверхности боковых долей щитовидных желез.
159. Укажите анатомические отделы глотки.
- А. Носовая часть глотки.
 - Б. Ротовая часть глотки.
 - В. Зев.

- Г. Гортанная часть глотки.
Д. Пищеводная часть глотки.
160. Скелетотопия глотки:
А. От основания черепа до нижнего края VI шейного позвонка.
Б. От основания черепа до перехода в пищевод.
В. От основания черепа до верхнего края VII шейного позвонка.
Г. От основания черепа до уровня твердого неба.
Д. От основания черепа до подъязычной кости.
161. Какие артерии принимают участие в кровоснабжении глотки?
А. Восходящая глоточная артерия.
Б. Восходящая небная артерия.
В. Нисходящая небная артерия.
Г. Ветви верхней щитовидной артерии.
Д. Ветви нижней щитовидной артерии.
Е. Добавочная щитовидная артерия.
162. Укажите источники иннервации глотки.
А. Блуждающий нерв.
Б. Языкоглоточный нерв.
В. Шейные узлы симпатического ствола.
Г. Подъязычный нерв.
Д. Возвратный нерв.
Е. Глоточное нервное сплетение.
163. Какова синтопия глотки?
А. Спереди - гортань.
Б. Позади - пятая фасция шеи, покрывающая длинные мышцы шеи.
В. Позади - лестничные мышцы шеи во влагалищном футляре пятой фасции шеи.
Г. По бокам - доли щитовидной железы.
Д. По бокам - общие сонные артерии.
164. Какова синтопия шейного отдела пищевода?
А. Спереди - трахея.
Б. Сзади - пятая фасция шеи, покрывающая длинные мышцы шеи.
В. Справа по задней поверхности трахеи идет диафрагмальный нерв.
Г. В бороздах между трахеей и пищеводом расположены возвратные гортанные нервы.
Д. По обеим сторонам от пищевода - общие сонные артерии.
165. Какие артерии принимают участие в кровоснабжении шейного отдела пищевода?
А. Ветви верхней щитовидной артерии.
Б. Ветви нижней щитовидной артерии.
В. Низшая щитовидная артерия.
Г. Восходящая глоточная артерия.
Д. Восходящая небная артерия.
Е. Нисходящая небная артерия.
166. Какие сосудисто-нервные образования расположены под грудино-

ключично-сосцевидной мышцей?

- А. Общая сонная артерия.
- Б. Блуждающий нерв.
- В. Наружная яремная вена.
- Г. Диафрагмальный нерв.
- Д. Внутренняя яремная вена.

167. На какой фасции шеи лежит общая сонная артерия в сонном влагалище?

- А. На висцеральном листке четвертой фасции.
- Б. На пятой фасции.
- В. На третьей фасции.
- Г. На париетальном листке четвертой фасции.

168. В случае необходимости быстрой остановки кровотечения из сонной артерии к чему необходимо ее прижать?

- А. К бугорку поперечного отростка VI шейного позвонка.
- Б. К бугорку поперечного отростка VII шейного позвонка.
- В. На середине переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
- Г. К поперечным отросткам шейных позвонков на уровне перстневидного хряща.

Д. К передним бугоркам поперечных отростков шейных позвонков.

169. Какие образования расположены глубже пятой фасции шеи на уровне общей сонной артерии?

- А. Блуждающий нерв.
- Б. Симпатический ствол.
- В. Диафрагмальный нерв.
- Г. Верхняя щитовидная артерия.
- Д. Нижняя щитовидная артерия.

170. Какими мышцами образован угол, по биссектрисе которого проходит общая сонная артерия?

- А. Верхним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы.
- Б. Грудино-ключично-сосцевидной мышцей.
- В. Передним брюшком двубрюшной мышцы.
- Г. Задним брюшком двубрюшной мышцы.
- Д. Нижним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы.

171. Укажите первую ветвь наружной сонной артерии на шее.

- А. Лицевая артерия.
- Б. Верхняя щитовидная артерия.
- В. Язычная артерия.
- Г. Верхнечелюстная артерия.
- Д. Нижнечелюстная артерия.

172. Какие нервы пересекают наружную и внутреннюю сонные артерии в косопоперечном направлении?

- А. Возвратный нерв.
- Б. Нижний гортанный нерв.
- В. Верхний гортанный нерв.

- Г. Блуждающий нерв.
- Д. Диафрагмальный нерв.

173. Укажите топографию сосудисто-нервного пучка в пределах сонного треугольника справа налево.

- А. Общая сонная артерия, внутренняя яремная вена, блуждающий нерв.
- Б. Блуждающий нерв, внутренняя яремная вена, общая сонная артерия.
- В. Внутренняя яремная вена, блуждающий нерв, общая сонная артерия.
- Г. Наружная яремная вена, блуждающий нерв, общая сонная артерия.
- Д. Общая сонная артерия, блуждающий нерв, наружная яремная вена.

174. Укажите узлы только шейной части симпатического ствола.

- А. Верхний.
- Б. Средний.
- В. Позвоночный.
- Г. Звездчатый.
- Д. Нижний.

175. Где расположены шейные узлы симпатического нервного ствола?

- А. На лестничных мышцах шеи.
- Б. На длинных мышцах головы и шеи.
- В. Позади предпозвоночной фасции.
- Г. Впереди пятой фасции шеи.
- Д. Позади или в толще пятой фасции шеи.

176. Как образуется звездчатый узел?

- А. При слиянии нижнего и позвоночного шейных узлов.
- Б. При слиянии нижнего шейного и верхнего грудного узлов.
- В. При слиянии позвоночного и среднего шейного узлов.
- Г. При слиянии верхнего и среднего шейных узлов.
- Д. При слиянии всех шейных узлов.

177. Какова синтопия и скелетотопия звездчатого узла?

- А. Впереди пятой фасции шеи.
- Б. На уровне поперечного отростка VI шейного позвонка.
- В. На уровне поперечного отростка VII шейного позвонка.
- Г. На передневнутренней поверхности позвоночной артерии.
- Д. Спереди прикрыт подключичной артерией.
- Е. Позади или в толще предпозвоночной фасции.

178. Укажите заднюю стенку предлестничного пространства.

- А. Грудино-щитовидная мышца.
- Б. Грудино-подъязычная мышца.
- В. Передняя лестничная мышца.
- Г. Грудино-ключично-сосцевидная мышца.
- Д. Длинная мышца шеи.

179. Каковы синтопия и скелетотопия среднего шейного узла симпатического ствола?

- А. Впереди от пятой фасции.
- Б. Позади или в толще предпозвоночной фасции шеи.
- В. На уровне поперечных отростков VI шейного позвонка.

Г. На уровне бифуркации общей сонной артерии.

Д. Выше дуги нижней щитовидной артерии.

180. Каковы синтопия и скелетотопия позвоночного шейного узла симпатического ствола?

А. Впереди пятой фасции шеи.

Б. Позади или в толще предпозвоночной фасции шеи.

В. На уровне поперечных отростков VI или VII шейного позвонка.

Г. На передней поверхности позвоночной артерии.

Д. Кверху от нижней щитовидной артерии.

181. Каковы синтопия и скелетотопия нижнего шейного узла симпатического ствола?

А. Впереди пятой фасции шеи.

Б. Позади или в толще предпозвоночной фасции шеи.

В. На уровне поперечных отростков VII шейного позвонка.

Г. Кверху от нижней щитовидной артерии.

Д. На передней поверхности позвоночной артерии.

182. Какие анатомические образования впадают в яремный венозный угол?

А. Наружная яремная вена.

Б. Внутренняя яремная вена.

В. Грудной лимфатический проток.

Г. Правый лимфатический проток.

Д. Передняя яремная вена.

183. Какие нервы участвуют в построении диафрагмального нерва?

А. Четвертый шейный нерв.

Б. Третий шейный нерв.

В. Пятый шейный нерв.

Г. Шестой шейный нерв.

Д. Седьмой шейный нерв.

184. Как расположен диафрагмальный нерв?

А. Вдоль наружного края передней лестничной мышцы.

Б. По задней поверхности передней лестничной мышцы.

В. По передней поверхности передней лестничной мышцы.

Г. По наружной поверхности средней лестничной мышцы.

Д. По передней поверхности длинной мышцы шеи.

185. Какая мышца участвует в формировании латеральной стенки лестнично-позвоночного треугольника?

А. Грудино-подъязычная мышца.

Б. Задняя лестничная мышца.

В. Грудино-щитовидная мышца.

Г. Передняя лестничная мышца.

Д. Средняя лестничная мышца.

Е. Длинная мышца шеи.

186. Какая мышца участвует в формировании медиальной стенки лестнично-позвоночного треугольника?

- А. Грудино-подъязычная мышца.
- Б. Задняя лестничная мышца.
- В. Грудино-щитовидная мышца.
- Г. Передняя лестничная мышца.
- Д. Средняя лестничная мышца.
- Е. Длинная мышца шеи.

187. Какое анатомическое образование служит основанием лестнично-позвоночного треугольника?

- А. Подлопаточная мышца.
- Б. Купол плевры.
- В. Ключица.
- Г. Подключичная артерия.
- Д. Подключичная вена.
- Е. I ребро.

188. Какое анатомическое образование служит верхушкой лестнично-позвоночного треугольника?

А. Угол, образованный грудино-щитовидной и грудино-подъязычной мышцами.

Б. Угол, образованный передней и задней лестничными мышцами.

В. Угол, образованный средней лестничной мышцей и длинной мышцей шеи.

Г. Угол, образованный грудино-ключично-сосцевидной мышцей и грудино-щитовидной мышцей.

Д. Сонный бугорок поперечного отростка VI шейного позвонка.

189. Какая фасция покрывает анатомические образования, расположенные в лестнично-позвоночном треугольнике?

- А. Первая фасция шеи.
- Б. Вторая фасция шеи.
- В. Третья фасция шеи.
- Г. Четвертая фасция шеи.
- Д. Пятая фасция шеи.

190. Что расположено в пределах лестнично-позвоночного треугольника впереди правой подключичной артерии?

- А. Яремный венозный угол.
- Б. Передняя яремная вена.
- В. Внутренняя яремная вена.
- Г. Наружная яремная вена.
- Д. Подключичная петля симпатического ствола.

191. Что проходит в правом лестнично-позвоночном треугольнике между яремным венозным углом и подключичной артерией?

- А. Блуждающий нерв.
- Б. Верхний гортанный нерв.
- В. Надлопаточная артерия.
- Г. Общая сонная артерия.
- Д. Нижняя луковица внутренней яремной вены.

192. Какие образования проходят в правом лестнично-позвоночном треугольнике позади подключичной артерии?

- А. Блуждающий нерв.
- Б. Возвратный гортанный нерв.
- В. Диафрагмальный нерв.
- Г. Надлопаточная артерия.
- Д. Симпатический ствол.

193. Какие образования лежат впереди подключичной артерии в левом лестнично-позвоночном треугольнике?

- А. Общая сонная артерия.
- Б. Блуждающий нерв.
- В. Диафрагмальный нерв.
- Г. Внутренняя яремная вена.
- Д. Плечеголовная вена.

194. Что лежит в лестнично-позвоночном треугольнике между внутренней яремной веной и плечеголовной веной спереди и левой подключичной артерией сзади?

- А. Общая сонная артерия.
- Б. Нижняя луковица внутренней яремной вены.
- В. Блуждающий нерв.
- Г. Диафрагмальный нерв.
- Д. Внутренняя яремная вена.

195. Какие образования проходят в лестнично-позвоночном треугольнике медиальнее левой подключичной артерии?

- А. Блуждающий нерв.
- Б. Возвратный гортанный нерв.
- В. Диафрагмальный нерв.
- Г. Надлопаточная артерия.
- Д. Симпатический ствол.

196. Выберите мышцы, между которыми расположена позвоночная артерия после отхождения подключичной артерии.

- А. Передняя лестничная мышца.
- Б. Средняя лестничная мышца.
- В. Длинная мышца шеи.
- Г. Задняя лестничная мышца.
- Д. Длинная мышца головы.

197. Выберите образования, между которыми грудной проток поднимается на левую половину шеи.

- А. Передняя лестничная мышца.
- Б. Пищевод.
- В. Купол плевры и правая подключичная артерия.
- Г. Левая подключичная артерия.
- Д. Плечевое сплетение.

198. Какие образования расположены впереди от грудного лимфатического протока в пределах лестнично-позвоночного треугольника?

- А. Общая сонная артерия.
 - Б. Внутренняя яремная вена.
 - В. Диафрагмальный нерв.
 - Г. Блуждающий нерв.
 - Д. Подключичная артерия.
199. Назовите ветви щитовидного ствола.

- А. Нижняя щитовидная артерия.
- Б. Восходящая шейная артерия.
- В. Надлопаточная артерия.
- Г. Поверхностная шейная артерия.
- Д. Поперечная артерия шеи.

200. Какие образования расположены позади от грудного лимфатического протока?

- А. Общая сонная артерия.
- Б. Внутренняя яремная вена.
- В. Диафрагмальный нерв.
- Г. Блуждающий нерв.
- Д. Подключичная артерия.

201. Где в ране следует искать наружную сонную артерию?

- А. Между лицевой веной и подъязычным нервом.
- Б. Между лицевой артерией и подъязычным нервом.
- В. Между лицевой и щитовидной артериями.
- Г. Между щитовидной артерией и лицевой веной.
- Д. Между щитовидной артерией и подъязычным нервом.

Ответы

Голова

1. А, Б, В;

2. Б, В;

3. Г;

4. Б, Д;

5. А;

6. Б, В, Г;

7. А;

8. Б, В, Г, Д,

9. Б;

10. В;

11. В;

12. Г;

13. Б;

14. Г, Д;

15. В;

16. Б;

17. А, Б, Г;

18. Б;

19.Д;
20.А,Г,Д;
21.Б,Г;
22.Б,В,Г;
23.А;
24.А;
25.А;
26.Б,Г;
27.Б,В,Г;
28.А,Б,В,Г;
29.А,В;
30.А.
31.Б;
32.Д;
33.А,Б,Д;
34.Б,В;
35.Б;
36.А,В;
37.А,В,Д,Е;
38.А,Е;
39.А;
40.Б,В,Г,Д,Е;
41.Б,В;
42.А,Б,В;
43.А,В,Г;
44.А,В,Г;
45.Б;
46.Б,Г;
47.В;
48.Б;
49.А;
50.Б;
51.А,Б,Д;
52.Б;
53.Г;
54.А,Е;
55.Б,В;
56.Б;
57.Б,Г,Д;
58.Д;
59.А,Б,В,Г,Е;
60.Д;
61.Б,В,Д;
62.В;
63.А,Б,Г;

64.А,В,Г,Д;
65.А,В,Г;
66.А,В;
67.А,Г;
68.А,В;
69.Б;
70.А,Б,В;
71.А,В;
72.Д;
73.А,Б,В,Г;
74.В,Д;
75.В;
76.В,Г,Д;
77.Б;
78.Д;
79.А,В;
80.А,Б,Г;
81.Г;
82.А;
83.А,Б,Д;
84.Б;
85.А,Б,Г;
Шея
86.А,
87.А,
88.Г,
89.А,Б,В,
90.А,В,Г,Д,
91.А,Г,
92.А,Б,Д,
93.Б,В,Г,
94.Б,Г,
95.В,
96.Б,
97.А,Д,Е,
98.Б,В,Г,Д,З,
99.А,Б,В,Г,
100.А,Б,Д,
101.А,Б,В,Е,
102.А,В,Д,
103.А,В,Д,
104.Г,Д,
105.А,Д,
106.Б,Д,
107.А,Б,

108. А, Б, Е, Ж
109. А, Б, Д, Е,
110. Б, Д
111. В;
112. Б, В, Д;
113. Г;
114. Б;
115. А, Б, В, Е;
116. Г;
117. А, Б, Д;
118. А, Б, В, Г, Д, Е;
119. Г, Е;
120. А, Б, Г;
121. А, Б, В, Г, Е;
122. Г;
123. А, Б, Д;
124. Б, Д, Е;
125. Б, В, Г, Е;
126. А, В, Д;
127. Ж;
128. А, Б, В, Д;
129. А, Г, Д;
130. А;
131. Б;
132. В;
133. А;
134. В;
135. Б;
136. В, Д;
137. В;
138. Б, Е;
139. В;
140. А, В;
141. А, Б, Г;
142. А, Б, Г;
143. Б;
144. А;
145. А, Г;
146. А, В;
147. В;
148. В, Е;
149. Б;
150. А, В, Е;
151. А, В;
152. А, Б, Г;

153. А, Б, В, Г;
154. А, Б, Г;
155. Г, Д;
156. А, Б, Г, Е;
157. А, Б, В, Д;
158. А, Б, Д;
159. А, Б, Г;
160. А, Б, В;
161. А, Б, В, Г, Д;
162. А, Б, В, Е;
163. А, Б, Г, Д;
164. А, Б, Г, Д;
165. Б;
166. А, Б, Д;
167. Б;
168. А;
169. Б;
170. А, Б;
171. Б;
172. В;
173. В;
174. А, Б, В, Д;
175. Б, Д;
176. Б;
177. В, Д, Е;
178. В;
179. Б, В, Д;
180. Б, В, Г;
181. Б, В;
182. А, Б, Г;
183. А, Б, В;
184. В;
185. Г;
186. Е;
187. Б;
188. Д;
189. Д;
190. А, Д;
191. А;
192. Б;
193. Б, Г, Д;
194. В, Г;
195. Б;
196. А, В;
197. Б, Г;

- 198. А, Б, Г;
- 199. А, Б, В, Г;
- 200. В;
- 201. А;

4. Перечень ситуационных задач

Ситуационные задачи «Топографическая анатомия головы»

1. У больного воспаление нижнего коренного зуба осложнилось флегмоной ложа поднижнечелюстной железы.

Объясните причину и путь развития такого осложнения.

2. У больного прелом основания черепа наблюдается пульсирующее пучеглазие.

Определите какая артерия (и в каком её отделе) повреждена у этого больного? Чем обусловлены пульсация и выпячивания глазного яблока?

3. Гнойный этмоидит (воспаление ячеек решетчатой кости) осложнился абсцессом лобной доли головного мозга и тромбозом верхнего сагиттального синуса.

Назовите анатомические пути распространения инфекции, приведший к этим осложнениям.

4. У больного с поражением нижних коренных зубов развилась флегмона височнокрыловидного и межкрыловидного промежутка, которая осложнилась флебитом вен глазницы и менингитом.

Опишите анатомические пути развития этих осложнений.

5. У больного гнойный средний отит осложнился парезом мимических мышц лица.

Определите причину и дайте анатомическое объяснение возникшего осложнения.

6. При гнойном паратите возможен прорыв гноя в соседние области через слабые места фасциального ложа околоушной железы.

Назовите основные анатомические пути прорыва гноя, исходя из особенностей строения и топографию ложа околоушной железы.

7. Первым этапом костно-пластической трепанации черепа является выкраивание кожно-апоневротического лоскута на широкой ножке.

В какую сторону и почему должна быть обращена ножка такого лоскута?

8. После разреза мягких тканей параллельно надбровной дуге как части доступа к передней черепной ямке у больного возникла трофическая язва в лобной области.

9. У больного обнаружена обширная гематома покровов свода головы, занимающая почти всю лобно-теменно-затылочную область.

Укажите слой, в котором она располагается, его особенности, благоприятствующие такому расположению, и возможные источники кровотечения.

10. У больного с расстройствами мозгового кровообращения или подозрениями на патологию сосудов головного мозга, как правило,

исследуется сосуды глазного дна.

Почему состояние кровеносных сосудов сетчатки глазного яблока являются одним из важных показателей кровообращения головного мозга?

11. У больного флегмоной височной области, расположенная под височной фасцией на поверхности одноименной мышцы.

Опишите возможный анатомический путь распространения гноя в соседние области.

Дайте анатомическое обоснование места и направления разреза для вскрытия такой флегмоны.

12. При первичной хирургической обработке черепно-мозговых ран при свода головы рекомендуется, если позволяет их конфигурация, производить рассечение и иссечение краев раны мягких тканей в радиальном направлении.

Дайте анатомическое обоснование этого приема и определите его клиническую целесообразность.

13. Врач-ревматолог при обследовании больного 35 лет с черепной травмой дал по рентгенологической картине не подтвердившееся заключение о наличии трещины чешуи лобной кости.

Какая аномалия анатомического строения лобной кости могла привести к такому заключению? Чем эмбриологически она обусловлена?

14. Основная масса венозной крови от головного мозга по венозным синусам твердой мозговой оболочки поступает в левую и правую внутренние яремные вены.

Опишите направления кровотока и последовательно венозные синусы, по которым кровь поступает во внутренние яремные вены.

15. Для проверки состояния одного из черепных нервов, невропатолог надавливает на участки лица, соответствующие надглазничной вырезке, подглазничному и подбородочному отверстиям.

Состояние какого нерва и каких его ветвей проверяется таким приемом? Почему используются с такой целью именно эти места на лице?

16. В результате травмы головы у больного сформировалась гематома, почти соответствующая по площади и форме теменной кости.

Укажите слой, в котором она располагается, возможные источники кровотечения и обоснуйте анатомически её форму и распространенность.

17. В нейротравматологическое отделение доставлен больной с травмой головы.

При обследовании среди клинических симптомов обнаружены: выпячивание глазных яблок (экзофтальм) кровоизлияние под кожей вокруг глазной щели (симптом очков), истечение прозрачной жидкости из носа (ликворрея).

Дайте анатомическое обоснование наблюдаемым симптомам и установите наиболее вероятный характер повреждения.

18. Разрезы в боковой области лица проводят в радиальных направлениях от наружного слухового прохода веерообразно в следующих направлениях: вверх-к височной области, вперед-к углу глаза, к крылу носа, к углу рта; вниз-к углу нижней челюсти и по нижнему краю ее.

Дайте анатомическое обоснование указанным разрезам.

19. Среди оперативных доступов к гипофизу при его опухолях известен экстракраниальный доступ через полость носа.

Назовите, через какую кость мозгового черепа и придаточную пазуху носа осуществляется при этом доступе обнажение гипофиза? При какой форме черепа создаются наиболее благоприятные анатомические условия для выполнения такой операции?

20. Трепанацию сосцевидного отростка по поводу гнойного мастоидита следует выполнять в пределах треугольника Шипо, направляя инструмент параллельно задней стенке наружного слухового прохода и постепенно вскрывая ячейки сосцевидного отростка до образования общей костной полости. При нарушении техники операции возможны осложнения в виде повреждения соседних с сосцевидным отростком анатомических образований.

Назовите возможные осложнения при излишнем продвижении инструмента (стамески Воячека) в следующих направлениях: вперед, вверх, вглубь, кзади.

21. У больного 68 лет с травмой теменной области справа обнаружено повреждение отломками кости твердой мозговой оболочки и вещества полушарий большого мозга.

Наружная поверхность теменной кости цела.

Какие особенности анатомического строения костей свода черепа обуславливают возможность такого повреждения? Имеет ли при этом значение возраст больного?

22. Врач-анестезиолог, проводя во время операции масочный эфирный наркоз, удерживает руками наркозную маску и выдвигает вперед нижнюю челюсть больного, предупреждая западение языка. Одновременно он следит за пульсом, не убирая рук от головы больного.

Укажите наиболее удобные точки прощупывания пульса на голове и лице и назовите расположенные в них артерии.

23. В травмпункт станции скорой помощи доставлен пострадавший с травмой височной области в состоянии легкого алкогольного опьянения. Больной эйфоричен.

После визуального и пальпаторного обследования места травмы, не выявившего повреждения кости, и соответствующей мед.помощи больной был отпущен домой. Через несколько часов он в тяжелом состоянии поступил в нейро-травматологическое отделение со симптомами нарастающего сдавления головного мозга. Во время операции обнаружена обширная эпидуральная гематома в височной области.

Дайте анатомическое объяснение механизма развития этого осложнения. Какой метод обследования не был применен врачом медпункта, что привлекло за собой тактическую ошибку в лечении больного?

24. В больницу поступил юноша 18 лет с клинической картиной флегмоны глазницы. Вдоль носо-губной складки припухлость, покраснение, прощупывается шнуroidное уплотненное образование. За два дня до поступления больного он выдавил «прыщик» у крыла носа.

Проведите анатомический анализ механизма развития этого осложнения.

25. У пострадавшего с травмой головы среди клинических симптомов обнаружены:

кровотечения из левого уха, паралич мимических мышц левой половины лица, потеря слуха слева.

Установите наиболее вероятный характер повреждения и дайте анатомическое обоснование наблюдаемым симптомам.

26. При ранении мягких покровов головы обычно наблюдается сильное и длительное кровотечение по всей окружности раны.

Какие анатомические особенности кровеносных сосудов, расположенных в подкожной жировой клетчатке лобно-теменно-затылочной области обуславливают такое кровотечение?

27. Гематомы мягких тканей свода головы в зависимости от глубины расположения могут быть ограниченными, распространяться по всей поверхности свода или в пределах одной кости свода черепа.

Укажите, в каком слое располагается каждый из трех видов гематом. Дайте анатомические обоснования различий в их распространенности по площади.

28. Известно, что раны мягких тканей головы и лица отличаются более быстрым заживлением и редким нагноением по сравнению с ранами других областей тела.

Какая анатомическая особенность покровов головы и лица содействует этому?

29. У больного с тромбозом сигмовидного синуса появились следующие симптомы: нарушение глотания, охриплость, брадикардия, судорожные сокращения грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц.

Установите общую причину появления этих симптомов и дайте анатомо-функциональное объяснение каждого из них.

30. Врач диагностировал у больного заглоточный абсцесс. При обследовании полости рта обнаружено гнойное воспаление 8-го большого коренного зуба с переходом на нижнюю челюсть. Больной своевременно не обратился к зубному врачу, объясняя это боязнью зубоврачебного кабинета, и предпочел лечиться домашними средствами.

Объясните анатомический путь распространения гнойной инфекции, исходя из связей глубоких клетчаточных пространств лица.

31. В поликлинику обратился больной с фурункулом верхней губы. Ему было назначено лечение и дано освобождение от работы на три дня. Через три дня больной поступил в стационар в тяжелом состоянии с клинической картиной тромбоза пещеристого синуса.

Приведите анатомический анализ механизма развития этого осложнения. Какую ошибку допустил врач поликлиники?

32. Оперировавший хирург при выполнении костно-пластической трепанации в лобной области выкроил кожно-апоневротический лоскут с

основанием, обращенным кверху.

Оцените анатомическую обоснованность такой техники выкраивания. Какие анатомические особенности лобной области следует учитывать при выполнении этого этапа операции? Как следует выкраивать лоскут при такой трепанации?

33. В больницу доставлен пострадавший, у которого в теменной области вследствие отслойки мягких тканей образовалась обширная скальпированная рана.

Назовите слои мягких тканей, входящих в состав отслоившегося лоскута. Какие топографо-анатомические особенности покровов головы приводят к образованию скальпированных ран?

34. У больного после переохлаждения развился паралич мимических мышц левой половины лица со следующими симптомами на стороне поражения: сглаживание лобных складок, расширение глазной щели, дряблость щеки, опущение угла рта, невозможность плотного смыкания губ.

Поражение какого нерва и каких его ветвей обусловлено появлением такого симптомокомплекса? Какие мимические мышцы оказались при этом парализованными?

35. К хирургу поликлиники обратился больной с жалобами на припухлость, уплотнение и болезненность в левой околоушно-жевательной области. У переднего края левой ушной раковины небольшой фурункул. Врач диагностировал гнойный паротит.

Определите путь проникновения инфекции в ложе околоушной железы и уточните диагноз.

36. Оперирующий хирург при выполнении костно-пластической трепанации в височной области выкроил кожно-апоневротический лоскут с основанием, обращенным кзади.

Оцените анатомическую обоснованность такой техники выкраивания лоскута. Какие анатомические особенности височной области следует учитывать при выполнении этого этапа операции? Как следует выкраивать лоскут при такой трепанации?

37. Постепенный тромбоз внутренней сонной артерии у разных больных дает различную картину- от тяжелых и стойких расстройств мозгового кровообращения до отсутствия каких-либо гемодинамических нарушений деятельности мозга.

Назовите, по каким другим артериям и межсосудистым анастомозам может восстанавливаться в большей или меньшей степени кровообращение полушария большого мозга при тромбозе соответствующей ему внутренней сонной артерией? Индивидуальные различия каких межсосудистых анастомозов прежде всего имеют значение в различных исходах нарушений кровотока по внутренней сонной артерии?

Ситуационные задачи «Топографическая анатомия головы и шеи»

1. В областную больницу доставлен тяжелый больной, у которого

диагносцирован гнойный медиастинит как осложнение заглоточного абсцесса. Вскрытие гнойника было произведено несвоевременное из-за позднего обращения больного.

Определите анатомический путь распространения инфекций в средостение.

2. У больного с ранением шеи в пределах левого лопаточно-ключичного треугольника развился хилоторакс (накопление лимфы в плевральной полости).

Дайте топографо-анатомическое объяснение возникшего осложнения.

3. Поднижнечелюстная флегмона распространилась на клетчатку надключичной ямки.

Опишите возможные анатомические пути распространения инфекции.

4. В хирургическое отделение доставлен больной с закрытым переломом ключицы.

В надключичной ямке значительная припухлость, распространяющаяся в подмышечную впадину. Хирург заподозрил наличие у больного гематомы.

Каков наиболее вероятный источник гематомы и какими топографоанатомическими данными руководствовался хирург при постановке этого диагноза?

5. Хирург, выполняя верхнюю трахеостомию, произвел по срединной линии разрез кожи и рассечение поверхностной фасции.

По какому анатомическому образованию он должен выполнять разделение следующих слоев? Между какими мышцами следует проходить к трахее? Какие осложнения могут возникать при отклонении от срединной линии шеи?

6. При обследовании больного с туберкулезным поражением четвертого шейного позвонка обнаружен натечный абсцесс в подмышечной впадине.

Опишите анатомический путь распространения натечного абсцесса.

7. Обнажая трахею при верхней трахеостомии, хирург после разделения второй и третьей фасции по белой линии шей пытался сместить книзу перешеек щитовидной железы, чем травмировал его и вызвал кровотечение, затруднившее дальнейшее выполнение операции.

Какую особенность фиксации перешейка щитовидной железы к трахее не учел хирург и что нужно было сделать перед сдвиганием перешейка книзу?

8. При туберкулезном лимфадените шеи входными воротами инфекции являются слизистые оболочки полости рта, носа и носоглотки.

Опишите последовательность туберкулезного поражения основных групп лимфатических узлов шеи.

9. При обнажении пищевода на шее применяется левосторонний доступ.

Почему пищевод на шее обнажается слева? Какое положение нужно придать больному, чтобы облегчить обнажение пищевода? Какие кровеносные сосуды, нервы встретятся хирургу на пути к пищеводу?

10. Показателем правильно произведенной вагосимпатической блокады является гипертермия лица и белочной оболочкой глаза, а нередко и синдром Бернара-Гернера: сужение зрачка и глазной щели, западение глазного яблока.

Дайте анатомо-функциональное объяснение появления этих симптомов после вагосимпатической блокады.

11. При субтотальной субфасциальной резекции щитовидной железы по Николаеву остаются неудаленными задне-внутренние отделы боковых долей железы.

На сохранение каких анатомических образований и предупреждение каких осложнений направлена такая методика операций?

12. Для обнажения щитовидной железы и при некоторых других операциях на шее применяют поперечный воротниковый разрез кожи.

Дайте анатомо-хирургическое обоснование положительным качествам такого разреза.

13. У больного с флегмоной шеи развился гнойный медиастинит (воспаление средостенной клетчатки).

Флегмоны каких межфасциальных клетчаточных пространств шеи опасны развитием этого осложнения? Опишите анатомические пути распространения инфекции при таком развитии заболевания.

14. Инородное тело (рыбья кость), застрявшее в шейном отделе пищевода, привело к образованию пищеводно-трахейного свища.

Какие топографо-анатомические особенности пищевода и трахеи способствовали развитию этого осложнения?

15. У больного с ранением шеи в пределах левого лопаточно-ключичного треугольника развился хилоторакс (накопление лимфы в плевральной полости).

Дайте топографо-анатомическое объяснение возникшего осложнения.

16. Поднижнечелюстная флегмона распространилась на клетчатку подключичной ямки.

Опишите возможные анатомические пути распространения инфекции.

17. При туберкулезном лимфадените шеи входными воротами инфекции являются слизистые оболочки полости рта, носа и носоглотки.

Опишите последовательность туберкулезного поражения основных групп лимфатических узлов шеи.

18. У больного рак нижней губы. В поднижнечелюстном треугольнике шеи прощупываются увеличенные и плотные лимфатические узлы. Во время операции удалены не только увеличенные лимфатические узлы, но и поднижнечелюстная слюнная железа.

Почему необходимо удалить железу при такой операции? Ранение какой артерии, прилежащей к поднижнечелюстной железе, может вызвать сильное кровотечение во время операции.

19. При обследовании больного с туберкулезным поражением четвертого шейного позвонка обнаружен натечный абсцесс в подмышечной впадине.

Опишите анатомический путь распространения натечного абсцесса.

20. В областную больницу доставлен тяжелый больной, у которого диагностирован гнойный медиастинит как осложнение заглоточного абсцесса. Вскрытие гнойника было произведено несвоевременное из-за позднего

обращения больного.

Определите анатомический путь распространения инфекции в средостение.

21. У больного с флегмоной шеи развился гнойный медиастинит (воспаление средостенной клетчатки).

Флегмоны каких межфасциальных клетчаточных пространств шеи опасны развитием этого осложнения? Опишите анатомические пути распространения инфекции при таком развитии заболевания.

22. Ваго-симпатическая блокада по А.В. Вишневого является эффективным

средством предупреждения и купирования шока при проникающих ранениях грудной клетки с открытым пневмотораксом, комбинированных ранениях и тяжелых оперативных вмешательствах на органах грудной и брюшной полостей.

Объясните механизм лечебного действия вагосимпатической блокады.

23. Для правильного введения иглы при вагосимпатической блокаде хирург надавливает указательным пальцем тотчас над перекрестом заднего края грудиноключично-сосцевидной мышцы с наружной яремной веной и вводит иглу по направлению давления верхушки пальца к передней поверхности позвоночника.

В какую сторону при этом сдвигается сосудисто-нервный пучок шеи? Между какими фасциями шеи вводится раствор новокаина?

24. В оториноларингологический кабинет поликлиники обратился больной по поводу резкого снижения слуха, возникающего на фоне ринита. При обследовании барабанная перепонка втянута, слизистая носоглотки, особенно боковых её стенок, воспалена, отечна.

Определите причину потери слуха. Что нужно сделать, чтобы ликвидировать это осложнение?

25. При нижней трахеостомии после рассечения по желобоватому зонду париетального листка внутришейной фасции и проникновения в предтрахеальное пространство внезапно возникло сильное кровотечение.

Назовите источники и причину возникшего кровотечения. Что нужно делать перед обнажением трахеи, чтобы исключить возможность кровотечения?

26. Одним из топографоанатомических отличий нижней трахеостомии от верхней является необходимость прохождения при нижней трахеостомии клетчаточного пространства до вскрытия четвертой фасции шеи.

Как называется это пространство, и между какими фасциями оно располагается?

Расположение, каких анатомических образований в этом пространстве следует учитывать при выполнении нижней трахеостомии?

27. Обнажая трахею при верхней трахеостомии, хирург после разделения второй и третьей фасции по белой линии шеи пытался сместить книзу перешеек щитовидной железы, чем травмировал его вызвал кровотечение, затруднившее дальнейшее выполнение операции.

Какую особенность фиксации перешейка щитовидной железы к трахее не учел хирург и что нужно было сделать перед сдвижением перешейка книзу?

28. При освобождении трахеи от висцерального листка внутришейной фасции и вертикальном рассечении трахейных полуколец режущий край скальпеля и преимущественные его движения должны быть направлены кверху.

На предупреждение каких анатомических образований направлен такой технический прием раздельно при верхней и нижней трахеостомии?

29. При выборе вида трахеостомии определенное значение имеют индивидуальные и возвратные различия длины шеи, топографоанатомических взаимоотношений гортани, трахеи и щитовидной железы.

Дайте топографо-анатомическое обоснование с этих позиций рекомендации производить верхнюю трахеостомию у людей с длинной шеей и нижнюю - у людей с короткой шеей?

Почему у взрослых рекомендуется применять преимущественно верхнюю трахеостомию, а у детей - нижнюю?

30. В хирургическое отделение доставлен больной с закрытым переломом ключицы.

В надключичной ямке значительная припухлость, распространяющаяся в подмышечную впадину. Хирург заподозрил наличие у больного гематомы.

Каков наиболее вероятный источник гематомы и какими топографоанатомическими данными руководствовался хирург при постановке этого диагноза?

31. При операции по поводу давней травматической аневризмы общей сонной артерии при выведении из рубцов аневризматического мешка хирургом случайно была ранена внутренняя яремная вена. Вслед за повреждением вены и появлением сильного кровотечения возник характерный свистящий звук, совпадающий с актом вдоха, появились затруднение дыхания, тахикардия, упало наполнение пульса.

Определите возникшее осложнение и опишите механизм его развития. Почему ранение вен шеи опасно возможностью такого осложнения?

32. Операция резекции верхней челюсти по поводу рака явилась показанием для перевязки наружной сонной артерии в сонном треугольнике шеи.

Опишите анатомические пути коллатерального кровообращения органов и тканей головы, кровоснабжавшихся ветвями наружной сонной артерии до её перевязки.

33. Во время операции струмэктомии, выполняемой под местной анестезией, при наложении зажимов на кровеносные сосуды щитовидной железы и выделении нижнего полюса её боковой доли у больного возникла осиплость голоса.

На возможность сдавления или повреждения какого нерва указывает этот симптом? Какие особенности топографии нерва следует учитывать, чтобы избежать этого осложнения?

34. При нижней трахеостомии после рассечения по желобоватому зонду

париетального листка внутришейной фасции и проникновения в предтрахеальное пространство внезапно возникло сильное кровотечение.

Назовите источники и причину возникшего кровотечения. Что нужно делать перед обнажением трахеи, чтобы исключить возможность кровотечения?

35. Хирург, обнажая блуждающий нерв на шее, рассек переднюю стенку влагалища грудино-ключично-сосковой мышцы, оттянул мышцу кнаружи и обнажил влагалище сосудисто-нервного пучка шеи.

Опишите, какие действия должен выполнить хирург после вскрытия влагалища сосудисто-нервного пучка, чтобы правильно обнажить блуждающий нерв, основываясь на его топографии.

36. При выборе вида трахеостомии определенное значение имеют индивидуальные и возрастные различия длины шеи, топографо-анатомических взаимоотношений гортани, трахеи и щитовидной железы.

Дайте топографо-анатомическое обоснование с этих позиций рекомендации производить верхнюю трахеостомию у людей длинной шеей и нижнюю-у людей с короткой шеей?

Почему у взрослых рекомендуется применять преимущественно верхнюю трахеостомию, а у детей-нижнюю?

37. Во время операции по поводу огнестрельного ранения шеи хирург вынужден был перевязать правую общую сонную артерию, что не привело к значительным нарушениям функции правого полушария большого мозга.

Определите анатомические пути восстановления кровоснабжения части правого полушария. кровоснабжаемого в норме ветвями правой внутренней сонной артерии.

38. При выполнении ваго-симпатической блокады по А.В. Вишневскому в момент введения раствора новокаина у больного появились сильные боли в области шейного отдела позвоночника.

Чем вызваны эти боли и какой дефект в технике выполнения ваго-симпатической блокады обусловил их появление? Что следует делать с иглой после введения её в ткани, чтобы избежать такого осложнения?

39. Выполняя операцию перевязки наружной сонной артерии в сонном треугольнике шеи, хирург обнаружил место бифуркации общей сонной артерии.

По каким особенностям анатомического строения и топографии начальных отделов можно отличить наружную сонную артерию от внутренней? Какой дополнительный приём с использованием пульсовых точек на лице можно для этого использовать?

40. При операции по поводу давней травматическом аневризмы общей сонной артерии при выделении из рубцов аневризматического мешка хирургом случайно была ранена внутренняя яремная вена. Вслед за повреждением вены и появлением сильного кровотечения возник характерный свистящий звук, совпадающий с актом вдоха, появились затруднение дыхания, тахикардия, упало наполнение пульса.

Определите возникшее осложнение и опишите механизм его развития.

Почему ранение вен шеи опасно возможностью такого осложнения?

41. Больному со злокачественной опухолью околоушной железы решено провести курс внутриартериальной химиотерапии.

Через какую магистральную артерию шеи следует ввести катетер и какие ветви этой артерии следует перевязать на шее перед введением противоопухолевого препарата, чтобы ограничить его распространение преимущественно ложем околоушной железы?

42. В оториноларингологический кабинет поликлиники обратился больной по поводу резкого снижения слуха, возникшего на фоне ринита. При обследовании барабанная перепонка втянута, слизистая носоглотки, особенно боковых её стенок, воспалена, отечна.

Определите причину потери слуха. Что нужно сделать, чтобы ликвидировать это осложнение?