

Тест 18 (06.03.2025)

Після екстракції другого моляра у пацієнта підвищилася температура тіла, з'явилися біль у глотці зліва, інфільтрація, гіперемія нижнього відділу передньої піднебінної дужки, зміщення мигдалика до середньої лінії та вгору. Регіонарні лімфовузли болючі під час пальпації. Отоларинголог встановив діагноз «паратонзиллярний абсцес». Який шлях розповсюдження інфекції характерний у цьому разі?

- ➔ (Тема 7. Гострі захворювання глотки. Первинні і вторинні ангіни. Ускладнення ангін, заглотковий абсцес, дифтерія глотки).

Тест 18

Після екстракції другого моляра у пацієнта підвищилася температура тіла, з'явилися біль у глотці зліва, інфільтрація, гіперемія нижнього відділу передньої піднебінної дужки, зміщення мигдалика до середньої лінії та вгору. Регіонарні лімфовузли болючі під час пальпації. Отоларинголог встановив діагноз «паратонзиллярний абсцес». Який шлях розповсюдження інфекції характерний у цьому разі?

- ➡ А. Тонзилогенний
- ➡ В. Потрапляння стороннього тіла
- ➡ С. Гематогенний
- ➡ D. Лімфогенний

Тест 18

Після екстракції другого моляра у пацієнта підвищилася температура тіла, з'явилися біль у глотці зліва, інфільтрація, гіперемія нижнього відділу передньої піднебінної дужки, зміщення мигдалика до середньої лінії та вгору. Регіонарні лімфовузли болючі під час пальпації. Отоларинголог встановив діагноз «паратонзиллярний абсцес». Який шлях розповсюдження інфекції характерний у цьому разі?

➡ А. Одонтогенний