**Тест: "Хирургия".**

Инструкция:

Выберете один правильный вариант ответа.

|  |
| --- |
| **Задание №1** |
| Учитывая локализацию межреберного сосудисто-нервного пучка пункцию плевральной полости безопаснее проводить:1. во 2-3 межреберных промежутках по средней ключичной линии по нижнему краю ребра2. в 7-8 межреберных промежутках по паравертебральной линии по верхнему краю ребра3. в 7-8 межреберных промежутках по средней подмышечной линии по верхнему краю ребра4. в любом из указанных местВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) | если правильные ответы 1 и 2 |
| 2) | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | если правильный ответ 3 |
| 4) | если правильный ответ 4 |
| 5) | если правильные ответы 3 и 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №2** |
| Возникновение воздушной эмболии сосудов головного мозга после операции на органах шеи объясняется:1) незаращением предсердной перегородки2) незаращением артериального протока3) незаращением межжелудочковой перегородки4) плотным срастанием вен шеи с фасциями5) рассечением фасциально-клеточных пространств шеиВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3 |
| 3) |  | если правильные ответы 3, 4 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 4 |
| 5) |  | если правильные ответы 2, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №3** |
| Рентгенологические признаки воздуха или бария в желчном пузыре или желчных протоках свидетельствуют: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | о холедохолитиазе |
| 2) |  | о сальмонеллезе желчного пузыря |
| 3) |  | о внутренней желчной фистуле |
| 4) |  | о желудочно-толстокишечной фистуле |
| 5) |  | о холецистите |

|  |
| --- |
| **Задание №4** |
| При выполнении чрескожной чреспеченочной холангиографии могут возникнуть следующие осложнения:1. кровотечение2. желчеистечение3. повреждение полого органа с последующим развитием перитонита4. обострение холангита или развитие острого панкреатита5. все перечисленныеВыберите правильный ответ по схеме |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 3, 4 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №5** |
| Противопоказанием для ретроградной эндоскопической холангиографии является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | острый панкреатит |
| 2) |  | механическая желтуха |
| 3) |  | хронический панкреатит |
| 4) |  | наличие конкрементов в панкреатических протоках |
| 5) |  | холедохолитиаз |

|  |
| --- |
| **Задание №6** |
| Рентгенологическое обследование легочного больного должно начинаться: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | с томографии легких |
| 2) |  | с прицельной рентгенографии |
| 3) |  | с бронхографии |
| 4) |  | с суперэкспонированной рентгенографии |
| 5) |  | с обзорной рентгенографии и рентгеноскопии в прямой и боковой проекциях |

|  |
| --- |
| **Задание №7** |
| Стеаторрея характерна: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | для постхоленцистэктомического синдрома |
| 2) |  | для острого панкреатита |
| 3) |  | для хронического панкреатита |
| 4) |  | для печеночной недостаточности |
| 5) |  | для болезни Крона |

|  |
| --- |
| **Задание №8** |
| Бариевая клизма при дивертикулезе толстой кишки обычно выявляет: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | изменение рельефа слизистой ободочной кишки |
| 2) |  | полную обтурацию просвета кишки |
| 3) |  | нишеподобные выпячивания |
| 4) |  | сегментарный спазм |
| 5) |  | наличие чаш Клойбера |

|  |
| --- |
| **Задание №9** |
| Бариевая клизма при воспалительных изменениях в стенке ободочной кишки обычно выявляет: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | наличие чаш Клойбера |
| 2) |  | изменение рельефа слизистой оболочки кишки |
| 3) |  | дивертикулоподобные выпячивания |
| 4) |  | сегментарный спазм |
| 5) |  | полную обтурацию просвета |

|  |
| --- |
| **Задание №10** |
| Для проведения планового ультразвукового исследования органов пищеварения необходима подготовка: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | путем очистительных клизм вечером накануне обследования и утром перед обследованием |
| 2) |  | путем очистительных клизм вечером накануне обследования и промывания желудка через зонд перед обследованием |
| 3) |  | исключение приема пиши в течение 8-12 часов перед обследованием |
| 4) |  | не требуется специальной подготовки |
| 5) |  | приемом 1,5-2 л жидкости за два часа до исследования |

|  |
| --- |
| **Задание №11** |
| После острого кровотечения первыми изменяются следующие лабораторные параметры: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Ph артериальной крови и СО-2 |
| 2) |  | гемоглобин и гематокрит |
| 3) |  | ЦВД |
| 4) |  | насыщенность крови кислородом |
| 5) |  | количество эритроцитов в периферической крови |

|  |
| --- |
| **Задание №12** |
| При подозрении на несостоятельность швов желудочно-кишечного анастомоза следует выполнить: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | обзорную рентгенографию брюшной полости |
| 2) |  | контрастное рентгенологическое исследование культи желудка |
| 3) |  | ФГДС |
| 4) |  | УЗИ брюшной полости |
| 5) |  | лапароскопию |

|  |
| --- |
| **Задание №13** |
| При подозрение на кровотечение из язвы желудка следует произвести: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | экстренную гастродуоденоскопию |
| 2) |  | обзорную рентгеноскопию брюшной полости |
| 3) |  | лапароскопию |
| 4) |  | рентгеноскопию желудка |
| 5) |  | ангиографию |

|  |
| --- |
| **Задание №14** |
| Клиника острой кровопотери возникает при кровопотере, равной: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | 250 мл |
| 2) |  | 500 мл |
| 3) |  | 1000 мл |
| 4) |  | 1500мл |
| 5) |  | 2000 мл |

|  |
| --- |
| **Задание №15** |
| Вливание 1 л физиологического раствора хлористого натрия увеличит объем циркулирующей крови: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | на 1000 мл |
| 2) |  | на 750 мл |
| 3) |  | на 500 мл |
| 4) |  | на 250 мл |
| 5) |  | менее 250 мл |

|  |
| --- |
| **Задание №16** |
| Лечение острой кровопотери в начальных этапах начинают с переливания:1. эритромассы2. донорской крови3. кристаллоидных растворов4. коллоидных растворовВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 4 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 3 |
| 5) |  | если правильные ответы 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №17** |
| Переливание несовместимой крови ведет к развитию:1) гемотрансфузионного шока2) отека легких3) гемолиза4) острой почечной недостаточности5) геморрагического синдромаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 3, 4 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 3, 4 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №18** |
| Для лечения гиповолемии вначале используют: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | вазопрессоры |
| 2) |  | кардиотонические средства |
| 3) |  | плазмозаменители |
| 4) |  | эритромассу |
| 5) |  | донорскую кровь |

|  |
| --- |
| **Задание №19** |
| Кровь, излившаяся в грудную или брюшную полости, пригодна для реинфузии в течение: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | первых суток |
| 2) |  | 2 суток |
| 3) |  | 3 суток |
| 4) |  | 1 недели |
| 5) |  | срок не ограничен, если она жидкая |

|  |
| --- |
| **Задание №20** |
| Изотонической считается концентрация раствора глюкозы: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | 0,8% |
| 2) |  | 3% |
| 3) |  | 4,2% |
| 4) |  | 5% |
| 5) |  | 10% |

|  |
| --- |
| **Задание №21** |
| Инфекционно-токсический шок может развиться:1) при перитоните2) при пневмонии3) при эндометрите4) при менингите5) при инфекционном эндокардите6) при пиелонефритеВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5, 6 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 3) |  | если правильные ответы 3, 4, 5, 6 |
| 4) |  | если правильные ответы 4, 5, 6 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 5, 6 |

|  |
| --- |
| **Задание №22** |
| Время кровотечения удлиняется: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | при травмах и размозжениях мышц |
| 2) |  | при гемолитических кризах |
| 3) |  | при резко выраженной тромбоцитопении |
| 4) |  | при асфиксии |
| 5) |  | при ожоговой травме |

|  |
| --- |
| **Задание №23** |
| Интенсивная терапия при остром панкреатите включает:1) лечение шока и гиповолемии2) лечение дыхательных нарушений3) коррекцию острых нарушений водно-электролитного баланса, КЩС4) купирование болевого синдрома5) назначение антиферментных препаратов6) локальную гипертермию желудкаВыберите правильный ответ по схеме |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5, 6 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3 |
| 3) |  | если правильные ответы 4, 5, 6 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 4, 6 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №24** |
| Наиболее выраженным объемным эффектом обладают следующие плазмозаменяющие растворы:1. декстраны2. растворы желатины3. плазма4. рингер-лактат5. кристаллоидыВыберите правильный ответ по схеме. |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 3 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3 |
| 3) |  | если правильные ответы 3, 4 |
| 4) |  | если правильные ответы 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2 |

|  |
| --- |
| **Задание №25** |
| У больного 50 лет жалобы на сухой надсадный кашель. Вероятно, имеются основания заподозрить: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | бронхит острый |
| 2) |  | бронхоэктатическую болезнь |
| 3) |  | плеврит |
| 4) |  | рак легкого |
| 5) |  | бронхит хронический |

|  |
| --- |
| **Задание №26** |
| Наиболее характерным симптомом нагноительных заболеваний легких является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | боли в грудной клетке, слабость, потливость и другие явления интоксикации |
| 2) |  | кашель с большим количеством гнойной мокроты |
| 3) |  | высокая температура |
| 4) |  | кровохарканье |
| 5) |  | симптом "барабанных палочек" |

|  |
| --- |
| **Задание №27** |
| При спонтанном пневмотораксе с полным коллапсом легкого дренирование плевральной полости целесообразно: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | по средней аксиллярной линии в 6 межреберье |
| 2) |  | во 2-м межреберье по среднеключичной линии |
| 3) |  | в 7-м межреберье по задней аксиллярной линии |
| 4) |  | в 8-м межреберье по задней аксиллярной линии |
| 5) |  | показана торакотомия, дренирование не проводится |

|  |
| --- |
| **Задание №28** |
| При рентгенологическом исследовании больного был обнаружен коллапс легкого на половину объем-Лечение его необходимо начинать: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | с плевральной пункции с аспирацией воздуха |
| 2) |  | с дренирования плевральной полости |
| 3) |  | с торакоскопии |
| 4) |  | с немедленной торакотомии |
| 5) |  | с симптоматического лечения |

|  |
| --- |
| **Задание №29** |
| Больному 27 лет. Час назад среди полного здоровья появились сильные боли в левой половине грудной клетки, нехватка воздуха-Дыхание над левым легким не выслушивается, при перкуссии тимпанит. Средостение смещено вправо. У него необходимо заподозрить: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | сухой плеврит |
| 2) |  | инфаркт миокарда |
| 3) |  | тромбоэмболию ветвей легочной артерии |
| 4) |  | спонтанный неспецифический пневмоторакс |
| 5) |  | ущемленную диафрагмальную грыжу |

|  |
| --- |
| **Задание №30** |
| По клиническим данным заподозрен спонтанный неспецифический пневмоторакс. В этом случае наиболее простым диагностическим методом является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | торакоскопия |
| 2) |  | рентгеноскопия и рентгенография легких |
| 3) |  | плевральная пункция |
| 4) |  | сканирование легких |
| 5) |  | бронхоскопия |

|  |
| --- |
| **Задание №31** |
| Эндоскопическая картина при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы характеризуется:1. эзофагитом2. надрывами слизистой дна желудка3. зиянием кардиального жома4. эндоскопическая картина решающего значения не имеет5. надрывом слизистой гастро-эзофагального отделаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4 |
| 3) |  | если правильные ответы 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 2 и 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1 и 3 |

|  |
| --- |
| **Задание №32** |
| Для экстренного гемостаза при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода следует: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | применять массивные гемостатические средства |
| 2) |  | применять гипотензивные средства |
| 3) |  | вводить малые гемостатические дозы крови |
| 4) |  | ввести зонд Блек-Мора |
| 5) |  | хирургически прошить кровоточащие сосуды |

|  |
| --- |
| **Задание №33** |
| Оптимальным доступом для ушивания ранений сердца является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | передне-боковая торакотомия на стороне ранения |
| 2) |  | передне-боковая торакотомия слева |
| 3) |  | стернотомия |
| 4) |  | задне-боковая торакотомия слева |
| 5) |  | левосторонняя торакотомия независимо от стороны ранения |

|  |
| --- |
| **Задание №34** |
| При множественных переломах ребер в первую очередь необходимо: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | наложить циркулярную повязку на грудную клетку |
| 2) |  | наложить одностороннюю лейкопластырную повязку |
| 3) |  | произвести паравертебральную спиртоновокаиновую блокаду |
| 4) |  | выполнить вагосимпатическую блокаду |
| 5) |  | выполнить блокаду "трех мест" (места перелома, вагосимпатическую и паравертебральную) |

|  |
| --- |
| **Задание №35** |
| Достоверным признаком разрыва купола диафрагмы является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | боль в грудной клетке с иррадиацией в надплечье |
| 2) |  | боль в предреберье |
| 3) |  | пролабирование органов брюшной полости в грудную, выявляемое при рентгенологическом исследовании |
| 4) |  | ослабленное дыхание на стороне травмы |
| 5) |  | общее тяжелое состояние больного |

|  |
| --- |
| **Задание №36** |
| Больной 3 часа назад получил ножевое ранение левой половины грудной клетки. Кожные покровы бледные. Тоны сердца глухие, тахикардия, АД 80/20 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях нитевидный. Имеет место укорочение перкуторного звук-Можно предположить: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | ранение легкого |
| 2) |  | торако-абдоминальное ранение |
| 3) |  | ранение сердца |
| 4) |  | ранение крупных сосудов средостения |
| 5) |  | плевро-пульмональный шок |

|  |
| --- |
| **Задание №37** |
| Больной получил дорожную травму. В процессе обследования выявлен перелом костей таза. Над левой половиной грудной клетки выслушиваются перистальтические шумы. У данного больного можно предположить: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | внутрибрюшное кровотечение |
| 2) |  | разрыв легкого |
| 3) |  | тупую травму сердца |
| 4) |  | разрыв левого купола диафрагмы с пролабированием органов брюшной полости в грудную |
| 5) |  | для решения вопроса о характере сочетанной травмы необходимы дополнительные методы исследования |

|  |
| --- |
| **Задание №38** |
| У больного, поступившего с двусторонним переломом ребер, имеется выраженная подкожная эмфизема. По клиническим и рентгенологическим данным признаков пневмоторакса и гемоторакса нет. Необходимо предпринять: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | дренирование плевральной полости справа |
| 2) |  | дренирование обеих плевральных полостей |
| 3) |  | введение игл в подкожную клетчатку передней поверхности грудной клетки |
| 4) |  | насечки на коже грудной клетки и шее |
| 5) |  | динамическое наблюдение |

|  |
| --- |
| **Задание №39** |
| У больного, поступившего в тяжелом состоянии, выявлен перелом ребер (слева 5, справа - 4), выраженная подкожная эмфизема, эмфизема средостения, двусторонний пневмоторакс. Оказание помощи необходимо начать: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | с дренирования обеих плевральных полостей |
| 2) |  | с введения игл в подкожную клетчатку |
| 3) |  | с интубации и искусственной вентиляции легких |
| 4) |  | с наложения трахеостомии и искусственной вентиляции |
| 5) |  | с двусторонней торакотомии |

|  |
| --- |
| **Задание №40** |
| Наиболее выгодное место дренирования плевральной полости для устранения пневмоторакса: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | 2-е межреберье по средней ключичной линии |
| 2) |  | 4-е межреберье по передней подмышечной линии |
| 3) |  | 7-е межреберье по передней аксиллярной линии |
| 4) |  | 8-е межреберье по задней аксиллярной линии |
| 5) |  | 3-е межреберье по средней ключичной линии |

|  |
| --- |
| **Задание №41** |
| Существующее внутриплевральное давление: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | ниже атмосферного |
| 2) |  | не зависит от давления в воздушных путях |
| 3) |  | не изменяется в процессе дыхательного цикла |
| 4) |  | одинаково во всех отделах плеврального пространства |
| 5) |  | увеличивается при глотании |

|  |
| --- |
| **Задание №42** |
| Наиболее глубокие расстройства газообмена наблюдаются:1. при повреждениях груди с открытым пневмотораксом2. при повреждении груди с клапанным пневмотораксом3. при массивном гемотораксе4. при подкожной эмфиземеВыберите правильный ответ по схеме. |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3 |
| 3) |  | если правильные ответы 3, 4 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 4 |
| 5) |  | если правильные ответы 2, 3 |

|  |
| --- |
| **Задание №43** |
| Причиной тромбоэмболии легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | лицевых вен |
| 2) |  | глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза |
| 3) |  | глубоких вен верхних конечностей |
| 4) |  | поверхностных вен нижних конечностей |
| 5) |  | поверхностных вен верхних конечностей |

|  |
| --- |
| **Задание №44** |
| Для острого тромбофлебита глубоких вен нижних конечностей характерны: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | резкий отек нижней конечности |
| 2) |  | некроз пальцев стоп |
| 3) |  | похолодание стопы |
| 4) |  | симптом перемежающейся хромоты |
| 5) |  | отек и гиперемия по ходу пораженных вен |

|  |
| --- |
| **Задание №45** |
| Профилактика тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде включает в себя все нижеперечисленное:1. назначение гепарина2. назначение дезагрегантов3. лечебная физкультура4. длительный постельный режим5. бинтование ног эластичным бинтомВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 2, 3, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №46** |
| При выборе способа хирургического пособия при перфоративной язве желудка обычно руководствуются: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | сроком с момента прободения |
| 2) |  | степенью воспалительных изменений брюшины |
| 3) |  | величиной перфоративного отверстия |
| 4) |  | локализацией перфоративного отверстия |
| 5) |  | возрастом больного |

|  |
| --- |
| **Задание №47** |
| Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | анализ кала на скрытую кровь |
| 2) |  | контрастную рентгеноскопию желудка |
| 3) |  | анализ желудочного сока на скрытую кровь |
| 4) |  | фиброгастроскопию |
| 5) |  | определение гемоглобина и гематокрита |

|  |
| --- |
| **Задание №48** |
| При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы:1. на малой кривизне желудка2. в кардиальном отделе желудка3. в антральном отделе желудка4. в нижнем отделе пищевода5. в постбульбарном отделе двенадцатиперстной кишкиВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №49** |
| При лечении прободной язвы 12-перстной кишки могут быть применены, как правило, все перечисленные методы оперативного вмешательства:1. иссечения язвы2. ушивания язвы3. резекции желудка4. пилоропластики с ваготомией5. наложения гастроэнтероанастомоза на короткой петлеВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №50** |
| Жалобы больного после резекции желудка на тяжесть в эпигастрии, слабость - вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признаками: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | инсулемы поджелудочной железы |
| 2) |  | синдрома приводящей петли |
| 3) |  | пептической язвы анастомоза |
| 4) |  | демпинг-синдрома |
| 5) |  | синдрома малого желудка |

|  |
| --- |
| **Задание №51** |
| Секретин образуется: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | в двенадцатиперстной кишке |
| 2) |  | в печени |
| 3) |  | в поджелудочной железе |
| 4) |  | в дистальных отделах тонкой кишки |
| 5) |  | в гипоталамусе |

|  |
| --- |
| **Задание №52** |
| Основным стимулятором освобождения секретина является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | соляная кислота |
| 2) |  | продукты расщепления белков |
| 3) |  | жиры |
| 4) |  | углеводы |
| 5) |  | все перечисленные факторы |

|  |
| --- |
| **Задание №53** |
| К симптомам стенозирующей язвы двенадцатиперстной кишки относятся:1. рвота2. шум плеска над проекцией желудка3. наличие чаш Клойбера4. отрыжка5. похуданиеВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №54** |
| Для подготовки больного к операции по поводу стеноза желудка язвенного происхождения необходимо:1. назначение соляной кислоты с пепсином в большом количестве2. промывание желудка3. введение растворов электролитов4. введение белковых растворов5. коррекция нарушения кислотно-щелочного состоянияВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №55** |
| Наиболее достоверными клиническими проявлениями перфоративной язвы желудка являются: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | рвота |
| 2) |  | желудочное кровотечение |
| 3) |  | напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости |
| 4) |  | частый жидкий стул |
| 5) |  | икота |

|  |
| --- |
| **Задание №56** |
| Злокачественную трансформацию наиболее часто претерпевают: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | язвы луковицы двенадцатиперстной кишки |
| 2) |  | постбульбарные язвы |
| 3) |  | язвы малой кривизны желудка |
| 4) |  | язвы большой кривизны желудка |
| 5) |  | язвы всех указанных локализаций |

|  |
| --- |
| **Задание №57** |
| К абсолютным показаниям к хирургическому лечению язвенной болезни желудка являются:1. перфорация2. кровотечение, не останавливаемое консервативными методами3. малигнизация4. большая глубина "ниши" пенетрирующей язвы, выявляемой при рентгенологическом исследовании5. декомпенсированный стеноз выходного отдела желудкаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №58** |
| О наличии прободения язвы желудка или 12-перстной кишки позволяют судить: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | доскообразный живот |
| 2) |  | сильные боли в эпигастрии |
| 3) |  | боли в поясничной области |
| 4) |  | повышение лейкоцитоза до 15000 |
| 5) |  | легкая желтуха склер и кожных покровов |

|  |
| --- |
| **Задание №59** |
| Напряжение мышц в правой подвздошной области, нередко возникающее при прободной язве двенадцатиперстной кишки, можно объяснить: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | затеканием содержимого по правому боковому каналу |
| 2) |  | рефлекторными связями через спинномозговые нервы |
| 3) |  | скоплением воздуха в брюшной полости, в частности в правой подвздошной области |
| 4) |  | развивающимся разлитым перитонитом |
| 5) |  | висцеро-висцеральным рефлексом с червеобразного отростка |

|  |
| --- |
| **Задание №60** |
| Экономная резекция желудка, выполненная по поводу язвенной болезни, чаще приводит к возникновению: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | демпинг-синдрома |
| 2) |  | гипогликемического синдрома |
| 3) |  | синдрома "малого желудка" |
| 4) |  | пептической язвы анастомоза |
| 5) |  | синдрома приводящей петли |

|  |
| --- |
| **Задание №61** |
| Язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки необходимо дифференцировать с заболеваниями:1. хроническим холециститом2. хроническим колитом3. хроническим аппендицитом4. хроническим панкреатитом5. мезоаденитомВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №62** |
| К характерным признакам стеноза привратника относятся:1. желтуха2. шум плеска натощак3. похудание4. отрыжка "тухлым"5. боли в эпигастрии распирающего характераВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №63** |
| Наиболее частой локализацией прободений у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | двенадцатиперстная кишка |
| 2) |  | пилорический отдел желудка |
| 3) |  | малая кривизна желудка |
| 4) |  | большая кривизна желудка |
| 5) |  | кардинальный отдел желудка |

|  |
| --- |
| **Задание №64** |
| Наиболее частой причиной несостоятельности швов культи двенадцатиперстной кишки после резекции желудка является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | гипопротеинемия |
| 2) |  | гипотензия во время операции |
| 3) |  | аксиальный поворот тонкой кишки |
| 4) |  | дуоденостаз |
| 5) |  | послеоперационный панкреатит |

|  |
| --- |
| **Задание №65** |
| В момент прободения язвы желудка или двенадцатиперстной кишки наиболее часто встречается: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | тахикардия |
| 2) |  | схваткообразная боль |
| 3) |  | локализованная, умеренная боль |
| 4) |  | внезапно возникшая интенсивная боль |
| 5) |  | жидкий стул |

|  |
| --- |
| **Задание №66** |
| Рецидивы гастро-дуоденальных кровотечений наиболее вероятны: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | при калезной язве |
| 2) |  | при пенетрирующей язве |
| 3) |  | при поверхностных эрозиях слизистой |
| 4) |  | при тромбированном сосуде в дне язвы диаметром более 0,1 см |
| 5) |  | при рубцующейся язве |

|  |
| --- |
| **Задание №67** |
| Рак желудка всегда метастазирует: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | в легкие |
| 2) |  | в печень |
| 3) |  | в регионарные лимфоузлы |
| 4) |  | в кости |
| 5) |  | по брюшине |

|  |
| --- |
| **Задание №68** |
| Симптомами, входящими в "синдром малых признаков" при раке желудка, являются:1. диспептические явления: снижение аппетита, быстрая насыщаемость, тошнота, икота, отрыжка тухлым2. анемия3. нарастающая слабость, тупые боли, желудочный дискомфорт4. повышенный аппетит, слюноотделение5. похудание, отвращение к пищеВыберите правильный ответ по схеме |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №69** |
| Рак желудка наиболее часто локализуется: |
| Выберите один из 4 вариантов ответа: |
| 1) |  | в кардиальном отделе желудка |
| 2) |  | по большой кривизне желудка |
| 3) |  | по малой кривизне желудка |
| 4) |  | в антральном отделе желудка |
| 5) |  | плевро-пульмональный шок |

|  |
| --- |
| **Задание №70** |
| К отдаленным метастазам рака желудка относятся:1. метастазы в легкое2. метастаз Крукенберга3. метастаз Вирхова4. метастаз Шницлера5. метастазы в желудочно-поджелудочную связкуВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №71** |
| Операция гастростомии показана: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | при неоперабельном раке тела желудка |
| 2) |  | при неоперабельном раке антрального отдела желудка |
| 3) |  | при стенозе эзофагокардиального перехода желудка, вызванном опухолью |
| 4) |  | при всех перечисленных случаях |
| 5) |  | ни в одном из перечисленных случаев |

|  |
| --- |
| **Задание №72** |
| При ущемленной грыже в отличие от неущемленной во время операции необходимо: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | вначале рассечь ущемляющее кольцо |
| 2) |  | вначале рассечь грыжевой мешок |
| 3) |  | можно делать то и другое с последующей пластикой грыжевых ворот |
| 4) |  | выполнить резекцию ущемленных образований (кишки, сальник) |
| 5) |  | сделать лапаротомию |

|  |
| --- |
| **Задание №73** |
| Ранними признаками ущемления грыжи брюшной стенки являются:1. острое начало2. невправимость грыжи3. болезненность грыжевого выпячивания4. резкая боль5. высокая температураВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №74** |
| При самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи тактика хирурга предусматривает: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | герниолапаротомию с ревизией органов брюшной полости |
| 2) |  | госпитализация и наблюдение за больным в условиях стационара |
| 3) |  | поставить очистительную клизму |
| 4) |  | амбулаторное наблюдение больного |
| 5) |  | назначить теплую ванну |

|  |
| --- |
| **Задание №75** |
| Больной жалуется на наличие грыжи в паховой области. При ущемлении имеют место боли в надлобковой области, учащенные позывы на мочеиспускание. Наиболее вероятно у больного: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | грыжа запирательного отверстия |
| 2) |  | прямая паховая грыжа |
| 3) |  | бедренная грыжа |
| 4) |  | косая паховая грыжа |
| 5) |  | скользящая грыжа |

|  |
| --- |
| **Задание №76** |
| Невправимость грыжи зависит: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | от спаек грыжевого мешка с окружающими тканями |
| 2) |  | от спаек между грыжевым мешком и органами, находящимися в нем |
| 3) |  | от сужения грыжевых ворот |
| 4) |  | от выхождения в нее мочевого пузыря |
| 5) |  | от выхождения в нее слепой кишки |

|  |
| --- |
| **Задание №77** |
| Из методов классической пластики прямой паховой грыжи следует применять операцию: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Бассини и Постемпского |
| 2) |  | Мартынова |
| 3) |  | Жирара-Спасокукоцкого |
| 4) |  | Руджи-Парлавеччио |
| 5) |  | Ру |

|  |
| --- |
| **Задание №78** |
| При выявлении нежизнеспособной петли кишки во время операции грыжесечения отводящий отрезок кишки должен быть резецирован, отступя от видимой границы некроза на расстояние: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | 5-10 см |
| 2) |  | 15-20 см |
| 3) |  | 25-30 см |
| 4) |  | 35-40 см |
| 5) |  | 45-50 см |

|  |
| --- |
| **Задание №79** |
| При проведении дифференциальной диагностики между пахово-мошоночной грыжей и водянкой оболочек яичек следует прибегнуть: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | к трансиллюминации и пальпации |
| 2) |  | к пункции |
| 3) |  | к перкуссии |
| 4) |  | к аускультации |
| 5) |  | к пальцевому исследованию прямой кишки |

|  |
| --- |
| **Задание №80** |
| Шейка мешка бедренной грыжи расположена: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | впереди круглой связки |
| 2) |  | медиальнее бедренных сосудов |
| 3) |  | латеральнее бедренных сосудов |
| 4) |  | позади бедренных сосудов |
| 5) |  | медиальнее куперовской связки |

|  |
| --- |
| **Задание №81** |
| Внутренние органы могут составлять часть стенки грыжевого мешка при следующих грыжах: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | рихтерской |
| 2) |  | косой паховой |
| 3) |  | скользящей |
| 4) |  | прямой паховой |
| 5) |  | пупочной |

|  |
| --- |
| **Задание №82** |
| Ущемленная диафрагмальная грыжа у взрослого пациента имеет следующие характерные симптомы:1. затрудненное дыхание2. рвота3. цианоз4. анемия5. заполненные газом петли кишечника в грудной клетке, выявленные при рентгенологическом исследованииВыберите правильный ответ по схеме |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №83** |
| Для грыж пищеводного отверстия диафрагмы характерны:1. рефлюкс-эзофагит2. ущемление3. кровотечение4. появление язвы желудка5. экстракардиальная стенокардияВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №84** |
| Для скользящей паховой грыжи с выхождением мочевого пузыря не характерно: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | наличие болей в надлобковой области |
| 2) |  | наличие грыжевого выпячивания в паховой области |
| 3) |  | учащенное мочеиспускание и прерывистость |
| 4) |  | позывы на мочеиспускание при пальпации грыжевого образования |
| 5) |  | наличие положительного симптома Воскресенского-2 |

|  |
| --- |
| **Задание №85** |
| Некротические изменения в стенке ущемленной кишки, как правило, начинаются: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | со слизистого слоя |
| 2) |  | с подслизистого слоя |
| 3) |  | с мышечного слоя |
| 4) |  | с субсерозного слоя |
| 5) |  | с серозного слоя |

|  |
| --- |
| **Задание №86** |
| К грыжам, требующим первоочередной профилактической операции в связи с частыми ущемлениями, относятся: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | бедренные |
| 2) |  | косые паховые |
| 3) |  | пупочные |
| 4) |  | грыжи белой линии живота |
| 5) |  | прямые паховые |

|  |
| --- |
| **Задание №87** |
| При ущемлении петли кишки при грыжах наибольшие патологические изменения происходят: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | в приводящей петле |
| 2) |  | в отводящей петле |
| 3) |  | в приводящей и отводящей петле в равной степени |
| 4) |  | в сегменте брыжейки ущемленной кишки |
| 5) |  | на всем протяжении кишки |

|  |
| --- |
| **Задание №88** |
| Причинами возникновения острого панкреатита могут быть:1. дуоденостаз2. стеноз сфинктера Одди3. алиментарная нагрузка4. заброс желчи в панкреатический проток5. инфекционные заболевания (гепатиты)Выберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №89** |
| Ингибиторы протеаз обладают следующими свойствами: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | тормозят протеолитическую активность ферментов поджелудочной железы |
| 2) |  | блокируют аутокаталическое активирование трипсиногена в поджелудочной железе |
| 3) |  | тормозят процессы кининогенеза и фибринолиза в крови |
| 4) |  | купируют процессы кининообразования |
| 5) |  | улучшает кровоснабжение поджелудочной железы |

|  |
| --- |
| **Задание №90** |
| При выведении больного из панкреатогенного шока должны осуществляться все указанные мероприятия:1. необходимость купировать болевой синдром2. восполнение обмена циркулирующей крови3. назначение больших доз антибиотиков4. проведение комплексной детоксикации5. лечение нарушения сократительной функции миокардаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №91** |
| Исходом острого панкреатита могут быть все указанные заболевания:1. образование ложной кисты2. развитие хронического панкреатита3. появление сахарного диабета4. развитие кистозного фиброза железы5. возникновение инсуломыВыберите правильный ответ по схеме |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №92** |
| При остром панкреатите наибольшее количество активизированных панкреатических ферментов содержится: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | в артериальной крови |
| 2) |  | в венозной крови |
| 3) |  | в экссудате брюшной полости |
| 4) |  | в лимфе |
| 5) |  | в моче |

|  |
| --- |
| **Задание №93** |
| Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у женщин является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | беременность |
| 2) |  | хронический холецистит |
| 3) |  | алкоголизм |
| 4) |  | травма живота |
| 5) |  | применение кортикостероидов |

|  |
| --- |
| **Задание №94** |
| Для течения жирового панкреонекроза характерно:1. образование постнекротического инфильтрата2. изолированный пневмотоз поперечно-ободочной кишки3. наличие в большом количестве геморрагической жидкости в брюшной полости4. положительный симптом Воскресенского5. вовлечение в воспалительный процесс крупных брыжеечных и сальниковых сосудов, желудка и кишечникаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №95** |
| Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у мужчин является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | травма живота |
| 2) |  | применение кортикостероидов |
| 3) |  | алкоголизм |
| 4) |  | хронический холецистит |
| 5) |  | цирроз печени |

|  |
| --- |
| **Задание №96** |
| Тактика лечения неполных несформировавшихся свищей толстой кишки, открывающихся в гнойную полость, включает:1) вскрытие и дренирование гнойных затеков2) активную аспирацию из раны3) срочную радикальную операцию4) интенсивную терапию5) отключение свища с помощью наложения противоестественного заднего проходаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3 и 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4 и 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 3, 4 и 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 4 и 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3 и 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №97** |
| У больных перитонитом среди перечисленных осложнений наиболее часто встречается: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | эвентрация |
| 2) |  | образование кишечных свищей |
| 3) |  | тромбоэмболия легочной артерии |
| 4) |  | формирования гнойников брюшной полости |
| 5) |  | пневмония |

|  |
| --- |
| **Задание №98** |
| Перфорация любого полого органа брюшной полости характеризуется:1. появлением резкой боли2. напряжением мышц передней брюшной стенки3. брадикардией4. френикус-симптомом5. симптомом Мейо-РобсонаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №99** |
| Тяжесть течения перитонита в наибольшей степени зависит от:1. массы тела больного2. характера микрофлоры3. степени выраженности интоксикации4. гиповолемии5. степени нарушения белкового, электролитного обмена и кислотно-щелочного равновесияВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №100** |
| При посевах перитонеального экссудата чаще всего отмечается рост: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | стафилококка |
| 2) |  | протея |
| 3) |  | кишечной палочки |
| 4) |  | смешанной флоры |
| 5) |  | анаэробной флоры |

|  |
| --- |
| **Задание №101** |
| Незамеченные ранения гепатикохоледоха могут привести в послеоперационном периоде к тяжелым осложнениям:1. ограниченному или разлитому желчному перитониту2. образованию подпеченочных гнойников3. развитию наружного желчного свища4. тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии5. развитию поддиафрагмального абсцессаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №102** |
| Ликвидировать повреждения внепеченочных желчных протоков можно:1. ушив место повреждения протока отдельными швами атравматической иглой2. сшив проток на Т-образном дренаже3. сшив проток на Г-образном дренаже4. наложив билиодигестивный анастомоз5. наложив холецисто-гастроанастомозВыберите правильный ответ по схеме |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №103** |
| Для холангита характерными являются:1. лихорадка, проявляющаяся нередко высокой температурой гектического типа2. потрясающие ознобы3. повышение потливости, жажда, сухость во рту4. увеличение селезенки5. увеличение печениВыберите правильный ответ по схеме |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №104** |
| При ущемленном камне в области большого дуоденального сосочка следует: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | сделать дуоденотомию, извлечь камень и ушить кишку |
| 2) |  | наложить холедоходуоденоанастомоз |
| 3) |  | после дуоденотомии и извлечения камня дренировать холедох через культю пузырного протока |
| 4) |  | вскрыть холедох и попытаться удалить камень; при неудаче произвести дуоденотомию, удалить конкремент, наложить швы на рану двенадцатиперстной кишки и дренировать общий желчный проток |
| 5) |  | наложить холедохоэнтероанастомоз |

|  |
| --- |
| **Задание №105** |
| К наиболее частым причинам, обуславливающим острую желчную гипертензию, относятся:1. опухоли гепатопанкреатикодуоденальной области2. стеноз большого дуоденального сосочка3. холедохолитиаз4. дуоденальная гипертензия5. глистная инвазияВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №106** |
| Больная 50 лет, страдает калькулезным холециститом, сахарным диабетом и стенокардией напряжения. Наиболее целесообразно для нее: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | диетотерапия, применение спазмолитиков |
| 2) |  | санаторно-курортное лечение |
| 3) |  | плановое хирургическое лечение |
| 4) |  | лечение сахарного диабета и стенокардии |
| 5) |  | хирургическое лечение только по витальным показаниям |

|  |
| --- |
| **Задание №107** |
| Желчные камни чаще всего состоят: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | из холестерина |
| 2) |  | из цистина |
| 3) |  | изоксалатов |
| 4) |  | из солей желчных кислот |
| 5) |  | из мочевой кислоты |

|  |
| --- |
| **Задание №108** |
| По воротной вене инфекция попадает в печень: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | из воспалительных очагов органов брюшной полости |
| 2) |  | из большого круга кровообращения при гнойно-воспалительных заболеваниях отдаленных органов |
| 3) |  | из желчного пузыря при деструктивных формах острого холецистита |
| 4) |  | из желчных протоков при гнойном холангите |
| 5) |  | из левых отделов сердца при септическом эндокардите |

|  |
| --- |
| **Задание №109** |
| Множество мелких абсцессов в печени, как правило, развиваются: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | при остром деструктивном холецистите |
| 2) |  | при заползании аскарид во внутрипеченочные желчные протоки |
| 3) |  | при нагноении вокруг инородного теля печени |
| 4) |  | при нагноении паразитарной киста печени |
| 5) |  | при тяжелом гнойном холангите |

|  |
| --- |
| **Задание №110** |
| Назо-гастро-интестинальная интубация может сопровождаться развитием:1. синуситов и отитов2. бронхитов и пневмонии3. тромбоза легочной артерии4. стеноза пищевода и гортани5. разрыва варикозно расширенных вен пищеводаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №111** |
| Рентгенологическими признаками острой кишечной непроходимости являются:1. жидкость в кишечных петлях преобладает над газом2. вздутие кишечника нерезко выражено и, как правило, относится к той его части, в которой имеется препятствие3. значительное скопление жидкости и газа в желудке в связи с его расширением4. чаши Клойбера четко контурируются и, как правило, определяется в большом количестве5. диафрагма расположена на обычном уровне и хорошо подвижнаВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |
| 2) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №112** |
| Операция по поводу заворота сигмовидной кишки может быть закончена любым из следующих оперативных приемов:1. деторсией2. сигмопексией3. мезосигмопликацией4. резекцией сигмовидной кишки5. выведением некротизированной сигмовидной кишки в рану с наложением анастомоза между приводящим и отводящим коленамиВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5; |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 4, 5 |

|  |
| --- |
| **Задание №113** |
| Хирургическое лечение заворота сигмовидной кишки в настоящее время включает:1. одномоментную резекцию жизнеспособной; долихосигмы с наложением анастомоза2. одномоментную резекцию некротизированной сигмовидной кишки с наложением анастомоза3. резекцию сигмовидной кишки с наложением колостомы4. операцию Гартмана или типа Гартмана5. выворачивание омертвевшей сигмовидной кишки и выведения ее через задний проход наружуВыберите правильный ответ по схеме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 5 |
| 2) |  | если правильные ответы 2, 3, 4, 5 |
| 3) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5 |
| 4) |  | если правильные ответы 1, 3, 4, 5 |
| 5) |  | если правильные ответы 1, 2, 3, 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №114** |
| При высокой тонкокишечной непроходимости комплекс лечебных мероприятий следует начинать: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | с хирургического вмешательства |
| 2) |  | с инфузионной терапии |
| 3) |  | с введения назогастрального зонда |
| 4) |  | с антибиотикотерапии |
| 5) |  | с применения препаратов антихолинэстеразного действия |

|  |
| --- |
| **Задание №115** |
| При поступлении в больницу больного с ущемленной паховой грыжей первыми мероприятиями должны быть: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | экстренное оперативное вмешательство |
| 2) |  | теплая ванна с целью возможного спонтанного вправления |
| 3) |  | введение спазмолитиков для более легкого вправления грыжи |
| 4) |  | назначение анальгетиков и спазмолитиков |
| 5) |  | вправление с последующим наблюдением в условиях стационара |

|  |
| --- |
| **Задание №116** |
| Первоочередными мероприятиями при многочасовой ущемленной паховой грыже являются: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | назначение анальгетиков и спазмолитиков для облегчения вправления грыжи |
| 2) |  | применение общей теплой ванны |
| 3) |  | вправление грыжи |
| 4) |  | проведение экстренного оперативного лечения |
| 5) |  | выполнение предоперационной подготовки в течение 2-3 часов с последующей операцией |

|  |
| --- |
| **Задание №117** |
| При наличии нежизнеспособной петли тонкой кишки, выявленной во время операции, необходимо произвести резекцию приводящей петли, отступая от видимой границы некроза на расстояние: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | 5-10 см |
| 2) |  | 15-20 см |
| 3) |  | 25-30 см |
| 4) |  | 40-50 см |
| 5) |  | 60-70 см |

|  |
| --- |
| **Задание №118** |
| Водянка желчного пузыря развивается вследствие: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | обтурации камнем общего желчного протока |
| 2) |  | обтурации камнем общего печеночного протока |
| 3) |  | обтурации камнем большого дуоденального сосочка |
| 4) |  | обтурации камнем пузырного протока |
| 5) |  | хронического нарушения проходимости двенадцатиперстной кишки |

|  |
| --- |
| **Задание №119** |
| Показанием к экстренному оперативному вмешательству при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | появление перитонеальных признаков |
| 2) |  | исчезновение грыжевого выпячивания |
| 3) |  | дизурические явления |
| 4) |  | повышение температуры |
| 5) |  | наличие болевого синдрома в области грыжевых ворот |

|  |
| --- |
| **Задание №120** |
| Назовите принципы оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | оказывается только в многопрофильной больнице |
| 2) |  | оказывается только в специализированных медицинских учреждениях (центрах по профилактике и борьбе со СПИДом) |
| 3) |  | оказывается на общих основаниях - все виды медицинской помощи по клиническим показаниям |
| 4) |  | в отделениях общего профиля оказывается только по экстренным показаниям |
| 5) |  | оказывается только в медицинских учреждениях инфекционного профиля. |

|  |
| --- |
| **Задание №121** |
| Порядок манипуляций в случае возникновения «аварийной ситуации» – в случае порезов и уколов кожных покровов: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | хирургическая обработка раны, принять внутрь антибиотики широкого спектра действия; |
| 2) |  | вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать 70 %-м спиртом, смазать ранку 5 %-м раствором йода; |
| 3) |  | промыть под проточной водой, обработать рану раствором перекиси водорода, наложить асептическую повязку, принять внутрь антибиотики широкого спектра действия; |
| 4) |  | наложить жгут выше пореза, начать энергично отсасывать ртом кровь из раны, наложить асептическую повязку; |
| 5) |  | наложить жгут, иссечь края раны, наложить повязку, через 1 час снять жгут и поменять асептическую повязку, принять внутрь антибиотики широкого спектра действия. |

|  |
| --- |
| **Задание №122** |
| Если кровь или другие биологические жидкости (ВИЧ-инфицированного) попали на слизистые оболочки глаз, носа или ротовой полости:  |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | ротовою полость прополоскать спиртосодержащим раствором, слизистые оболочки носа и глаз закапать альбуцидом; как можно быстрее начать прием антиретровирусных препаратов; |
| 2) |  | ротовою полость промыть водой и прополоскать 70% раствором этилового спирта или водкой, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают слабым раствором перманганата калия; как можно быстрее начать прием антиретровирусных препаратов; |
| 3) |  | ротовую полость промыть водой и прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой; как можно быстрее начать прием антиретровирусных препаратов; |
| 4) |  | ротовую полость прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза - водой; начать прием антибиотиков широко спектра действия; |
| 5) |  | ротовую полость прополоскать 96% раствором этилового спирта**,** слизистую оболочку носа и глаза - водой; начать прием антиретровирусных препаратов. |

|  |
| --- |
| **Задание №123** |
| При выявлении ВИЧ-инфекции у больного в хирургическом стационаре, следует: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Продолжить лечение в стационаре с соблюдением необходимых мер профилактики. При необходимости обеспечить консультацию инфекциониста. |
| 2) |  | Срочно перевести в стационар Центра СПИД.  |
| 3) |  | Продолжить лечение больного, обеспечив его строгую изоляцию в отдельной палате или боксе. |
| 4) |  | Обеспечить дальнейшее оказание медицинской помощи хирургического профиля в инфекционном стационаре многопрофильной больницы. |
| 5) |  | Обеспечить обследование всех пациентов, находящихся в одной палате с больным ВИЧ-инфекцией.  |

|  |
| --- |
| **Задание №124** |
| При пупочной грыже после удаления грыжевого мешка грыжевые ворота закрывают кисетным шелковым швом, наложенным вокруг пупочного кольца. Эта методика операции: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | по Лекснеру |
| 2) |  | по Сапежко |
| 3) |  | по Кину |
| 4) |  | по Терье - Черни |
| 5) |  | по Мейо |

|  |
| --- |
| **Задание №125** |
| Противопоказанием к оперативному лечению при ущемленной грыже является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | крайне тяжелое состояние больного |
| 2) |  | противопоказаний не может быть |
| 3) |  | беременность во второй ее половине |
| 4) |  | флегмона грыжевого мешка |
| 5) |  | инфаркт миокарда |

|  |
| --- |
| **Задание №126** |
| Укажите, мышечные волокна какой мышцы рассекает хирург вместе с влагалищной оболочкой семенного канатика, при выделении грыжевого мешка во время операции грыжесечения: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | поперечная мышца живота |
| 2) |  | пирамидальная мышца |
| 3) |  | мышца, поднимающая яичко |
| 4) |  | внутренняя косая мышца живота |
| 5) |  | поясничная мышца |

|  |
| --- |
| **Задание №127** |
| Укатите, какой нерв лежит на поверхности семенного канатика в паховом канале |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | подкожно-подчревный нерв |
| 2) |  | передний мошоночный нерв |
| 3) |  | подвздошно-подчревный нерв |
| 4) |  | подвздошно-паховый |
| 5) |  | половая ветвь бедренного нерва |

|  |
| --- |
| **Задание №128** |
| Укажите анатомическое образование нижней стенки пахового канала: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | лакунарная связка |
| 2) |  | гребешковая связка |
| 3) |  | бедренная вена |
| 4) |  | паховая связка |
| 5) |  | бедренная артерия |

|  |
| --- |
| **Задание №129** |
| Укажите анатомическое образования из которого не состоит брюшная стенка в области пупка: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | кожа |
| 2) |  | поперечная фасция |
| 3) |  | брюшина |
| 4) |  | нет правильных ответов |
| 5) |  | апоневроз прямой мышцы живота |

|  |
| --- |
| **Задание №130** |
| При кровотечении из язвы желудка типа Forrest I-A, I-B необходимо лечение надо начать с: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | установки зонда Блэкмора |
| 2) |  | консервативной терапии, динамического наблюдения |
| 3) |  | лапаротомии, хирургической остановки кровотечения |
| 4) |  | эндоскопической профилактики рецидива кровотечения |
| 5) |  | эндоскопического гемостаза |

|  |
| --- |
| **Задание №131** |
| При кровотечении FII-A, FII-B рекомендуется: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Эндоскопическая профилактика рецидива кровотечения |
| 2) |  | Эндоскопический гемостаз |
| 3) |  | консервативная терапия, динамическое наблюдение |
| 4) |  | Лапаротомия |
| 5) |  | установки зонда Блэкмора |

|  |
| --- |
| **Задание №132** |
| Стабильным гемостазом по классификации Forrest считается: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Forrest  2c |
| 2) |  | Forrest  1a |
| 3) |  | Forrest  2b |
| 4) |  | Forrest  3 |
| 5) |  | Forrest  1 b |

|  |
| --- |
| **Задание №133** |
| В соответствии с НКР, обследование всех пациентов с язвенными гастродуоденальными кровотечениями в стационаре на наличие Hp-инфекции: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Обязательно |
| 2) |  | В зависимости от возможностей лечебного учереждения |
| 3) |  | Рекомендовано амбулаторно |
| 4) |  | Не рекомендовано |
| 5) |  | Нет такого раздела в НКР |

|  |
| --- |
| **Задание №134** |
| При кровоточащих язвах 12-перстной кишки могут быть рекомендованы  оперативные вмешательства: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Пилородуоденотомия с иссечением язвы передней стенки, пилоропластикой по Финнею и стволовой ваготомией |
| 2) |  | Пилородуоденотомия с прошиванием язвы задней стенки, пилоропластикой по Финнею и стволовой ваготомией |
| 3) |  | Резекция желудка |
| 4) |  | Все ответы верны |
| 5) |  | Все ответы не верны |

|  |
| --- |
| **Задание №135** |
| Использование фамотидина, согласно национальным клиническим рекомендациям, при консервативном лечении язвенных гастродуоденальных кровотечений в первые 72 часа стационарного лечения: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Рекомендовано в дозе 40 мг/сутки внутривенно капельно |
| 2) |  | Рекомендовано в дозе 80 мг/сутки внутривенно капельно |
| 3) |  | Рекомендовано в дозе 80 мг внутривенно капельно, и до 160 мг/сутки на продленной инфузии |
| 4) |  | Рекомендовано в дозе 20 мг/сутки внутривенно капельно |
| 5) |  | не рекомендовано |

|  |
| --- |
| **Задание №136** |
| Установите степень кровопотери, в соответствии с классификацией Горбашко А.И., у пациента со следующими показателями: Гемоглобин 105 г/л, АД – 105/65 мм.рт.ст., ЧСС – 90 уд. в мин: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Средняя степень кровопотери |
| 2) |  | Тяжелая степень кровопотери |
| 3) |  | Крайне тяжелая степень кровопотери |
| 4) |  | Нет верного ответа |
| 5) |  | Легкая степень кровопотери |

|  |
| --- |
| **Задание №137** |
| Установите степень кровопотери, в соответствии с классификацией Горбашко А.И., у пациента со следующими показателями: Гемоглобин 90 г/л, АД – 100/60 мм.рт.ст., ЧСС – 90 уд. в мин.: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Средняя степень кровопотери |
| 2) |  | Тяжелая степень кровопотери |
| 3) |  | Крайне тяжелая степень кровопотери |
| 4) |  | Нет верного ответа |
| 5) |  | Легкая степень кровопотери |

|  |
| --- |
| **Задание №138** |
| Установите степень кровопотери, в соответствии с классификацией Горбашко А.И., у пациента со следующими показателями: Гемоглобин 75 г/л, АД – 90/60 мм.рт.ст., ЧСС – 110 уд. в мин.: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Средняя степень кровопотери |
| 2) |  | Тяжелая степень кровопотери |
| 3) |  | Крайне тяжелая степень кровопотери |
| 4) |  | Нет верного ответа |
| 5) |  | Легкая степень кровопотери |

|  |
| --- |
| **Задание №139** |
| Установите степень кровопотери, в соответствии с классификацией Горбашко А.И., у пациента со следующими показателями: Гемоглобин 45 г/л, АД – 60/25 мм.рт.ст., ЧСС – 140 уд. в мин. |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Средняя степень кровопотери |
| 2) |  | Тяжелая степень кровопотери |
| 3) |  | Крайне тяжелая степень кровопотери |
| 4) |  | Нет верного ответа |
| 5) |  | Легкая степень кровопотери |

|  |
| --- |
| **Задание №140** |
| Врачом-эндоскопистом описана картина продолжающегося кровотечения малой интенсивности из-под фиксированного сгустка крови в луковице 12-пестной кишки. Классифицируйте язвенное кровотечение по Forrest |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Forrest 1A |
| 2) |  | Forrest 1B |
| 3) |  | Forrest II A |
| 4) |  | Forrest II B |
| 5) |  | Forrest II C |

|  |
| --- |
| **Задание №141** |
| Врачом-эндоскопистом описана картина продолжающегося интенсивного артериального кровотечения из язвенного дефекта выходного отдела желудка. Классифицируйте язвенное кровотечение по Forrest: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Forrest 1A |
| 2) |  | Forrest 1B |
| 3) |  | Forrest II A |
| 4) |  | Forrest II B |
| 5) |  | Forrest II C |

|  |
| --- |
| **Задание №142** |
| Врачом-эндоскопистом описана картина состоявшегося кровотечения из язвенного дефекта выходного отдела желудка, покрытого гематином, гемосидерином. Классифицируйте язвенное кровотечение по Forrest: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Forrest 1A |
| 2) |  | Forrest 1B |
| 3) |  | Forrest II A |
| 4) |  | Forrest II B |
| 5) |  | Forrest II C |

|  |
| --- |
| **Задание №143** |
| В чем отличие синдрома Бурхавэ от синдрома Мэллори-Вейсса? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | в причине возникновения спонтанных разрывов слизистой |
| 2) |  | в отделе пищевода и желудка, где возможно его развитие |
| 3) |  | в количестве слоев, глубине разрыва слизистой |
| 4) |  | различие в поле и возрасте пациентов |
| 5) |  | нет различий |

|  |
| --- |
| **Задание №144** |
| Клинически синдром Мэллори-Вейсса характеризуется: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | манифестация с обильных изнуряющих рвот с примесью алой крови |
| 2) |  | меленой, без наличия рвот на фоне стабильной гемодинамики и общего удовлетворительного состояния больного |
| 3) |  | повторной рвотой с примесью алой крови после первоначальных обильных рвот |
| 4) |  | наличием геморрагического отделяемого в ротовой полости при регургитации содержимого пищевода без рвотных движений |
| 5) |  | нет правильных ответов |

|  |
| --- |
| **Задание №145** |
| Какие препараты не используются для снижения давления в портальной системе: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | вазопрессин, глипрессин, терлипрессин |
| 2) |  | венозные вазодилятаторы (нитроглицерин, перлинганит, изосорбид5-мононитрат, нанипрусс) |
| 3) |  | спазмолитики (папаверин, платифиллин, дротоверин, мебеверин) |
| 4) |  | соматостатин и его аналоги (стиламин, сандостатин, октреотид) |
| 5) |  | все не используются |

|  |
| --- |
| **Задание №146** |
| О клинически значимой портальной гипертензии говорят в следующих случаях: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | установленное увеличение диаметра воротной (более 12 мм) и селезеночной (более 5-6 мм) вен по данным УЗИ, асцита, варикозного расширения вен пищевода, желудка, прямой кишки, а также когда портокавальный градиент давления превышает пороговое значение 10 мм рт. ст. |
| 2) |  | установленное увеличение диаметра воротной (более 16 мм) и селезеночной (более 9-10 мм) вен по данным УЗИ, асцита, варикозного расширения вен пищевода, желудка, прямой кишки, а также когда портокавальный градиент давления превышает пороговое значение 10 мм рт. ст. |
| 3) |  | установленное увеличение диаметра воротной (более 14 мм) и селезеночной (более 7-8 мм) вен по данным УЗИ, асцита, варикозного расширения вен пищевода, желудка, прямой кишки, а также когда портокавальный градиент давления превышает пороговое значение 10 мм рт. ст. |
| 4) |  | установленное увеличение диаметра воротной (более 11 мм) и селезеночной (более 4-5 мм) вен по данным УЗИ, асцита, варикозного расширения вен пищевода, желудка, прямой кишки, а также когда портокавальный градиент давления превышает пороговое значение 5 мм рт. ст. |
| 5) |  | нет правильных ответов |

|  |
| --- |
| **Задание №147** |
| Через сколько часов после установки зонда-обтуратора Сенгстакена-Блекмора следует спустить пищеводный и желудочный баллоны |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Оба баллона спускают одновременно через 24 часа |
| 2) |  | через 12 часов спускают пищеводный баллон, а спустя еще 24 часа – желудочный |
| 3) |  | через 6 часов спускают желудочный баллон, а спустя еще 2 часа – пищеводный |
| 4) |  | через 4 часа спускают пищеводный баллон, а спустя еще 2 часа – желудочный |
| 5) |  | Оба баллона спускают одновременно через 48 часов |

|  |
| --- |
| **Задание №148** |
| Самое частое позднее осложнение TIPS: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | кардиальный цирроз печени |
| 2) |  | внутрибрюшные кровотечения |
| 3) |  | гнойные осложнения в малом круге кровоснабжения |
| 4) |  | печеночная энцефалопатия |
| 5) |  | жировая дистрофия печени |

|  |
| --- |
| **Задание №149** |
| Что следует вводить в желудочный баллон зонда-обтуратора Сенгстакена-Блекмора после его установки: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | 150 см3 воздуха |
| 2) |  | 150 см3 холодной воды (жидкости) |
| 3) |  | 150 см3 горячей воды (жидкости) |
| 4) |  | 150 см3 любой жидкости или газа |
| 5) |  | 150 см3 70% этилового спирта |

|  |
| --- |
| **Задание №150** |
| Противопоказанием диагностической лапароскопии при подозрении на острый аппендицит является, согласно НКР: 1) Перитонит с выраженным парезом ЖКТ; 2) Противопоказания к наложению карбоксиперитонеума: 3) Лапаротомии в анамнезе: 4) Перитонит в анамнезе: 5) Спаечная болезнь брюшной полости. Укажите правильные ответы: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Все вышеуказанное |
| 2) |  | 2,3,4,5 |
| 3) |  | 2,5 |
| 4) |  | 1,2,5 |
| 5) |  | 1,2 |

|  |
| --- |
| **Задание №151** |
| Противопоказания к аппендэктомии, согласно НКР: 1) Аппендикулярный инфильтрат, выявленный до операции;2) Плотный неразделимый инфильтрат, выявленный интраоперационно; 3) Периаппендикулярный абсцесс, выявленный до операции без признаков прорыва в брюшную полость; 4) Периаппендикулярный абсцесс, выявленный интраоперационно; 5) Инфекционный шок. Укажите правильные ответы: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Все вышеуказанное |
| 2) |  | Ничего из вышеуказанного |
| 3) |  | 2, 4,5 |
| 4) |  | 1,3,5 |
| 5) |  | 1,2,3,4 |

|  |
| --- |
| **Задание №152** |
| Дренаж Пенроза-Микулича: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Активное аспирирование гнойного экссудата из полости |
| 2) |  | метод расширенного дренирования брюшной полости |
| 3) |  | Соcтоит из резиновой перчатки и нескольких марлевых салфеток |
| 4) |  | метод дренирования с введением антисептических растворов |
| 5) |  | Метод дренирования желчных протоков |

|  |
| --- |
| **Задание №153** |
| Лапароскопия больным с острым панкреатитом не показана: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Пациентам с перитонеальным синдромом |
| 2) |  | Пациентам с перитонеальным синдромом при наличии УЗИ –признаков  свободной жидкости в брюшной полости |
| 3) |  | С целью диагностики  с другими заболеваниями органов брюшной полости |
| 4) |  | При отрицательной клинической и лабораторной динамике на фоне проводимого лечения |
| 5) |  | При наличии отечного панкреатита с увеличением поджелудочной железы из-за воспалительного отека |

|  |
| --- |
| **Задание №154** |
| Операцией выбора при незрелой (несформировавшейся) псевдокисте ПЖ после острого панкреатита (менее 6мес) является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Внутреннее дренирование |
| 2) |  | Иссечение кисты |
| 3) |  | Тампонирование большим сальником |
| 4) |  | наружное дренирование |
| 5) |  | Цистогастроанастомоз |

|  |
| --- |
| **Задание №155** |
| К осложнениям псевдокисты поджелудочной железы не относят: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Инфицирование |
| 2) |  | Кровотечение в полость кисты |
| 3) |  | Перфорация кисты с прорывом в свободную брюшную полость с развитием перитонита |
| 4) |  | Сдавление соседних органов с развитием механической желтухи, стеноза желудка, кишечной непроходимости и др. |
| 5) |  | Формирование панкреатического свища |

|  |
| --- |
| **Задание №156** |
| Перфоративные язвы по клинической форме по классификации В.С.Савельева с дополнениями 2015г в НКР делятся на нижеуказанные, кроме |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | прободение в свободную брюшную полость (типичное, прикрытое) |
| 2) |  | атипичное прободение (в сальниковую сумку, малый или большой сальник – между листками брюшины, в забрюшинную клетчатку, в изолированную спайками полость) |
| 3) |  | сочетание прободения с другими осложнениями язвенного процесса (кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация) |
| 4) |  | нет правильных ответов |
| 5) |  | прободение язвы, ассоциированной с Нр-инфекцией (диагностированой до- или послеоперационно) |

|  |
| --- |
| **Задание №157** |
| Симптом Грекова при перфоративной язве - это: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | появление тимпанита в мезогастрии |
| 2) |  | появление высокого тимпанита над печенью |
| 3) |  | острое начало заболевания с «кинжальной» болью в животе |
| 4) |  | Повышение АД, учащение пульса, учащенное поверхностное дыхание |
| 5) |  | Понижение артериального давления, замедление пульса, учащенное дыхание |

|  |
| --- |
| **Задание №158** |
| Симптом Спижарного при перфоративной язве - это: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | появление тимпанита в мезогастрии |
| 2) |  | появление высокого тимпанита над печенью |
| 3) |  | острое начало заболевания с «кинжальной» болью в животе |
| 4) |  | Повышение АД, учащение пульса, учащенное поверхностное дыхание |
| 5) |  | Понижение артериального давления, замедление пульса, учащенное дыхание |

|  |
| --- |
| **Задание №159** |
| Самую высокую диагностическую точность при перфоративной язве (около 98%) имеет: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Рентгенологическое исследование брюшной полости |
| 2) |  | УЗИ брюшной полости |
| 3) |  | КТ брюшной полости |
| 4) |  | ФГДС |
| 5) |  | Пункция заднего свода влагалища у женщин |

|  |
| --- |
| **Задание №160** |
| Метод Taylor - это: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Способ ушивания перфоративной язвы выходного отдела желудка и/или 12-ПК кишки |
| 2) |  | Способ ушивания высоких желудочных перфоративных язв |
| 3) |  | Лапароскопический способ ушивания перфоративной язвы |
| 4) |  | Консервативное лечение прободной язвы |
| 5) |  | Эндоскопическое устранение перфорации язвы желудка и 12-перстной кишки |

|  |
| --- |
| **Задание №161** |
| Метод  Оппеля – Поликарпова - это: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Иссечения язвы 12-ПК с пилоропластикой по Финнею и двухсторонней стволовой поддиафрагмальной ваготомией |
| 2) |  | Лапароскопическое иссечение язвы передней стенки желудка с наложением однорядных узловы швов |
| 3) |  | Консервативное лечение прободной язвы |
| 4) |  | Ушивание прободной язвы узловыми однорядными швами с тампонированием перфорационного отверстия прядью сальника на ножке |
| 5) |  | Ушивание перфоративного отверстия двухрядным уловым швом. |

|  |
| --- |
| **Задание №162** |
| Иссечение прободной язвыдвенадцатиперстной кишки рекомендуется сочетать с следующими мероприятиями, кроме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | пилоропластика |
| 2) |  | вскрытие, ревизия сальниковой сумки |
| 3) |  | стволовая ваготомия |
| 4) |  | назначение блокаторов протонной помпы в послеоперационном периоде |
| 5) |  | Установка назогастрального зонда |

|  |
| --- |
| **Задание №163** |
| Для ориентировочного определения площади обширных ожогов у взрослых используется правило: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Восьми |
| 2) |  | Семи  |
| 3) |  | Девяти |
| 4) |  | Десяти |
| 5) |  | Одиннадцати |

|  |
| --- |
| **Задание №164** |
| Что является основным клиническим симптомом ожогового шока |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Нарушение функции почек |
| 2) |  | Нарушение функции ЖКТ |
| 3) |  | Психомоторное возбуждение |
| 4) |  | Гемоконцентрация |
| 5) |  | Все перечисленное |

|  |
| --- |
| **Задание №165** |
| Основной причиной возникновения острого воспаления и некробиотических процессов в стенке желчного пузыря является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | проникновение микроорганизмов в стенку через кровь |
| 2) |  | проникновение микроорганизмов в стенку через желчь |
| 3) |  | повышение внутрипузырного давления |
| 4) |  | тромбоз кровоснабжающих сосудов |
| 5) |  | ничего из перечисленного |

|  |
| --- |
| **Задание №166** |
| Одним из УЗИ-признаков острого калькулезного холецистита является |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | увеличения продольного (>12 см) или поперечного (>6 см) размеров желчного пузыря |
| 2) |  | увеличения продольного (>10 см) или поперечного (>6 см) размеров желчного пузыря |
| 3) |  | увеличения продольного (>8 см) или поперечного (>4 см) размеров желчного пузыря |
| 4) |  | уменьшение продольного (>8 см) или поперечного (>4 см) размеров желчного пузыря |
| 5) |  | изменение продольных или поперечных размеров желчного пузыря не является УЗИ признаками острого холецистита |

|  |
| --- |
| **Задание №167** |
| Острый холецистит подлежит оперативному лечению в ранние сроки до: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | 24 часов |
| 2) |  | 48 часов |
| 3) |  | 72 часов |
| 4) |  | 12 часов |
| 5) |  | 2 часов |

|  |
| --- |
| **Задание №168** |
| Операцией выбора при тяжелом течении острого холецистита у соматически осложненных пациентов является выполнение: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Чрескожная или минилапаратомная холецистостомия |
| 2) |  | ЛСХЭ |
| 3) |  | Холецистэктомия из минидоступа |
| 4) |  | Лапаротомная холецистэктомия |
| 5) |  | Консервативное лечение |

|  |
| --- |
| **Задание №169** |
| Риск травмы желчных протоков при лапароскопической операции по сравнению с лапаротомной холецистэктомией |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Меньше |
| 2) |  | больше |
| 3) |  | Сравним при обеих методах |
| 4) |  | от 36 до 47 ранений на 10000 пациентов |
| 5) |  | Не сравнивался |

|  |
| --- |
| **Задание №170** |
| Ультразвуковой диагноз острого калькулезного холецистита можно установить при наличии всех признаков, кроме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | увеличения диаметра гепатикохоледоха более 9 мм |
| 2) |  | увеличения продольного (>8 см) или поперечного (>4 см) размеров |
| 3) |  | утолщения стенки более 3 мм с признаками ее отека и нарушением эхоструктуры (слоистость и неоднородность, «двойной контур») |
| 4) |  | блокирующего конкремента в шейке желчного пузыря |
| 5) |  | перивезикального жидкостного скопления |

|  |
| --- |
| **Задание №171** |
| Дегидратирующее действие многокомпонентных мазей с *полиэтиленоксидами* (мази «Левомеколь», «Левосин» и др.) в сравнении 10% раствором хлорида натрия |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | в 20 раз превосходят |
| 2) |  | в 10 раз превосходят |
| 3) |  | сравнимая величина воздействия в обеих случаях |
| 4) |  | в 2 раза превосходят |
| 5) |  | в 2 раза уступают |

|  |
| --- |
| **Задание №172** |
| Как назывался первый медицинский робот? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | «Астроробот» |
| 2) |  | «Да Винчи» |
| 3) |  | «Робоскоп» |
| 4) |  | «Кобра» |
| 5) |  | «Артроробот» |

|  |
| --- |
| **Задание №173** |
| Первая операция проведенная в России при помощи робота «Да Винчи»? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | аппендэктомия |
| 2) |  | тонзиллэктомия |
| 3) |  | холецистэктомия |
| 4) |  | простатэктомия |
| 5) |  | гастрэктомия |

|  |
| --- |
| **Задание №174** |
| Рекомендуемое внутрибрюшное давление при лапароскопических операциях (мм рт. ст.): |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | 14 |
| 2) |  | 20 |
| 3) |  | 25 |
| 4) |  | 7 |
| 5) |  | 4 |

|  |
| --- |
| **Задание №175** |
| У больного 82 лет с острым инфарктом миокарда в течение 2 ч появились боли по всему животу. Какая тактика должна быть принята хирургом для дифференциальной диагностики перфорации полого органа и мезентериального тромбоза? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Терапия острого коронарного синдрома |
| 2) |  | Тромболитическая терапия |
| 3) |  | динамическое наблюдение хирурга |
| 4) |  | лапароскопия |
| 5) |  | лапаротомия |

|  |
| --- |
| **Задание №176** |
| Тест «висячей капли» используется для: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Выявления продолжающегося кровотечения при лапароскопии |
| 2) |  | Выполнения  пункции плевральной полости |
| 3) |  | Выполнения пункции брюшинной полости |
| 4) |  | Выполнения троакарной пункции мочевого пузыря |
| 5) |  | Выявления продолжающегося кровотечения по дренажу плевральной полости |

|  |
| --- |
| **Задание №177** |
| Положение Фаулера используется при лапароскопии для осмотра: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Органов малого таза |
| 2) |  | Тонкой кишки |
| 3) |  | печени, желчного пузыря, желудка |
| 4) |  | Селезенки, селезеночного угла поперечноободочной и нисходящей ободочной кишки |
| 5) |  | Червеобразного отростка |

|  |
| --- |
| **Задание №178** |
| Впервые выполнил лапароскопию в эксперименте: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Золликофер в 1920г. |
| 2) |  | Вереш в 1902г. |
| 3) |  | Кёлинг в 1901г. |
| 4) |  | Кальк в 1919г. |
| 5) |  | Никто из перечисленных |

|  |
| --- |
| **Задание №179** |
| В России первую лапароскопическую холецистэктомию выполнил в 1991 году |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Савельев В.С. |
| 2) |  | Сажин В.П. |
| 3) |  | Емельянов С.И. |
| 4) |  | Галлингер Ю.И. |
| 5) |  | Никто из перечисленных |

|  |
| --- |
| **Задание №180** |
| Для желтухи на почве холедохолитиаза не характерно: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | повышение щелочной фосфатазы |
| 2) |  | нормальный или пониженный белок крови |
| 3) |  | уробилинурия |
| 4) |  | повышение билирубина крови |
| 5) |  | нормальный или пониженный гемоглобин |

|  |
| --- |
| **Задание №181** |
| **Наиболее частая причина неопухолевой острой кишечной непроходимости**: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | заворот кишки |
| 2) |  | инородные тела |
| 3) |  | спаечная болезнь |
| 4) |  | болезнь Крона |
| 5) |  | мезентериальная непроходимость |

|  |
| --- |
| **Задание №182** |
| **Типичными ультразвуковыми признакам кишечной непроходимости являются:** |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | расширение диаметра кишки более 25 мм, связанное с депонированием жидкости в ее просвете |
| 2) |  | расширение диаметра кишки более 4 см , связанное с отеком стенок кишки |
| 3) |  | наличие свободной жидкости в брюшной полости с маятникообразным движением |
| 4) |  | отсутствие перистальтики кишечника |
| 5) |  | нет правильных ответов |

|  |
| --- |
| **Задание №183** |
| **Туберкулез чаще всего поражает следующий отдел ЖКТ**: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Восходящую ободочную кишку |
| 2) |  | Прямую кишку |
| 3) |  | Сигмовидную кишку |
| 4) |  | Двенадцатиперстную кишку |
| 5) |  | Подвздошные отделы тонкой кишки |

|  |
| --- |
| **Задание №184** |
| Дивертикул Меккеля  - это. Выберите один ответ: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | приобретенная аномалия тонкой кишки, связанная с нарушением развития проксимального отдела тонкой кишки в период новорожденности |
| 2) |  | врождённая аномалия тонкой кишки, связанная с нарушением обратного развития проксимального отдела мочевого протока |
| 3) |  | врождённая аномалия тонкой кишки, связанная с нарушением обратного развития проксимального отдела желточного протока |
| 4) |  | приобретенная аномалия тонкой кишки, связанная с нарушением развития мышечного слоя кишечника при условии повышенного внутрикишечного давления |
| 5) |  | нет правильных ответов |

|  |
| --- |
| **Задание №185** |
| Грыжа Литтре - это: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | вид инвагинации тонкого кишечника в толстую кишку |
| 2) |  | Наличие сигмовидной кишки,пораженной дивертикулезом в вентральной грыже, чаще всего  - паховой |
| 3) |  | Вид диафрагмальной грыжи, содержащей дно желудка |
| 4) |  | Редкая грыжа брюшной стенки в области треугольника Лесгафта-Грюнфельда, включающая брыжейку кишечника |
| 5) |  | Наличие дивертикула Меккеля в вентральной грыже, чаще всего  - паховой |

|  |
| --- |
| **Задание №186** |
| Инфаркт  правой половины толстой кишки развивается при тромбозе, эмболии сосуда: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | нижней брыжеечной артерии в верхнем сегменте |
| 2) |  | правых отделов нижней брыжеечной артерии |
| 3) |  | верхней брыжеечной артерии в верхнем сегменте |
| 4) |  | чревного ствола |
| 5) |  | нет правильного ответа |

|  |
| --- |
| **Задание №187** |
| У женщин 30 лет ежемесячно, в дни менструаций, появляется кровохаркание. Какая патология наиболее вероятная: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | эндометриоз легких |
| 2) |  | туберкулез легких |
| 3) |  | болезнь Рандю-ОСЛЕРА |
| 4) |  | опухоль легких |
| 5) |  | бронхоэктатическая болезнь |

|  |
| --- |
| **Задание №188** |
| Наиболее частая причина перфорации пищевода? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | инородное тело |
| 2) |  | эндоскопия |
| 3) |  | трахеостомия |
| 4) |  | эндотрахеальная интубация |
| 5) |  | спонтанные разрывы |

|  |
| --- |
| **Задание №189** |
| Какой признак характерен для грыжи пищеводного отверстия диафрагмы? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | веретенообразное сужение пищевода при рентгенографии |
| 2) |  | боль в эпигастрии, отдаюшая в спину и надплечья |
| 3) |  | усиление боли лежа |
| 4) |  | неустойчивый или жидкий стул |
| 5) |  | нет характерных признаков |

|  |
| --- |
| **Задание №190** |
| Наиболее частой причиной неспецифического спонтанного пневмоторакса является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | разрыв эмфизематозных пузырей легких как проявление эмфиземы легких |
| 2) |  | разрыв плевральных сращений |
| 3) |  | прорыв абсцесса легкого |
| 4) |  | разрыв врожденных воздушных кист легкого |
| 5) |  | эндометриоз легких |

|  |
| --- |
| **Задание №191** |
| Экссудативный плеврит, как правило, является вторичным заболеванием, возникающим как осложнение |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | бронхоэктатической болезни |
| 2) |  | абсцесса |
| 3) |  | туберкулеза |
| 4) |  | острой пневмонии |
| 5) |  | эхинококкоза |

|  |
| --- |
| **Задание №192** |
| При травме грудной клетки неотложные мероприятия прежде всего необходимы: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | при переломе грудины |
| 2) |  | при переломе ключицы |
| 3) |  | при переломе лопатки |
| 4) |  | при напряженном пневмоторакс |
| 5) |  | при переломе ребер |

|  |
| --- |
| **Задание №193** |
| Пилефлебит - это тромбофлебит |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | селезеночной вены |
| 2) |  | воротной вены |
| 3) |  | нижней брыжеечной вены |
| 4) |  | вен брыжейки чревообразного отростка |
| 5) |  | печеночной вены |

|  |
| --- |
| **Задание №194** |
| Какой из перечисленных отделов кишечника чаще всего поражается карциноидом? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | тонкая кишка |
| 2) |  | червеобразный отросток |
| 3) |  | желудок |
| 4) |  | толстая кишка |
| 5) |  | поджелудочная железа |

|  |
| --- |
| **Задание №195** |
| При флегмоне грыжевого мешка показано: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | консервативное лечение: холод, антибиотики |
| 2) |  | вскрытие флегмоны |
| 3) |  | лапоротомия, ликвидация кишечной непроходимости, иссечение единым  блоком грыжевого мешка с некротизированными петлями кишечника |
| 4) |  | дренирование флегмоны двухпросветным дренажем с активной аспирацией |
| 5) |  | интубация кишечника  зондом типа Милер-Эбота |

|  |
| --- |
| **Задание №196** |
| У больного с ущемленной в течение 4-х часов паховой грыжей при транспортировке произошло самопроизвольное вправление грыжевого содержимого. Ваша тактика? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | экстренная операция |
| 2) |  | операция в плановом порядке |
| 3) |  | динамическое наблюдение за больным в стационаре |
| 4) |  | отпустить больного домой |
| 5) |  | все советы неверны |

|  |
| --- |
| **Задание №197** |
| Какой из перечисленних способов применяется для укрепления передней стенки пахового канала? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Бассини |
| 2) |  | Шолдиса |
| 3) |  | Мак-Вея |
| 4) |  | Жирара |
| 5) |  | Киршнера |

|  |
| --- |
| **Задание №198** |
| Больному с пупочной грыжей произведено грыжесечение с созданием апоневротической дубликатуры в продольном направлении. Каким способом выполнена операция? |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | по Сапежко |
| 2) |  | по Мейо |
| 3) |  | по Горелику |
| 4) |  | по Хромову |
| 5) |  | по Кукуджанову |

|  |
| --- |
| **Задание №199** |
| Оказание первой помощи пострадавшему от ожогов сводится |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | к охлаждению ожоговых ран водой или помещению пострадавшего под душ для охлаждения, а затем наложение асептической повязки |
| 2) |  | к закрытию раны спиртовой повязкой |
| 3) |  | к наложению на обожженную конечность повязки с мазью А.В.Вишневского |
| 4) |  | возможно все перечисленное |
| 5) |  | ничего из перечисленного |

|  |
| --- |
| **Задание №200** |
| Возбудителем гидраденита чаще всего является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | стафилококк |
| 2) |  | стрептококк |
| 3) |  | протей |
| 4) |  | синегнойная палочка |
| 5) |  | кишечная палочка |

|  |
| --- |
| **Задание №201** |
| Для карбункула верхней губы характерным осложнением является  |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | тромбоз мозговых синусов |
| 2) |  | сепсис |
| 3) |  | некроз кожи |
| 4) |  | остеомиелит верхней челюсти |
| 5) |  | тромбоз сонной артерии |

|  |
| --- |
| **Задание №202** |
| Ранней хирургической обработкой раны называется обработка |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | спустя 12 часов после травмы |
| 2) |  | до 18 часов после травмы |
| 3) |  | через 24-36 часов после травмы |
| 4) |  | через 48 часов после травмы |
| 5) |  | в первые 6 часов после травмы |

|  |
| --- |
| **Задание №203** |
| Эндоскопическая классификация варикозного расширения вен пищевода по степени выраженности предполагает: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | I степень – диаметр вен 2-5 мм, II степень – диаметр вен 5-8 мм, III степень – диаметр вен >8 мм |
| 2) |  | I степень – диаметр вен до 5 мм, II степень – диаметр вен 5-10 мм, III степень – диаметр вен >10 мм |
| 3) |  | I степень – диаметр вен 2-3 мм, II степень – диаметр вен 3-5 мм, III степень – диаметр вен >5 мм |
| 4) |  | I степень – диаметр вен 2-8 мм, II степень – диаметр вен 8-12 мм, III степень – диаметр вен >12 мм |
| 5) |  | I степень – диаметр вен до 8 мм, II степень – диаметр вен до 12 мм, III степень – диаметр вен >12 мм |

|  |
| --- |
| **Задание №204** |
| Операция Пациоры классически производится из:  |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Торакального доступа с диафрагмотомией |
| 2) |  | Торакоабдоминального доступа |
| 3) |  | Абдоминального доступа |
| 4) |  | Чрезкожно внутрисосудисто |
| 5) |  | Лапароскопически  |

|  |
| --- |
| **Задание №205** |
| К эндоваскулярным методам лечения кровотечений из ВРВ пищевода и желудка относятся все за исключением: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | Операцию Пациоры с установкой стента Даниша |
| 2) |  | чреспеченочную чрескожную облитерацию внеорганных вен желудка |
| 3) |  | трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтированеие (TIPS) |
| 4) |  | Все указанные эндоваскулярные методы используются в лечении кровотечений из ВРВ пищевода и желудка |
| 5) |  | Никакие из указанныех методов не используются в лечении кровотечений из ВРВ пищевода и желудка |

|  |
| --- |
| **Задание №206** |
| Гамартома легкого состоит преимущественно из следующего вида ткани: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | фиброзной |
| 2) |  | сосудистой |
| 3) |  | эпителиальной |
| 4) |  | хрящевой |
| 5) |  | лимфоидной |

|  |
| --- |
| **Задание №207** |
| Наиболее обширные повреждения пищевода развиваются при приеме следующих химических агентов: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | неорганических кислот |
| 2) |  | органических кислот |
| 3) |  | лаков |
| 4) |  | суррогатов алкоголя |
| 5) |  | щелочей |

|  |
| --- |
| **Задание №208** |
| Противопоказанием для склеротерапии варикозно расширенных вен является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | рассыпной тип поражения |
| 2) |  | мягкие, легко спадающиеся варикозные узлы |
| 3) |  | рецидив после оперативного лечения |
| 4) |  | острый тромбофлебит подкожных вен в анамнезе |
| 5) |  | непроходимость глубоких вен |

|  |
| --- |
| **Задание №209** |
| Наиболее характерными признаками, присущими пилефлебиту, являются все нижеперечисленные, кроме: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | картины нарастающего септического процесса |
| 2) |  | усиления запоров |
| 3) |  | болей в правом подреберье |
| 4) |  | увеличения печени и желтухи |
| 5) |  | интермиттирующей лихорадки с ознобами |

|  |
| --- |
| **Задание №210** |
| Наиболее частой причиной развития трофических язв является: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | расстройство лимфообращения |
| 2) |  | расстройства артериального кровообращения |
| 3) |  | травматические повреждения |
| 4) |  | расстройства венозного кровообращения |
| 5) |  | нарушения водно-электролитного обмен |

|  |
| --- |
| **Задание №211** |
| Смысл бинтования голеней эластическими бинтами в послеоперационном периоде состоит: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | в необходимости профилактики лимфостаза |
| 2) |  | в ускорении кровотока по глубоким венам |
| 3) |  | в необходимости воздействия на артериальный кровоток |
| 4) |  | в профилактике трофических расстройств |
| 5) |  | в необходимости большей концентрации кровообращения |

|  |
| --- |
| **Задание №212** |
| Пальцы рук и ног наиболее чувствительны к гипотермии, так как в них: |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | отсутствует развитая коллатеральная сеть |
| 2) |  | имеется особый тип иннервации |
| 3) |  | затруднен лимфоотток |
| 4) |  | сосуды сильнее спазмируются в результате охлаждения |
| 5) |  | имеется особое строение кожи |

|  |
| --- |
| **Задание №213** |
| При ущемлении грыжи у пожилого больного,недавно перенесшего инфаркт миокарда, тактика предусматривает:  |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | вправление грыжи |
| 2) |  | назначение анальгетиков и спазмолитиков |
| 3) |  | немедленную операцию с одновременной кардиальной терапией |
| 4) |  | назначение наркотиков |
| 5) |  | проведение кардиальной терапии, не обращая внимания на ущемление грыжи |

|  |
| --- |
| **Задание №214** |
| Первичная хирургическая обработка ран головы, шеи  проводится в сроки:  |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: |
| 1) |  | до 6 часов |
| 2) |  | до 2 часов |
| 3) |  | до 24 часов |
| 4) |  | до 12 часов |
| 5) |  | до 48 часов |