

**4 курс.7 семестр.**

**«Хирургические болезни»**

**1. История хирургии. Асептика и антисептика.**

1. Первый заведующий кафедрой общей хирургии Алматинского государственного медицинского университета:

- а) А.Н.Сызганов
- б) Ю.Баккал
- в) С.Д.Асфендияров
- г) К.Ш.Шуаков

2. Первым использовал жгут при кровотечении:

- а) Пеан
- б) Микулич
- в) Эсмарх
- г) Кофер

3. Первый ректор Алматинского медицинского института:

- а) К.Ш.Шуаков
- б) И.К.Каракулов
- в) С.Д.Асфендияров
- г) Е.Абдрахманов

4. Автор труда «Канон врачебной науки»?

- а) Цельс
- б) Гален
- в) Гиппократ
- г) Абу Али Ибн Сина

5. Первый врач в Казахстане, проводивший лапароскопическую холецистэктомию?

- а) Д.А.Дайыров
- б) М.А.Алиев
- в) Г.К.Ткаченко
- г) А.Н.Сызганов

6. Автор изречения «Все, что соприкасается раной, должно быть стерильно»:

- а) Бергман
- б) Листер
- в) Пирогов
- г) Гиппократ

7. Первым описал клиническую картину травматического шока:

- а) Гиппократ
- б) Пирогов
- в) Вишневский
- г) Авиценна

8. Составил «Клятву врача»:

- а) Авиценна
- б) Гален
- в) Антилусс
- г) Гиппократ

9. Ученый, открывший систему кровообращения:

- а) Пирогов
- б) Листер
- в) Гален
- г) Гарвей

10. Как называли в Казахстане медицинских работников в дореволюционный период?

- а) региональные целители
- б) баксы
- в) шаманы
- г) деревенские знахари

11. Асептика - это

- а) мероприятие на предупреждение попадания инфекции на рану
- б) мероприятие для уничтожения микробов на ране
- в) мероприятие против распространения микроорганизмов
- г) мероприятие для уничтожения патогенной микрофлоры в организме человека

12. Используется для обработки операционного поля по методу Баккала:

- а) 1% бриллиантового зеленого спиртовой раствор
- б) метилен
- в) нашатырный спирт
- г) с-4 (первомура)

13. Составил бикс и впервые ввел в клиническую практику:

- а) Пастер
- б) Губарев
- в) Шиммельбуш
- г) Бергман

14. Что уничтожает синегнойную палочку?

- а) перекись водорода
- б) борная кислота
- в) йод
- г) спирт

15. Что использовал английский хирург Листер для стерилизации воздуха в операционной комнате?

- а) сулему
- б) карболовую кислоту
- в) хлорамида
- г) спирт

16. Для обработки рук хирурга по методу Спасокукоцкого-Кочергина используется нашатырный спирт в %:

- а) 0,1%
- б) 0,5%
- в) 1%
- г) 2%

17. Оптические инструменты стерилизуют следующим методом, все кроме

- а) в сушильном шкафу

- б) текучим паром в автоклаве  
в) парами формалина  
г) антисептическими растворами
18. Допустимое число микроорганизмов в 1<sup>м3</sup> воздуха операционной комнаты во время операции:  
а) 5000  
б) 3000  
в) более 5000  
г) 1000
19. Завернутую в ткань стерилизованные инструменты и покрытия хранят:  
а) 48 часов  
б) 72 часа  
в) 1 неделя  
г) 24 часа
20. Для предупреждения заражения при соприкосании проводятся следующие мероприятия:  
а) умывание больного  
б) смена одежды  
в) клизма  
г) стерилизация инструментов
21. Является самым эффективным методом контроля стерильности:  
а) плавления бензойной кислоты  
б) плавления серы  
в) бактериологический  
г) метод Микучича
22. Где проводится операция пациенту при газовой гангрене?  
а) в «гноющей» операционной комнате  
б) в «чистой» операционной комнате  
в) в перевязочной  
г) экстренно в любой операционной комнате
23. У пациента после аппендэктомии наблюдается: повышенная температура, покраснение вокруг раны, болезненные ощущения. Тип инфекции?  
а) имплантационный  
б) воздушный  
в) капельный  
г) через касание
24. Оксидианид ртути относится к антисептической группе:  
а) галлоидов  
б) альдегидов  
в) окислителей  
г) соли тяжелых металлов
25. Виды укладки инструментов в биксе Шиммельбуша:  
а) произвольно  
б) специально

в) не специально

г) универсально

26. Эффективный антисептик против анаэробных микробов:

а) риванол

б) перекись водорода

в) этиловый спирт

г) борная кислота

27. Антисептик, не относящийся к группе альдегидов:

а) лизол

б) нитрат серебра

в) формалин

г) формальдегид

28. К биологическим антисептическим методам относятся, все кроме:

а) трипсин

б) химотрипсин

в) первичная хирургическая обработка раны

г) антибиотики

29. Антисептик для обработки операционного поля:

а) нитрат серебра

б) лизоформ

в) перманганат калия

г) йодонат

30. Назовите антисептик, относящийся к группе окислителей:

а) борная кислота

б) карболовая кислота

в) риванол

г) перекись водорода

31. Каким законом физики основан метод физической антисептики?

а) гигроскопическим

б) капиллярным

в) осмотическим

г) диффузным

32. Противопоказания к антибактериальным веществам:

а) положительная реакция на пробу

б) оставить

в) гемофилия

г) анемия

33. После стерилизации по методу Губарева кетгут хранят в растворе:

а) в 96% спирте

б) в спиртовом растворе люголя

в) в 70% спирте

г) в 5% растворе йода

34. Какие могут быть осложнения при длительном приеме антибиотиков?

а) дисбактериоз

б) отит

в) ухудшение слуха

г) рвота

35. При гнойных ранах протеолитные ферменты используют:

а) для фибринолиза

б) для пневмания иммунитета

в) против аллергии

г) против отека

36. У пациента септический случай. Иммунологическая сопротивляемость понижена. Какими неспецифическими препаратами можно повысить иммунитет?

а) пневмания

б) т-хелпером

в) т-активином

г) антибиотиками

37. Каков порядок уборки операционной комнаты?

а) итоговая

б) общая

в) особенная

г) предварительная

38. Антибиотик, использующийся против грибков:

а) цифран

б) низорал

в) биомицин

г) пенициллин

39. Назовите автора методов обработки рук хирурга:

а) Алиев

б) Спасокуккоцкий

в) Греков

г) Пирогов

40. Асептика - это мероприятия для...

а) уничтожения микроорганизмов на ране

б) предупреждения попадания микроорганизмов на рану

в) уничтожения микроорганизмов на ране и на теле

г) предупреждения попадания микроорганизмов на тела

41. Цель проведения дезинфекции:

а) уничтожение спор и вирусов

б) механическая чистка инструментов

в) уничтожение условных и условно-патогенных микробов

г) уничтожение вирусов

42. Пути распространения эндогенной инфекции:

а) гематогенный

б) воздушно-капельный

в) контактный

г) имплантационный

43. Профилактика контактной инфекции:

- а) стерилизация операционного белья
- б) стерилизация шовных материалов
- в) обработка рук хирурга
- г) обработка хирургических инструментов

44. В автоклаве 1,1 атм. при t-120 С, длительность стерилизации:

- а) 1 час
- б) 1,5 часа
- в) 45 мин.
- г) 2 часа

45. Длительность хранения материалов, прошедших лучевую стерилизацию:

- а) 1 месяц
- б) 5 лет
- в) 6 мес.
- г) 3 года

46. При газовой стерилизации используются:

- а) 6% перекись водорода
- б) иодонат
- в) 96% этиловый спирт
- г) окись этилена

47. Антисептика- это:

- а) предупреждение попадания микроорганизмов на рану
- б) уничтожение микроорганизмов на ране и в целом организме
- в) уничтожение микроорганизмов на инструментах
- г) проведение стерилизации

48. Методы физической антисептики :

- а) использование физических растворов
- б) хирургическая обработка раны
- в) стерилизация в автоклаве
- г) использование лазерного луча

49. Как меняется цвет при определении кровяных остатков, если реакция на пробу азопирам положительная?

- а) розово-голубой
- б) синий
- в) черно-фиолетовый
- г) оранжевый

## 2. Десмургия

1. Как забинтовывают при циркулярной повязке?

- а) соединяются друг с другом
- б) прикрывает  $\frac{1}{2}$  часть предыдущих
- в) прикрывает  $\frac{2}{3}$  часть предыдущих
- г) перекрывает полностью

2. Как забинтовывают при раздвижной повязке?

- а) перекрывает полностью
  - б) прикрывает  $\frac{2}{3}$  часть предыдущих
  - в) прикрывает  $\frac{1}{2}$  часть предыдущих
  - г) отстают от предыдущих по ширине бинта
3. При марлевой повязке, должны соблюдать:
- а) делать марлевую повязку, контролируя действия помощника
  - б) делать марлевую повязку, глядя в лицо пациента
  - в) смотреть в лицо пациента и в область повязки
  - г) стоять сзади пациента, не мешая его дыханию
4. перевязочный объект в промежности можно закрыть повязкой:
- а) пращевой повязкой
  - б) разветвленной черепашьей повязкой
  - в) пшеницеобразной повязкой
  - г) т-образной повязкой
5. Повязка не соответствует этим требованиям:
- а) оказывает раздражающие воздействия на ткани
  - б) должна быть стерильным
  - в) можно стерилизовать
  - г) должна быть эластичным
6. Пращевидная повязка не ставится:
- а) на затылок
  - б) на подбородок
  - в) на лицо
  - г) на шею
7. Используется для удержания ширины после операции:
- а) разветвленная черепашья повязка
  - б) т-образная повязка
  - в) черепашья повязка
  - г) пращевидная повязка
8. Перевязочный объект на груди фиксируют этой повязкой:
- а) повязкой Вельпо
  - б) повторяющейся повязкой
  - в) разветвленной черепашьей повязкой
  - г) черепашьей повязкой
9. В каком переломе требуется иммобилизация повязкой Дезо?
- а) ключицы
  - б) костей предплечья
  - в) грудей
  - г) плеча
10. После вправления вывиха плеча фиксируют этой повязкой:
- а) Вельпо, Дезо
  - б) черепашьеобразной
  - в) восьмиобразной
  - г) пшеницеобразной

11. Назовите повязку, где не используется марлевая повязка:

- а) трубчато-эластичная повязка
- б) платокообразная
- в) лейкопластырная
- г) колосовная

12. Назовите повязку, где используется марлевая повязка:

- а) шапка Гиппократ
- б) Крамер
- в) гипс
- г) лейкопластырный

### 3. Кровотечения

1. Временный метод остановки крови при повреждении крупных артерий:

- а) электрокоагуляция
- б) пальцевое прижатие артерии
- в) перевязка сосудов
- г) наложение сосудистого шва

2. Относится к биологическим методам остановки крови:

- а) перевязка раны
- б) гемотрансфузия
- в) зашить рану
- г) электрокоагуляция

3. Назовите гемостатический лекарственный препарат, который оказывает общерезорбтивную реакцию:

- а) баральгин
- б) грасилол
- в) трипсин
- г) адреналин

4. Назовите показатели давящей повязки, используемую для временной остановки крови:

- а) при кровотечении из брюшной полости
- б) при кровотечении из мягких тканей головы
- в) из почки
- г) из прямой кишки

5. Назовите порядок трансфузионного лечения для ликвидации острой гиповолемии после кровотечения:

- а) реополиглюкин
- б) не переливать кровь
- в) замена крови
- г) хлористый кальций

6. Метод окончательной остановки крови:

- а) пальцевое прижатие
- б) наложение жгута
- в) электрокоагуляция
- г) наложение зажима

7. У пациента интенсивно со слабой скоростью идет кровь с ноги, доврачебная помощь :
- а) наложить зажим
  - б) закрыть рану стерильной повязкой, сделать иммобилизацию ноги, ввести болеутоляющие лекарства
  - в) наложить надавливающую повязку, приподнять ногу вверх, доставить в хирургический стационар
  - г) доставить в хирургический стационар, надавив пальцем
8. В хирургическое отделение поступил пациент с повреждением подколенной артерии. Ваши действия:
- а) наложить давящую повязку
  - б) временно наложить на сосуд шунт, чтобы провести восстанавливающую операцию, вызвать сосудистого хирурга:
  - в) наложить жгут
  - г) первичная хирургическая обработка раны, связать подколенную артерию
9. У пациента после операции в паховой грыже началось кровотечение из раны. Ваша помощь:
- а) осмотреть рану, связать кровоточащий сосуд или в целях гемостаза наложить дополнительно поверх раны 1-2 шва
  - б) рану закрыть марлей, замоченную в адреналиновом растворе
  - в) переливать свежемороженную плазму или эритроцитную массу
  - г) назначить антибиотики широкого спектра
10. Рентгенограмма повреждения костей в левом коленном суставе у пациента не выявил. Ваш диагноз и лечение (лечебные мероприятия):
- а) препателлярная флегмона, разрез и поствить дренаж
  - б) гемартроз коленного сустава, пункция на сустав, туго перевязать, прижать холод, иммобилизация ноги
  - в) растяжка связок коленных суставов, туго перевязать, обеспечить покой
  - г) ударение коленного сустава, покой и использование анальгетиков
11. Эзофагогастродуоденоскопией при язвенной болезни желудка выявлено сильное кровотечение. Какую медицинскую помощь нужно оказывать?
- а) острая лапаротомия, нужно связать левую артерию желудка
  - б) экстренная лапаротомия, нужно сделать резекцию  $\frac{2}{3}$  части желудка
  - в) ввести зонд Блэкмора и провести гемостатическое лечение
  - г) используя эритроцитную массу и свежемороженную плазму, провести гемостатическое лечение
12. Главная причина смерти в первых часах острого кровотечения:
- а) нарушение дыхания
  - б) острое нарушение гемодинамики
  - в) ишемия печени
  - г) снижения уровня гемоглобина
13. Физический метод остановки кровотечения:
- а) закрыть рану
  - б) зашить сосуд
  - в) использование гемостатической губки

г) использование холода

14. При каком кровотечении часто используется завязывание вдоль сосуда?

а) первичном

б) прямом кишечном

в) вторично позднем

г) желудочном

15. От чего при остром кровотечении продолжается естественная компенсация объема циркулярной крови и жизнедеятельность организма?

а) от стабилизации кровотечения

б) от аутогемодилюции

в) от иммунотерапии

г) от антибиотика

16. В каком из перечисленных вариантов может развиваться воздушная эмболия?

а) при повреждении печени

б) при отлучении дельты крупной артерии бедра

в) при повреждении подключичной вены

г) при повреждении вен ног

17. Причина вторичного позднего кровотечения:

а) аррозия стенки сосуда

б) скольжение лигатуры в сосуде

в) сужение сосуда

г) повышение кровяного давления

18. Пик аутогемодилюции при остром кровотечении:

а) 2,5-3 сутки

б) более 3 суток

в) 1,5-2 сутки

г) все ответы верны

19. Причина вторичного раннего кровотечения:

а) понижение кровяного давления

б) отрыв тромба

в) повреждения

г) гноевые раны

20. Граница объема потери эритроцитов:

а) до 40%

б) до 20%

в) до 5%

г) свыше 60%

21. При болезни Верльгофа снижаются:

а) объем плазмы

б) количество тромбоцитов

в) количество эритроцитов

г) количество лейкоцитов

22. Причина холемического кровотечения:

а) уменьшение количества лейкоцитов

- б) уменьшение количества тромбоцитов  
в) нарушение свертываемости крови  
г) гиперкалиемия
23. Используется для быстрого восстановления объема циркулярной крови:  
а) полиглюкин  
б) изотонический раствор хлорида натрия  
в) плазма крови  
г) протеин
24. Что нужно сделать в первую очередь при профузном маточном кровотечении?  
а) переливание крови  
б) тепло в живот  
в) операция  
г) надавливание брюшной аорты
25. Противопоказания к реинфузии:  
а) разрыв селезенки  
б) повреждение печени ножом  
в) повреждение толстой кишки  
г) гемоторакс
26. Диагностический метод источник информации при кровотечении в желудочно-кишечного тракта:  
а) рентгеноскопия желудка  
б) фиброгастроскопия  
в) лапараскопия  
г) анализ крови
27. Делают в свернутом гемотораксе:  
а) ставить дренаж по Блюау  
б) торакотомия  
в) назначение антикоагулянтов  
г) пункция полости плевры
28. Индекс Альговера равна к 1,3-1,4 Назовите объем потери крови:  
а) циркулярный объем крови 30%  
б) циркулярный объем крови 40%  
в) циркулярный объем крови 60%  
г) циркулярный объем крови 10%
29. Переливают для восстановления микроциркуляции и реологических свойств крови:  
а) реополиглюкин  
б) плазма  
в) гемодез  
г) полиглюкин
30. Какую первую помощь оказывают при сильном кровотечении от варикозно расширенных вен пищевода?  
а) делать операцию  
б) ставить холод  
в) переливание крови

г) поставить зонд Блэкмора

31. Нельзя перевязать при кровотечении:

а) подколенную артерию

б) наружную подвздошную артерию

в) малоберцовую артерию

г) артерию бедра

32. Нельзя завязать при кровотечении:

а) плечевую артерию

б) внутреннюю сонную артерию

в) артерию бедра

г) наружную сонную артерию

33. Окончательный метод гемостаза при повреждении аорты:

а) закрыть рану

б) завязать вдоль сосуда

в) завязать аорту

г) защитить сосуд

34. Окончательный метод гемостаза при повреждении нижней полой вен:

а) поставить зажим

б) закрыть рану

в) защитить сосуд

г) завязать сосуд на ране

35. Окончательный метод гемостаза при гемоперикарде повреждении сердца:

а) защитить рану

б) закрыть рану

в) диатермокоагуляция

г) ставить дренаж в перикардную полость

36. Не относятся к механическим причинам кровотечения:

а) порез

б) рубка

в) разрыв

г) гноение

37. Относится к временному методу остановки кровотечения:

а) завязать кровеносный сосуд на ране

б) защитить кровеносный сосуд

в) диатермокоагуляция

г) наложить жгут

38. Кровотечение, где часто используют давящую повязку:

а) венозное

б) артериальное

в) паренхиматозное

г) скрытое

39. Относится к биологическим веществам для местной остановки кровотечения :

а) воск

б) этамзилат

в) фибриноген

г) адреналин

40. На какой реакции основано распределение групп крови?

а) конгломерация

б) пролиферация

в) изогемагглютинация

г) гемолиз

41. Где расположены антигены резус-фактора?

а) в эритроцитах

б) в плазме

в) в тромбоцитах

г) в сыворотке

42. Не происходит агглютинация с сывороткой, к какой группе относится кровь?

а) к четвертой

б) ко второй

в) к первой

г) к третьей

43. Скорость переливания крови при биологической пробе:

а) струйно

б) 5-10 капель в минуту

в) 10-20 капель в минуту

г) 40-60 капель в минуту

44. Указать способы переливания крови:

а) подкожно, венозно, костно

б) венозно, перидурально, энтерально

в) венозно, костно, эндотрахеально

г) венозно, артериально, костно

45. Сроки хранения эритроцитной среды:

а) 3 дня

б) 10-20 дней

в) 6 месяцев

г) 21-35 дней

46. Относится к чистому типу крови:

а) аутологическая кровь

б) модифицированная кровь

в) криопреципитат

г) плазма

#### 4. Переливание крови. Группы крови. Кровезаменители.

1. Первым открыл группы крови:

а) Пирогов

б) Гарвей

в) Цельс

г) Ландштейнер

2. В каком элементе крови присутствует агглютинин?
  - а) в лейкоцитах
  - б) в эритроцитах
  - в) в тромбоцитах
  - г) в сыворотке крови
3. Цвет изогемагглютинационной сыворотки IV группы:
  - а) безцветный
  - б) розовый
  - в) желтый
  - г) голубой
4. Соотношение сыворотки и крови при определении группы крови:
  - а) 15:1
  - б) 2:1
  - в) 5:1
  - г) 1:1
5. При определении группы крови реакция изогемагглютинации в стандартных сыворотках А (II) и В (III)-положительная, а О (I) АВ (IV)-отрицательная, что показывают эти результаты?
  - а) стандартные сыворотки негодны
  - б) кровь принадлежит В (III) группе
  - в) кровь принадлежит А (II) группе
  - г) кровь принадлежит О (I) группе
6. Агглютинация определена цоликлонами А и В, к какой группе принадлежит кровь?
  - а) АВ (IV)
  - б) О (I)
  - в) А (II)
  - г) В (III)
7. Метод гемодилюции это-
  - а) разжижение крови
  - б) прямое переливание крови
  - в) замена крови
  - г) аутогемотрансфузия
8. Сроки хранения эритроцитной массы:
  - а) 10-15 суток
  - б) 1-3 сутки
  - в) 1 сутка
  - г) 21 суток
9. Назовите трансфузионную реакцию, чаще всего происходящую при переливании крови пациенту во время наркоза:
  - а) отек Квинке
  - б) повышение кровотока тканей
  - в) острая печеночная недостаточность
  - г) пирогенная реакция
10. В каких случаях развивается несоответствие по резус-фактору?

- а) резус-отрицательному реципиенту при переливании вновь резус-положительную кровь  
б) резус-положительному реципиенту при переливании вновь резус-отрицательную кровь  
в) резус-отрицательному реципиенту при переливании плазму резус-положительного донора  
г) при беременности
11. Показания к переливанию крови:
- а) ожирение  
б) острый туберкулез  
в) острое кровотечение  
г) острый тромбоз
12. Недопустимо переливание крови, хотя показания присутствуют:
- а) при кровотечении  
б) при острой печеночной недостаточности  
в) при гемофилии  
г) при анемии
13. Противопоказания к реинфузии:
- а) геморрагический шок  
б) медиастенит  
в) гемоперитонеум при повреждении желудка и кишечника  
г) гнойно-воспалительные заболевания
14. Назовите компоненты и продукты крови:
- а) глюкоид  
б) лейкоцитарная масса  
в) полиглюкин  
г) желатиноль
15. У пациента после гемотрансфузии, жалобы на боли в области поясницы. О каких осложнениях может идти речь?
- а) пациенту перелили несоответствующую кровь  
б) анафилактический шок  
в) цитратное отравление  
г) пирогенная реакция
16. У пациента во время лапаротомии в брюшной полости обнаружена 1 литр крови. Возможно ли проведение реинфузии?
- а) нет  
б) можно до 500 мл  
в) можно ввести с антибиотиками  
г) да
17. Во время фиброгастроуденоскопии у пациента выявлен геморрагический гастрит, какой компонент крови нужно ввести?
- а) тромбоцитную массу  
б) свежезамороженную плазму  
в) промытые, замороженные эритроциты  
г) лейкоцитную массу

18. Можно ли переливать лейкоцитную массу со сроком хранения 5 дней, пациенту с онкопатологией после химиотерапии?
- а) можно, после микроскопической проверки
  - б) можно ввести с антибиотиками
  - в) нет, срок хранения лейкоцитной массы 3 дня
  - г) да
19. Назовите плазмозаменяющее вещество, показывающее гемодинамическое влияние:
- а) полидез
  - б) липомаиз
  - в) желатиноль
  - г) калий
20. Назовите плазмозаменяющее вещество, показывающее дегидратационное влияние:
- а) раствор протеина
  - б) полидез
  - в) липофундин
  - г) маннитол
21. Назовите главное качество дезинтоксикационных плазмозаменяющих веществ:
- а) конденсация крови
  - б) показывать высокоабсорбционное качество
  - в) свертывание крови
  - г) разжижение крови
22. Оптимальная скорость переливания белково-плазмозаменяющих веществ:
- а) 50-60 капель в мин
  - б) 20-40 капель в мин
  - в) 20 капель в мин
  - г) 70-80 капель в мин
23. Противопоказание к переливанию белково-плазмозаменяющих веществ:
- а) бронхиальная астма
  - б) острое кровотечение
  - в) онкологическая болезнь
  - г) гнойно-воспалительный процесс
24. Водно-солевой раствор поливинилпирролдона:
- а) гемодез
  - б) полиглюкин
  - в) инфезол
  - г) реоглюман
25. Какое плазмозаменяющее вещество вводится при травматическом шоке 3-й степени?
- а) гемодез
  - б) аминокепех
  - в) полиглюкин
  - г) все перечисленное верно
26. Какое плазмозаменяющее вещество вводится при септическом случае развитого от флегмоны колени?
- а) стабизол

б) аминокислота

в) полиглюкин

г) полидез

27. Основные требования к плазмозаменяющим веществам против шока:

а) быстрое выведение жидкостей из кровообращения

б) быстрое воздействие к метаболизму

в) изменение химического состава крови

г) длительное время удерживание жидкости в кровообращении

28. Свойство реополиглюкина:

а) не мотивирует гемопоэз

б) ускоряет свертываемость крови

в) мотивирует гемопоэз

г) наполняет циркулярный объем крови

29. Не развивается при введении плазмозаменяющих растворов:

а) гомологический синдром крови

б) токсическая реакция

в) анафилактический шок

г) пирогенная реакция

30. Назовите плазмозаменяющее вещество со свойствами кислородоносителя:

а) полифер

б) перфторан

в) полидез

г) стабизол

## 5. Анестезия

1. Пациенту дают вводную анестезию:

а) в качестве поверхностной анестезии

б) для проведения операции

в) во избежание фазы возбуждения, для быстрого засыпания

г) в процессе операции

2. Поддерживающая анестезия - это...

а) вводимая анестезия для быстрого засыпания

б) поверхностная анестезия, базис-анестезия

в) основная анестезия

г) дополнительная анестезия

3. Базис-анестезия - это...

а) анестезия для быстрого засыпания

б) поверхностная анестезия во время и после операции

в) анестезия вводимая в процессе операции

г) дополнительная анестезия

4. Не относится к жидкому летучему наркотическому веществу:

а) эфир

б) окись азота

в) фторотан

- г) хлорэтил
5. Относится к газообразному наркотическому веществу:
- а) окись азота
  - б) фторотан
  - в) хлороформ
  - г) хлорэтил
6. Не относится к ингаляционной анестезии :
- а) эндобронхиальный
  - б) венозный
  - в) эндотрахеальный
  - г) масочный
7. Отсутствует при общей анестезии:
- а) отсутствие движения
  - б) остановка дыхания и сердцебиения
  - в) потеря памяти и чувства
  - г) заторможенность центральной нервной системы
8. Отсутствует вид ингаляционной анестезии :
- а) эндобронхиальный
  - б) эндотрахеальный
  - в) энтеральный
  - г) масочный
9. Виды неингаляционной анестезии:
- а) мышечный
  - б) масочный
  - в) ингаляционный
  - г) аналгезия
10. Назовите третью стадию эфирной анестезии:
- а) фаза возбуждения
  - б) фаза просыпания
  - в) фаза хирургического сна
  - г) фаза аналгезии
11. Недостаточность масочной анестезии:
- а) затрудняет управление и определение дозы
  - б) влияет медицинским работникам, участвующим в операции
  - в) используется большой объем наркотического вещества
  - г) ослабления больного
12. Относится к поверхностной анестезии:
- а) внутрикостная анестезия
  - б) пропускная анестезия
  - в) инфильтрационная анестезия
  - г) смазочная анестезия
13. Стадия спинномозговой анестезии:
- а) восстановление двигательных, чувствительных рефлексов
  - б) начинающая стадия двигательных расстройств

- в) полная нечувствительность и расслабление мышц  
г) слабость
14. Относится к механической асфиксии:  
а) ларингоспазм, бронхоспазм  
б) смещение языка назад и блокирование дыхания  
в) попадание в трахею тампонов, слюны, рвоты  
г) стеноз пищевода
15. При остановке сердца:  
а) в вену вводят 10 мл 10% раствор хлорида натрия  
б) искусственное дыхание по методу Сильвестра  
в) не прямой массаж сердца  
г) гемотрансфузия
16. Основные свойства мышечных релаксантов:  
а) отечность ткани  
б) блокада ткани  
в) инфизионный  
г) миопаралитический
17. При механической асфиксии:  
а) в вену вводят 1,0 мл 1% либексина  
б) устранения закупорки дыхательных путей  
в) производят очистительную клизму  
г) подкожно вводят 0,5-1,0 мл 0,1% раствор атропина
18. Назовите метод ингаляционной анестезии:  
а) закрытый  
б) полузакрытый  
в) открытый  
г) полуоткрытый
19. После лобэктомии в правом легком у пациента не наблюдается пульс сонной артерии. Что делать?  
а) трахеостомия  
б) у пациента остановилось сердце, провести реанимацию  
в) клизма  
г) выполнить все выше перечисленные
20. Какое эффективное лечение проводится при кровотечении рака печени:  
а) переливание крови противопоказание  
б) переливать свежзамороженную плазму  
в) витаминотерапия  
г) аутогемотерапия
21. При какой болезни у пациента в положении стоя происходит расширение шейных вен.  
а) гемоторакс  
б) экстрасистолия  
в) напряженный пневмоторакс  
г) гемофиллия
22. Вид проводниковой анестезии:

- а) спинномозговая анестезия
- б) анестезия нервных стволов и нервных сплетений
- в) паравerteбральная анестезия
- г) премедикация

23. Противопоказания местной анестезии:

- а) возбудимость пациента
- б) постоянное внутреннее кровотечение
- в) явное воспаление и изменение рубца тканей
- г) повышение температуры тела

24. Назовите эффективную анестезию при операции на мастит:

- а) спинномозговая анестезия
- б) эндотрахеальная анестезия
- в) масочная анестезия (со фторотаном)
- г) местная инфильтрационная анестезия

25. Назовите метод анестезии, при котором ограничено дыхание при ингаляционной анестезии:

- а) закрытый
- б) полу закрытый
- в) полукрытый
- г) открытый

## 6. Хирургические операции

1. Что относится к дооперационному периоду?

- а) время поступления пациента в стационар
- б) время проверки пациента
- в) время проверки специалистов
- г) время введения анестезии

2. Операция, проводимая с помощью микроскопа:

- а) обычная операция
- б) атипичная операция
- в) микрохирургическая операция
- г) онкологическая операция

3. Перед операцией назначают антибиотики:

- а) для лечения болезни сердца
- б) для профилактики инфекционных осложнений
- в) для повышения иммунитета
- г) для профилактики спайочной болезни

4. Пациент перед операцией потерял много крови, сколько дней вперед до операции готовят свою же кровь пациента для переливания ему же?

- а) 1-2 дня вперед
- б) в течение 2 недель
- в) 4-5 дней вперед
- г) 1 месяц вперед

5. К чему приводит застревание назогастрального зонда в ранний послеоперационный период?
- а) к неприятным ощущениям
  - б) к усилению болезненных чувств
  - в) к нарушению сна
  - г) к нарушению вентиляции легких
6. Какой ниткой зашивают кожу к концу операции?
- а) кетгут
  - б) лавсан
  - в) викрил
  - г) шелк
7. Через какое время после лапаротомии снимают шов?
- а) 3-4 дня
  - б) 9-10 дней
  - в) 5-6 дней
  - г) через 2 недели
8. В какой очереди делают операцию на острый аппендицит?
- а) экстренно
  - б) быстро
  - в) отсрочить
  - г) плановый
9. К чему приводит отсрочка операции при гнойно-воспалительных болезнях?
- а) к сепсису
  - б) к легочной недостаточности
  - в) к тромбофлебиту
  - г) к почечной недостаточности
10. Операция на грудную клетку:
- а) лапаротомия
  - б) торакотомия
  - в) краниотомия
  - г) люмботомия
11. Время раннего послеоперационного периода:
- а) 4-5 дней после операции
  - б) первые 6 часов
  - в) 7-12 суток после операции
  - г) после выписки из больницы
12. В предоперационный период проводят:
- а) премедикация
  - б) облучение
  - в) пункция
  - г) торакотомия

**4 курс.7 семестр.**

**7. Основы реанимации**

1. Назовите автора теории потери крови и плазмы при травматическом шоке:
  - а) Крайль
  - б) Кохер
  - в) Блелок
  - г) Пирогов
2. "Централизация" кровообращения во время шока направлена на сохранение кровообращения каких органов?
  - а) печени
  - б) поджелудочной железы
  - в) мозга, сердца и лёгких
  - г) надпочечных желез
3. При остановке сердца развиваются необратимые нарушения центральной нервной системы:
  - а) через 1-2 минуты
  - б) через 15 минут
  - в) через 30 минут
  - г) через 5-6 минут
4. При проведении реанимирующих мероприятий адреналин вводится в:
  - а) вену
  - б) подкожно
  - в) кожу
  - г) кости
5. Результатам реанимирования относятся, все кроме.
  - а) появление фотореакции
  - б) исчезновение посинения и бледности
  - в) определение пульса в крупных венах
  - г) исчезновение мышечного тонуса

**8. Переломы**

1. Доля страдающих переломами в травматических заболеваниях:
  - а) 7%
  - б) 10%
  - в) 5%
  - г) 1%
2. Не является гистологическим изменением при переломе и срастании костей:
  - а) период образования костей
  - б) период формирования спаечных тканей
  - в) период асептического воспаления
  - г) период эпителизации
3. Длительность периода асептического воспаления:
  - а) 10-15 суток
  - б) 7-10суток

- в) 2-3 суток  
г) 1-2 суток
4. Сроки образования первичной костной мозоли:  
а) 4-5 недель  
б) 5-6 недель  
в) 3-4 недель  
г) 1-2 недель
5. Не является источником образования костной мозоли:  
а) эпителиальные клетки  
б) клетки эндоста  
в) клетки периоста  
г) параостальные ткани
6. Возможные клинические признаки перелома костей:  
а) артроз  
б) эпителизация  
в) консомедация  
г) деформация
7. Явные клинические признаки, развивающиеся при переломе костей:  
а) болевой синдром  
б) нарушение функции органа  
в) патологические движения  
г) все перечисленное верно
8. Относится к средствам транспортировки:  
а) шина Белера  
б) гипсовая лангета  
в) жгут  
г) шина Крамера и Дитерихса
9. Методы лечения переломов:  
а) ротация  
б) массаж  
в) физиотерапия  
г) компрессионно-дистракционный остеосинтез, гипсовая повязка
10. Абсолютные показатели лечения переломов оперативным методом:  
а) вывих  
б) консомедация  
в) репозиция  
г) открытые переломы, ложные суставы
11. Методы, используемые в лечении детских переломов:  
а) массаж  
б) постельный режим  
в) трансплантация  
г) наложение гипсовой повязки
12. Относится к неоперативным методам лечения переломов:  
а) наложение шины Кузьминского

- б) компрессионной – дистракционный остеосинтез  
в) скелетное вытяжение  
г) Такталь пластина
13. Препятствует срастанию костей:  
а) возраст больного  
б) время перелома  
в) осложнения  
г) интерпозиция мягких тканей
14. Виды смещения перелома:  
а) коносовидный  
б) треугольный  
в) острое  
г) поперечное смещение
15. Слои костной мозоли:  
а) медиальный  
б) эпифизарный  
в) диафизарный  
г) параостальный, периостальный
16. Границы иммобилизации транспортировки при переломе бедренной кости:  
а) суставы кисти – лопатка травмированной стороны  
б) локоть – плечо травмированной стороны  
в) плечо травмированной стороны – лопатка здоровой стороны  
г) кисти травмированной стороны – лопатка здоровой стороны
17. При пальпации у больного оста поясничных позвонков обнаружилось сильный болевой синдром. Ваш диагноз:  
а) компрессионный перелом первого поясничного позвоночника  
б) порыв поперечной ости первого поясничного позвоночника  
в) острый травматический радикулит  
г) получение удара позвоночником
18. У больного раньше был вывих правого плечевого сустава. Объективно: вынужденное положение рук, на правом плече выявилась деформация. Ваш диагноз:  
а) артрит правые плеча  
б) хронический вывих правого плеча  
в) порыв капсулы правого плечевого сустава  
г) плексит правой стороны
19. У больного повернутой закрытой переломе срединной  $\frac{1}{3}$  части левой голени. Какое лечение проводится?  
а) оперирование  
б) скелетное вытяжение  
в) наложение задней гипсовой лонгеты  
г) ампутация ноги
20. У больного деформировано бедро, при пальпации срединной  $\frac{1}{3}$  части – болезненность, обнаружено патологическое смещение. Ваш диагноз?

- а) перелом и вывих правой бедренной кости  
б) смещенный продольный закрытый диафизарный перелом правой бедренной кости  
в) вывих правой бедренной кости  
г) смещенный перелом правой бедренной кости
21. У больного болевой синдром на левой ключице, ограничены движения руки. Ваш диагноз?  
а) порыв связки груди и ключицы  
б) подкожная гематома в области левой ключицы  
в) закрытый перелом левой ключицы  
г) перелом ключицы
22. Мужчина жалуется на чувство боли в суставах челюсти. Рот открытый, жевательные мышцы затвержены, подбородок смещен вперед. Ваш диагноз?  
а) хронический вывих нижней челюсти  
б) двухсторонний вывих нижней челюсти  
в) односторонний вывих нижней челюсти  
г) нижняя челюсть не вывихнута.
23. Медицинский работник вправил сустав больному с вывихнутой бедренной костью и наложил гипсовую лонгету. Правильно ли поступил медицинский работник?  
а) неправильно, после того, как вправил сустав, он должен был сделать контрольную рентгенографию  
б) неправильно, он должен был сначала сделать рентгенографию, а потом вправить сустав  
в) неправильно, он должен был два раза сделать рентгенографию: до вправления сустава и после.  
г) Правильно, он все сделал правильно.
24. Какой перелом у детей чаще выявляется?  
а) кривой  
б) по типу «зеленой ветки»  
в) компрессионный  
г) недвижимый
25. Первая помощь при закрытом вывихе:  
а) тугая повязка  
б) приложить тепло  
в) транспортная иммобилизация  
г) асептическая повязка

### 9. Ожоги и ожоговая болезнь

1. Назовите степень ожога при полном ожоге дерматического слоя:  
а) ожог IV степени  
б) ожог III степени  
в) ожог II степени  
г) ожог I степени
2. В каком объеме поверхностного ожога развивается ожоговая болезнь?  
а) 20%  
б) 15%

- в) 10%  
г) 1%
3. В каком объеме глубокого ожога развивается ожоговая болезнь?  
а) 5%  
б) 8%  
в) 11%  
г) 10%
4. К какому периоду ожоговой болезни относится септикотоксемия?  
а) 4  
б) 3  
в) 2  
г) 1
5. Период длительности ожогового шока:  
а) 2-72 часа  
б) 3-82 часа  
в) 4-5 часа  
г) 10-12 часа
6. Период заживления ожога второй степени:  
а) 12-15 часа  
б) 10-12 часа  
в) 7-14 часа  
г) 22-72 часа
7. Происходит эпителизация поверхности ожога III степени с объемом 10%:  
а) не покроеется эпителием  
б) за счет рубцевания  
в) за счет дублирующей кожи  
г) за счет краевой эпителизации раны
8. В каком из приведенных ниже соединений образуется глубокий ожог?  
а) кислоты  
б) газы  
в) вода  
г) щёлочи
9. Помощь, оказываемая в первые минуты химического ожога:  
а) детоксикационное лечение  
б) химические вещества с поверхности кожи смыть проточной водой  
в) антибактериальное лечение  
г) все перечисленное верно
10. Назовите вид омертвения ткани в результате электротравмы:  
а) коагуляционный  
б) ишемический  
в) поверхностный  
г) колликовационный
11. При какой температуре образуется «траншейная нога»:  
а) 0°C – + 10°C

- б)  $+15^{\circ}\text{C}$   
в)  $0^{\circ}\text{C} - +20^{\circ}\text{C}$   
г)  $0^{\circ}\text{C} - +35^{\circ}\text{C}$
12. Воздействие высоковольтного тока при электротравме:  
а) обморок  
б) дрожание  
в) слабость  
г) покраснение
13. От чего зависит глубина поражения при химическом ожоге?  
а) от организма  
б) от иммунитета  
в) от степени ожога  
г) от концентрации химического вещества
14. В результате чего происходит коагуляционное омертвение ткани?  
а) ядовитые газы  
б) соли кислот, тяжёлых металлов  
в) кипячёная вода  
г) пары
15. В результате электротравмы развиваются общие изменения в системе:  
а) дыхательной  
б) центральной нервной  
в) сердечно - сосудистой  
г) все верно
16. Признаки, свойственные I степени ожога:  
а) глубокое омертвение тканей  
б) резкое покраснение, пузыри, болевой синдром  
в) покраснение, болевой синдром, омертвение кожи  
г) постоянное покраснение, жгучая боль, отёчность
17. Признаки, свойственные II степени ожога:  
а) омертвение кожи, жирового слоя  
б) травмирование и омертвение кожи  
в) глубокое омертвение тканей  
г) резкое покраснение, пузыри, волдыри, болевой синдром
18. Признаки, свойственные III степени ожога:  
а) постоянный болевой синдром, жгучая боль, отёчность  
б) покраснение, болевой синдром, омертвение кожи (некроз)  
в) некроз кожи, жирового слоя  
г) резкое покраснение, пузыри, волдыри, болевой синдром
19. Методы определения объема ожога:  
а) метод Кохера  
б) правила «девятки» и «ладони»  
в) метод Альфельда  
г) метод Ситковского
20. Периоды ожоговой болезни:

- а) эректильный, торпидный
  - б) инфильтрация, гнойный, секвестрация
  - в) эритематозный, буллезный, флегмонозный
  - г) шок, острая токсемия
21. Доврачебная помощи при ожоге:
- а) снять одежду, обработать кожу, асептическая повязка, снять болевой синдром
  - б) смазать вазелином обожженную поверхность
  - в) обработать этиловым спиртом обожженную поверхность
  - г) повязка зубной пастой
22. Каковы местные клинические симптомы ожога электрическим током?
- а) прогрессирующее омертвление
  - б) отсутствие болевого синдрома
  - в) образование «пятна от тока» на коже
  - г) колликвационное омертвление
23. Что такое «токовый ободок»?
- а) превращение верхнего слоя кожи (эпидермис) в пепел
  - б) место выхода электрического тока
  - в) процесс окисления – неокисления в жидкостях организма под воздействием электрического тока
  - г) место входа, выхода электрического тока

### 10. Отморозение, гангрена, язвы

1. Признаки, свойственные II степени отморожения:
- а) скопления воздуха в тканях
  - б) глубокое омертвление тканей
  - в) образование пузырей, синеватость кожи
  - г) крепитация
2. Признаки, свойственные III степени отморожения:
- а) глубокое омертвление тканей
  - б) покраснение кожи
  - в) болевой синдром, отёчность, скопления воздуха в тканях
  - г) синеватость кожи, пузыри, имеет место омертвление
3. При гангрене органов брюшной полости (желчный пузырь, кишечник и т.п.) в первую очередь необходимо:
- а) введение спазмолитиков в большом объёме
  - б) срочная операция
  - в) введение антикоагулянтов
  - г) гемодиализ
4. Назовите самую оптимальную меру лечения влажной гангрены ноги, характеризующейся явной интоксикацией:
- а) введение антибиотиков в артерию
  - б) электрокоагуляция
  - в) перевязки антисептиками
  - г) некрэктомия

5. В консервативном лечении трофической язвы необходимо:
- согревающий компресс на язву
  - постельный режим, лежать с опущенными ногами
  - тщательная обработка и очистка язвы и вокруг него
  - наложения гипса
6. Самозаживающий свищ:
- неполный
  - грануляционный
  - эпителиальный, губный
  - губовидный
7. Назовите способ лечения губовидного свища?
- витамиотерапия
  - физиотерапия
  - массаж
  - консервативный
8. Причины развития гангрены:
- артроз
  - тромбоз артерии
  - эмболия магистральных вен
  - асфиксия
9. При влажной гангрене отмечается, все кроме:
- интоксикация
  - болевого синдрома
  - демаркационный вал
  - анемия
10. Описание сухой гангрены:
- отсутствие интоксикации, гнильной инфекции
  - присутствие демаркационного вала
  - явная интоксикация
  - мумификация омертвевших тканей
11. Влажная гангрена развивается:
- при облитерационном атеросклерозе
  - у тучных людей
  - при резком нарушении кровообращения
  - при кахексии
12. Клинические признаки влажной гангрены:
- отсутствие демаркационного вала
  - отечность тканей, изменение цвета кожи
  - интоксикация, гнилой запах
  - некроз
13. Причины развития трофической язвы:
- недостаточность венозного кровообращения
  - недостаточность артериального кровообращения, поражение спинного мозга, нервов
  - недостаточность лимфатического обращения

- г) артериальная гипертензия
14. Назовите оптимальный метод лечения трофической язвы:
- а) аутодермопластика
  - б) вырезать язву
  - в) наложить вторичный шов
  - г) патогенетическое лечение
15. Пролежни часто бывают:
- а) на животе
  - б) на пятках
  - в) на крестце
  - г) на бедрах
16. Свищ мягких тканей связывает:
- а) очаг инфекции с окружающей средой
  - б) органа с окружающей средой
  - в) органа друг с другом
  - г) органа с полостью
17. Симптом, свойственный газовой гангрене:
- а) симптом «тугой повязки»
  - б) опистотонус
  - в) уменьшение болезненности
  - г) местная отечность
18. Чему свойственно признак туризма?
- а) фурункулёзу
  - б) газовой гангрене
  - в) столбняку
  - г) рожевому воспалению введения
19. Показания для введения сыворотки против гангрены:
- а) закрытый перелом
  - б) пандактилит
  - в) абсцесс лёгких
  - г) объёмное раздавление мягких тканей
20. Степень отморожения можно определить:
- а) после согревания
  - б) на второй день
  - в) в предреактивный период
  - г) через несколько дней

### 11. Хирургические инфекции

1. Выбери лечение начального воспаления мастита:
- а) содержать в тепле молочные железы, туго завязывать
  - б) кормить ребёнка, сцеживать молоко молокоотсосом
  - в) вести антибиотик
  - г) произвести разряд, наложить дренаж
2. Способ вырезания при вскрытии ретромаммарного мастита

- а) со стороны радиарной молочной железы
  - б) под радиарной молочной железой
  - в) наполовину со стороны молочной железы
  - г) нижняя сторона молочной железы
3. Какое лечение проводится в инфильтративной фазе мастита?
- а) сцеживание молока
  - б) ультралучевая терапия
  - в) иммунностимуляция
  - г) все ответы верны
4. Какое лечение нельзя применить при студёном мастите?
- а) блокада раствором пенициллина – новокаина
  - б) дезинфекция сосков
  - в) массаж
  - г) сцеживание молока
5. Способ разреза гнойного мастита:
- а) при ретромаммарном мастите вскрытие под молочной железой на линии между грудиной и молочной железой
  - б) если гнойник большой, то вскрыть в нескольких радиальных направлениях
  - в) метод вырезания – протыкания молочной железы
  - г) продольный радиальный разрез в 2 – 3 см от ареола
6. Мастит – это
- а) воспаление волосяных желез
  - б) воспаление предстательных желез
  - в) воспаление молочной железы
  - г) воспаление поджелудочной железы
7. Микробы, вызывающие острые местные гнойные хирургические инфекции:
- а) сапрофиты
  - б) аэробы
  - в) анаэробы
  - г) паразиты
8. Заболевание, относящееся к острым местным гнойным хирургическим инфекциям:
- а) дизентерия
  - б) мастит
  - в) ветряная оспа
  - г) цистит
9. Заболевание, относящееся к общей хирургической инфекции:
- а) панариций
  - б) флегмона
  - в) сепсис
  - г) столбняк
10. После нарушения асептических правил возникнет, местно повышена температура, отечность, боли. Что за заболевание?
- а) флегмона
  - б) рожа

- в) абсцесс  
г) гидраденит
11. При какой местной инфекции воспаляются волосяные фолликулы и ткани вокруг них?  
а) фурункуле  
б) дерматите  
в) карбункуле  
г) фурункулёзе
12. При какой острой местной хирургической инфекции воспаляется межклеточное пространство?  
а) фурункуле  
б) мастите  
в) флегмоне  
г) абсцессе
13. Заболевание, при котором воспаляются один или несколько элементов пальца:  
а) пульпит  
б) панариций  
в) лимфаденит  
г) артрит
14. К какой хирургической патологии свойственны местное повышение температуры, болевой синдром, покраснение, отёчность:  
а) сепсис  
б) особо опасная инфекция  
в) местная хирургическая инфекция  
г) отёк
15. От чего зависит оперативное лечение местной хирургической инфекции?  
а) возбудителя  
б) местоположения  
в) периода прохождения  
г) состояния больного
16. Выберите основной принцип положение лечения местной хирургической инфекции в период инфильтрации:  
а) мазевая повязка  
б) физиотерапия, сухое тепло, блокада новокаином  
в) физкультура  
г) приложить нагреватель
17. Какие возбудители вызывают аэробную инфекцию:  
а) грибки  
б) палочки Коха  
в) бациллы сибирской язвы  
г) стрептококк, пневмококк
18. Какие факторы способствуют развитию инфекции?  
а) ослабление организма  
б) наследственность  
в) аллергия

- г) понижения защитных свойств организме
19. Покажи местные признаки воспаления:
- а) температура, потливость, озноб
  - б) головные боли, сонливость
  - в) болевого синдром, покраснение, нарушение функции
  - г) одышка, кашель
20. Общие признаки воспаления:
- а) отечность, цианоз
  - б) покраснение, нарушение функции
  - в) болевой синдром, местная температура
  - г) повышение температуры тела, повышение скорости оседания эритроцитов, лейкоцитоз
21. Какое заболевание относится к воспалительным заболеваниям?
- а) грыжа пуповины
  - б) липома
  - в) карбункул
  - г) остеохондроз
22. Сепсис – это:
- а) воспаление костного мозга
  - б) воспаление волосяных фолликул
  - в) воспаление потных желез
  - г) распространение инфекции в организме в целом
23. Остеомиелит – это:
- а) воспаление подкожного жирового слоя
  - б) воспаление слизистых слоев кожи
  - в) воспаление костного мозга и всех слоев
  - г) инфекция во всем организме
24. Гнойничок – это:
- а) воспаление нескольких волосяных фолликул
  - б) ограниченная форма гнойного воспаления
  - в) воспаление лимфатических узлов
  - г) воспаление потовых желез
25. Нарыв – это:
- а) воспаление волосяных фолликул
  - б) воспаление костного мозга
  - в) инфекции в организме в целом
  - г) рассеянное воспаление подкожного слоя
26. Что называют гнойничком?
- а) рассеянное воспаление
  - б) огражденный очаг воспаления
  - в) воспаление сальных желез
  - г) множество воспалений
27. Выбери показатель вскрытия гнойного воспаления:
- а) скрежетание
  - б) флюктуация

- в) инфильтрация  
г) репозиция
28. Что такое лимфангоит?  
а) воспаление лимфатических узлов  
б) воспаление лимфатических сосудов  
в) воспаление кровеносных сосудов  
г) воспаление артериальных сосудов
29. Что такое лимфаденит?  
а) воспаление венозных желез  
б) воспаление дёсен  
в) воспаление лимфатических узлов  
г) воспаление слюнных желез
30. Что такое остеомиелит?  
а) воспаление костных оболочек  
б) воспаление суставов  
в) воспаление костного мозга и всех слоев  
г) воспаление аппарата связок
31. Какое воспаление карбункула на лице лечат в больнице?  
а) стоматит  
б) остеомиелит  
в) сепсис  
г) гнойничок
32. Как называется воспаление кожных желез?  
а) гидраденит  
б) холангит  
в) флебит  
г) артериит
33. Хирургическое лечение острого гематогенного остеомиелита:  
а) остеосинтез  
б) ампутация  
в) остеоперфорация  
г) вытяжка костей
34. Осложнения сепсиса:  
а) анафилактический шок  
б) септический шок  
в) гиповолемический шок  
г) гемотрансфузионный шок
35. Карбункул – это воспаление....  
а) лимфатических узлов  
б) одного волосяного фолликула  
в) потных желез  
г) нескольких волосяных мешочков
36. Острый гематогенный остеомиелит – это воспаление ...  
а) пальца

- б) коленного сустава
  - в) кости и костного мозга
  - г) тканей костей
37. Необходимо наложить повязку после вскрытия абсцесса?
- а) гипертоническим раствором хлорида натрия
  - б) мазью Вишневского
  - в) мазью преднизолон
  - г) антибактериальными мазями
38. Как называется гнойная язва во время лечения?
- а) асептическая
  - б) первично-инфицированная
  - в) вторично-инфицированная
  - г) антисептическая

### 12. Костно – суставной туберкулез

- 1. Какая ткань меньше поражается при туберкулезе?
  - а) кожа
  - б) нервы
  - в) кости
  - г) лимфатические узлы
- 2. В каком возрасте чаще встречается костно – суставной туберкулез?
  - а) 16 – 30 лет
  - б) 31 – 45 лет
  - в) 46 – 60 лет
  - г) до 15 лет
- 3. Назовите рентгенологические признаки, свойственные костному туберкулезу:
  - а) прогрессирующее атрофирование мышц рук и ног
  - б) наличие секвестра наподобие растворенного сахара
  - в) отсутствие реакции на костной поверхности
  - г) образование гноя на костях
- 4. При туберкулезе позвоночника поражается:
  - а) тело
  - б) дуга
  - в) поперечные отростки
  - г) ость

### 13. Паразитарные заболевания

- 1. Какое лечение следует после операции на эхинококкоз печени?
  - а) антибактериальное лечение
  - б) симптоматическое лечение
  - в) химическое лечение
  - г) операционное лечение
- 2. Какое осложнение следует при эхинококкозе?
  - а) стеснение организма

- б) нагноение эхинококковой кисты
- в) развитие асцита
- г) пресечение эхинококковой кисты
3. Как называется операция по удалению эхинококковой кисты?
- а) резекция печени
- б) гемигепадэктомия
- в) открытая эхинококкэктомия
- г) закрытая эхинококкэктомия
4. Не применяется при обработке полости эхинококковой кисты:
- а) 2% раствор карболовой кислоты
- б) лазерные лучи
- в) подогретый 10% раствор натрия хлорида
- г) 2% раствор формалина
5. Назовите самое опасное, быстро развивающееся осложнение эхинококкоза:
- а) свищ
- б) плеврит
- в) анафилактический шок
- г) перитонит
6. К обострению эхинококкоза:
- а) развитие асцита
- б) стеснение жизненно важных органов
- в) пресечение кисты
- г) развитие метастаз
7. Для дегельминтации при аскаридозе применяется, все кроме:
- а) гентамицин
- б) вермокс
- в) мебендазол
- г) декарис
8. Назовите осложнение, развивающееся при поражении желудочно-кишечного тракта аскаридой:
- а) острый панкреатит
- б) перитонит
- в) острый холецистит
- г) кишечная непроходимость
9. К обострению аскаридоза относится все кроме:
- а) эмпиема плевры
- б) острый аппендицит
- в) механическая желтуха
- г) кишечная непроходимость
10. Аскаридоз передается через:
- а) собак
- б) кошек
- в) человека
- г) грызунов

11. Используется при диагностировании альвеококкоза, все кроме?
- а) рентгенография
  - б) ректороманоскопия
  - в) ультразвуковое исследование, радионуклидное сканирование
  - г) компьютерная томография
12. Основные пути передачи эхинококка:
- а) попадание зародышей в кожу
  - б) при глотании зародышей эхинококка
  - в) нагноение кисты, разрыв
  - г) при глотании яиц эхинококка
13. От чего зависит клиническое выявление эхинококка?
- а) от вида паразита
  - б) от вида кисты
  - в) от иммунитета
  - г) от нагноения и разрыва кисты
14. Назовите стадии развития эхинококка:
- а) гангренозный
  - б) клинический
  - в) негрозный
  - г) все ответы верны
15. Что делать при эхинококке легких?
- а) дренаж кисты
  - б) закрытая эхинококкэктомия
  - в) резекция нижней доли легких
  - г) открытая эхинококкэктомия
16. Причины перитонита при аскаридозе:
- а) острый панкреатит
  - б) пресечение тонкой кишки
  - в) острый холецистит
  - г) пресечение язвы желудка
17. На рентгене у больного на правой верхней доле легких обнаружена округлая, гомогенная тень. Что это может быть за заболевание?
- а) эхинококкоз легких
  - б) рак легких
  - в) абсцесс легких
  - г) туберкулеза легких
18. Что относится к филяриатозам?
- а) дилеталонематоз
  - б) вухерериоз
  - в) стрептоцеркоз
  - г) оскариндоз

#### 14. Опухоли

1. Что определяется при лапроскопии?

- а) стадию роста опухоли
  - б) состояние лимфатических узлов
  - в) расположение опухоли
  - г) вид опухоли
2. Неотвратимый признак необходимости удаления доброкачественной опухоли оперативным путем:
- а) длительное существование
  - б) постоянное травмирование одеждой или обувью
  - в) стеснение организма, нарушение его функции
  - г) скорость развития
3. При операции на желудок обнаружена злокачественная опухоль, имеется регионарный метастаз, удаленного метастаза нет. Какая стадия опухоли?
- а) I
  - б) III
  - в) IV
  - г) II
4. Как вы понимаете «Абластику»?
- а) удаление злокачественной опухоли до здорового места
  - б) частая смена инструментов
  - в) предоперационная радиотерапия
  - г) обработка оперируемую площадь спиртовым раствором
5. Когда выздоровеет больной, которому оперировали злокачественную опухоль?
- а) если операцию провели всеми противоопухолевыми способами
  - б) если через 5 лет после операции не будет рецидива опухолевого заболевания
  - в) если при операции не было метастаза
  - г) если небольшой объем злокачественной опухоли и удалена полностью
6. Назови паллиативную операцию при злокачественной опухоли:
- а) удаление метастаз вместе с опухолью
  - б) соединение и пресечение желудка и связок тонкой кишки (гастроэнтероанастомоз)
  - в) остановка кровотечения из опухолей
  - г) удаление основных злокачественных опухолей, оставить метастазы
7. Как называется рак крови?
- а) лейкопения
  - б) лейкоз
  - в) лейкоцитоз
  - г) анемия
8. Предраковым облигатным состоянием является:
- а) атрофический гастрит
  - б) мастопатия
  - в) каллезная язва
  - г) хронический панкреатит
9. Признаки доброкачественной опухоли:
- а) медленно развивается
  - б) рецидивирует

- в) метастазирует
  - г) распространяется
10. Какой метод диагностики применяется при выявлении злокачественной опухоли:
- а) сонография
  - б) гистология
  - в) ультразвуковое исследование
  - г) эндоскопия
11. Против рака применяют:
- а) рубромидин
  - б) аспирин
  - в) Т - активин
  - г) бутадиион
12. Назовите эпителиальную злокачественную опухоль:
- а) саркома
  - б) лейомиома
  - в) рак
  - г) папиллома
13. К какому заболеванию свойственны лимонная корка и втянутость сосков?
- а) злокачественная опухоль молочной железы
  - б) мастопатия
  - в) лактостаз
  - г) гигрома
14. Назовите опухоль из соединительной ткани:
- а) миосаркома
  - б) фибромиома
  - в) карцинома
  - г) лейомиома
15. Современный основной метод лечения злокачественной опухоли:
- а) химический
  - б) лучевой
  - в) хирургический
  - г) симптоматический

### 15. Раны

1. рН показатель гнойных ран:
- а) 4,5 – 5,0
  - б) 5,5 – 6,0
  - в) 7,5 – 8,0
  - г) 7,0 – 8,5
2. Электролиты, скапливающиеся на ране:
- а) натрий
  - б) кальций
  - в) магний
  - г) калий

3. Первый период процесса раны заканчивается:
  - а) 2 – 3 дня
  - б) 3 – 4 дня
  - в) 1 – 2 дня
  - г) 5 – 6 дней
4. Второй период процесса раны заканчивается:
  - а) 5 – 8 дней
  - б) 12 – 30 дней
  - в) 30 – 40 дней
  - г) 8 – 10 дней
5. Третий период – начинается рубцевание и эпителизация раны:
  - а) 4 – 5 недель
  - б) 2 – 4 недели
  - в) 5 – 6 недель
  - г) 1 – 2 недели
6. Период завершения формирования эластичных волокон в рубцах:
  - а) 1 – 2 месяца
  - б) 2 – 3 месяца
  - в) 5 месяцев
  - г) 6 месяцев
7. Первичная хирургическая обработка поздней раны проводится:
  - а) через 48 часов
  - б) 2 суток
  - в) 8 – 10 суток
  - г) 1 сутки
8. Период наложения вторичных ранних швов после ранения:
  - а) 4 суток
  - б) 8 – 15 суток
  - в) 7 суток
  - г) 8 суток
9. Период наложения вторичных поздних швов после ранения:
  - а) 8 – 15 суток
  - б) через 20 суток
  - в) через 15 суток
  - г) через 3 – 4 суток
10. В начальный период процесса развития раны преобладает:
  - а) экссудация, альтерация
  - б) полиферация
  - в) клеточная инфильтрация
  - г) рубцевание
11. Чем опасны укушенные раны?
  - а) заражение бешенством
  - б) обильным кровотечением
  - в) переломами костей

- г) инфицированием
12. Дренируют гнойные язвы, чтобы:
- а) ускорить эпителизацию
  - б) остановить кровотечение
  - в) обеспечить выход выделения
  - г) делать тампоны

### 16. Врожденные пороки развития

1. К порокам развития относится:
- а) киста
  - б) аденома
  - в) рахит
  - г) заячья губа
2. Не относится к порокам развития:
- а) атерома
  - б) атрезия
  - в) дистопия
  - г) эктопия
3. При операции проводятся атрезии ануса:
- а) сразу после рождения
  - б) в школьном возрасте
  - в) в дошкольном
  - г) в первые месяцы жизни
4. Врожденные пороки магистральных сосудов:
- а) ложная аневризма
  - б) эндартерит
  - в) атрезия аорты
  - г) голова медузы
5. К какому пороку развития относится эписпадия?
- а) мочевого пузыря
  - б) лоханки почек
  - в) мочеиспускательного канала
  - г) мочеточника
6. Назовите сращение пальцев:
- а) синдактилия
  - б) макромелия
  - в) полидактилия
  - г) фокомелия
7. К какому пороку развития относится краниостеноз?:
- а) лица
  - б) череп
  - в) позвоночника
  - г) шеи
- 4 курс.8 семестр.**

## 17. Травмы головы, мозга, шеи

1. Какие виды сотрясения головного мозга вы знаете?
  - а) травмы мягких тканей головы
  - б) дермоид, атерома
  - в) сотрясение мозга, сжатие, сбавление, ушиб мозга
  - г) трещина головного мозга
2. Выберите клиническую картину сотрясения мозга
  - а) головная боль, головокружение, тошнота, потеря сознания
  - б) кашель, простуда
  - в) повышение температуры тела, озноб
  - г) пожелтение кожи
3. Выберите признаки сбавления, ушиба мозга
  - а) повышение температуры, озноб, холодное потоотделение
  - б) пожелтение кожи
  - в) боли в позвоночной области
  - г) потеря сознания, потеря речи, помутнение сознания, неоднократная рвота
4. Выберите клиническую картину перелома основания черепа
  - а) больной без сознания, кровотечение из носа, рта, из ушей – смесь из крови и жидкости желтого цвета
  - б) повышение температуры, озноб, холодное потоотделение
  - в) больной в сознании, речь неуправляема, возможны тошнота, рвота
  - г) больной без сознания, дыхание, сердцебиение слабое
5. Первая помощь при сотрясении мозга
  - а) посадить больного, напоить чаем, кофе
  - б) больного уложить на спину, контролировать возможность рвоты, вызвать скорую помощь
  - в) обеспечить больному полусидящее положение, на голове соорудить повязку «чепец»
  - г) отвезти больного на попутной машине в больницу, положению тела больного не придается особое значение
6. Найдите болезнь дефекта лица
  - а) врожденная заячья губа, врожденный дефект неба
  - б) кривошея
  - в) полидактилия, сросшиеся пальцы
  - г) спинномозговая грыжа, кифоз, сколиоз
7. Найдите клинические признаки травмы нижней челюсти
  - а) неспособность глотать, слабое дыхание
  - б) повышение температуры тела
  - в) тошнота, рвота
  - г) потеря сознания
- 8) Скопление крови в области твердой оболочки мозга (субдуральная гематома)
  - а) кровоизлияние в область спинного мозга
  - б) скопление крови в области твердой оболочки мозга
  - в) кровоизлияние в мозг
  - г) внешнее кровоизлияние
9. Больной без сознания, пульс редкий, дыхание слабое. Ваш диагноз?
  - а) перелом основания черепа
  - б) ушиб мозга
  - в) перелом носовой кости

г) сотрясение мозга

10. В чем заключается причина кривошеи?

а) дефект мышц шеи

б) врожденная патология черепа

в) дефект грудине - ключично-сосцевидной мышцы

г) патология шейных позвонков

11. Посредством какого метода можно диагностировать кривошею?

а) при помощи рентгеновских лучей

б) при помощи аускультации

в) при помощи перкуссии

г) при помощи пальпации

12. У ребенка на шее с левой стороны в области грудине - ключично-сосцевидной мышцы обнаружено уплотнение. Какую болезнь можно предположить?

а) здоров

б) родовая травма

в) гематома в области шеи

г) врожденная левосторонняя кривошея

13. Методы лечения болезни кривошеи у новорожденного

а) витаминное лечение

б) оперативное, лечебная физкультура, лечение положением, массаж

в) консервативное

г) лечебная физкультура, лечение положением, массаж

### 18. Болезни горла, трахеи, пищевода, щитовидной железы

1. У ребенка в передней части гортани (трахеи) обнаружена фистула, наполненная гнойно-желтой жидкостью, покраснение (гиперемия) кожи в этой области. Какое это заболевание?

а) Средняя фистула шеи

б) рожа

в) лимфаденит

г) флегмона

2. Какая помощь оказывается больному с кровотечением сонной артерии?

а) наложить плотную повязку на рану

б) наложить жгут на шею

в) наложить плотную повязку

г) подложить марлю или бинт на здоровую часть и наложить жгут

3. Ребенок ел арбуз, в это время начал сильно кашлять, стал задыхаться, дыхание стало слабым, побледнел. Ваш диагноз?

а) посторонний предмет в пищеводе

б) посторонний предмет в дыхательных путях

в) воспаление трахеи

г) острое вирусное воспаление дыхательных путей

4. Больной проглотил пуговицу. Во время глотания чувствует посторонний предмет. Какова Ваша помощь?

а) успокоить больного, лечить в больнице

б) успокоить больного, доставить в больницу

в) готовить больного к операции

г) уменьшить чувство боли, доставить в больницу

5. Выберите признак, нехарактерный для злокачественной опухоли пищевода

- а) наличие крови в моче
  - б) непроходимость твердой пищи, позже непроходимость жидкой пищи
  - в) при глотании ощущается чувство боли в середине лопатки
  - г) похудение, кахексия
6. При наличии злокачественной опухоли в пищеводе, к какому специалисту направите больного?
- а) к онкологу
  - б) будете лечить сами
  - в) к терапевту
  - г) к хирургу
7. Зоб – это:
- а) увеличение размера щитовидной железы, вызванное дефицитом йода в организме
  - б) злокачественная опухоль щитовидной железы
  - в) увеличение лимфатических узлов
  - г) образование фистулы в срединной области шеи
8. Выберите клиническую картину зоба
- а) покраснение (гиперемия) кожи гортани, выделение гноя
  - б) опухоль в области гортани, гиперемия (покраснение кожи)
  - в) образование опухоли в области щитовидной железы, пучеглазие (экзофтальм), неправильное закрытие ресниц
  - г) образование опухоли в левой части щитовидной железы, чувство боли, покраснение кожи

### 19. Травмы и болезни грудной полости

1. Для какой травмы грудной полости характерно увеличение местного чувства боли при дыхании, образование кровяной опухоли (гематома) ?
- а) заболевание грудной полости
  - б) воспаление париетальной плевры груди
  - в) воспаление легких
  - г) перелом ребер
2. Выберите осложнения, связанные с открытой травмой грудной полости
- а) боли (ушибы) грудной полости
  - б) травма легких и пневмоторакс
  - в) перелом ребер
  - г) травма грудной полости
3. Какими средствами проверяется перелом ребер?
- а) осмотр пострадавшего места
  - б) проверка при помощи рентгеновских лучей
  - в) постукиванием пальцев (перкуссия)
  - г) при помощи прослушивания (аускультация)
4. Дыхание больного очень затруднено, одышка, кровяное давление низкое, сердцебиение учащенное, под кожей скопился воздух. Ваш диагноз?
- а) гемоторакс
  - б) закрытый пневмоторакс
  - в) открытый пневмоторакс
  - г) клапанный пневмоторакс
5. Выберите первую медицинскую помощь при переломе ребер
- а) Введение 1% новокаина, дать кислород, доставить в больницу
  - б) дать анальгетик, наркотики, сохранять спокойствие
  - в) лечение лучами, сохранение спокойствия, положить что-нибудь холодное

- г) дать анальгетик, положить что-нибудь холодное, сохранять спокойствие
6. Выберите лечение для клапанного пневмоторакса
- а) положить салфетку на рану, наложить повязку  
б) наложить повязку, обмотав грудь  
в) наложить повязку, не пропускающую воздух (окклюзионную)  
г) лейкопластырная повязка, повязка на грудь.
7. Назовите виды пневмоторакса
- а) абсцесс  
б) закрытый  
в) открытый  
г) открытый, закрытый, клапанный
8. Какие осложнения могут быть при пневмотораксе?
- а) инфаркт  
б) сдавливание основания легких (коллабирование)  
в) кардиогенный шок  
г) перитонит
9. Какие осложнения грудной полости могут быть при травме плеча?
- а) чувство боли, пневмоторакс, травмы легких  
б) пневмония  
в) травмы легких  
г) пневмоторакс
10. Какое осложнение можно назвать гемотораксом?
- а) скопление воздуха  
б) скопление крови  
в) скопление гноя  
г) травма грудной клетки
11. Выберите, при какой травме грудной полости делается торакотомия?
- а) перелом ребер  
б) закрытая травма  
в) при открытой травме грудной полости, при травме легких, при травме кровеносных сосудов сердца  
г) при травме мягких тканей грудной клетки
12. Выберите виды анестезии при травме грудной полости
- а) венозная  
б) анестезия спинного мозга  
в) общая  
г) местная
13. Выберите метод определения перелома ребер
- а) внешний осмотр  
б) постукиванием пальцев (перкуссия)  
в) септический (общехирургический, при инфекции)  
г) поглаживая пальцами - пальпация
14. Определите виды шока при травме грудной полости и ее внутренних органов
- а) плевропульмональный  
б) септический (общехирургический, при инфекции)  
в) анафилактический  
г) кардиогенный
15. Выберите метод, не относящийся к лечению гнойной эмпиемы
- а) дератизация

б) дренажирование при помощи резиновой трубки плевральной полости между 2 ребрами

в) установка дренажа Бюлау в плевральную полость

г) пункция в плевральной полости

16. Выберите причину гнойной эмпиемы

а) абсцесс легких, реберный остеомиелит, внешняя травма груди

б) хронический бронхит

в) реберный остеомиелит

г) абсцесс легких

17. Как вы понимаете пиоторакс?

а) скопление в грудной полости гнойного экссудата

б) гнойники в легких

в) межреберная невралгия

г) плевропневмония

18. Выберите местную клиническую характеристику эмпиемы

а) слабость дыхательного звука (аускультация) при дыхании больного человека

б) притупление перкуторного звука

в) усиление дрожания звука при пальпации

г) Шумные звуки при постукивании пальцами (пальпации)

19. Как следует лечить абсцесс легких при отсутствии результативности консервативного лечения на протяжении 5-6 недель?

а) установка дренажа Бюлау в грудную полость

б) разбить абсцесс при помощи троакара

в) прокол абсцесса при помощи троакара

г) лобэктомия либо пульмонэктомия

20. При гнойной эмпиеме необходимо срочно ликвидировать легочное давление.

Выберите правильный ответ

а) давать лекарственные средства, улучшающие работу центральной нервной системы

б) установить в грудной полости трубку, высосать гной наружу

в) Высосать несколько раз гной из грудной полости при помощи пункции

г) обеспечить легкие воздухом при помощи искусственного дыхания

21. Выберите этап местной воспалительной реакции, связанной с инфекцией?

а) вследствие воспаления прилепляется к находящемуся рядом органу /пенетрация

б) шелушение, расслоение/десквамация

в) уплотнение тканей / индурация

г) уплотнившаяся концентрированная опухоль /инфильтрация

22. Где расположен медиастинит?

а) во внутренней полости

б) в центральной грудной полости

в) в мозге

г) между мышечным мясом

## 20. Болезни молочной железы

1. Какое средство используется для диагностирования опухоли молочной железы размером 10 мм?

а) исследование при помощи рентгеновских лучей (маммография)

б) исследование ткани при помощи микроскопа (биопсия)

в) проверка рентгеновскими лучами

г) осмотр при помощи пальцев

2. Для какой болезни характерны изменения на коже молочной железы в виде «лимонной корки»?

- а) злокачественная опухоль молочной железы
- б) наполнение полости молочной железы желтой жидкостью (киста)
- в) гормональное заболевание молочной железы (мастопатия)
- г) воспаление молочной железы (мастит)

3. Из груди женщины не выделяется молоко, покраснение кожи (гиперемия), подмышечные лимфатические узлы увеличены. Для какой болезни характерны перечисленные признаки?

- а) мастопатия
- б) острое воспаление молочной железы (острый мастит)
- в) злокачественная опухоль молочной железы
- г) воспаление кожной железы (гидраденит)

4. Какое правильное лечение следует проводить в период уплотнения опухоли во время острого воспаления молочной железы (стадия инфильтрации)?

- а) высосать молоко, дать тепло, ввести раствор новокаиновой блокады.
- б) разрезать гнойник
- в) поставить грелку
- г) давать антибиотики, тепло

5. Выберите путь диагностирования злокачественной опухоли молочной железы?

- а) эхография
- б) аускультация
- в) маммография
- г) исследование ткани микроскопом

6. Укажите лечение злокачественной опухоли молочной железы?

- а) массаж
- б) операция, лучевая, химио- и гормонотерапия
- в) гидротерапия
- г) антибиотики

7. Выберите лечение, проводимое в период воспаления мастита?

- а) держать в тепле молочные железы, крепко перевязать их
- б) давать антибиотики
- в) разрезать, проводить дренирование
- г) кормить ребенка, высосать молоко при помощи аппарата, высасывающего молоко

8. Пути разрезания при раскрытии ретромаммарного мастита

- а) сверху радианной молочной железы
- б) с половины верхней части молочной железы
- в) с нижней части радианной молочной железы
- г) сделать врезку в нижней половине груди

9. Какое лечение проводится во время инфильтративной фазы мастита?

- а) ультразвуковая терапия верхней линии
- б) антибиотикотерапия
- в) иммуностимуляция

г) все ответы правильные

10. Выберите, какое лечение нельзя проводить при фазе студня мастита?

- а) выдоить молоко
- б) делать массаж
- в) подвязывать молочные железы в приподнятом положении
- г) делать блокаду пенициллиново - новокаиновым раствором

11. Выберите средство разрезания гнойного мастита

- а) разрезать на 2-3 см в поперечном направлении от ареолы груди
- б) при наличии большого гнойника разрезать в нескольких радиальных направлениях
- в) при ретромаммарном мастите снизу молочной железы, разрезать по линии между грудью и молочной железой
- г) разрезать по длине (радиальное) не доходя до ареолы на 2-3 см.

12. Мастит – это:

- а) воспаление молочной железы
- б) воспаление щитовидной железы
- в) воспаление сонной железы
- г) воспаление волосистой железы

## 21. Болезни органов брюшной полости

1. Какую болезнь называют перитонитом?

- а) воспаление поджелудочной железы
- б) воспаление желудочка (перикард) сердца
- в) воспаление задней стенки (плевры) груди
- г) воспаление брюшной полости

2. Найдите признак, не относящийся к признакам перитонита

- а) резкая боль живота
- б) боль в мышцах живота
- в) гематурия
- г) положительная реакция симптома Щеткина-Блюмберга

3. Окажите первую медицинскую помощь больному с симптомом «острый живот»?

- а) тепло на живот, доставить в больницу
- б) уменьшить чувство боли
- в) холод на живот, доставить в больницу
- г) дать спазмолитики

4. Как объяснить явление «острый живот»?

- а) воспаление брюшной полости или набор признаков, вызывающих озноб, тошноту
- б) воспаление задней стенки грудной полости
- в) выход задней стенки вследствие дефекта брюшной стенки

5. Найдите заболевание, которое не является причиной «острого живота»?

- а) воспаление мочевого пузыря (цистит)
- б) травмы внутренних органов
- в) аппендицит
- г) прободение язвы желудка

6. Состояние больного тяжелое, бледный, признаки торможения, во всей брюшной полости симптом Щеткина –Блюмберга? Ваш диагноз?

- а) перелом тазовых костей
- б) повреждение органов брюшной полости
- в) перелом позвонка
- г) повреждения грудной полости

7. Выберите признаки разрыва мочевого пузыря в желудочной полости?

- а) опухоль, возникающая сверху половых органов
- б) увеличение объема мочи
- в) воспаление брюшной стенки
- г) брадикардия

8. Какую болезнь называют грыжей?

- а) дополнительная полость кишечной стенки
- б) пузырь передней брюшной стенки

в) выход задней стенки вследствие дефекта передней брюшной стенки

г) опухоль передней брюшной стенки

9. Покажите место выхода грыжи?

а) в местах патологии ткани, ее роста

б) после процесса воспаления

в) на месте получения травмы

г) на физиологически слабых местах

10. Выберите осложнения, возможные вследствие ущемления грыжи?

а) кишечная непроходимость

б) цистит

в) колит

г) энтероколит

11. При помощи каких средств можно выявить грыжу?

а) анализа крови

б) рентгенографии

в) исследование при помощи пальцев грыжевого кольца

г) исследование пальцами грыжевой пазухи

12. У ребенка от места соединения тазовых костей до мошонки есть форма, похожая на уплотнение, в лежачем положении она исчезает. Ваш диагноз?

а) тазо-бедренная грыжа

б) тазово-мошонковая грыжа

в) увеличение ширины вены и семенного канатика (варикоцеле)

г) яичный пузырь

13. У ребенка то появляется образование в виде уплотнения в районе пупка, то исчезает. Сейчас уплотнение фиолетового цвета, не исчезает. Ваш диагноз?

а) грыжа белой линии живота

б) ущемление пупочной грыжи

в) пупочная грыжа

г) воспаление пупка (омфалит)

14. Место и характеристика боли при перфорации язвы желудка?

а) боль в правом боку

б) поясничная боль

в) эпигастрий «как будто сунули нож»

г) боль внизу правого ребра

15. Симптом, нехарактерный для ущемления грыжи:

а) признак импульсивного кашля

б) переполненная грыжевая опухоль

в) острая боль

г) кишечная непроходимость

16. Не характерно для механической кишечной непроходимости

а) вздутие живота

б) боль, похожая на недержание

в) потеря замкнутости печени

г) тошнота, рвота

## 22. Холецистит, панкреатит, аппендицит, нарушение проходимости кишечника

1. Выберите объем медицинской помощи больному человеку с воспалением слепой кишки, выросшей в виде червя:

а) устранение чувства боли

б) холод на живот, доставить в больницу

- в) тепло на живот  
г) сделать очистительную клизму
2. Найдите симптом, характерный для воспаления слепой кишки, выросшей в виде червя:
- а) симптом Брудзинского  
б) симптом Ортнера  
в) симптом Ситковского  
г) симптом Пастернацкого
3. Какую болезнь называют холециститом?
- а) воспаление дополнительной (дивертикулы) полости органа  
б) воспаление поджелудочной железы  
в) воспаление желчного пузыря  
г) воспаление мочевого пузыря
4. Выберите симптом, нехарактерный для воспаления желчного пузыря
- а) боль внизу левого ребра  
б) боль внизу правого ребра, отдающая в правое плечо  
в) пожелтение кожи  
г) тошнота, рвота
5. Найдите симптом, характерный для воспаления поджелудочной железы (панкреатита)
- а) боль в области правого бедра  
б) боль в поясничной области  
в) боль внизу правого ребра  
г) боль, похожая на сильную позвоночную боль
6. Какую болезнь называют воспалением поджелудочной железы (панкреатит)?
- а) воспаление поджелудочной железы  
б) воспаление слизистой стенки кишечника  
в) воспаление желчного пузыря  
г) воспаление мочевого пузыря
7. Покажите ситуацию, не относящуюся к причине кишечной непроходимости
- а) сдавливание брыжейки кишечника  
б) полу-паралич кишечника (парезы)  
в) отсутствие вращения кишечника  
г) отсутствие прободения язвы кишечника
8. Выберите симптом, характерный для для кишечной непроходимости
- а) чувство боли, похожее на недержание в области живота  
б) боль в области поясницы  
в) неукротимая рвота  
г) задержка газов и экскрементов
9. Состояние больного очень тяжелое, тошнота, рвота. Год назад была сделана операция в связи с воспалением брюшной полости. Ваш диагноз?
- а) воспаление слепой кишки в форме червя  
б) воспаление брюшной полости  
в) кишечная непроходимость  
г) воспаление мочевого пузыря
10. В каких случаях кишечной непроходимости нельзя проводить консервативное лечение?
- а) если после начала болей прошло 15 часов  
б) если после начала болей прошло 12 часов  
в) если после начала болей прошло 14 часов  
г) все ответы неправильные
11. Довврачебная помощь при «остром животе»

- а) введение анальгетика
  - б) промывание желудка
  - в) холод в область живота
  - г) давать еду и питье
12. Доказательный симптом аппендицита
- а) разлитая боль в области живота
  - б) тошнота
  - в) вздутие живота
  - г) симптом Блюмберга-Щеткина
13. Симптомы острого холецистита
- а) Ситковского
  - б) Орнера
  - в) падение капли
  - г) Пастернацкого
14. Транспортировка больного при перитоните
- а) городским транспортом
  - б) в сидячем положении
  - в) положить на носилки
  - г) положить на доски

### 23. Болезни прямой кишки

1. Найдите причину парапроктита
- а) застойные явления в венах прямой кишки
  - б) чувство боли в процессе дефекации
  - в) инфицирование тканей вокруг прямой кишки
  - г) кишечная непроходимость
2. Симптомы, нехарактерные для парапроктита
- а) кровотечение из прямой кишки
  - б) местное повышение температуры
  - в) опухоль, покраснение в области анального отверстия
  - г) чувство боли при дефекации
3. Какую болезнь называют геморроем?
- а) воспаление слизистой оболочки прямой кишки
  - б) варикозное расширение вен прямой кишки
  - в) варикозное расширение вен пищевода
  - г) расширение вен семенного канатика
4. Симптомы, нехарактерные для внешнего застоя крови
- а) расширенные венозные узлы
  - б) вновь появившаяся кровь в экскрементах
  - в) чувство тяжести в области заднего прохода
  - г) покраснение, припухлость в области заднего прохода
5. Найдите причину геморроя
- а) повреждения кишечника
  - б) понос
  - в) воспаление слизистой оболочки прямой кишки
  - г) застой крови в воротной вене
6. У кого из предложенных людей может развиваться геморрой?
- а) у детей
  - б) у людей, получивших травмы
  - в) зависит от возраста

г) у людей, у которых сидячая работа

7. Покажите осложнение, не относящееся к сложению геморроя

а) воспаление узлов

б) кишечная непроходимость

в) кровотечение

г) давление кровяных узлов

8. Выберите метод исследования прямой кишки

а) бронхоскопия

б) исследование пальцами прямой кишки

в) общий анализ крови

г) цистоскопия

9. У кого из указанных людей может быть прободение прямой кишки?

а) у детей до одного года, у которых часто бывает понос или после поноса

б) у беременных женщин

в) у людей, у которых сидячая работа

г) у полных людей

10. Укажите на осложнения, которые бывают вследствие прободения прямой кишки?

а) ущемление слизистой оболочки из-за прободения

б) кровотечение

в) расширение вен

г) воспаление тканей в области прямой кишки

11. Найдите симптом, характерный для опухоли прямой кишки

а) кровотечение при дефекации

б) состояние удовлетворительное, чувство боли, варикозное расширение вен вокруг заднего прохода, зуд

в) кахексия, чувство боли, кровотечение в процессе дефекации, слизистый стул

г) повышение температуры тела, чувство боли, покраснение вокруг заднего прохода

12. Выберите метод консервативного лечения злокачественной опухоли прямой кишки

а) лучевая, химиотерапия

б) ампутация

в) физиолечение

г) биоэнергетика

13. Найдите болезнь, которая называется парапроктитом

а) прободение слизистой оболочки прямой кишки

б) воспаление отверстия в области прямой кишки

в) воспаление отверстия в области печени

г) воспаление брюшной брюшной стенки

14. Причина возникновения грыжи в заднем проходе

а) проктит

б) геморрой

в) длительные запоры

г) парапроктит

24. травмы и болезни моче-половых органов

1. Синдром нарушения мочеиспускания

а) синдром Пастернацкого

б) синдром Блюмберга-Щеткина

в) гематурия

г) анурия

2. Для больного с почечной коликой

- а) можно вводить спазмолитики, анальгетики  
б) нельзя вводить анальгетики, спазмолитики  
в) нельзя тепло на больное место  
г) нужно давать много жидкости
3. Выберите синдром «нарушение мочеиспускания»  
а) боль в пояснице  
б) болезненное мочеиспускание  
в) положительная реакция Ситковского  
г) мочеиспускание
4. Больной с аденомой страдал отсутствием мочеиспускания в течение 12 часов. Ваша тактика?  
а) дать спазмолитики  
б) вызвать врача  
в) дать мочегонные средства  
г) дренажировать
5. Выберите симптомы почечной колики  
а) ощущается чувство боли  
б) боли в правой части  
в) частое мочеиспускание  
г) боли в поясничной области
6. Покажите сколько мочи должно выводиться из организма человека в течение суток?  
а) 1,5 литров (от 700 до 3000 мл)  
б) 500 мл  
в) 3,5 л  
г) 10 л
7. Найдите аппарат, проверяющий мочевой пузырь  
а) телография  
б) цистоскоп  
в) ректоскоп  
г) уретрография
8. Выберите название болезни неполного опорожнения мочи у больного человека  
а) поллакиурия  
б) анурия  
в) олигурия  
г) полиурия
9. Что такое гематурия?  
а) белок  
б) гемоглобин  
в) альбумин  
г) кровь с мочой
10. Как называется процесс воспаления жира вокруг почек?  
а) паранефрит  
б) парафимоз  
в) пиелонефрит  
г) цистит
11. Найдите симптомы камней в почках  
а) гематурия, чувство боли в поясничной области  
б) чувство боли в животе  
в) рвота, боли внизу живота  
г) положительная реакция симптом Блумберга-Щеткина

12. Найдите симптом отсутствия мочеиспускания
- а) камни в почках, опухоль
  - б) воспаление предстательной железы
  - в) воспаление мочевого пузыря
  - г) сахарный диабет
13. Найдите, с какой болезнью связано нарушение мочеиспускания?
- а) с болезнью сердца
  - б) с воспалением мочевыводящих путей
  - в) с воспалением дыхательных путей
  - г) с болезнями желудочно-кишечного тракта
14. Что такое протеинурия?
- а) белые кровяные тельца
  - б) кровь в моче
  - в) бактерии мочи
  - г) белок в моче
15. После падения больной подвергся чувству боли в поясничной области. В моче появилась кровь. Ваш предварительный (прогнозируемый) диагноз?
- а) гломерулонефрит
  - б) цистит
  - в) травма почек
  - г) пиелонефрит
16. При лечении пиелонефрита не проводятся?
- а) диетотерапия
  - б) антибиотики
  - в) фитотерапия
  - г) переливание крови
17. Найдите воспаление тканей вокруг почек
- а) пиелонефрит
  - б) паранефрит
  - в) гидронефрит
  - г) гломерулонефрит
18. Выберите пробу для получения количества белых кровяных телец в моче
- а) проба по Нечипоренко, Адисса-Каковскому
  - б) проба по Земницкому
  - в) проба тимола
  - г) проба на остатки азота
19. Олигурия -
- а) увеличение мочеиспускания (полиурия)
  - б) стабильное уменьшение мочеиспускания
  - в) наличие белых кровяных телец в моче
  - г) белок в моче
20. Метод диагностики не применяется при болезни почек?
- а) хромоцистоскопия
  - б) проведения урографии из вен
  - в) пиелография
  - г) цистоскопия
21. Какую болезнь называют циститом?
- а) воспаление почек, воспаление мочеточника
  - б) воспаление лоханок почек
  - в) воспаление тканей вокруг почек

г) воспаление мочевого пузыря

22. Фимоз – это:

а) воспаление крайних тканей гениталий

б) уменьшение головки члена

в) ущемление головки члена

г) повреждения крайних тканей гениталий

23. Симптом полного прекращения мочеиспускания:

а) боли в области паха

б) отсутствие мочи

в) гематурия

г) моча цвета пива

### Травмы позвоночника и тазо-бедренных костей

1. Какие ранние осложнения могут быть при переломе позвоночника?

а) повреждения почек

б) повреждения легких

в) повреждения мышц

г) повреждения спинного мозга

2. Первая медицинская помощь при переломе позвоночника

а) уложить больного в позе «лягушки»

б) уложить набок

в) уложить больного навзничь на твердую поверхность

г) устранить боль

3. Найдите признаки, характерные для перелома позвоночника

а) чувство боли в области спины

б) чувство боли в области крестцовой кости

в) чувство боли на острых выступах позвоночника

г) не может сидеть, усиливается чувство боли

4. Поздние осложнения при переломе позвоночника

а) ущемление спинного мозга

б) болевой шок

в) паралич

г) кровотечение

5. Какие осложнения бывают при переломе тазо-бедренных костей?

а) разрывы тонкой кишки

б) травмы стенок мочевого пузыря

в) травмы прямой кишки

г) травмы желудка

6. Положение при транспортировке больного с переломом тазо-бедренных костей

а) уложить навзничь на носилки

б) боком

в) приподнять верхнюю часть

г) в положении «лягушки»

7. У больного болят тазо-бедренные кости и низ живота, лежит в положении «лягушки».

Ваши действия:

а) первая медицинская помощь, доставка в больницу

б) поставить предварительный диагноз

в) принципы лечения

г) сделать больному операцию

8. Первая медицинская помощь при переломе тазо-бедренных костей?

- а) укрепить поддержку Дитерихса
- б) положить на живот
- в) положить на носилки в позе «лягушки»
- г) устранить чувство боли

## 24. Панариций, пандактилит

1. Как вы понимаете термин пандактилит?
  - а) гнойное воспаление фалангов пальцев
  - б) гнойное воспаление тканей пальцев
  - в) гнойное воспаление сухожилий пальцев
  - г) воспаление кутикулы
2. Где расположена паронихия?
  - а) на лице
  - б) на пальце
  - в) на спине
  - г) на носу
3. У больного под ногтем накопился гной. Какой это вид панариция, каково лечение?
  - а) панариций кости, некрэктомия
  - б) панариций сухожилия, разрез
  - в) подногтевой панариций – удаление ногтя
  - г) подкожный панариций, разрез, выведение гноя
4. Какое консервативное лечение проводится при начальной стадии подкожного панариция?
  - а) антибиотики
  - б) антибиотиковая блокада
  - в) парентеральное питание, меры по дезинтоксикации
  - г) введение в кости антибиотиков, холодный компресс
5. К каким осложнениям приводит подкожный панариций средней фаланги 5-го пальца?
  - а) к некрозу сухожилий пальцев
  - б) к флегмоне предплечья
  - в) к формированию тендовагинита
  - г) к жировой эмболии легочных вен
6. У больного подкожный панариций двух пальцев. Какое лечение проводится?
  - а) сделать повязку с мазью Вишневского
  - б) кварц, лечение УВЧ лучами
  - в) разрез
  - г) держать в спирте, делать компрессы
- 7) Панариций в виде «запонки»- это:
  - а) паронихия
  - б) скопление под эпидермисом гноя подкожного панариция
  - в) панариций сухожилий
  - г) панариций костей
8. Панариций – это:
  - а) гнойное воспаление элементов пальцев
  - б) воспаление волосяных луковиц
  - в) воспаление накопленного гноя
  - г) гной, ограниченный тканями и органами
9. Артрит – это:
  - а) гнойник
  - б) воспаление суставов

- в) воспаление сухожилий
- г) воспаление красных кровеносных сосудов

10. Что такое макродактилия

- а) большое количество пальцев
- б) одинаковая толщина пальцев
- в) срастание пальцев
- г) рост отдельных пальцев с утолщением

11. Паронихия - воспаление:

- а) вокруг ногтя
- б) вагинальных связок
- в) всех тканей пальцев
- г) тканей кожи

### 25. Болезни кровеносных сосудов

1. Покажите осложнения на ногах в период облитерационного эндартериита

- а) кровотечение из варикозного расширения узла
- б) гангрена
- в) панарихий
- г) язва

2. Выберите, как называется болезнь, являющаяся причиной нарушения обмена холестерина:

- а) тромбоз
- б) артериит
- в) атеросклероз
- г) флебит

3. Выберите осложнение варикозного расширения вен на ногах

- а) артериит
- б) атеросклероз
- в) тромбоз
- г) остеомиелит

4. При какой болезни болят вены на ногах, опухают ноги, увеличивается размер ног, выявляются признаки отравления?

- а) влажная гангрена
- б) газовая гангрена
- в) внезапная
- г) постепенная

5. Выберите основные лекарственные средства, назначаемые при гангрене

- а) препараты кальция, викасол
- б) кофеин, серная кислота магнезии
- в) платифиллин, гепарин, витамины
- г) антибиотики

6. Специально созданные, фистулы, газываемые искусственными

- а) параректальная фистула
- б) шейная фистула
- в) ректовагинальная фистула
- г) остеомиелитная фистула

7. Найдите приобретенную фистулу

- а) колостома
- б) цистостома
- в) гастростома

г) остеомелитная фистула

8. Найдите врожденную фистулу

а) шейная фистула

б) трахеостома

в) гастростома

г) колостома

9. Выберите метод, позволяющий определить приобретенную и врожденную фистулу

а) компьютерное исследование

б) ректоскопия

в) фистулография

г) пальпация

10. Укажите возможную причину влажной гангрены

а) инфекция

б) жировая эмболия

в) облитерация

г) венозный тромбоз

11. Выберите причину развития сухой гангрены

а) флебит

б) воспаление суставов

в) тромбофлебит

г) спазмы артериол

12. Гангреной называется

а) полное омертвление под влиянием верхних и нижних температур

б) полное омертвление частей тела или частей органов

в) омертвление определенной части тела

г) нарушение кровообращения

13. Фистула – это:

а) тесный стержень, связывающий орган с поверхностью тела

б) тесный стержень, выходящий на поверхность тела

в) стержень либо путь, возникающий в результате воспаления

г) все ответы правильные

14. Язва – это:

а) омертвление части тела

б) дефект кожи

в) дефект слизистой оболочки

г) омертвление либо дефект кожи и тканей кожи в результате слабой регенерации

15. Факторы, приводящие к варикозному расширению вен на ногах

а) долгое стояние

б) атрофия вен

в) атрофия мышц ног

г) катание на велосипеде

16. Признаки облитерационного эндартериита:

а) отсутствие пульсации вен, похолодание ног, переменная хромота, возникновение гангрены на кончиках пальцев

б) атрофия мышц, нарушение мышц ног

в) повышение температуры ног, атрофия мышц ног

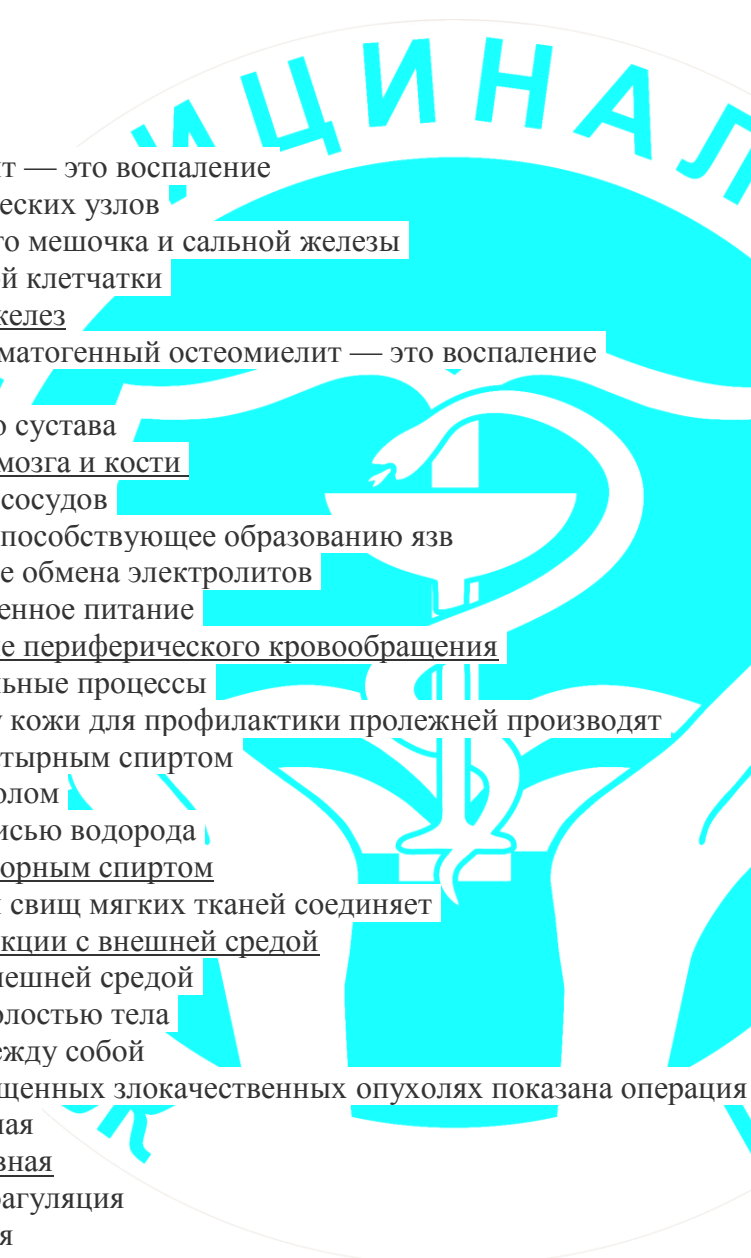
г) отсутствие чувствительности

17. Воздушная эмболия – это:

а) закупоривание вены пузырьками воздуха

б) закупоривание вен посторонними телами

- в) закупоривание вен при атеросклерозе  
г) закупоривание при аглюционировании эритроцитов
18. Сухая гангрена развивается:  
а) при нарушении кровообращения во время атеросклероза  
б) при острой сердечной венозной недостаточности  
в) при обморожении вокруг тканей  
г) при повреждении вен
19. Влажная гангрена развивается:  
а) при атеросклерозе вен на ногах  
б) при хроническом нарушении кровообращения  
в) при остром нарушении кровообращения, вокруг отекающих тканей  
г) при нарушении нервов ног
20. Как лечится влажная гангрена?  
а) давать много жидкостей, высококалорийное питание, дезинтоксикация  
б) постельный режим, антибиотики, сульфаниламиды  
в) введение раствора сверх перекиси водорода  
г) раскрытие и чистка очагов гноя
21. Больному, страдающему варикозным расширением вен, будет легче, если:  
а) долго стоять  
б) грелки на ноги  
в) много ходить  
г) поднять ноги вверх
22. Больному, страдающему атеросклерозом вен на ногах и руках, будет легче, если:  
а) поставить грелки на ноги  
б) много ходить  
в) поднимать ноги вверх  
г) перевязать ноги эластичным бинтом
23. Развивается переменная хромота:  
а) после тромбоза  
б) при облитерационном эндоартериите  
в) артрите  
г) остеомиелите
24. К чему приводит атеросклероз вен ног?  
а) рожистому воспалению  
б) гангрене  
в) арторозу  
г) асциты
25. Препараты, применяемые при тромбофлебите:  
а) но-шпа  
б) никотиновая кислота  
в) тромбин  
г) троксевазин
- 1) Абсолютный признак перелома костей  
а) деформация сустава  
б) деформация мягких тканей  
в) отек  
г) патологическая подвижность костных отломков
2. Признак, характерный только для перелома  
а) кровоподтек  
б) припухлость

- в) крепитация костных отломков  
г) нарушение функции конечности
3. Первая помощь при закрытом вывихе  
а) наложение давящей повязки  
б) тепло на место повреждения  
в) транспортная иммобилизация  
г) асептическая повязка
4. Ограниченное скопление гноя в тканях — это  
а) гематома  
б) флегмона  
в) абсцесс  
г) атерома
5. Гидраденит — это воспаление  
а) лимфатических узлов  
б) волосяного мешочка и сальной железы  
в) подкожной клетчатки  
г) потовых желез
6. Острый гематогенный остеомиелит — это воспаление  
а) пальца  
б) коленного сустава  
в) костного мозга и кости  
г) венозных сосудов
7. Условие, способствующее образованию язв  
а) нарушение обмена электролитов  
б) неполноценное питание  
в) нарушение периферического кровообращения  
г) нагноительные процессы
8. Обработку кожи для профилактики пролежней производят  
а) 10% нашатырным спиртом  
б) 96% этанолом  
в) 3% перекисью водорода  
г) 10% камфорным спиртом
9. Наружный свищ мягких тканей соединяет  
а) очаг инфекции с внешней средой  
б) орган с внешней средой  
в) орган с полостью тела  
г) органы между собой
10. При запущенных злокачественных опухолях показана операция  
а) радикальная  
б) паллиативная  
в) электрокоагуляция  
г) экстренная
11. Доброкачественная опухоль:  
а) метастазирует в регионарные узлы  
б) метастазирует в отдаленные органы  
в) метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы  
г) не метастазирует
12. Злокачественная опухоль  
а) ограничена капсулой  
б) не прорастает в соседние ткани
- 

в) прорастает в соседние ткани

г) раздвигает ткани

13. Свободный газ в брюшной полости определяется при

а) холецистите

б) перфоративной язве желудка

в) аппендиците

г) кишечной непроходимости

14. Защитное мышечное напряжение характерно для

а) острого перитонита

б) отечной формы панкреатита

в) инвагинации кишечника

г) желудочного кровотечения

15. Причина механической желтухи при холецистите

а) печеночная недостаточность

б) закупорка камнем общего желчного протока

в) гемолиз эритроцитов

г) нарушение обмена веществ

16. Признак ушиба почек

а) ложные позывы на мочеиспускание

б) боль при мочеиспускании

в) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

г) микро или макрогематурия

17. Дополнительное исследование, подтверждающее повреждение мочевого пузыря

а) общий анализ мочи

б) цистография

в) проба по Земницкому

г) экскреторная урография

18. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы предстательной железы

а) пузырь со льдом

б) мочегонные средства

в) обезболивающие

г) катетеризация

19. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти

а) проведение закрытого массажа сердца

б) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

в) дать понюхать нашатырный спирт

г) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

20. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом

а) на 1 вдох — 5 компрессий

б) на 2 вдоха — 4 компрессии

в) на 3 вдоха — 6 компрессий

г) на 2 вдоха — 15 компрессий

21. При наружном артериальном кровотечении кровь

а) алого цвета, бьет струей

б) алого цвета, вытекает медленно

в) темно-вишневого цвета, бьет струей

- г) темно-вишневого цвета, вытекает медленно
22. При наружном венозном кровотечении кровь
- а) алого цвета, бьет струей
  - б) алого цвета, вытекает медленно
  - в) темно-вишневого цвета, бьет струей
  - г) темно-вишневого цвета, вытекает медленно
23. При кровотечении из артерии конечности накладывается
- а) кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения
  - б) кровоостанавливающий жгут выше места повреждения
  - в) давящая повязка на место повреждения
  - г) давящая повязка выше места повреждения
24. Ослабление кровоостанавливающего жгута при ранении артерии
- а) проводится каждые 3 часа летом и 1,5 часа зимой
  - б) проводится каждый час летом и полчаса зимой
  - в) проводится каждые полчаса летом и 10 минут зимой
  - г) на догоспитальном этапе не проводится
25. Перед ослаблением кровоостанавливающего жгута при ранении артерии
- а) внутривенно вводится этамзилат натрия
  - б) выполняется пальцевое прижатие артерии выше жгута
  - в) накладывается давящая повязка на место повреждения
  - г) дополнительные мероприятия не требуются
26. При кровотечении из вены конечности накладывается
- а) кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения
  - б) кровоостанавливающий жгут выше места повреждения
  - в) давящая повязка на место повреждения
  - г) давящая повязка выше места повреждения
27. Ушиб мягких тканей проявляется (найдите ошибочный ответ)
- а) локальной болью
  - б) гематомой
  - в) смещением оси конечности
  - г) нарушением или ограничением функции конечности
28. Вывих проявляется (найдите ошибочный ответ)
- а) болью в области сустава
  - б) деформацией сустава
  - в) повышением подвижности в суставе
  - г) ограничением движений в суставе
29. К признакам закрытого перелома конечности относится (найдите ошибочный ответ)
- а) боль в области повреждения
  - б) нарушение целостности кожных покровов и наружное кровотечение в области повреждения
  - в) деформация конечности и патологическая подвижность в области повреждения
  - г) ограничение движения в конечности
30. К признакам открытого перелома конечности относится (найдите ошибочный ответ)
- а) боль в области повреждения
  - б) нарушение целостности кожных покровов, наличие костных отломков в ране и наружное кровотечение в области повреждения
  - в) деформация конечности и патологическая подвижность в области повреждения без нарушения целостности кожных покровов
  - г) ограничение движения в конечности

31. В рациональный объем помощи при открытых переломах на догоспитальном этапе входит (найдите ошибочный ответ)
- а) внутривенное введение анальгетиков
  - б) наложение асептической повязки
  - в) наложение швов на рану
  - г) транспортная иммобилизация поврежденной конечности
32. Изолированное введение кеторолака для купирования болевого синдрома на догоспитальном этапе показано при переломе (найдите ошибочный ответ)
- а) костей запястья
  - б) диафиза бедренной кости
  - в) наружной лодыжки
  - г) костей стопы
33. Транспортная иммобилизация при переломе ключицы
- а) осуществляется путем заведения поврежденной верхней конечности за голову с фиксацией к шее
  - б) заключается в наложении повязки дезо
  - в) заключается в наложении восьмиобразной повязки
  - г) не проводится
34. Кровотеря при закрытом переломе диафиза плечевой кости у взрослого
- а) незначительная
  - б) максимально достигает 0,5 л
  - в) максимально достигает 1 л
  - г) максимально достигает 2 л
35. При переломах плечевой кости транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в (найдите наиболее полный ответ)
- а) плечевом суставе
  - б) локтевом суставе
  - в) локтевом и плечевом суставах
  - г) лучезапястном, локтевом и плечевом суставах
36. При переломе диафиза плечевой кости лестничная шина для транспортной иммобилизации
- а) не применяется
  - б) располагается от середины предплечья до плечевого сустава на поврежденной стороне
  - в) располагается от середины предплечья на поврежденной стороне до плечевого сустава на здоровой стороне
  - г) располагается от пястно-фаланговых суставов кисти на поврежденной стороне до плечевого сустава на здоровой стороне
37. При переломе костей предплечья транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в (найдите наиболее полный ответ)
- а) локтевом суставе
  - б) лучезапястном суставе
  - в) лучезапястном и локтевом суставах
  - г) лучезапястном, локтевом и плечевом суставах
38. При повреждении лучезапястного сустава или пястных костей транспортная иммобилизация
- а) не проводится
  - б) осуществляется расположением шины от концов пальцев до дистальной трети предплечья
  - в) осуществляется расположением шины от концов пальцев до локтевого сустава

г) осуществляется расположением шины от середины кисти до середины предплечья

39. Признаком перелома шейки бедра является (найдите ошибочный ответ)

а) боль в тазобедренном суставе

б) ротация стопы кнутри

в) ротация стопы кнаружи

г) симптом прилипшей пятки

40. При диафизарных переломах бедра транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в (найдите наиболее полный ответ)

а) тазобедренном суставе

б) коленном суставе

в) коленном и тазобедренном суставах

г) голеностопном, коленном и тазобедренном суставах

41. При диафизарных переломах бедра шина для транспортной иммобилизации располагается от

а) пальцев стопы до подмышечной впадины

б) пальцев стопы до тазобедренного сустава

в) середины голени до подмышечной впадины

г) коленного до тазобедренного сустава

42. Кровопотеря при закрытом переломе диафиза бедра у взрослого максимально достигает

а) 0,5 л

б) 1 л

в) 1,5 л

г) 2 л

43. При переломах костей голени транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в (найдите наиболее полный ответ)

а) коленном суставе

б) голеностопном суставе

в) голеностопном и коленном суставах

г) голеностопном, коленном и тазобедренном суставах

44. При переломах костей голени шина для транспортной иммобилизации располагается от

а) пальцев стопы до подмышечной впадины

б) пальцев стопы до средней трети бедра

в) пальцев стопы до коленного сустава

г) голеностопного до коленного сустава

45. Признаком травматического гемартроза коленного сустава является (найдите ошибочный ответ)

а) боль в суставе

б) деформация сустава и ограничение его функции

в) симптом баллотирования надколенника

г) симптом прилипшей пятки

46. Признаком перелома надколенника является (найдите ошибочный ответ)

а) невозможность поднять вытянутую ногу при внешнем сопротивлении

б) невозможность поднять согнутую в колене ногу

в) боль в области колена и расхождение отломков надколенника при пальпации

г) гемартроз

47. При лодыжечных переломах для транспортной иммобилизации

а) лестничная шина не применяется

б) шина располагается от середины стопы до колена по задней поверхности

- в) шина располагается от пятки до середины бедра  
г) одна шина располагается от пальцев стопы до колена по задней поверхности, другая — v-образно с боков до середины голени
48. К признакам перелома костей таза относится (найдите ошибочный ответ)  
а) симптом прилипшей пятки  
б) нарушение движения в коленных и голеностопных суставах  
в) усиление болезненности при сдавлении крыльев таза  
г) усиление болезненности при разведении крыльев таза
49. Кровопотеря при изолированных переломах костей таза у взрослого максимально достигает  
а) 0,5 л  
б) 1 л  
в) 2 л  
г) 5 л
50. Объем терапии при переломах костей таза, проводимый фельдшером скорой медицинской помощи, включает (найдите ошибочный ответ)  
а) новокаиновую блокаду  
б) обезболивание внутривенно вводимыми анальгетиками  
в) инфузионную терапию  
г) транспортировку на щите в позе лягушки
51. Боль при переломе позвоночника в поясничном отделе возникает при (найдите ошибочный ответ)  
а) сдавливании крыльев таза  
б) движении позвоночника вокруг оси  
в) давлении на остистый отросток поврежденного позвонка  
г) давлении на позвоночник по оси
52. При подозрении на перелом позвоночника в поясничном отделе транспортировка пострадавших  
а) невозможна  
б) производится в положении лежа на спине на жестких носилках или щите  
в) производится в положении лежа на животе на жестких носилках или щите  
г) производится в положении сидя
53. Первоочередным мероприятием у пострадавшего без сознания после падения с высоты или ныряния в воду является  
а) выполнение тройного приема сафара  
б) интубация трахеи  
в) фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника  
г) внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов
54. При подозрении на перелом позвоночника в шейном отделе пострадавшие транспортируются лежа на  
а) спине с запрокинутой головой  
б) спине с головой, приведенной к груди  
в) спине с наложенной шиной-воротником  
г) боку
55. При травме позвоночника и спинного мозга с развитием спинального шока на догоспитальном этапе необходимо (найдите ошибочный ответ)  
а) внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов  
б) проведение инфузионной терапии в сочетании с вазопрессорами  
в) осуществление транспортировки на щите

г) выполнение люмбальной пункции

56. Признаком неосложненного перелома ребер является (найдите ошибочный ответ)

- а) боль в области грудной клетки, усиливающаяся при кашле и глубоком дыхании
- б) локальная болезненность при пальпации в месте перелома и на протяжении поврежденного ребра
- в) ограничение экскурсии грудной клетки

г) подкожная эмфизема

57. В рациональный объем помощи при неосложненном переломе ребер на догоспитальном этапе входит (найдите ошибочный ответ)

- а) обезболивание внутривенно вводимыми анальгетиками
- б) проведение оксигенотерапии
- в) транспортировка в положении лежа
- г) транспортировка в сидячем или полусидячем положении

58. При переломах ребер на догоспитальном этапе

- а) накладывается повязка дезо
- б) используется фиксирующая спиральная повязка на грудную клетку
- в) применяется фиксирующая крестообразная повязка на грудную клетку
- г) наложение фиксирующей повязки не показано

59. Характерным признаком двойного перелома ребер является

- а) парадоксальные движения грудной клетки в месте травмы при дыхании
- б) отсутствие экскурсии поврежденной половины грудной клетки
- в) нарастающая подкожная эмфизема
- г) открытый пневмоторакс

60. При окончательном переломе ребер с наличием флотирующего участка грудной клетки на догоспитальном этапе

- а) используется спиральная повязка на грудную клетку
- б) производится фиксация флотирующего участка пластырем без наложения циркулярной повязки
- в) применяется циркулярная повязка на грудную клетку эластичным бинтом
- г) фиксация флотирующего участка не показана

61. Рациональным догоспитальным объемом медицинской помощи пострадавшим с травмой, не осложненной шоком, является

- а) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
- б) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар
- в) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии
- г) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, оксигенотерапия, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии

62. Рациональным догоспитальным объемом медицинской помощи при травматическом шоке является

- а) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
- б) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар
- в) начало инфузионной терапии, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне продолжающейся внутривенной инфузии
- г) проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар

63. При синдроме длительного сдавления к обязательным лечебным мероприятиям на догоспитальном этапе относится (найдите ошибочный ответ)
- а) обезболивание
  - б) инфузионная терапия
  - в) наложение жгута для дальнейшей транспортировки
  - г) тугое бинтование пораженной конечности эластичным бинтом
64. При синдроме длительного сдавления применение артериального жгута на догоспитальном этапе обосновано
- а) всегда
  - б) при наличии четкой зоны нежизнеспособности тканей поврежденной конечности
  - в) при признаках выраженной интоксикации
  - г) при сочетании с закрытыми переломами костей поврежденной конечности
65. При синдроме длительного сдавления применение артериального жгута на догоспитальном этапе обосновано
- а) всегда
  - б) при длительности сдавления не менее 8 часов
  - в) при длительности сдавления не менее 12 часов
  - г) при артериальном кровотечении
66. При синдроме длительного сдавления проведение инфузионной терапии на догоспитальном этапе
- а) обязательно
  - б) показано только после освобождения сдавленной конечности
  - в) показано только при артериальной гипотензии
  - г) противопоказано
67. Начальная инфузионная терапия при синдроме длительного сдавления на догоспитальном этапе 500 — 1000 мл проводится раствором
- а) трисоли
  - б) реополиглюкина
  - в) 5% или 10% глюкозы
  - г) 0,9% натрия хлорида
68. При синдроме длительного сдавления обезболивание на догоспитальном этапе
- а) обязательно
  - б) показано только при сопутствующих переломах костей
  - в) противопоказано до освобождения сдавленной конечности
  - г) противопоказано при признаках выраженной интоксикации
69. Перфорация язвы желудка и двенадцатиперстной кишки проявляется следующим симптомокомплексом
- а) боль в животе опоясывающего характера, тошнота, рвота желудочным содержимым
  - б) схваткообразная боль в животе, тошнота, рвота желудочным содержимым
  - в) умеренно выраженная боль в верхних отделах живота, рвота кофейной гущей, язвенный анамнез
  - г) внезапно возникшая сильная боль в эпигастральной области, напряжение мышц брюшной стенки, язвенный анамнез
70. Отсутствие печеночной тупости при перкуссии характерно для
- а) травмы печени
  - б) прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки
  - в) острого аппендицита

г) острого гепатита

71. Острый холецистит проявляется следующим симптомокомплексом

а) боль в эпигастральной области с иррадиацией в правое подреберье, рвота желчью

б) боль в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, лопатку, тошнота, рвота, повышение температуры, при пальпации — увеличенный болезненный желчный пузырь

в) боль в правой половине живота и поясничной области справа, болезненность при поколачивании в правой поясничной области

г) боль в эпигастральной области с последующим перемещением в правую подвздошную область, тошнота, однократная рвота

72. Рациональным догоспитальным объемом терапии при остром холецистите является

а) холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа

б) обезболивание, антибиотики, актив в поликлинику

в) обезболивание, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа

г) госпитализация в хирургический стационар в положении лежа без дополнительных лечебных мероприятий

73. Рациональным догоспитальным объемом терапии при остром панкреатите является

а) обезболивание, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар

б) холод на живот, спазмолитики, введение желудочного зонда, госпитализация в хирургический стационар на фоне инфузионной терапии кристаллоидами

в) госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

г) исключение приема пищи и жидкости, спазмолитики, передать актив в поликлинику

74. Боль в начальной стадии острого аппендицита локализуется в

а) эпигастральной области с последующим перемещением в правую подвздошную область

б) верхней половине живота с иррадиацией в спину

в) правой подвздошной области с иррадиацией в пах, правое яичко

г) правом подреберье с последующим перемещением в правую подвздошную область

75. Рациональным догоспитальным объемом медицинской помощи при остром аппендиците является

а) холод на живот, обезболивание, госпитализация в хирургический стационар

б) холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар

в) госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

г) антибиотики, обезболивание, спазмолитики, передать актив в поликлинику

76. Рациональной догоспитальной тактикой при положительных симптомах

острого аппендицита и наличии рубца от хирургического вмешательства в правой

подвздошной области является

- а) госпитализация в хирургический стационар в срочном порядке
- б) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи для консультации
- в) обезболивание, повторный осмотр через 2 часа
- г) обезболивание, актив в поликлинику

77. Острая кишечная непроходимость проявляется найдите ошибочный ответ

- а) многократной рвотой
- б) симптомом шум плеска
- в) внезапно возникшей болью в животе опоясывающего характера
- г) болью в животе схваткообразного характера

78. Рациональная тактика при острой кишечной непроходимости на догоспитальном этапе включает

- а) сифонную клизму, при отсутствии эффекта — госпитализацию в хирургический стационар
- б) введение желудочного зонда, госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- в) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- г) обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать актив в поликлинику

79. Разлитой диффузный перитонит проявляется найдите ошибочный ответ

- а) болью в животе постоянного характера, положительным симптомом Щеткина — Блюмберга
- б) болью в животе схваткообразного характера
- в) ослаблением или отсутствием перистальтики кишечника
- г) признаками интоксикации тошнотой и рвотой, ознобом, тахикардией, артериальной гипотензией

80. Рациональная тактика при диффузном перитоните с выраженным интоксикационным синдромом на догоспитальном этапе включает

- а) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- б) введение желудочного зонда, госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- в) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- г) антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар

81. Ущемленная грыжа проявляется следующим симптомокомплексом

- а) наличие грыжевого выпячивания, боль, положительный кашлевой толчок
- б) наличие грыжевого выпячивания, его невосприимчивость, боль, отсутствие кашлевого толчка
- в) наличие грыжевого выпячивания, его невосприимчивость, отсутствие боли
- г) появление грыжевого выпячивания при кашле, возможность вправления

82. Рациональная тактика при ущемленной грыже на догоспитальном этапе включает

- а) спазмолитики, попытку вправить грыжу, при невраваемости — госпитализацию в хирургический стационар
- б) спазмолитики, обезбоживание, госпитализацию в хирургический стационар
- в) госпитализацию в хирургический стационар без введения спазмолитиков, обезбоживания и попыток вправить грыжу
- г) обезбоживание, холод на живот, передать актив в поликлинику
83. Догоспитальная тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи включает
- а) незамедлительную госпитализацию в хирургический стационар
- б) при отсутствии боли — передать актив в поликлинику
- в) при наличии боли — обезбоживание, спазмолитики, повторный осмотр через 2 часа
- г) при наличии боли — обезбоживание, спазмолитики, госпитализацию в хирургический стационар
84. Наличие проникающего ранения живота не вызывает сомнения при
- а) эвентрации или истечении из раны содержимого кишечника
- б) кровотечения из раны передней брюшной стенки
- в) сильной боли в животе, вздутии живота, рвоте кровью
- г) притуплении в отлогих местах при перкуссии живота, положительном симптоме Щеткина — Блюмберга
85. Рациональная тактика при проникающем ранении живота и выпадении петель кишечника на догоспитальном этапе включает
- а) вправление петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар
- б) обезбоживание при сильном болевом синдроме, наложение асептической повязки увлажненной в жаркое время года без вправления петель кишечника в брюшную полость, госпитализацию в хирургический стационар
- в) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- г) введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар
86. Основанием для диагноза закрытая травма живота с повреждением внутренних органов на догоспитальном этапе являются найдите ошибочный ответ
- а) данные анамнеза выявление механизма травмы и места приложения травмирующего фактора
- б) клиника острого живота или внутреннего кровотечения
- в) выпадение петель кишечника из раны передней брюшной стенки
- г) исчезновение печеночной тупости при перкуссии
87. При закрытой травме живота с повреждением паренхиматозного органа выявляется найдите ошибочный ответ
- а) тахикардия, артериальная гипотензия
- б) исчезновение печеночной тупости при перкуссии
- в) притупление в отлогих местах при перкуссии живота
- г) бледность кожных покровов

88. Характерным признаком закрытой травмы живота с повреждением полого органа является найдите ошибочный ответ

- а) сильный болевой синдром
- б) исчезновение печеночной тупости
- в) положительный симптом шеткина — блюмберга
- г) истечение желудочного или кишечного содержимого из раны

89. Рациональная тактика при закрытой травме живота и подозрении на повреждение внутренних органов на догоспитальном этапе включает

- а) госпитализацию в хирургический стационар после проведения массивной инфузионной терапии
- б) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- в) срочную госпитализацию в хирургический стационар на фоне поддерживающей инфузионной терапии, обезболивание короткодействующими анальгетиками закись азота, фентанил при сильном болевом синдроме
- г) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи

90. Рациональной тактикой догоспитальной инфузионной терапии при ранениях или травме живота с подозрением на повреждение внутренних органов является

- а) обязательное переливание 1 л инфузионных растворов
- б) массивная инфузионная терапия до достижения систолического артериального давления не ниже 120 мм рт.ст.
- в) инфузионная терапия не показана до хирургической остановки кровотечения
- г) струйное переливание инфузионных растворов до достижения систолического артериального давления 80 мм рт.ст., затем капельная инфузия до достижения систолического артериального давления 100 мм рт.ст.

91. При перкуссии на стороне плевноторакса отмечается

- а) тимпанит
- б) резкое притупление
- в) ясный легочный звук
- г) коробочный звук

92. При спонтанном плевнотораксе отмечается найдите ошибочный ответ

- а) одышка и боль на пораженной стороне
- б) жесткое дыхание и множество разнокалиберных влажных хрипов при аускультации на пораженной стороне
- в) ослабление или отсутствие дыхания при аускультации на пораженной стороне
- г) тимпанический звук при перкуссии на пораженной стороне

93. Открытый плевноторакс проявляется следующим симптомокомплексом

- а) наличие раны, аускультативно — дыхание везикулярное с обеих сторон, одышка
- б) наличие раны, на пораженной стороне притупление перкуторного звука и ослабленное дыхание при аускультации, одышка
- в) наличие раны, свистящее дыхание с выделением пузырьков воздуха, смешанного с кровью, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, одышка

- г) отсутствие раны, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, крепитация ребер при дыхании и пальпации, одышка, подкожная эмфизема
94. Напряженный клапанный пневмоторакс проявляется найдите ошибочный ответ
- а) одышкой
  - б) набухшими шейными венами
  - в) притуплением на стороне повреждения и смещением сердечного толчка в здоровую сторону при перкуссии
  - г) отсутствием дыхания на стороне повреждения при аускультации
95. К ранним лечебным мероприятиям при открытом пневмотораксе на догоспитальном этапе относится
- а) плевральная пункция на стороне повреждения во ii межреберье по срединно-ключичной линии
  - б) начало искусственной вентиляции легких
  - в) окклюзионная повязка на рану грудной клетки
  - г) срочная госпитализация в стационар без дополнительных лечебных мероприятий
96. К ранним лечебным мероприятиям при напряженном клапанном пневмотораксе на догоспитальном этапе относится
- а) плевральная пункция на стороне повреждения во ii межреберье по срединно-ключичной линии
  - б) плевральная пункция на стороне повреждения в v межреберье по срединно-ключичной линии
  - в) плевральная пункция на стороне повреждения в vii межреберье по лопаточной или задне-подмышечной линии
  - г) срочная госпитализация в стационар без дополнительных лечебных мероприятий
97. При большом гемотораксе на догоспитальном этапе плевральная пункция
- а) не проводится
  - б) проводится на стороне повреждения во ii межреберье по срединно-ключичной линии
  - в) проводится на стороне повреждения в v межреберье по лопаточной или задне-подмышечной линии
  - г) проводится на стороне повреждения в vii межреберье по лопаточной или задне-подмышечной линии
98. Рациональной тактикой при проникающих ранениях груди с подозрением на ранение сердца на догоспитальном этапе является
- а) незамедлительная госпитализация в операционный блок стационара
  - б) проведение массивной инфузионной терапии до стабилизации гемодинамических показателей пострадавшего, госпитализация в реанимационное отделение
  - в) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
  - г) незамедлительное начало непрямого массажа сердца, госпитализация в реанимационное отделение
99. Интенсивная пульсирующая боль в грудной клетке характерна для
- а) острого коронарного синдрома

б) тромбоза легочной артерии

в) расширяющейся аневризмы грудного отдела аорты

г) острого перикардита

100. Иррадиация боли в область лопаток характерна для

а) расширяющейся аневризмы грудного отдела аорты

б) перикардита

в) острого инфаркта миокарда

г) спонтанного пневмоторакса

101. Сочетание боли в грудной клетке с выраженной артериальной гипотензией характерно для начальной стадии найдите ошибочный ответ

а) кардиогенного шока

б) расширяющейся аневризмы грудного отдела аорты

в) тампонады сердца

г) массивной тромбоза легочной артерии

102. Быстрое снижение систолического артериального давления до 100 мм рт.ст.

Показано на догоспитальном этапе при

а) остром нарушении мозгового кровообращения

б) отеке легких

в) гипертоническом кризе

г) расширяющейся аневризме аорты

103. Рациональной тактикой фельдшерской бригады скорой медицинской помощи при расширяющейся аневризме аорты является

а) немедленная самостоятельная госпитализация

б) вызов врачебной линейной бригады скорой медицинской помощи

в) вызов специализированной кардиологической бригады скорой медицинской помощи

г) вызов специализированной реанимационной бригады скорой медицинской помощи

104. Больного с диагнозом расширяющаяся аневризма аорты наиболее целесообразно госпитализировать в

а) любое ближайшее лечебное учреждение

б) ближайший кардиологический блок интенсивной терапии

в) ближайшее отделение общей реанимации

г) отделение реанимации стационара, имеющего отделение ангиохирургии

105. К признакам тромбоза бедренной артерии относится найдите ошибочный ответ

а) боль и чувство онемения в нижней конечности

б) бледность кожных покровов, снижение кожной чувствительности и температуры нижней конечности

в) выраженный отек нижней конечности

г) снижение пульсации на дистальных артериях нижней конечности

106. К признакам тромбоза глубоких вен нижней конечности относится найдите ошибочный ответ

а) боль в нижней конечности

б) цианоз или бледность кожных покровов, снижение кожной чувствительности и температуры нижней конечности

в) снижение пульсации на дистальных артериях нижней конечности без ее отека

г) выраженный отек нижней конечности

107. Догоспитальной тактикой при тромбозе глубоких вен нижней конечности является

а) срочная госпитализация в терапевтическое отделение

б) срочная госпитализация в ангиохирургическое отделение

в) повторный осмотр через 2 часа

г) передать актив в поликлинику

108. Основным диагностическим признаком острой задержки мочеиспускания на догоспитальном этапе является

а) невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря

б) невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря

в) болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями

г) макрогематурия

109. Рациональной догоспитальной тактикой при острой задержке мочи продолжительностью более 12 часов является

а) катетеризация мочевого пузыря мягким катетером, при удачной попытке госпитализация не проводится

б) катетеризация мочевого пузыря мягким катетером, госпитализация

в) катетеризация мочевого пузыря мягким катетером, при неудачной попытке — введение металлического катетера, госпитализация

г) госпитализация без попыток катетеризации мочевого пузыря мягким катетером

110. Отличием анурии от острой задержки мочи, выявляемым на догоспитальном этапе, является

а) увеличенный мочевой пузырь, определяемый пальпаторно и перкуторно

б) отсутствие мочи при отсутствии позывов к мочеиспусканию

в) отсутствие мочи при наличии мучительных позывов к мочеиспусканию

г) подтекание мочи при отсутствии позывов к мочеиспусканию

111. Внезапно возникшая интенсивная боль в правой половине живота без предшествующей травмы и появление мочи, окрашенной кровью, характерны для

а) острого аппендицита

б) острого холецистита

в) мочекаменной болезни с приступом почечной колики

г) правосторонней трубной внематочной беременности

112. Острый гнойный пиелонефрит проявляется

а) внезапно возникшей интенсивной болью в поясничной области

б) признаками интоксикации

в) частым болезненным мочеиспусканием

г) полиурией

113. Бактеремический шок, осложняющий острый гнойный пиелонефрит, проявляется

а) острой задержкой мочи

- б) гипотермией  
в) артериальной гипертензией  
г) выраженной интоксикацией
114. К кристаллоидным инфузионным препаратам относится  
а) Полиглюкин  
б) Реополиглюкин  
в) Желатиноль  
г) 0,9% раствор натрия хлорида
115. Наиболее ранним признаком остановки кровообращения является  
1. Отсутствие пульса на сонных артериях  
2. Отсутствие самостоятельного дыхания  
3. Широкие зрачки  
4. Отсутствие сознания
116. При потере сознания у пациента, в первую очередь, необходимо проверить  
а) Реакцию зрачков на свет  
б) Наличие самостоятельного дыхания  
в) Пульс на лучевой артерии  
г) Пульс на сонных артериях
117. Максимальное расширение зрачков при первичной остановке кровообращения проявляется через  
1. 5-10 секунд  
2. 15-20 секунд  
3. 30-60 секунд  
4. 2-3 минуты
118. К видам остановки кровообращения относится (найдите ошибочный ответ)  
1. Полная атриовентрикулярная блокада  
2. Электромеханическая диссоциация  
3. Фибрилляция желудочков  
4. Асистолия
119. Наиболее часто при клинической смерти остановка кровообращения проявляется на экг  
1. Полной атриовентрикулярной блокадой  
2. Асистолией  
3. Фибрилляцией желудочков  
4. Синусовой тахикардией
120. Продолжительность клинической смерти без проведения реанимационных мероприятий при обычных условиях внешней среды составляет  
а) 1 минуту  
б) 3 минуты  
в) 5 минут  
г) 15 минут
121. Ранним признаком биологической смерти является  
а) Отсутствие сознания  
б) Трупное окоченение

- в) Положительный симптом кошачьего зрачка
- г) Асистолия

122. Причиной нарушения проходимости дыхательных путей во время проведения реанимационного пособия при клинической смерти является (найдите ошибочный ответ)

- а) Инородное тело
- б) Западение корня языка
- в) Ларингоспазм
- г) Отек верхних дыхательных путей

123. Тройной прием сафара предназначен для

- а) Устранения западения корня языка
- б) Профилактики аспирации желудочного содержимого
- в) Удаления инородного тела из дыхательных путей
- г) Стабилизации шейного отдела позвоночника

124. Причиной неэффективности тройного приема сафара по восстановлению проходимости дыхательных путей у больного в коме является (найдите ошибочный ответ)

- а) Инородное тело
- б) Депрессия дыхательного центра ствола головного мозга
- в) Ларингоспазм
- г) Отек верхних дыхательных путей

125. Преимуществом проведения искусственного дыхания методом рот в рот является

- а) Удобство проведения для реаниматора
- б) Возможность применения этого метода в любых условиях
- в) Обеспечение дыхательной смеси, обогащенной кислородом
- г) Возможность точной регулировки параметров искусственного дыхания

126. Преимуществом масочной вентиляции легких является

- а) Техническая простота подсоединения аппарата к больному
- б) Надежность поддержания герметичности дыхательных путей
- в) Предупреждение асфиксии вследствие западения корня языка
- г) Предупреждение аспирации рвотных масс

127. К преимуществам искусственной вентиляции легких через интубационную трубку относится (найдите ошибочный ответ)

- а) Обеспечение стабильной проходимости дыхательных путей
- б) Предупреждение бронхоспазма
- в) Профилактика аспирации желудочного содержимого
- г) Герметичность дыхательных путей

128. О правильности выполнения искусственного дыхания свидетельствует

- а) Видимое выбухание в эпигастрии
- б) Наличие экскурсии грудной клетки
- в) Парадоксальный пульс на сонных артериях
- г) Видимое набухание шейных вен

129. Причиной отсутствия экскурсии грудной клетки при искусственном дыхании

является (найдите ошибочный ответ)

а) Западение корня языка

б) Наличие инородного тела в верхних дыхательных путях

в) Чрезмерный дыхательный объем

г) Нарушение герметичности дыхательных путей

130. О правильности выполнения непрямого массажа сердца свидетельствует

а) Видимое набухание шейных вен

б) Наличие пульсации на сонных артериях

в) Перелом ребер

г) Наличие пульса на лучевой артерии

131. Об эффективности выполнения непрямого массажа сердца свидетельствует

а) Отсутствие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий грудной клетки

б) Сухие склеры глазных яблок

в) Регистрация артериального давления

г) Восстановление рефлексов и сужение зрачков

132. Обязательным критерием успешности выполнения комплекса сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе является

а) Наличие пульсации на сонных артериях

б) Восстановление сердечной деятельности

в) Восстановление сознания

г) Положительный симптом кошачьего зрачка

133. Компрессия грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых выполняется с частотой

а) 40-50 в минуту

б) 60-70 в минуту

в) 80-100 в минуту

г) 110-120 в минуту

134. Непрямой массаж сердца прекращается (найдите ошибочный ответ)

а) Всегда через 30 минут после его начала

б) При восстановлении сердечной деятельности

в) При появлении признаков биологической смерти

г) При возникновении реальной опасности для проводящего реанимационное пособие опасность взрыва или обрушения

135. При проведении реанимационного пособия непрямой массаж сердца и искусственное дыхание проводятся в соотношении согласно рекомендациям европейского совета по реанимации,

а) 30:2 при любом количестве реаниматоров

б) 15:2 при любом количестве реаниматоров

в) 15:2 только при оказании помощи одним реаниматором

г) 5:2 при оказании помощи двумя реаниматорами

136. Во время проведения реанимационного пособия лекарственные препараты вводятся (найдите ошибочный ответ)

а) Внутривенно

б) Эндотрахеально

в) Внутримышечно

г) Внутрисердечно

137. Суммарная доза адреналина при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому

а) Составляет 1 мл 0,1 % раствора

б) Составляет 3 мл 0,1% раствора

в) Составляет 5 мл 0,1% раствора

г) Не ограничена

138. Струйное введение препаратов кальция показано

а) Всегда при асистолии

б) При асистолии, обусловленной гиперкалиемией

в) Всегда при фибрилляции желудочков

г) При фибрилляции желудочков, обусловленной острым инфарктом миокарда

139. Воздуховоды применимы для (найдите ошибочный ответ)

а) Предупреждения асфиксии

б) Защиты дыхательных путей от аспирации желудочного содержимого

в) Удобства масочной вентиляции легких дыхательным мешком

г) Облегчения искусственного дыхания рот в рот

140. Интубация трахеи служит для (найдите ошибочный ответ)

а) Предупреждения аспирации желудочного содержимого

б) Стабильного поддержания проходимости дыхательных путей

в) Профилактики бронхоспазма

г) Экстренного введения лекарственных препаратов

141. Интубация трахеи на догоспитальном этапе показана при (найдите ошибочный ответ)

а) Остановке дыхания

б) Одышке более 40 дыханий в минуту

в) Частоте дыхания реже 4 в минуту

г) Сопоре

142. Интубация трахеи на догоспитальном этапе показана при (найдите ошибочный ответ)

а) Гипогликемической коме

б) Прогрессирующем отеке верхних дыхательных путей

в) Коме после отравления бензодиазепинами

г) Состоянии клинической смерти

143. Выполнение коникотомии на догоспитальном этапе требуется в случае (найдите ошибочный ответ)

а) аллергического отека верхних дыхательных путей

б) Ларингоспазма

в) Асфиксии при дифтерии

г) Бронхоастматического статуса

144. При поражении переменным электрическим током наиболее частым видом остановки кровообращения является

а) Асистолия

б) Электромеханическая диссоциация

в) Фибрилляция желудочков

г) Полная атриовентрикулярная блокада

145. При поражении молнией наиболее частым видом остановки кровообращения является

а) Асистолия

б) Электромеханическая диссоциация

в) Фибрилляция желудочков

г) Полная атриовентрикулярная блокада

146. При асфиксическом утоплении

а) Характерна первичная асистолия

б) Наблюдается фибрилляция желудочков

в) Развивается полная атриовентрикулярная блокада

г) Остановка кровообращения не происходит

147. Ведущим механизмом развития анафилактического шока является

а) Снижение сократительной способности миокарда

б) Первичное снижение сосудистого тонуса

в) Первичное уменьшение объема циркулирующей крови

г) Препятствие выбросу крови в аорту

148. При внезапном снижении артериального давления после применения антибиотика, в первую очередь, необходимо ввести внутривенно

а) Супрастин

б) Кордиамин

в) Адреналин

г) Глюкокортикоидные гормоны

149. Развитие затруднения дыхания после укуса осы при сохранении нормального уровня артериального давления, в первую очередь, требует введения внутривенно

а) Супрастина

б) Кордиамина

в) Адреналина

г) Глюкокортикоидных препаратов

150. При аллергическом ангионевротическом отеке без затруднения дыхания рациональной тактикой на догоспитальном этапе является введение

а) Только антигистаминных препаратов

б) Только глюкокортикоидных препаратов

в) Глюкокортикоидных и антигистаминных препаратов

г) Адреналина, глюкокортикоидных и антигистаминных препаратов

151. В норме шоковый индекс аллговера равен

а) 0,5-0,7

б) 1,0-1,2

в) 1,5-2,0

г) 2,2-2,5

152. При острой кровопотере до 10% объема циркулирующей крови

- а) Изменения гемодинамики отсутствуют
- б) Пульс учащается на 30%
- в) Снижается систолическое артериальное давление
- г) Повышается диастолическое артериальное давление

153. При острой кровопотере 20-25% объема циркулирующей крови (найдите ошибочный ответ)

- а) Изменения гемодинамики отсутствуют
- б) Пульс учащается на 30%
- в) Снижается диастолическое артериальное давление
- г) Уменьшается пульсовое артериальное давление

154. Ведущим механизмом развития травматического шока является

- а) Снижение сократительной способности миокарда
- б) Первичное снижение сосудистого тонуса
- в) Первичное уменьшение объема циркулирующей крови
- г) Болевой синдром

155. Характерным признаком переохлаждения легкой стадии является (найдите ошибочный ответ)

- а) Заторможенность
- б) Бледность кожных покровов, мышечная дрожь, способность к самостоятельному движению
- в) Тахикардия
- г) Умеренная брадикардия до 60-70 ударов в минуту

156. Характерным признаком переохлаждения средней стадии является (найдите ошибочный ответ)

- а) Спутанность сознания
- б) Мраморность кожных покровов, поза скрючившегося человека, неспособность к самостоятельному движению
- в) Брадикардия и артериальная гипотензия
- г) Одышка

157. Площадь ожога головы и шеи составляет

- а) 5%
- б) 9%
- в) 12%
- г) 18%

158. Площадь ожога передней или задней поверхности туловища составляет

- а) 9%
- б) 12%
- в) 18%
- г) 25%

159. Площадь ожога верхней конечности составляет

- а) 9%
- б) 12%
- в) 18%

г) 25%

160. Площадь ожога нижней конечности составляет

а) 9%

б) 12%

в) 18%

г) 25%

161. Инфекционная травма проявляется при воздействии:

а) химического фактора

б) биологического агента

в) термическое

г) механического фактора

162. Кумбустиология изучает:

а) инфекции

б) травмы

в) ожоги

г) кожные болезни

163. Комбинированное повреждение бывает при:

а) механических травмах

б) повреждении двух органов

в) термических повреждениях

г) повреждении нескольких органов

164. Эндогенная интоксикация при синдроме длительного сдавления зависит:

а) возраста

б) пола

в) сопутствующих заболеваний

г) продолжительности сдавления

165. При СДС основным токсическим продуктом является:

а) ионы кальция;

б) ионы натрия;

в) миоглобин

г) ионы калия

166. При СДС в организме развивается:

а) ацидоз

б) алкалоз;

в) нейтральная среда

г) гипокалиемия

167. Вторичная ишемия при СДС развивается при:

а) действии токсических продуктов;

б) выраженном ацидозе;

в) нарастающем отеке тканей;

г) повреждении сосудов

168. Основной причиной смерти при 1-й стадии декомпрессии СДС является:

а) эндогенная интоксикация;

б) нестабильная гемодинамика;

в) почечная недостаточность;

г) печеночная недостаточность

169. Основной причиной смерти во 2-й стадии декомпрессии СДС является:

а) гнойная инфекция;

б) печеночная недостаточность;

в) почечная недостаточность;

г) сердечная недостаточность

170. Какое количество степени различают в клиническом течении СДС?

а) 3;

б) 4;

в) 5;

г) 2.

171. При наложении жгута при СДС учитывается;

а) площадь сдавления;

б) жизнеспособность конечности;

в) длительность давления;

г) эндогенная интоксикация;

172. Основой оказания медпомощи при СДС;

а) антибиотикотерапия;

б) детоксикационная терапия;

в) витаминотерапия;

г) введение антикоагулянтов;

173. К непроизводственной травме относится:

а) по пути с работы;

б) при занятии физкультурой;

в) на рабочем месте;

г) при нарушении техники безопасности

175. К открытым травмам относят:

а) врожденный перелом;

б) вывих;

в) подкожная эмфизема;

г) эксориации

176. Для развития травматических болезней причинами является:

а) открытый перелом;

б) ушиб головы;

в) политравма;

г) кровопотеря

177. Баротравма развивается в результате:

а) погружения в воду;

б) пулевого ранения;

в) падения с высоты;

г) взрыва

178. Ведущим звеном краш-синдрома является:

а) миоглобинемия;

б) липедемия;

в) бактериемия;

г) гипоксия

179. Травма нанесенная во время диагностических процедур называется:

а) внутробоьничной

б) симультанной

в) случайной

г) ятрогенной

180. К боевой травме не относятся:

а) пулевые ранения

б) баротравма

в) ожоги

г) колотые раны

181. Ведущим синдромом, развивающимся в результате длительного сдавления тканей, является:

а) плазмопотеря

б) инфекция

в) экзотоксикоз

г) сердечная недостаточность

182. Краш-синдром развивается в результате длительного сдавления:

а) грудной клетки

б) живота

в) костей и суставов

г) поперечно-полосатой мускулатуры

183. Свежими вывихами считаются вывихи давностью до:

а) 3 дней

б) 3 недель

в) 5 дней

г) 2 недель

184. Несвежими вывихами считаются вывихи давностью до:

а) 3 дней

б) 5 дней

в) 3 недели

г) 8 дней

185. Вывихи считаются застарелыми давностью до:

а) до 3 недель

б) более 2 недель

в) более 3 недель

г) более 5 недель

186. Наиболее частой причиной невправляемости вывиха является:

а) низкая квалификация врача

б) интерпозиция мягких тканей

- в) давность вывиха до 3 дней
- г) отказ больного от вправления

187. Наиболее частым привычным вывихом бывает вывих:

- а) бедра
- б) нижней челюсти
- в) плеча
- г) голени

188. Возможность самовправления бывает при:

- а) превычном вывихе
- б) свежем вывихе
- в) застарелом вывихе
- г) вывихе предплечья

189. Наиболее часто вывихи осложняются:

- а) повреждением мышц
- б) повреждением нервов
- в) переломом кости
- г) повреждением магистрального сосуда

190. Наиболее важным клиническим симптомом при вывихе является:

- а) изменение длины конечности
- б) «пружинящая фиксация»
- в) сильная боль
- г) нарушение функции конечности

191. Основным диагностическим вспомогательным методом при вывихах является:

- а) рентгенография
- б) рентгеноскопия
- в) компьютерная томография
- г) пальпация

192. Основным методом лечения вывихов является:

- а) оперативное лечение
- б) наложение повязки
- в) вправление и последующая иммобилизация
- г) физиотерапевтическое лечение

193. Оперативному лечению подлежат вывихи:

- а) привычные
- б) свежие
- в) несвежие
- г) вывихи бедра