

- 1 Учитывая локализацию межреберного сосудисто-нервного пучка пункцию плевральной полости безопаснее проводить:
1. Во 2-3 межреберных промежутках по средней ключичной линии по нижнему краю ребра
  2. В 7-8 межреберных промежутках по паравертебральной линии по верхнему краю ребра
  3. В 7-8 межреберных промежутках по средней подмышечной линии по верхнему краю ребра
  4. В любом из указанных мест
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Если правильные ответы 1 и 2
  - Б. Если правильные ответы 2 и 3
  - В. Если правильный ответ 3
  - Г. Если правильный ответ 4
  - Д. Если правильные ответы 3 и 4
- 2 Из-за наличия анастомозов между лимфатическими сосудами червеобразного отростка и других органов, воспалительный процесс при аппендиците может распространяться:
1. На правую почку
  2. На желчный пузырь
  3. На желудок
  4. Никуда не распространяется
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Если правильные ответы 2 и 3
  - Б. Если правильный ответ 4
  - В. Если правильные ответы 2 и 4
  - Г. Если правильные ответы 1,2 и 3
  - Д. Если правильные ответы 1 и 3
- 3 Треугольник Кало образован:
1. Общим печеночным протоком
  2. Пузырным протоком
  3. Желчным пузырем
  4. Печенью
  5. Двенадцатиперстной кишкой
  6. Пузырной артерией
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3
  - Б. Верно 1,2,6
  - В. Верно 2,4,5
  - Г. Верно 3,4,5
  - Д. Верно 4,5,6
- 4 Рентгенологически определяемый ателектаз сегмента легкого, доли или всего легкого обязывает врача в первую очередь исключить:
- Выберите правильный ответ:*
- А. Центральный рак легкого
  - Б. Доброкачественную опухоль (центральную)
  - В. Пневмонию
  - Г. Пневмоторакс
  - Д. Инородное тело
- 5 Рентгенологические признаки воздуха или бария в желчном пузыре или желчных протоках свидетельствуют: *Выберите правильный ответ:*
- А. О холедохолитиазе
  - Б. О сальмонеллезе желчного пузыря
  - В. О внутренней желчной фистуле
  - Г. О желудочно-толстокишечной фистуле
  - Д. О холецистите
- 6 Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является: *Выберите правильный ответ:*
- А. Тромбоз селезеночной или портальной вены
  - Б. Опухолевые поражения печени
  - В. Цирроз печени
  - Г. Легочная или сердечно-сосудистая недостаточность
  - Д. Синдром Бадда-Киари
- 7 Варикозно расширенные вены кардиального отдела пищевода можно выявить с помощью:
- Выберите правильный ответ:*

- А. Лапароскопии  
 Б. Пневмомедиастинографии  
 В. Ангиографии печени  
 Г. Рентгеноскопии пищевода и желудка  
 Д. Динамической гепатобилиосцинтиграфии
- 8 Для диагностики рака поджелудочной железы применяются следующие методы:  
 1. Ретроградная панкреатохолангиография  
 2. Ультразвуковое сканирование  
 3. Компьютерная томография  
 4. Холецистография  
 5. Ангиография и изотопная сцинтиграфия  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
 А. Верно 1,2,3,4  
 Б. Верно 2,3,4,5  
 В. Верно 1,3,4,5  
 Г. Верно 1,2,3,5  
 Д. Верно 1,2,4,5
- 9 Противопоказанием для эндоскопической ретроградной панкреатохолангиографии является: *Выберите правильный ответ:*  
 А. Острый панкреатит  
 Б. Механическая желтуха  
 В. Хронический панкреатит  
 Г. Наличие камней в панкреатическом протоке  
 Д. Холедохолитиаз
- 10 Для диагностики причины механической желтухи информативнее всего является:  
*Выберите правильный ответ:*  
 А. Пероральная холеграфия  
 Б. Внутривенная холецистохолангиография  
 В. Эндоскопическая ретроградная холангиография  
 Г. Сцинтиграфия печени  
 Д. Прямая спленопортография
- 11 Стеаторрея характерна:  
*Выберите правильный ответ:*  
 А. Для постхолецистэктомического синдрома  
 Б. Для острого панкреатита  
 В. Для хронического панкреатита  
 Г. Для печеночной недостаточности  
 Д. Для болезни Крона
- 12 Для проведения планового ультразвукового исследования органов пищеварения необходима подготовка:  
*Выберите правильный ответ:*  
 А. Путем очистительных клизм вечером накануне обследования и утром перед обследованием  
 Б. Путем очистительных клизм вечером накануне обследования и промывания желудка через зонд перед обследованием  
 В. Исключение приема пищи в течение 8-12 часов перед обследованием  
 Г. Не требуется специальной подготовки  
 Д. Приемом 1,5-2 литров жидкости за 2 часа до исследования
- 13 Наиболее информативным методом при подозрении на холедоходуоденальный свищ является:  
*Выберите правильный ответ:*  
 А. ФЭГДС  
 Б. Обзорная Rg-графия брюшной полости  
 В. Пероральная холангиография  
 Г. Внутривенная холангиография  
 Д. Рентгенологическое исследование с бариевой взвесью
- 14 Наиболее информативным тестом состояния клапанного аппарата магистральных вен нижних конечностей является:  
*Выберите правильный ответ:*  
 А. Реовазография  
 Б. Проба Дельбе-Пертеса  
 В. Флебография  
 Г. Ультразвуковая доплерография  
 Д. Ретроградная тазовая флебография на высоте пробы Вальсальвы
- 15 При подозрении на несостоятельность швов желудочно-кишечного анастомоза следует выполнить:  
*Выберите правильный ответ:*

- А. Обзорную рентгенографию брюшной полости  
Б. Контрастное рентгенологическое исследование культи желудка  
В. ФГДС  
Г. УЗИ брюшной полости  
Д. Лапароскопию
- 16 При подозрении на кровотечение из язвы желудка следует произвести:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Экстренную ФЭГДС  
Б. Обзорную рентгеноскопию брюшной полости  
В. Лапароскопию  
Г. Рентгеноскопию желудка  
Д. Ангиографию
- 17 Повышение уровня альфа-фетопротеина характерно для:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Рака толстой кишки  
Б. Рака поджелудочной железы  
В. Рака печени  
Г. Рака печени и поджелудочной железы  
Д. Рака толстой кишки и поджелудочной железы
- 18 Клиника острой кровопотери возникает при кровопотере, равной:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. 250 мл.  
Б. 500 мл.  
В. 1000 мл.  
Г. 1500 мл.  
Д. 2000 мл.
- 19 Лечение острой кровопотери на начальных этапах начинают с переливания:  
1. Эритроцитарной массы  
2. Донорской крови  
3. Кристаллоидных растворов  
4. Коллоидных растворов  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1 и 2  
Б. Верно 1 и 3  
В. Верно 2 и 4  
Г. Верно 2 и 3  
Д. Верно 3 и 4
- 20 К обязательным пробам, проводимым перед каждым переливанием крови, относятся:  
1. Групповая совместимость  
2. Индивидуальная совместимость  
3. Биологическая проба  
4. Определение резус совместимости  
5. Определение резус-фактора  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4,5  
Б. Верно 1,2,3  
В. Верно 2,3,4  
Г. Верно 1,3,5  
Д. Верно 2,4,5
21. Для лечения гиповолемии вначале используются:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Вазопрессоры  
Б. Кардиотонические средства  
В. Плазмозаменители  
Г. Эритромассу  
Д. Донорскую кровь
- 22 Высокий риск вирусного гепатита связан с переливанием:  
1. Эритромассы  
2. Альбумина  
3. Плазмы  
4. Криопреципитата

5. Тромбомассы  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 2,3,4,5  
Г. Верно 3,4,5  
Д. Верно 2,3,4
23. При развитии анафилактического шока наиболее эффективным препаратом для неотложной терапии является:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Норэпинефрин  
Б. Преднизолон  
В. Димедрол  
Г. Хлористый кальций  
Д. Адреналин
24. Внутривенная инфузия питуитрина при кровотечении из варикозных вен пищевода при портальной гипертензии применяется с целью:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Увеличения вязкости крови  
Б. Снижения активности крови  
В. Снижения давления в системе воротной вены  
Г. Активации процесса перехода протромбина в тромбин  
Д. Снятия спазма вен портальной системы
25. Вливание одного литра физиологического раствора хлористого натрия увеличит объем циркулирующей крови:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. На 1000 мл.  
Б. На 750 мл.  
В. На 500мл.  
Г. На 250 мл.  
Д. Менее 250 мл.
26. Объем циркулирующей крови у взрослого человека примерно составляет:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. 50 мл/кг  
Б. 60 мл/кг  
В. 70 мл/кг  
Г. 80 мл/кг  
Д. 90 мл/кг
27. Показанием к прямому массажу сердца является: *Выберите правильный ответ:*  
А. Остановка дыхания  
Б. Остановка сердца  
В. Потеря сознания  
Г. Отсутствие пульса на сонных артериях при закрытом массаже сердца в течение 2-х минут  
Д. Фибрилляция сердца
28. Отек легких развивается:  
1. При увеличении отрицательного внутрилегочного давления  
2. При повышении гидродинамического давления в легочных капиллярах  
3. При повышении коллоидно-осмотического давления крови  
4. При снижении лимфатической реабсорбции жидкости в легких  
5. При снижении проницаемости мембран  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4,5  
Б. Верно 1,2,3  
В. Верно 1,2,5  
Г. Верно 3,4,5  
Д. Верно 1,2,4
29. Для профилактики аспирационного синдрома (Мендельсона) необходимо:  
1. Опорожнить желудок через зонд  
2. Дать слабительное  
3. Назначить соду по 1 ч. Ложке за 30 минут до еды  
4. Назначить Н<sub>2</sub>-блокаторы  
5. Дать трисилицат магния по схеме

- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,4,5
  - Б. Верно 1,2,3
  - В. Верно 1,3,4,5
  - Г. Верно 1,4,5
  - Д. Верно 2,3,4,5
- 30 Инфекционно-токсический шок может развиваться:
- 1. При перитоните
  - 2. При пневмонии
  - 3. При эндометрите
  - 4. При менингите
  - 5. При инфекционном эндокардите
  - 6. При пиелонефрите
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,4,5,6
  - Б. Верно 1,2,3,4
  - В. Верно 3,4,5,6
  - Г. Верно 4,5,6
  - Д. Верно 1,2,5,6
- 31 Время свертывания крови увеличивается:
- Выберите правильный ответ:*
- А. При гипокоагуляции
  - Б. При гиперкоагуляции
  - В. При анемии
  - Г. При увеличении фибриногена в крови
  - Д. При ожоговой травме
- 32 Для терминальной фазы перитонита характерно:
- 1. Токсическое поражение ЦНС
  - 2. Развитие функциональной кишечной непроходимости
  - 3. Развитие ДВС-синдрома
  - 4. Развитие печеночно-почечной недостаточности
  - 5. Иммунодефицит
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,4,5
  - Б. Верно 2,3,4
  - В. Верно 3,4,5
  - Г. Верно 1,2,4
  - Д. Верно 2,3,5
- 33 При диабетической коме наблюдается: *Выберите правильный ответ:*
- А. Декомпенсированный дыхательный ацидоз с метаболическим алкалозом
  - Б. Гипонатриемия с метаболическим алкалозом
  - В. рН выше 7,35
  - Г. Гипонатриемия с метаболическим ацидозом
  - Д. Декомпенсированный дыхательный алкалоз с метаболическим ацидозом
- 34 При лечении анафилактического шока применяются следующие препараты:
- 1. Адреналин
  - 2. Глюкокортикоиды
  - 3. Антигистаминные
  - 4. Плазмозаменители
  - 5. Хлористый кальций
  - 6. Кофеин
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,4,5,6
  - Б. Верно 1,2,3,4
  - В. Верно 4,5,6
  - Г. Верно 1,2,5,6
  - Д. Верно 5,6
- 35 Интенсивная терапия при остром панкреатите включает:
- 1. Лечение шока и гиповолемии
  - 2. Лечение дыхательных нарушений
  - 3. Коррекцию острых нарушений водно-электролитного баланса, КЩС
  - 4. Купирование болевого синдрома
  - 5. Назначение цитостатиков и антиферментных препаратов

6. Локальную гипертермию желудка  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4,5,6  
Б. Верно 1,2,3  
В. Верно 4,5,6  
Г. Верно 1,4,6  
Д. Верно 1,2,3,4,5
36. При распространенном внутрисосудистом тромбозе необходимо вводить все нижеперечисленное:  
1. Гепарин  
2. Фибриноген  
3. Фибринолизин  
4. Тромбоцитарную массу  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3  
Б. Верно 1,2,3,4  
В. Верно 2,3,4  
Г. Верно 1,3,4  
Д. Верно 1 и 3
37. Опасными осложнениями при лечении диабетической комы являются:  
1. Гипогликемия  
2. Гипокалиемия  
3. Отек мозга – синдром дисэквилибирования  
4. Расстройство дыхания  
5. Артериальная гипертензия  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4,5  
Б. Верно 2,3,4,5  
В. Верно 1,3,4,5  
Г. Верно 1,2,4,5  
Д. Верно 1,2,3,4
38. В ближайшем послеоперационном периоде гипотония может быть связана в большей степени:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. С не восполненной кровопотерей, гиповолемией или продолжающимся кровотечением  
Б. С болевым синдромом  
В. С изменением положения больного на операционном столе  
Г. С передозировкой анестетика  
Д. С эндокринной недостаточностью
39. Для сотрясения мозга характерно:  
1. Потеря сознания  
2. Тошнота, рвота  
3. Головная боль  
4. Истечение ликвора из уха  
5. Ретроградная амнезия  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 2,3,4,5  
Г. Верно 1,2,3,5  
Д. Верно 3,4,5
40. Характерными признаками для субдуральной гематомы являются:  
1. Вторичная амнезия  
2. Развитие генерализованного эпилептического припадка спустя двое суток после травмы  
3. Анизокория  
4. Птоз верхнего века  
5. Гемипарез или гемиплегия  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 3,4,5  
Г. Верно 1,2,3,5  
Д. Верно 2,3,4,5
41. Наиболее характерным признаком перелома костей основания черепа является:  
*Выберите правильный ответ:*

- А. Сильная головная боль  
 Б. Неоднократные рвоты  
 В. Однократная рвота  
 Г. Истечение жидкости из носа  
 Д. Кровоподтек под глазом
- 42 При наличии проникающей черепно-мозговой травмы с активным артериальным кровотечением из краев раны хирург должен:  
*Выберите правильный ответ:*  
 А. Наложить швы на кровоточащую рану  
 Б. Наложить давящую повязку  
 В. Произвести ПХО раны с перевязкой сосудов, удалением костных отломков и ушиванием раны с введением дренажа  
 Г. Произвести перевязку кровоточащих сосудов и наложение швов на рану  
 Д. Произвести тампонаду раны
- 43 У больного 50 лет жалобы на сухой надсадный кашель. Вероятно, имеются основания заподозрить:  
 А. Острый бронхит  
 Б. Бронхоэктатическую болезнь  
 В. Плеврит  
 Г. Рак легкого  
 Д. Хронический бронхит
- 44 При наличии у больного абсцесса легкого бронхоскопию следует рассматривать как метод:  
 А. Не имеющий никакого значения  
 Б. Имеющий значение для уточнения диагноза  
 В. Имеющий лечебное значение  
 Г. Имеющий лечебное и диагностическое значение  
 Д. Имеющий ограниченное применение, как вредный и опасный
- 45 Переднее средостение является излюбленным местом локализации:  
 А. Энтерогенной кисты средостения  
 Б. Бронхогенной кисты средостения  
 В. Целомической кисты перикарда  
 Г. Лимфогранулематоза средостения  
 Д. Тимомы
- 46 Для лечения гангрены легкого наиболее часто применяется:  
 А. Пневмотомия  
 Б. Клиновидная резекция легкого  
 В. Пневмоэктомия  
 Г. Лобэктомия  
 Д. Торакопластика
- 47 Наиболее характерным симптомом нагноительных заболеваний легких является:  
 А. Боли в грудной клетке, слабость, потливость и другие проявления интоксикации  
 Б. Кашель с большим количеством гнойной мокроты  
 В. Высокая температура  
 Г. Кровохарканье  
 Д. Симптом «барабанных палочек»
- 48 При спонтанном пневмотораксе с полным коллапсом легкого дренирование плевральной полости целесообразно:  
 А. По средней аксиллярной линии в 6-м межреберье  
 Б. Во 2-м межреберье по среднеключичной линии  
 В. В 7-м межреберье по задней аксиллярной линии  
 Г. В 8-м межреберье по задней аксиллярной линии  
 Д. 2 дренажа: во 2-м межреберье по среднеключичной линии и в 8-м межреберье по задней аксиллярной линии
- 49 Эндоскопическая картина при грыжах пищевого отдела диафрагмы характеризуется:  
 1. Эзофагитом  
 2. Надрывами слизистой дна желудка  
 3. Зиянием кардиального жома  
 4. Эндоскопическая картина решающего значения не имеет  
 5. Надрывом слизистой гастро-эзофагеального отдела  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
 А. Верно 1,2,3  
 Б. Верно 2,3,4  
 В. Верно 3,4,5  
 Г. Верно 2 и 5

- Д. Верно 1 и 3
- 50 Основной причиной рефлюкс-эзофагита является:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Недостаточность кардиального сфинктера  
Б. Алкоголизм  
В. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы  
Г. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки  
Д. Употребление горячей пищи
- 51 При лечении рефлюкс-эзофагита основные рекомендации включают:  
1. Дробное питание  
2. Возвышенное положение туловища в положении лежа  
3. Нормализация массы тела при ожирении  
4. Диета с низким содержанием клетчатки  
5. Ношение свободного, не тесного белья  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 2,3,4,5  
Г. Верно 1,2,3,5  
Д. Верно 3,4,5
- 52 Для немедленного гемостаза при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода следует:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Применять массивные гемостатические средства  
Б. Применять гипотензивные средства  
В. Вводить малые гемостатические дозы крови  
Г. Ввести зонд Блекмора  
Д. Хирургически прошить кровоточащие сосуды
- 53 Наиболее глубокие ожоги пищевода вызываются:  
А. Кислотами  
Б. Щелочами  
В. Суррогатами спирта  
Г. Фосфорорганическими веществами  
Д. Горячей водой
- 54 Показанием для срочной широкой торакотомии при проникающем ранении грудной клетки в проекции сердца или при подозрении на ранение сердца является:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Пневмоторакс  
Б. Гемоторакс  
В. Свернувшийся гемоторакс  
Г. Продолжающееся кровотечение в грудную полость  
Д. Сам факт проникающего ранения
- 55 Оптимальным доступом для ушивания ранений сердца является:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Передне-боковая торакотомия на стороне ранения  
Б. Передне-боковая торакотомия слева  
В. Стернотомия  
Г. Задне-боковая торакотомия слева  
Д. Левосторонняя торакотомия независимо от стороны ранения
- 56 При множественных переломах ребер в первую очередь необходимо:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Наложить циркулярную повязку на грудную клетку  
Б. Наложить одностороннюю лейкопластырную повязку  
В. Произвести паравертебральную спиртоновокаиновую блокаду  
Г. Выполнить вагосимпатическую блокаду  
Д. Выполнить блокаду «трех мест» (место перелома, вагосимпатическую и паравертебральную)
- 57 Наиболее характерным признаком разрыва легкого является:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Кровохаркание  
Б. Гемоторакс  
В. Пневмоторакс  
Г. Затемнение легкого при рентгенологическом исследовании  
Д. Гемо-пневмоторакс



- 58 Достоверным признаком разрыва купола диафрагмы является:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Боль в грудной клетке с иррадиацией в надплечье  
Б. Боль в подреберье  
В. Пролабирование органов брюшной полости в грудную полость, выявляемое при рентгенологическом исследовании  
Г. Ослабленное дыхание на стороне травмы  
Д. Общее тяжелое состояние больного
- 59 Больной 3 часа назад получил ножевое ранение левой половины грудной клетки. Кожные покровы бледные. Тоны сердца глухие, тахикардия, АД 80/20мм.рт.ст. Пульс на лучевых артериях нитевидный. Имеет место укорочение перкуторного звука. Можно предположить:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Ранение легкого  
Б. Торакоабдоминальное ранение  
В. Ранение сердца  
Г. Ранение крупных сосудов средостения  
Д. Плевро-пульмональный шок
- 60 Больной получил проникающее ножевое ранение правой половины грудной клетки. Кожные покровы бледные. АД 90/60мм.рт.ст., пульс-112 ударов в минуту, слабого наполнения, напряжения, ритмичный. При Rg грудной клетки определяется широкий уровень жидкости, достигающий уровня выше нижнего угла лопатки. Лечебная тактика:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Дренирование плевральной полости  
Б. Немедленное выполнение торакотомии  
В. Плевральные лечебные пункции  
Г. Только интенсивная терапия  
Д. Интенсивная терапия в сочетании с дренированием плевральной полости
- 61 Больная 4 часа назад получила множественные ножевые ранения грудной клетки. Кожные покровы нормальной окраски. Пульс 92 удара в минуту, удовлетворительных свойств. АД – 100/70мм.рт.ст. Гемопневмоторакса нет. Лечебная тактика:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Плевральная пункция справа  
Б. Плевральная пункция слева  
В. Левосторонняя торакотомия  
Г. ПХО ран грудной клетки  
Д. Дренирование левой плевральной пункции
- 62 Причиной тромбоэмболии легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Лицевых вен  
Б. Глубоких вен нижних конечностей и малого таза  
В. Глубоких вен верхних конечностей  
Г. Поверхностных вен нижних конечностей  
Д. Поверхностных вен верхних конечностей
- 63 Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью: *Выберите правильный ответ:*  
А. Растворения фибрина  
Б. Приостановления распространения тромбоза  
В. Увеличения количества сгустков  
Г. Изменения внутренней оболочки сосудов  
Д. Снижения активности ДНК
- 64 Наиболее частыми симптомами тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей является:  
1. Дистальные отеки  
2. Распирающие боли  
3. Повышение температуры тела  
4. Гиперемия кожи и отек по ходу вен  
5. Резкая болезненность при пальпации  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 2,3,4,5  
Г. Верно 3,4,5  
Д. Верно 2,3,5
- 65 Симптомами варикозного расширения вен подкожных вен нижних конечностей являются:

1. Отеки дистальных отделов нижних конечностей по вечерам
  2. Перемежающаяся хромота
  3. Признаки трофических расстройств кожи голени
  4. Судороги по ночам
  5. Видимое расширение вен
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,4
  - Б. Верно 1,3,4,5
  - В. Верно 2,3,4,5
  - Г. Верно 3,4,5
  - Д. Верно 2,4,5
- 66 Профилактика тромбозомболических осложнений в послеоперационном периоде включает все перечисленное: 1. Назначение гепарина
2. Назначение дезагрегантов
  3. Лечебная физкультура
  4. Длительный постельный режим
  5. Бинтование ног эластичным бинтом
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,4
  - Б. Верно 2,3,4,5
  - В. Верно 1,3,4,5
  - Г. Верно 1,2,3,5
  - Д. Верно 2,3,5
- 67 Операция Троянова-Тренделенбурга заключается:
- Выберите правильный ответ:*
- А. В перевязке большой подкожной вены в области её устья со всеми притоками в области сафено-бедренного треугольника
  - Б. В удалении подкожных вен методом тоннелирования
  - В. В удалении подкожных вен зондом
  - Г. В перевязке коммуникантных вен над фасцией
  - Д. В субфасциальной перевязке коммуникантных вен
- 68 Основные лечебные мероприятия при тромбозе включают:
- Выберите правильный ответ:*
- А. Антибиотики
  - Б. Спазмолитики
  - В. Антикоагулянты
  - Г. Активные движения
  - Д. Парентеральное введение больших объемов жидкости
- 69 Послеоперационные эмболии легочной артерии обычно бывают следствием: *Выберите правильный ответ:*
- А. Абсцессов
  - Б. Флегмон
  - В. Флеботромбозов
  - Г. Лимфаденитов
  - Д. Эндартериита
- 70 Смысл бинтования голени эластическими бинтами в послеоперационном периоде состоит: *Выберите правильный ответ:*
- А. В необходимости профилактики лимфостаза
  - Б. В необходимости воздействия на артериальный кровоток
  - В. В ускорении кровотока по глубоким венам
  - Г. В профилактике трофических расстройств
  - Д. В необходимости большей концентрации кровообращения
- 71 Флеботромбозы встречаются чаще у больных:
1. С ожирением
  2. С варикозным расширением вен
  3. С онкологическими заболеваниями
  4. С почечной недостаточностью
  5. С ишемической болезнью сердца
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,3,4,5
  - Б. Верно 1,2,4,5
  - В. Верно 2,3,4,5
  - Г. Верно 1,2,3,5

- 72 Д. Верно 2,3,4  
При остром тромбозе большой подкожной вены в послеоперационном периоде показано:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Лечение антикоагулянтами прямого и непрямого действия  
Б. Сафенэктомия по комбинированной методике  
В. перевязка большой подкожной вены у места впадения в бедренную вену  
Г. Консервативное лечение с использованием масляно-бальзамических повязок  
Д. Строгий постельный режим с возвышенным ножным концом кровати и прием дезагрегантов по схеме
- 73 Наиболее частым клиническим проявлением тромбоэмболии легочной артерии является: *Выберите правильный ответ:*  
А. Кровохаркание  
Б. Боли в грудной клетке  
В. Одышка  
Г. Кашель с мокротой  
Д. Шум трения плевры
- 74 Тампонирование ложа желчного пузыря после холецистэктомии наиболее показано:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. При остром деструктивном холецистите  
Б. При неушитом ложе удаленного желчного пузыря  
В. При возможности возникновения кровотечения из ложа желчного пузыря  
Г. При редких швах ложа удаленного желчного пузыря  
Д. Тампон не ставят
- 75 При выборе способа хирургического пособия при перфоративной язве желудка обычно руководствуются:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Сроком с момента прободения  
Б. Степенью воспалительных изменений брюшины  
В. Величиной перфоративного отверстия  
Г. Локализацией перфоративного отверстия  
Д. Возрастом больного
- 76 Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Анализ кала на скрытую кровь  
Б. Анализ желудочного сока на скрытую кровь  
В. Контрастную рентгеноскопию желудка  
Г. Фиброгастроскопию  
Д. Определение гемоглобина и гематокрита
- 77 К симптомам стенозирующей язвы двенадцатиперстной кишки относятся  
1. Рвота  
2. Шум плеска над проекцией желудка  
3. Наличие чаш Клойбера  
4. Отрыжка  
5. Похудание  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4,5  
Б. Верно 2,3,4,5  
В. Верно 1,2,4,5  
Г. Верно 1,3,4,5  
Д. Верно 1,2,3,4
- 78 Наиболее достоверными клиническими проявлениями перфоративной язвы желудка являются:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Рвота  
Б. Желудочное кровотечение  
В. Напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости  
Г. Частый жидкий стул  
Д. Икота
- 79 Одним из ранних симптомов острого расширения желудка после операции является:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Икота  
Б. Отсутствие кишечных шумов  
В. Вздутие в области эпигастрия

- Г. Тахикардия  
Д. Рвота
80. Злокачественную трансформацию наиболее часто претерпевают:  
Выберите правильный ответ:  
А. Язвы луковицы двенадцатиперстной кишки  
Б. Постбульбарные язвы  
В. Язвы малой кривизны желудка  
Г. Язвы большой кривизны желудка  
Д. Язвы всех указанных локализаций
81. Экстренное хирургическое вмешательство требуется при следующих осложнениях язвенной болезни:  
*Выберите правильный ответ:*  
А. Остановившееся желудочное кровотечение  
Б. Перфоративная язва  
В. Пенетрирующая язва  
Г. Стеноз выходного отдела желудка  
Д. Малигнизированная язва
82. К характерным признакам стеноза привратника относится:  
9. 1. Желтуха  
2. Шум плеска натошак  
3. Похудание  
4. Отрыжка «тухлым»  
5. Боли в эпигастрии распирающего характера  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 2,3,4,5  
Б. Верно 1,2,3,4  
В. Верно 1,2,3,4,5  
Г. Верно 1,3,4,5  
Д. Верно 1,2,4,5
83. В момент прободения язвы желудка или 12-п.к. наиболее часто встречается: *Выберите правильный ответ:*  
9. А. Тахикардия  
Б. Схваткообразная боль  
В. Локализованная, умеренная боль  
Г. Внезапно возникшая интенсивная боль  
Д. Жидкий стул
84. Рецидивы гастродуоденальных кровотечений наиболее вероятны: *Выберите правильный ответ:*  
9. А. При каллезной язве  
Б. При пенетрирующей язве  
В. При поверхностных эрозиях слизистой  
Г. При тромбированном сосуде в дне язвы диаметром более 0,1 см.  
Д. При рубцующейся язве
85. Симптомами, входящими в «синдром малых признаков» при раке желудка являются:  
9. 1. Диспептические явления: снижение аппетита, быстрая насыщаемость, тошнота, икота, отрыжка «тухлым»  
2. Анемия  
3. Нарастающая слабость, тупые боли, желудочный дискомфорт  
4. Повышенный аппетит, слюноотделение  
5. Похудание, отвращение к пище  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4,5  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 1,2,3,4  
Г. Верно 1,2,3,5  
Д. Верно 2,3,4,5
86. При ущемленной грыже в отличие от не ущемленной во время операции необходимо:  
9. *Выберите правильный ответ:*  
А. Вначале рассечь ущемляющее кольцо  
Б. Вначале рассечь грыжевой мешок  
В. Можно делать и то и другое с последующей пластикой грыжевых ворот  
Г. Выполнить резекцию ущемленных образований (кишка, сальник)  
Д. Сделать лапаротомию
87. При самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи брюшной стенки тактика хирурга предусматривает:  
9. *Выберите правильный ответ:*

- А. Лапаротомию с ревизией органов брюшной полости
  - Б. Тщательное наблюдение за больным в условиях стационара
  - В. Поставить очистительную клизму
  - Г. Возможность отпустить больного домой с повторным осмотром
  - Д. Назначить теплую ванну
88. Больной жалуется на наличие грыжи в паховой области. При ущемлении имеют место боли в надлобковой области, учащенные позывы на мочеиспускание. Наиболее вероятно у больного:
9. *Выберите правильный ответ:*
- А. Грыжа запирающего отверстия
  - Б. Прямая паховая грыжа
  - В. Бедренная грыжа
  - Г. Косая паховая грыжа
  - Д. Скользящая грыжа
89. При выявлении нежизнеспособной петли кишки во время операции грыжесечения отводящий отрезок кишки должен быть резецирован, отступая от видимой границы некроза на расстояние:
9. *Выберите правильный ответ:*
- А. 5-10 см.
  - Б. 15-20 см.
  - В. 25-30 см.
  - Г. 35-40 см.
  - Д. 45-50 см.
90. При поступлении больной с подозрением на Рихтеровское ущемление необходимо провести:
9. *Выберите правильный ответ:*
- А. Наблюдение в течение 1-2 часов для уточнения диагноза
  - Б. Выполнение срочной операции
  - В. Наблюдение
  - Г. Консервативное лечение
  - Д. Вправление грыжи
91. Внутренние органы могут составлять часть стенки грыжевого мешка при следующих грыжах:
9. *Выберите правильный ответ:*
- А. Рихтеровской
  - Б. Косой паховой
  - В. Скользящей
  - Г. Прямой паховой
  - Д. Пупочной
92. Для грыж пищеводного отверстия диафрагмы характерны: 1. Рефлюкс-эзофагит
9. 2. Ущемление
3. Кровотечение
4. Появление язвы желудка
5. Экстракардиальная стенокардия
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,4,5
  - Б. Верно 1,3,4,5
  - В. Верно 1,2,4,5
  - Г. Верно 1,2,3,5
  - Д. Верно 2,3,4,5
93. Во время операции грыжесечения по поводу паховой грыжи возможны следующие осложнения: 1.
9. 2. Повреждения сосудов
2. Ранение нервов передней брюшной стенки
3. Пересечение семявыводящего протока
4. Ранение кишки и мочевого пузыря
5. Ранение матки
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,5
  - Б. Верно 1,3,4,5
  - В. Верно 2,3,4,5
  - Г. Верно 1,2,4,5
  - Д. Верно 1,2,3,4
94. Для скользящей паховой грыжи с выходом мочевого пузыря характерно:
9. *Выберите правильный ответ:*
- А. Наличие болей в надлобковой области
  - Б. Наличие грыжевого выпячивания в паховой области
  - В. Учащенное мочеиспускание и прерывистость

- Г. Позывы на мочеиспускание при пальпации грыжевого выпячивания  
 Д. Наличие положительного симптома Мейо-Робсона
95. Некротические изменения в стенке ущемленной кишки, как правило, начинаются:  
 9. *Выберите правильный ответ:*  
 А. Со слизистого слоя  
 Б. С подслизистого слоя  
 В. С мышечного  
 Г. С субсерозного слоя  
 Д. С серозного слоя
96. При ущемлении петли кишки при грыжах наибольшие патологические изменения происходят:  
 9. *Выберите правильный ответ:*  
 А. В приводящей кишке  
 Б. В отводящей кишке  
 В. В приводящей и отводящей петле в равной степени.  
 Г. В сегменте брыжейки ущемленной кишки  
 Д. На всем протяжении кишки
97. Инфильтративная форма рака большого дуоденального сосочка может вызвать: 1. Обширную инфильтрацию  
 9. *Выберите правильный ответ по схеме:*  
 1. Стенки 12-п. кишки  
 2. Деформацию 12-п. кишки  
 3. Стеноз 12-п. кишки  
 4. Стойкий парез кишечника  
 5. Прорастание опухоли в головку поджелудочной железы  
 А. Верно 1,2,3,4,5  
 Б. Верно 1,2,3,4  
 В. Верно 2,3,4,5  
 Г. Верно 1,2,3,5  
 Д. Верно 1,3,4,5
98. Причинами возникновения острого панкреатита могут быть:  
 9. *Выберите правильный ответ по схеме:*  
 1. Дуоденостаз  
 2. Стеноз сфинктера Одди  
 3. Проявления аллергии  
 4. Заброс желчи в панкреатический проток  
 5. Инфекционные заболевания (гепатиты)  
 А. Верно 1,2,3,4,5  
 Б. Верно 1,3,4,5  
 В. Верно 2,3,4,5  
 Г. Верно 1,2,3,4  
 Д. Верно 1,2,3,4
99. При остром панкреатите возможны все указанные осложнения:  
 9. *Выберите правильный ответ по схеме:*  
 1. Абсцесс поджелудочной железы  
 2. Флегмона забрюшинной клетчатки  
 3. Ферментативный перитонит  
 4. Острая сердечная недостаточность  
 5. Обтурационная кишечная непроходимость  
 А. Верно 1,2,3,4,5  
 Б. Верно 1,3,4,5  
 В. Верно 1,2,4,5  
 Г. Верно 2,3,4,5  
 Д. Верно 1,2,3,4
100. Ингибиторы протеаз обладают следующими свойствами:  
 9. *Выберите правильный ответ:*  
 А. Тормозят протеолитическую активность ферментов поджелудочной железы  
 Б. Блокируют аутокаталитическое действие активированного трипсиногена в поджелудочной железе  
 В. Тормозят процессы кининогенеза и фибринолиза в крови  
 Г. Улучшает кровоснабжение поджелудочной железы
101. При выведении больного из панкреатогенного шока должны осуществляться все указанные мероприятия:  
 9. *Выберите правильный ответ:*  
 1. Необходимость купировать болевой синдром  
 2. Восполнение объема циркулирующей крови  
 3. Назначение больших доз антибиотиков  
 4. Проведение комплексной детоксикации

5. Лечение нарушения сократительной функции миокарда  
*Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,3,4
  - Б. Верно 1,2,3,4,5
  - В. Верно 1,2,4,5
  - Г. Верно 2,3,4,5
  - Д. Верно 1,3,4,5
102. Исходом острого панкреатита могут быть все указанные заболевания:
9. 1. Образование ложной кисты  
2. Развитие хронического панкреатита  
3. Появление сахарного диабета  
4. Развитие кистозного фиброза железы  
5. Возникновение инсуломы
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 1,2,4,5
  - Б. Верно 1,2,3,4,5
  - В. Верно 2,3,4,5
  - Г. Верно 1,3,4,5
  - Д. Верно 1,2,3,4
103. Непосредственными причинами повреждений магистральных желчных протоков могут быть
9. 1. Врожденные аномалии и варибельность топографии протоков  
2. Воспалительно-инфильтративные изменения в области гепатодуоденальной связки  
3. Технические и тактические ошибки хирурга  
4. Исследования протоков зондами, бужами, ложками и другими инструментами  
5. Пальпаторное исследование протоков у больного с ущемленным в области папиллы камнем
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно 2,3,4,5
  - Б. Верно 1,2,4,5
  - В. Верно 1,3,4,5
  - Г. Верно 1,2,3,4,5
  - Д. Верно 1,2,3,4
104. Незамеченные ранения гепатикохоледоха могут привести в послеоперационном периоде к тяжелым осложнениям:
9. 1. Ограниченному или разлитому желчному перитониту  
2. Образованию подпеченочных гнойников  
3. Развитию наружного желчного свища  
4. Тромбозу мелких ветвей легочной артерии  
5. Развитию поддиафрагмального абсцесса
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно: 1,2,3,4
  - Б. Верно: 1,3,4,5
  - В. Верно: 2,3,4,5
  - Г. Верно: 1,2,3,5
  - Д. Верно: 1,2,3,4,5
105. Ликвидировать повреждения внепеченочных желчных протоков можно:
9. 1. Немедленно ушив место повреждения атрауматичной иглой  
2. Сшив проток на Т-образном дренаже  
3. Сшив проток на Г-образном дренаже  
4. Наложив билиодигестивный анастомоз  
5. Наложив холецисто-гастроанастомоз
- Выберите правильный ответ по схеме:*
- А. Верно: 1,2,3,5
  - Б. Верно: 1,3,4,5
  - В. Верно: 2,3,4,5
  - Г. Верно: 1,2,4,5
  - Д. Верно: 1,2,3,4
106. У больных холедохолитиазом могут возникнуть следующие осложнения:
9. 1. Холангит  
2. Обтурационная желтуха  
3. Рубцовые изменения протока  
4. Пролежни стенки протока  
5. Рак желчного пузыря
- Выберите правильный ответ по схеме:*

- А. Верно 1,2,3,4,5  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 2,3,4,5  
Г. Верно 1,2,3,5  
Д. Верно 1,2,3,4
107. Для холангита характерными являются: 1. Боль в правом верхнем квадранте живота  
9. 2. Гектическая лихорадка и потрясающие ознобы  
3. Желтуха  
4. Увеличение селезенки  
5. Увеличение печени  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. 1,2,3,4  
Б. 2,3,4,5  
В. 1,2,3,5  
Г. 1,3,4,5  
Д. 1,2,3,4,5
108. Перемежающуюся желтуху можно объяснить:  
9. *Выберите правильный ответ:*  
А. Камнем пузырного протока  
Б. Камнями в желчном пузыре с окклюзией пузырного протока  
В. Вклиненным камнем большого дуоденального соска  
Г. Вентильным камнем холедоха  
Д. Опухолью внепеченочных желчных протоков
109. К наиболее частым причинам, обуславливающим острую желчную гипертензию, относятся:  
9. 1. Опухоли гепатикопанкреатодуоденальной зоны  
2. Стеноз большого дуоденального соска  
3. Холедохолитиаз  
4. Дуоденальная гипертензия  
5. Глистная инвазия  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,4,5  
Б. Верно 1,2,3,4,5  
В. Верно: 2,3,4,5  
Г. Верно: 1,2,3,5  
Д. Верно: 1,2,3,4
110. Диагностике причины механической желтухи более всего способствует: *Выберите правильный ответ:*  
9. А. Пероральная холецистография  
Б. Внутривенная холецистохолангиография  
В. Ретроградная панкреатохолангиография  
Г. Сцинтиграфия печени  
Д. Прямая спленопортография
111. Пути проникновения инфекции в ткань печени являются:  
9. 1. Воротная вена  
2. Печеночная артерия  
3. Нижняя полая вена  
4. Желчные протоки  
5. Лимфатические сосуды  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4  
Б. Верно 1,2,3,4,5  
В. Верно 1,2,4,5  
Г. Верно 2,3,4,5  
Д. Верно 1,3,4,5
112. По воротной вене инфекция попадает в печень:  
9. *Выберите правильный ответ:*  
А. Из воспалительных очагов органов брюшной полости  
Б. Из большого круга кровообращения при гнойно-воспалительных заболеваниях отдаленных органов  
В. Из желчного пузыря при деструктивных формах острого холецистита  
Г. Из желчных протоков при гнойном холангите  
Д. Из левых отделов сердца при септическом эндокардите
113. Множество мелких абсцессов в печени, как правило, развиваются:  
9. *Выберите правильный ответ:*  
А. При остром деструктивном холецистите



- Б. При попадании аскарид во внутривенные желчные протоки  
В. При нагноении вокруг инородного тела печени  
Г. При нагноении паразитарной кисты печени  
Д. При тяжелом гнойном холангите
114. Осложнение при применении зонда для остановки кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода  
9. могут быть  
1. Пневмония  
2. Трофические изменения слизистой пищевода  
3. Пролежни  
4. Гиперсаливация  
5. Тиреоидит  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,4,5  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 1,2,3,4,5  
Г. Верно 2,3,4,5  
Д. Верно 1,2,3,4
115. Зонд для остановки кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода можно оставлять:  
9. *Выберите правильный ответ:*  
А. На 6-10 часов  
Б. На 12-18 часов  
В. На 1-8 суток  
Г. На 9-12 суток  
Д. На 13-15 суток
116. Синдром Бадда-Хиари наблюдается чаще всего в возрасте:  
9. *Выберите правильный ответ:*  
А. От 5 до 10 лет  
Б. От 12 до 15 лет  
В. От 20 до 40 лет  
Г. От 45 до 50 лет  
Д. От 55 до 60 лет
117. Назо-гастро-интестинальная интубация может сопровождаться развитием:  
9. 1. Синуситов и отитов  
2. Бронхитов и пневмоний  
3. Тромбозом легочной артерии  
4. Стенозом пищевода и гортани  
5. Разрывом варикозно расширенных вен пищевода  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4  
Б. Верно 1,3,4,5  
В. Верно 1,2,4,5  
Г. Верно 1,2,3,4,5
118. Повышение внутрибрюшного и внутрикишечного давления при кишечной непроходимости приводит к:  
9. 1. Ухудшению вентиляции легких  
2. Дополнительной потере жидкости  
3. Дополнительной потере белков и эритроцитов  
4. Возникновению мезентериальных тромбозов  
5. Развитию функциональной кишечной непроходимости  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4  
Б. Верно 1,2,3,4,5  
В. Верно 2,3,4,5  
Г. Верно 1,2,3,5  
Д. Верно 1,3,4,5
119. Рентгенологическими признаками острой кишечной непроходимости являются:  
9. 1. Жидкость в кишечных петлях преобладает над газом  
2. Вздутие кишечника нерезко выражено и, как правило, относится к той его части, в которой имеется препятствие  
3. Значительное скопление жидкости и газа в желудке в связи с его расширением  
4. Чаши Клойбера четко контурируются и, как правило, определяются в большом количестве  
5. Диафрагма расположена на обычном уровне и хорошо подвижна  
*Выберите правильный ответ по схеме:*  
А. Верно 1,2,3,4

- Б. Верно 1,3,4,5
- В. Верно 1,2,4,5
- Г. Верно 2,3,4,5
- Д. Верно 1,2,3,4,5

120. Наибольшие нарушения водно-электролитного и белкового обмена имеют место:

9. *Выберите правильный ответ:*

- А. При спаечной кишечной непроходимости
- Б. При обтурационной кишечной непроходимости
- В. При странгуляционной кишечной непроходимости
- Г. При паралитической форме динамической кишечной непроходимости
- Д. При спастической форме динамической кишечной непроходимости

121. В какой из ниже перечисленных ситуаций у больных с острым аппендицитом аппендэктомия противопоказана?

Ответы:

- А. при аппендикулярном инфильтрате
- Б. при инфаркте миокарда
- В. во второй половине беременности
- Г. при геморрагическом диатезе
- Д. при разлитом перитоните

122. Флегмона забрюшинного пространства вследствие острого аппендицита развивается при:

Ответы:

- А. ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка
- Б. местном перитоните в правой подвздошной области
- В. расположении червеобразного отростка латерально от слепой кишки
- Г. эмпиеме червеобразного отростка
- Д. медиальном расположении червеобразного отростка

123. При подозрении на острый аппендицит больному показано:

Ответы:

- А. наблюдение участковым терапевтом дома
- Б. рентгеновское исследование органов брюшной полости
- В. ультразвуковое исследование
- Г. госпитализация в хирургическое отделение для динамического наблюдения
- экстренная операция

124. Какой из нижеперечисленных приемов не обязателен для диагностики острого аппендицита:

Ответы:

- А. пальпация брюшной стенки
- Б. клинический анализ крови
- В. пальцевое ректальное исследование
- Г. влагалищное исследование
- Д. ирригоскопия

125. При невозможности исключения острого аппендицита во время динамического наблюдения больному показано:

Ответы:

- А. повторный клинический анализ крови
- Б. плановая компьютерная томография
- В. продолжение наблюдения до появления перитонеальной симптоматики
- Г. оперативное лечение
- Д. консультация других специалистов

126. Больной 62 лет, по поводу хронического калькулезного холецистита произведена холецистэктомия. Через несколько часов падение артериального давления, снижение гемоглобина до 40 г/л, тахикардия. Какое послеоперационное осложнение возникло?

Ответы:

- А. динамическая непроходимость кишечника
- Б. ишемическая болезнь сердца, инфаркт
- В. тромбоэмболия легочной артерии
- Г. внутрибрюшное кровотечение
- Д. желчный перитонит

127. Для начала острого холецистита характерно:

Ответы:

- А. расстройство стула
- Б. тяжесть в эпигастральной области
- В. повышение температуры тела
- Г. боли в правом подреберье
- Д. кашель

128. Причиной острого обтурационного холецистита является:

Ответы:

- А. глистная инвазия
- Б. лямблиоз желчных протоков и желчного пузыря
- В. поражение сфинктера Одди
- Г. обтурация пузырного протока конкрементом
- Д. хроническая дуоденальная непроходимость

129. Наиболее информативным методом диагностики острого холецистита является:

Ответы:

- А. обзорная рентгенография органов брюшной полости
- Б. рентгеноскопия желудка
- В. РПХГ
- Г. УЗИ органов брюшной полости
- Д. ирригоскопия

130. Симптом Ортнера читается как:

Ответы:

- А. появление боли при поколачивании правой поясничной области
- Б. поколачивание краем ладони по правой реберной дуге вызывает боль
- В. пальпация увеличенного желчного пузыря
- Г. отсутствие перистальтики
- Д. иррадиация боли в правое плечо

131. Диагноз острого панкреатита подтверждает:

Ответы:

- А. анализ крови
- Б. копрологическое исследование
- В. осадок мочи
- Г. диастаза мочи
- Д. коагулограмма

132. Для острого панкреатита характерно:

Ответы:

- А. слабость, головокружение
- Б. жидкий стул, схваткообразные боли в животе
- В. опоясывающие боли, рвота, вздутие живота (триада Мондора)
- Г. боли в животе и нарушение мочеиспускания
- Д. симптом Щеткина-Блюмберга

133. Возникновению острого панкреатита чаще всего способствует:

Ответы:

- А. дискинезия желчного пузыря
- Б. хронический гастродуоденит
- В. лямблиоз
- Г. язвенная болезнь 12-типерстной кишки
- Д. алкоголизм

134. Показанием к лечебно-диагностической лапароскопии при остром панкреатите являются:

Ответы:

- А. высокие цифры амилазной активности крови
- Б. высокий лейкоцитоз
- В. эхо-признаки отека поджелудочной железы
- Г. появление признаков перитонита
- Д. появление иктеричности склер

135. Оперативное вмешательство при остром деструктивном панкреатите показано при:

Ответы:

- А. парапанкреатическом инфильтрате
- Б. отеке забрюшинной клетчатки
- В. абсцессе сальниковой сумки
- Г. парезе кишечника
- Д. выраженном болевом синдроме

136. Признаками кишечной непроходимости являются:

Ответы:

- А. диарея
- Б. сильные головные боли
- В. задержка стула и газов
- Г. высокая температура
- Д. опоясывающие боли в животе

137. При подозрении на острую кишечную непроходимость в первую очередь проводят следующие диагностические мероприятия:

Ответы:

- А. ангиография чревной артерии
- Б. фиброгастродуоденоскопия
- В. выслушивание перистальтики
- Г. обзорная рентгенография органов брюшной полости
- Д. ректороманоскопия

138. Паралитическая кишечная непроходимость может быть обусловлена (что не верно):

Ответы:

- А. забрюшинной гематомой
- Б. острым панкреатитом
- В. перитонитом
- Г. мезентериальным тромбозом
- Д. острым холециститом

139. Причиной механической кишечной непроходимости может быть:

Ответы:

- А. острый аппендицит
- Б. желчнокаменная болезнь
- В. мочекаменная болезнь
- Г. опухоль сигмовидной кишки
- Д. острый панкреатит

140. Дополнительные методы исследования, позволяющие отличить острый аппендицит от острой кишечной непроходимости.

Ответы:

- А. фиброзофагогастродуоденоскопия
- Б. УЗИ брюшной полости
- В. обзорная рентгенограмма органов брюшной полости
- Г. бронхоскопия
- Д. ЭКГ

141. Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать:

Ответы:

- А. анализ кала на скрытую кровь
- Б. контрастную рентгеноскопию желудка
- В. анализ желудочного сока на скрытую кровь
- Г. ФЭГДС
- Д. УЗИ

142. При подозрении на язвенную болезнь, осложненную перфорацией необходимо в первую очередь сделать:

Ответы:

- А. анализ красной крови и подсчет количества лейкоцитов

- Б. обзорную рентгенографию брюшной полости на свободный газ
- В. УЗИ
- Г. лапароскопию
- Д. УЗИ

143. У больного длительное время страдающего язвенной болезнью 12-типерстной кишки ночью появилась слабость, был черный жидкий стул и кратковременная потеря сознания. О каком осложнении можно думать?

Ответы:

- А. перфорация
- Б. кровотечение
- В. пенетрация
- Г. стеноз
- Д. малигнизация

144. При самостоятельно вправляющейся ущемленной грыже в приемном отделении врач должен:

Ответы:

- А. отпустить больного домой, т.к. нет показаний для госпитализации
- Б. направить больного к хирургу поликлиники для наблюдения
- В. экстренно оперировать, т.к. было ущемление
- Г. госпитализировать больного для наблюдения
- Д. госпитализировать больного для выполнения лапароскопии

145. Госпитализация больного при сочетанной травме бригадой скорой помощи осуществляется:

Ответы:

- А. в ближайшее лечебное учреждение
- Б. в ближайшее хирургическое отделение
- В. в ближайшее отделение реанимации
- Г. в ближайшее специализированное отделение
- Д. в любую ближайшую больницу

146. Третичный перитонит обусловлен:

Ответы:

- А. высокой контагиозностью микрофлоры
- Б. нерациональной антибактериальной терапией
- В. техническими хирургическими погрешностями
- Г. снижением иммунных сил организма
- Д. реинфекцией

147. Тактика семейного врача при прикрытой перфоративной язве

Ответы:

- А. плановая госпитализация в хирургический стационар
- Б. экстренная госпитализация в хирургический стационар
- В. госпитализация в терапевтический стационар
- Г. наблюдение в поликлинике у терапевта

148. Механическую желтуху не может обусловить

Ответы:

- А. камень общего желчного протока
- Б. камень желчного пузыря
- В. опухоль большого дуоденального сосочка
- Г. рак головки поджелудочной железы
- Д. хронический индуративный панкреатит

149. Сходство узлового и диффузного токсического зоба в том, что они:

Ответы:

- А. часто сопровождаются экзофтальмом
- Б. вызывают декомпенсацию сердечной деятельности
- В. все верно
- Г. поражают лиц одного возраста
- Д. имеют одинаковую симптоматику тиреотоксикоза

150. При гангрене, поражающей одну из долей легкого рекомендуется:

Ответы:

- А. консервативная терапия, включающая все названные методы лечения
- Б. лобэктомия
- В. введение антибиотиков в легочную артерию
- Г. ежедневная санация бронхиального дерева через бронхоскоп
- Д. интенсивная терапия с эндобронхиальным введением антибиотиков

151. Возможные причины псевдоперитонеального синдрома:

Ответы:

- А. все верно
- Б. диабетический криз, почечная колика
- В. уремия, диабетический криз, пиопневмоторакс
- Г. уремия, порфирия
- Д. диабетический криз

152. Ранним признаком ущемления наружной грыжи живота является все, кроме

Ответы:

- А. внезапной невраимости грыжи
- Б. острого начала заболевания
- В. болезненности и напряжения грыжевого выпячивания
- Г. высокой температуры
- Д. резкой боли

153. Больным, перенесшим реконструктивную операцию на аорте и артериях конечностей в случае развития через год реокклюзии, для решения вопроса о возможной повторной операции в первую очередь необходимо:

Ответы:

- А. ангиографию
- Б. капилляроскопию
- В. термографию
- Г. осциллографию
- Д. реовазографию

154. Операция при окклюзии средней бедренной артерии:

Ответы:

- А. Бэбкока
- Б. Троянова-Тренделенбурга
- В. тромбинтимэктомия
- Г. Линтона
- Д. Нарата

155. Источником развития парапроктита является:

Ответы:

- А. воспаление подкожной клетчатки в коже промежности вокруг
- Б. заднепроходного отверстия
- В. перитонит в малом тазу
- Г. геморроидальные узлы
- Д. воспаление одной из анальных желез

156. Более опасным в отношении малигнизации является:

Ответы:

- А. узловой токсический зоб
- Б. узловой нетоксический зоб
- В. аутоиммунный тиреоидит

157. Больная 42 лет заметила опухолевидное образование в правой молочной железе, менструальный цикл не нарушен. Обе молочные железы развиты правильно, симметричны, кожа и соски не изменены. В верхне-наружном квадранте правой молочной железы прощупывается опухолевидное образование диаметром 3 см, плотной консистенции, бугристое, без четких границ, подвижное, не связанное с кожей и грудной мышцей. Выделений из соска нет. Регионарные лимфатические узлы не прощупываются. Предположительный диагноз:

Ответы:

- А. дисгормональная гиперплазия
- Б. рак Педжета
- В. фиброаденома
- Г. рак молочной железы

158.Проба для определения недостаточности венозных клапанов магистральных вен:

Ответы:

- А.трехжгутовая проба
- Б.симптом кашлевого толчка
- В.маршевая проба Дельбе-Петерса
- Г.проба Троянова-Тренделенбурга

159.Что является наиболее опасным осложнением тромбоза глубоких вен:

Ответы:

- А. трофическая язва голени
- Б. эмболия легочной артерии
- В. тромбофлебит поверхностных вен
- Г. облитерация глубоких вен
- Д. слоновость

160.Синдром Лериша – это тромбоз:

Ответы:

- А. бедренной артерии
- Б. подколенной артерии
- В. бифуркации аорты и подвздошных артерий
- Г. почечных артерий
- Д. тромбэмболия легочной артерии