

Тесты с вопросами по специальности «Детская хирургия» для аттестации 1 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/detskii_hirurg/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Детская хирургия» для аккредитации и других экзаменов (3000 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/detskaya_hirurgiya/

2) Тесты для аккредитации «Хирургия» (3700 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/hirurgiya/

3) Тесты для аккредитации «Пластическая хирургия» (890 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/plasticheskaya_hirurgiya/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

1 категория

[Вернуться в начало](#)

У больного затрудненное дыхание. Временами наступают приступы удушья. Отмечается охриплость голоса, временами афония. Наиболее вероятный диагноз:

- А. фиксированное инородное тело трахеи;
- Б. баллотирующее инородное тело трахеи;
- В. фиксированное инородное тело гортани;
- Г. инородное тело бронха;
- Д. инородное тело сегментарного бронха.

Необходимо проведение ИВЛ у больных с острым развитием процесса при снижении PaCO₂ (от порогового значения):

- А. 98 мм рт.ст
- Б. 90 мм рт.ст
- В. 60 мм рт.ст.
- Г. 46 мм рт.ст.
- Д. 0 мм рт.ст.

Ректальное пальцевое исследование в детской хирургии показано при подозрении на:

- А. абсцесс Дугласова пространства;
- Б. кисты яичника;
- В. инородного тела прямой кишки;
- Г. ректо-сигмоидита;
- Д. болезни Гиршпрунга.

Иннервация печени осуществляется посредством:

- А. ветвей солнечного сплетения;
- Б. левой ветви блуждающего нерва;
- В. правой ветви блуждающего нерва;
- Г. правого диафрагмального нерва;
- Д. ветвями крестцового сплетения.

У ребенка обширная рана промежности без повреждения прямой кишки. Оптимальный объем оперативного вмешательства

- А. ревизия и санация раны
- Б. ревизия и санация раны, сигмостому
- В. ревизия и санация раны, лапаротомия с ревизией брюшной полости
- Г. ревизия и санация раны, цекостомия
- Д. ревизия и санация раны, лапаротомия, сигмостомия

У ребенка отмечено кишечное кровотечение при оформленном стуле, который затем стал частым и жидким. Появились боли в нижней половине живота, ложные позывы на дефекацию. При осмотре область ануса не изменена. Температура субфебрильная, с периодическими подъемами до 38-39°C. Состояние ребенка средней тяжести. Наиболее вероятная теория возникновения данного заболевания у детей:

- А. инфекционная;
- Б. ферментативная;
- В. алиментарная;
- Г. аллергическая;
- Д. аутоиммунная.

Достоверный симптом разлитого перитонита у новорожденного:

- А. Лейкоцитоз
- Б. Отек, гиперемия брюшной стенки
- В. Рвота застойным отделяемым
- Г. Жидкий стул
- Д. Динамическая непроходимость

Наиболее вероятной причиной калькулезного холецистита в детском возрасте являются

- А. гормональные нарушения
- Б. наследственность
- В. аномалии развития желчного пузыря
- Г. нарушение обменных процессов
- Д. хронический гепатит

Грыжевые ворота при бедренной грыже образованы следующими элементами:

- А. паховой связки;
- Б. лобковой кости и покрывающей ее фасции;
- В. бедренной вены;
- Г. жимбернатовой связки;
- Д. подвздошно-гребешковой связки.

Тестостерон синтезируется из:

- А. Андростендиона
- Б. 17-а-гидроксипрогестерона
- В. 11-дезоксикортикостерона
- Г. Кортикостерона
- Д. Альдостерона

При рентгеноконтрастном исследовании пищевода и желудка подтверждают диагноз:

- А. халазия кардии;
- Б. ахалазия кардии;
- В. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы;
- Г. геморрагический гастрит;
- Д. гипертрофический гастрит

Фетохирургическое вмешательство возможно при:

- А. Обширной лимфангиоме шеи
- Б. Врожденной кишечной непроходимости
- В. Клапане задней уретры
- Г. Стенозе прилоханочного отдела мочеточника
- Д. Врожденной гидроцефалии

Оптимальным возрастом для уретропластики по поводу дистальной гипоспадии (без искривления кавернозных тел) является возраст

- А. 0 – 6 мес
- Б. 6 мес. - 1 год
- В. 0-3 мес
- Г. 5-6 лет
- Д. 7-10 лет

Контрастное обследование пищевода с барием показано при:

- А. халазии кардии;
- Б. ахалазии кардии;
- В. врождённом трахео-пищеводном свище;
- Г. атрезии пищевода;
- Д. врождённом коротком пищеводе.

Отсутствие газового пузыря желудка отмечается у новорожденных отмечается при

- А. атрезии пищевода с трахеопищеводным свищем у нижнего отрезка пищевода
- Б. атрезии пищевода (безсвищевая форма).
- В. халазии кардии
- Г. врожденным коротким пищеводом
- Д. грыже пищеводного отверстия диафрагмы

Мекониевая рвота не встречается при

- А. перитоните
- Б. острой форме болезни Гиршпрунга
- В. атрезии тонкой кишки
- Г. атрезии прямой кишки
- Д. атрезии ободочной кишки

Зондирование пищевода с диагностической целью показано при:

- А. врождённом коротком пищеводе;
- Б. гастроэзофагеальная болезнь;
- В. атрезии пищевода;
- Г. врождённом трахео-пищеводном свище;
- Д. врождённом стенозе пищеводе.

В первые недели жизни ребенка выполняют операции при:

- А. Частичной кишечной непроходимости
- Б. Тератоме крестцово-копчиковой области
- В. Нарушении оттока мочи
- Г. Дермоидной кисте надбровья
- Д. Расщелине верхней губы

Больного беспокоит постоянный рефлекторный кашель, боль при глотании. Дыхание не затруднено. В анамнезе - поперхивание при еде. Наиболее вероятный диагноз:

- А. баллотирующее инородное тело трахеи;
- Б. инородное тело бронха;
- В. фиксированное инородное тело трахеи;
- Г. инородное тело гортаноглотки;
- Д. инородное тело сегментарного бронха.

При выполнении торакоскопии у детей возможны следующие осложнения

- А. синдром напряжения в грудной полости
- Б. ранение легкого инструментами
- В. воздушная эмболия
- Г. легочно-сердечная недостаточность
- Д. все перечисленные

К интестинальной эндоскопии относятся:

- А. лапароскопия;
- Б. торакоскопия;
- В. эзофагогастродуоденоскопия;
- Г. артроскопия;
- Д. колоноскопия.

Образования, составляющие треугольник Кало (Calot):

- А. пузырный проток;
- Б. печеночный проток;
- В. нижний край левой доли печени;
- Г. пузырная артерия;
- Д. правая печеночная артерия.

Частое осложнение радикальной операции по поводу атрезии 12-перстной кишки:

- А. Пневмония
- Б. Замедление восстановления моторики 12 –перстной кишки
- В. Стенозирование анастомоза
- Г. Острая почечная недостаточность разной степени
- Д. Метаболические нарушения

Ректовестубулярный свищ при нормально сформированном заднем проходе

- А. по установлении диагноза;
- Б. в 1,5 года;
- В. в 3-4 года;
- Г. в 7 лет;
- Д. в 12 лет.

Экстренная диагностика острого травматического вывиха в плечевом суставе обеспечивается

- А. рентгенографией
- Б. эхографией
- В. артроскопией
- Г. радиоизотопным исследованием
- Д. артропневмографией

У больного через 1 год после аппендэктомии с клиническими признаками спаечной кишечной непроходимости нецелесообразно выполнение

- А. ректального пальцевого исследования
- Б. ультразвукового исследования
- В. обзорной рентгенографии брюшной полости стоя
- Г. пневмоирригографии
- Д. рентгеноконтрастного исследования проходимости желудочно-кишечного тракта

Рентгенологические признаки плащевидного плеврита

- А. вуалеподобное затемнение половины грудной полости
- Б. пристеночное затемнение с четкими контурами
- В. тотальное затемнение плевральной полости со смещением средостения в пораженную сторону

Признак патогномоничный для нейробластомы у детей

- А. высокий уровень эмбрионального альфа-фетопротеина
- Б. высокий уровень катехоламинов в моче
- В. высокий уровень глюкозы крови
- Г. «сосудистые звездочки» на коже
- Д. макрогематурия.

У мальчика 10 дней поставлен диагноз левостороннего мастита. Нечетко определяется флюктуация. Ребенку необходимо выполнить

- А. согревающий компресс
- Б. мазовую повязку
- В. 1-3 радиальных разреза над инфильтратом, отступая от ореолы
- Г. антибактериальную терапию без хирургического вмешательства
- Д. пункцию, аспирацию гноя, промывание полости гнойника

Наиболее безопасное для ребенка положение после наркоза:

- А. на боку с приподнятым ножным концом
- Б. вниз лицом
- В. вниз лицом с приподнятым ножным концом
- Г. на спине
- Д. на спине с поднятым головным концом

Состояние новорожденного тяжелое. Выраженная одышка. Перкуторно над грудной клеткой справа коробочный звук. Дыхание слева ослаблено. На рентгенограмме справа увеличение прозрачности легкого с резким обеднением рисунка, в нижнем отделе справа треугольная тень, прилегающая к тени средостения; прозрачность левого легочного легкого поля снижена, средостение смещено влево. Диагноз

- А. киста легкого
- Б. лобарная эмфизема
- В. напряженный пневмоторакс
- Г. гипоплазия легкого
- Д. агенезия легкого

Питание мочеточника в его верхнем отделе осуществляется:

- А. почечной артерией;
- Б. яичковой артерией;
- В. ветвями брюшной части аорты;
- Г. верхней брыжеечной артерией;
- Д. нижней брыжеечной артерией.

Диагностические мероприятия при кисте селезенки

- А. Компьютерная томография
- Б. УЗ - исследование
- В. Магнитно – резонансная холецистохолангиография
- Г. Анафилактическая проба Каццони, реакция латекс-агглютинации
- Д. Рентгенография брюшной полости

У ребенка отмечено кишечное кровотечение при оформленном стуле, который затем стал частым и жидким. Появились боли в нижней половине живота, ложные позывы на дефекацию. При осмотре область ануса не изменена. Температура субфебрильная, с периодическими подъемами до 38-39°C. Состояние ребенка средней тяжести. Можно предположить заболевание:

- А. болезнь Гиршпрунга;
- Б. рак толстой кишки;
- В. амебиаз;
- Г. неспецифический язвенный колит;
- Д. трещина ануса.

Нецелесообразно выполнять в первые часы и дни жизни:

- А. Пластику пищевода при его атрезии
- Б. Пластику диафрагмы при ложной диафрагмальной грыже
- В. Анастомоз тонкой кишки при ее атрезии
- Г. Пластику неба
- Д. Пластику передней брюшной стенки при гастрошизисе

Определите тактику хирурга выполняющего лапароскопию в зависимости от эндоскопической картины при травматическом повреждении селезенки при наличие линейного разрыва нижнего полюса селезенки, сгустки крови (около 200 мл) в брюшной полости

- А. Осмотр брюшной полости
- Б. Осмотр и дренирование брюшной полости
- В. Осмотр, удаление крови и дренирование брюшной полости
- Г. Осмотр, удаление крови, остановка кровотечения и дренирование брюшной полости
- Д. Спленэктомия

Клинические симптомы, характерные для адрено-генитального синдрома у девочек:

- А. Гермафродитное строение наружных гениталий
- Б. Задержка физического развития
- В. Высокорослость по завершении пубертата
- Г. Истинное преждевременное изосексуальное половое развитие
- Д. Ложное преждевременное изосексуальное половое развитие

При вагосимпатической блокаде инъекционная игла проводится:

- А. кзади от сосудисто-нервного пучка шеи;
- Б. кпереди от сосудисто-нервного пучка шеи;
- В. по латеральному краю сосудисто-нервного пучка шеи;
- Г. по медиальному краю сосудисто-нервного пучка шеи;
- Д. сквозь сосудисто-нервный пучок шеи

Показания к хирургическому лечению эндемического зоба:

- А. Наличие антителоносительства
- Б. Семейный анамнез по узловой патологии щитовидной железы
- В. Повышенный уровень тиреоглобулина
- Г. Смещение или сдавление органов шеи
- Д. Гипотиреоз

Ветви для иннервации подчревной области брюшной стенки отходят от:

- А. солнечного сплетения;
- Б. верхнего брыжеечного сплетения;
- В. нижнего брыжеечного сплетения;
- Г. поясничного сплетения;
- Д. крестцового сплетения

Напряжение кислорода в артериальной крови составляет (мм рт. ст.):

- А. 30
- Б. 46
- В. 60
- Г. 96
- Д. 120

Отсутствие контрастирования желчного пузыря наиболее характерно для:

- А. кисты общего желчного протока;
- Б. хронического безкаменного холецистита;
- В. хронического калькулезного холецистита;
- Г. врожденной гипоплазии желчевыделительной системы;
- Д. хронического гепатита.

Рентгенологические признаки ателектаза

- А. вуалеподобное затемнение половины грудной полости
- Б. пристеночное затемнение с четкими контурами
- В. тотальное затемнение плевральной полости со смещением средостения в пораженную сторону

Положительная проба с ХГ имеет диагностическую ценность в случае

- А. одностороннего крипторхизма
- Б. двустороннего крипторхизма
- В. ложного крипторхизма
- Г. анорхизма
- Д. монорхизма

Какое из перечисленных положений, имеющих отношение к острым заболеваниям яичек у детей, ошибочно

- А. боль - ведущий симптом заболевания
- Б. гиперемия и отек мошонки возникают
- В. яичко уплотняется, увеличивается в размерах
- Г. показания к хирургическому лечению возникают редко
- Д. специфическое поражение яичек встречается редко

При открытом пневмотораксе на операционном столе основной причиной, вызывающей снижение уровня кислородного насыщения крови, является:

- А. снижение кислорода во вдыхаемом воздухе
- Б. артерио-венозный шунт через коллабированное легкое
- В. антифизиологическая позиция больного на операционном столе
- Г. угнетение дыхательного центра анестетиками
- Д. кровотечение

Тактика лечения аппендикулярного инфильтрата у детей

- А. стационарное наблюдение
- Б. амбулаторное наблюдение
- В. антибактериальная терапия
- Г. пункция инфильтрата
- Д. операция в экстренном порядке

Наиболее рациональное положение больного при выполнении обзорной рентгенографии брюшной полости в случае подозрения на непроходимость кишечника:

- А. вертикальное;
- Б. лежа на спине;
- В. на правом боку;
- Г. на левом боку;
- Д. лежа на животе.

Возможным отдаленным осложнением после пилоромиотомии является

- А. язвенная болезнь желудка
- Б. гастродуоденит
- В. спаечная непроходимость
- Г. восходящий холангит
- Д. несостоятельность пилорического жома

При операции по поводу паховой грыжи у девочки в содержимом грыжевого мешка обнаружено яичко. В данном случае речь может идти о

- А. истинном гермафродитизме
- Б. смешанной дисгенезии гонад
- В. синдроме тестикулярной феминизации
- Г. крипторхизме в сочетании с грыжей и микропенисом
- Д. синдроме ХХ-мужчины

Следствием диспропорции роста является

- А. болезнь Нотта
- Б. юношеский эпифизеолиз
- В. синдактилия
- Г. врожденная соха vara
- Д. косолапость

Анатомическое образование, являющееся передней стенкой пахового канала

- А. Паховая связка
- Б. Нижние края внутренней косой и поперечной мышц
- В. Апоневроз наружной косой мышцы
- Г. Поперечная фасция

Рентгенологические признаки: смещение средостения в непораженную сторону, большой воздушный пузырь в плевральной полости, коллабирующий легкое

- А. напряженный пневмоторакс
- Б. пневмоторакс
- В. мелкоочаговая бактериальная деструкция легких
- Г. буллезная форма бактериальной деструкции легких

У новорожденного с атрезией подвздошной кишки и большой разницей в диаметре приводящего и отводящего отделов кишечной трубки выполняется:

- А. Анастомоз "конец в конец"
- Б. Т-образный обратный анастомоз
- В. Анастомоз "конец в бок"
- Г. Двойная илеостомия по Микуличу
- Д. Анастомоз "бок в бок"

У ребенка отмечено кишечное кровотечение при оформленном стуле, который затем стал частым и жидким. Появились боли в нижней половине живота, ложные позывы на дефекацию. При осмотре область ануса не изменена. Температура субфебрильная, с периодическими подъемами до 38-39°C. Состояние ребенка средней тяжести. Наиболее вероятная форма заболевания:

- А. острая;
- Б. первично-хроническая;
- В. хроническая;
- Г. скоротечная;
- Д. подострая.

Наиболее распространенным видом врожденной аномалии пищевода

- А. врожденный изолированный трахео-пищеводный свищ
- Б. атрезия пищевода с верхним и нижним свищом
- В. атрезия пищевода без свища;
- Г. атрезия пищевода с нижним трахео-пищеводным свищом
- Д. атрезия пищевода с верхним трахео-пищеводным свищом

Напряженная водянка оболочек яичка у ребенка 1 года требует

- А. экстренного оперативного лечения
- Б. оперативного лечения в плановом порядке
- В. одно-двукратной пункции, при неэффективности – операции
- Г. наблюдение в динамике
- Д. гормональное лечение

Анатомическое образование, являющееся нижней стенкой пахового канала

- А. Паховая связка
- Б. Нижние края внутренней косой и поперечной мышц
- В. Апоневроз наружной косой мышцы
- Г. Поперечная фасция

Из перечисленных анатомических образований прилежат к пищеводу спереди непосредственно под бифуркацией трахеи:

- А. легочная артерия;
- Б. перикард;
- В. легочные вены;
- Г. левое предсердие;
- Д. аорта.

При абсцессе легкого с дренированием в бронх оптимальным методом лечения является

- А. пункция абсцесса
- Б. радикальная операция
- В. бронхоскопическая санация
- Г. дренирование плевральной полости
- Д. катетеризация бронха

Пищевод в своей нижней трети грудного отдела по отношению к аорте:

- А. расположен слева от аорты;
- Б. лежит справа от аорты;
- В. расположен спереди и слева от аорты;
- Г. расположен сзади и справа от аорты;
- Д. расположен сзади и слева от аорты.

Основной причиной развития гипертонии у детей, перенесших травму почки, можно считать

- А. вторичное сморщивание почки
- Б. вторичное камнеобразование
- В. девиация мочеточника
- Г. ложный гидронефроз
- Д. некротический папиллит

Наиболее информативным методом диагностики «легочной секвестрации» является

- А. аортография
- Б. бронхография
- В. бронхоскопия
- Г. ангиопульмонография
- Д. сканирование легких

В клинику поступил новорождённый с гастрошизисом через 5 часов после рождения. В родильном доме терапии не проводилось. Какие патофизиологические сдвиги не характерны для этого состояния

- А. гипотермия;
- Б. гемоконцентрация;
- В. гиповолемия;
- Г. декомпенсированный ацидоз
- Д. декомпенсированный алкалоз

У ребенка на протяжении полугода дважды отмечено выделение слизи, крови и гноя из прямой кишки на фоне нормального стула. При этом отмечались незначительные приступообразные боли в животе. Температура субфебрильная. В этом случае следует думать:

- А. об острой форме неспецифического язвенного колита;
- Б. о первично-хронической форме неспецифического язвенного колита;
- В. о хронической форме неспецифического язвенного колита;
- Г. о подострой форме неспецифического язвенного колита;
- Д. о молниеносной и скоротечной форме неспецифического язвенного колита.

Солитарные метастазы в легких наиболее часты при

- А. нефробластоме
- Б. нейробластоме
- В. саркоме Юинга
- Г. остеогенной саркоме
- Д. рабдомиосаркоме

В случае макрогематурии при травме поясничной области показано выполнение

- А. ретроградной пиелографии
- Б. цистоуретрографии
- В. цистоскопии
- Г. экскреторной урографии
- Д. радиоизотопного обследования.

Минимум подразделений, способных выполнить задачи областного или межобластного центра детской хирургии, должен включать в себя:

- А. приемное отделение
- Б. консультативная поликлиника и травматологический пункт
- В. отделение плановой и экстренной хирургии
- Г. отделение или палату анестезиологии и реанимации
- Д. операционно-перевязочный блок

Оптимальным возрастом начала хирургического лечения крипторхизма считают

- А. период новорожденности
- Б. 6 мес - 1 год
- В. 2-5 лет
- Г. 6-9 лет
- Д. начиная с 10 лет

Лечащий врач единолично может продлить листок нетрудоспособности до:

- А. 10-ти дней;
- Б. 15-ти дней;
- В. 20-ти дней;
- Г. 25-ти дней;
- Д. 30-ти дней.

Показанием для операции Винкельмана у детей является

- А. впервые возникшая водянка у ребенка старшего возраста
- Б. мутная водяночная жидкость
- В. изменение оболочки яичка
- Г. облитерированный вагинальный отросток
- Д. все перечисленное

Метод ирригографии с бариевой взвесью используется для диагностики:

- А. заворота средней кишки;
- Б. атипичного расположения аппендикса;
- В. болезни Гиршпрунга;
- Г. лимфангиома брыжейки тонкой кишки;
- Д. инвагинации кишечника.

Искусственное прерывание беременности проводится:

- А. при наличии информированного добровольного согласия.
- Б. при сроке беременности до двенадцати недель по желанию женщины
- В. не ранее 24 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию
- Г. при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели по социальным показаниям
- Д. не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.

Только бронхография дает правильную трактовку степени поражения бронхов при:

- А. бронхоэктазии;
- Б. врожденной лobarной эмфиземе;
- В. легочной секвестрации;
- Г. кисте легкого;
- Д. опухоли легкого.

Эндоскопические операции у детей выполняются под:

- А. местной анестезией;
- Б. эндотрахеальным наркозом;
- В. проводниковой анестезией;
- Г. внутривенной анестезией;
- Д. масочным наркозом.

У ребенка 10-ти дней поставлен диагноз острого гнойного левостороннего мастита.

Определяется флюктуация. Ребенку необходимо:

- А. сделать 1-3 радиальных разреза, отступая от ореолы
- Б. наложить мазевую повязку
- В. приложить согревающий компресс
- Г. назначить антибиотики, вести без хирургического вмешательства
- Д. провести пункцию, отсасывание гноя, промывание полости абсцесса

При крипторхизме в форме эктопии яичка хорионический гонадотропин назначается:

- А. до операции
- Б. сразу после операции
- В. через 2 месяца после операции
- Г. до операции и сразу после операции
- Д. Лечение противопоказано

Основной показатель общественного здоровья:

- А. смертность,
- Б. рождаемость
- В. инвалидизация
- Г. заболеваемость
- Д. процент выздоровления

Диагностические мероприятия при солитарной кисте печени

- А. Компьютерная томография
- Б. УЗ - исследование
- В. Магнитно – резонансная холецистохолангиография
- Г. Анафилактическая проба Каццони, реакция латекс-агглютинации
- Д. Рентгенография брюшной полости

Первый признак выхода больного из ожогового шока

- А. Восстановление почасового диуреза
- Б. Нормализация гематокрита
- В. Прекращение рвоты
- Г. Повышение температуры
- Д. Устранение анемии

Основной причиной гидронефроза является

- А. обструкцию в прилоханочном отделе мочеточника
- Б. нарушение сократительной способности лоханки
- В. вторичный пиелонефрит
- Г. истончение почечной паренхимы
- Д. снижение почечного кровотока

Больной 12 лет направлен с диагнозом: левосторонний травматический орхит. Анамнез: за сутки до поступления в больницу на уроке физкультуры занимался на перекладине и почувствовал резкую боль в мошонке, через 2 часа появились гиперемия и отек левой ее половины. Яичко увеличено, плотное, резко болезненное, слегка подтянуто к корню мошонки. Произведена пункция левой половины мошонки: получено небольшое количество прозрачной жидкости. Дифференциальную диагностику следует провести с

- А. ушибом яичка
- Б. разрывом яичка
- В. перекрутом яичка
- Г. перекрутом подвесок яичка;
- Д. липонекрозом мошонки

Удаление копчикового хода у детей при хроническом течении следует производить:

- А. по установлению диагноза;
- Б. через 2-3 мес. после стихания острого процесса;
- В. при обострении процесса;
- Г. после 5-6 лет;
- Д. в любые сроки.

Наиболее опасным осложнением портальной гипертензии является

- А. лейкопения
- Б. тромбоцитопения
- В. гепатопортальная энцефалопатия
- Г. пищеводно-желудочные кровотечения
- Д. носовые кровотечения

Достоверный рентгенологический признак язвенно-некротического энтероколита III стадии:

- А. Множественные разнокалиберные уровни жидкости в петлях кишок
- Б. Локальный пневматоз кишечной стенки
- В. Повышенное газонаполнение кишечной трубки
- Г. Локальное утолщение стенки кишечных петель
- Д. Жидкость в полости малого таза

Воспалительный процесс при мастоидитах, распространяющийся вдоль грудино-ключично-сосцевидной мышцы, соответствует топографии:

- А. I шейной фасции;
- Б. II шейной фасции;
- В. III шейной фасции;
- Г. IV шейной фасции;
- Д. V шейной фасции.

Абсолютными показаниями к оперативному лечению кривошеи являются

- А. нарастающая асимметрия лица и шеи
- Б. нарушение осанки
- В. нарушение остроты зрения
- Г. стробизм сходящийся и расходящийся
- Д. нарушения осанки и зрения

При дермоидной кисте крестцово-копчиковой области у ребенка

- А. радикальное оперативное вмешательство- удаление кисты
- Б. дренирование кисты
- В. антибактериальная терапия
- Г. рентгенотерапия
- Д. наблюдение

У ребенка 5 месяцев, страдающего гипотрофией, за короткий период времени отмечено появление множественных абсцессов куполообразной формы без гнойных стержней.

Наиболее вероятен диагноз

- А. фурункулез
- Б. псевдофурункулез
- В. абсцесс подкожной клетчатки
- Г. флегмона
- Д. рожистое воспаление

При родовом параличе Дюшенна - Эрба имеет место

- А. отсутствие движения в пальцах кисти
- Б. внутренняя ротация и приведения плеча при наличии движений в пальцах кисти
- В. отсутствие активных движений в пораженной конечности
- Г. односторонний спастический гемипарез
- Д. отсутствие движений в пальцах кисти при сохраненных движениях в плечевом суставе

Оптимальный доступ при резекции средней доли легкого

- А. Задний
- Б. Заднебоковой
- В. Передний
- Г. Боковой
- Д. Переднебоковой

Реанимационные мероприятия прекращаются:

- А. при констатации смерти человека на основании смерти головного мозга, в том числе на фоне неэффективного применения полного комплекса реанимационных мероприятий, направленных на поддержание жизни;
- Б. при неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение десяти минут;
- В. при неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение тридцати минут;
- Г. при отсутствии у новорожденного сердцебиения по истечении десяти минут с начала проведения реанимационных мероприятий (искусственной вентиляции легких, массажа сердца, введения лекарственных препаратов)
- Д. при отсутствии у новорожденного сердцебиения по истечении тридцати минут с начала проведения реанимационных мероприятий (искусственной вентиляции легких, массажа сердца, введения лекарственных препаратов)

В современной трактовке торакоскопия – это:

- А. метод исследования органов грудной полости;
- Б. метод лечения хирургических заболеваний органов грудной полости;
- В. метод диагностики хирургических заболеваний органов грудной полости;
- Г. способ оперативного лечения;
- Д. хирургический доступ с применением оптических систем.

Боковая инвертограмма ребёнку с атрезией ануса делается для того, чтобы:

- А. Подтвердить диагноз
- Б. Обнаружить уровни в кишечнике
- В. Определить объем и сроки предоперационной подготовки
- Г. Определить высоту атрезии
- Д. Выявить сопутствующие пороки

В основе остеохондропатии лежит

- А. дисфункция созревания
- Б. сосудистая дисплазия
- В. механическое воздействие
- Г. нарушение внутриутробного развития
- Д. тератогенное воздействие

Девочка в возрасте 1 суток жизни с массой 3000гр поступила в отделение хирургии новорожденных с диагнозом: атрезия прямой кишки, свищевая форма. При зондировании ректовестибулярного свища его диаметр 4 мм, длина 2 см. Хорошо отходит меконий. Ребенку показано:

- А. Экстренная операция
- Б. Отсроченная операция в периоде новорожденности
- В. Бужирование свища и операция в 6-8 месяцев
- Г. Операция в возрасте 1 года
- Д. Операция в 4-5 лет

Показания к сердечно-легочной реанимации у детей:

- А. отсутствие пульса и артериального давления
- Б. остановка дыхания
- В. отсутствие сознания
- Г. акроцианоз
- Д. отсутствие сердцебиения

Минутный объем дыхания 2-хлетнего ребенка с массой 9000гр (мл):

- А. 600
- Б. 1000
- В. 2000
- Г. 3000
- Д. 4000

Установка стопы при врожденной косолапости включает

- А. приведения переднего отдела стопы, варусной деформации и подошвенного сгибания
- Б. отведения, супинации и подошвенного сгибания
- В. приведения, пронации и тыльного сгибания
- Г. отведения, пронации и фиксации стопы в среднем положении
- Д. эквинусной установки стопы

Макрогематурия не характерна для

- А. болезни Верльгофа
- Б. узелкового периартериита
- В. гломерулонефрита
- Г. поликистоза
- Д. опухоли почки

Наиболее распространенная форма злокачественных опухолей орбиты у детей

- А. рабдомиосаркома
- Б. ангиогенная саркома
- В. симпатобластома
- Г. злокачественная глиома
- Д. эктопическая хондросаркома

При односторонней эпи- или субдуральной гематоме формируется симптомокомплекс

- А. кратковременная потеря сознания, рвота, ретроградная амнезия
- Б. потеря сознания, очаговая неврологическая симптоматика, менингеальные знаки
- В. "светлый промежуток", гомолатеральное расширение зрачка,
- Г. общемозговая симптоматика, повышение температуры
- Д. тетраплегия, ясное сознание

Диагностику инвагинации кишечника у детей следует начинать с

- А. обзорной рентгенографии брюшной полости
- Б. пневмоирригографии
- В. колоноскопии
- Г. ультразвукового исследования
- Д. пальпации живота под наркозом

Наиболее характерный признак кисты семенного канатика

- А. отечность в паховой области
- Б. гиперемия в паховой области
- В. эластичная припухлость в паховой области, смещающаяся при потягивании за яичко
- Г. резкая болезненность
- Д. расширение поверхностного пахового кольца

У ребенка 4 лет отмечено выделение алой крови из прямой кишки во время дефекации. При ректальном обследовании обнаружен полип слизистой прямой кишки. Следует выполнить

- А. осмотр прямой кишки в зеркалах, прошивание ножки и удаление полипа
- Б. колоноскопию, осмотр всей толстой кишки, электрокоагуляцию полипа
- В. ректороманоскопию, электрокоагуляцию полипа
- Г. осмотр в зеркалах, электрокоагуляцию полипа
- Д. криодеструкцию полипа

Оптимальная тактика при врожденном сужении прямой кишки:

- А. хирургическое вмешательство по установлению диагноза;
- Б. консервативная терапия, бужирование;
- В. консервативная терапия, при отсутствии эффекта – операция;
- Г. рентгеноконтрастное исследование прямой кишки, выбор тактики в
- Д. хирургическое лечение в плановом порядке.

Оптимальным оперативным доступом при массивном внутрибрюшном кровотечении является

- А. срединная лапаротомия
- Б. поперечная лапаротомия
- В. разрез в левом подреберье
- Г. параректальный доступ
- Д. трансректальный доступ

У ребенка очаг первично-хронического остеомиелита верхней трети большеберцовой кости. Периодически обострение процесса в виде болей, повышения температуры.

Ребенку необходима

- А. срочная операция
- Б. плановая операция
- В. диагностическая пункция
- Г. наблюдение
- Д. антибиотикотерапия

При эхинококкозе печени показаны

- А. антибиотикотерапия
- Б. гормональная терапия
- В. оперативное вмешательство с последующей химиотерапией
- Г. рентгенотерапия
- Д. наблюдение в динамике

Оперативное лечение паховой грыжи у ребенка 3 лет заключается в

- А. пластике пахового канала по Бассини
- Б. пластике пахового канала по Кимбаровскому
- В. перевязке, пересечении вагинального отростка брюшины на уровне внутреннего пахового кольца
- Г. ушивании наружного пахового кольца
- Д. перевязке, пересечении вагинального отростка брюшины на уровне внутреннего пахового кольца и пластике пахового канала по Кимбаровскому

Ведущим симптомом нефроптоза у детей является

- А. нарушение мочеиспускания
- Б. снижение удельного веса мочи
- В. болевой синдром
- Г. поллакиурия
- Д. энурез

С целью восстановления проходимости дыхательных путей у ребенка, находящегося в бессознательном состоянии, следует:

- А. запрокинуть голову ребенка назад
- Б. открыть рот
- В. выдвинуть нижнюю челюсть
- Г. уложить ребенка в положение Тренделенбурга
- Д. провести механическое удаление содержимого дыхательных путей путем поколачивания грудной клетки и постурального дренажа

При дренировании глубокой флегмоны (аденофлегмоны) шеи проекционная линия кожного разреза соответствует доступу:

- А. по срединной линии шеи;
- Б. к сосудисто-нервному пучку шеи;
- В. по заднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы;
- Г. к подключичной артерии;
- Д. кожной складке.

Минимальная площадь термического поражения, при которой возможно развитие ожогового шока у детей старше 3 летнего возраста

- А. 1 %
- Б. 5%
- В. 10%
- Г. 15%
- Д. 20%

Симптом "прилипшей пятки" у ребенка с травмой таза характерен

- А. для перелома крыла подвздошной кости;
- Б. для разрыва крестцово-подвздошного сочленения
- В. для перелома горизонтальной ветви лонной кости
- Г. для отрыва передне-верхней ости подвздошной кости
- Д. для отрыва передне-нижней ости подвздошной кости

На урограмме отмечается контрастирование расширенной и деформированной коллекторной системы левой почки. Левый мочеточник не визуализируется. Справа коллекторная система не изменена, что характерно для

- А. пузырно-мочеточникового рефлюкса слева 2-3 степени
- Б. гидронефроз слева
- В. дивертикул мочевого пузыря
- Г. стенозирующего мегауретера
- Д. мультикистоза почки

Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания которые имеют распространенность не более:

- А. 5 случаев заболевания на 100 тысяч населения.
- Б. 10 случаев заболевания на 100 тысяч населения.
- В. 50 случаев заболевания на 100 тысяч населения.
- Г. 100 случаев заболевания на 100 тысяч населения.
- Д. 500 случаев заболевания на 100 тысяч населения.

Венозное кровотечение при заболеваниях желудочно-кишечного тракта

- А. Язва 12 перстной кишки
- Б. Эрозии желудка
- В. Варикозное расширение вен пищевода
- Г. Синдром Маллори - Вейсса
- Д. Язва желудка

При атрезии прямой кишки у детей наиболее часто встречается

- А. ректовестибулярный свищ
- Б. ректовагинальный свищ
- В. ректоуретральный свищ
- Г. ректовезикальный свищ
- Д. ректопромежностный свищ

Наиболее характерным симптомом бедренной грыжи у детей является

- А. боли в паховой области
- Б. тошнота и рвота
- В. хронические запоры
- Г. эластичное выпячивание ниже пупартовой связки
- Д. подъем температуры

Консервативное лечение кривошеи следует начинать с

- А. с момента установления диагноза
- Б. 2-недельного возраста
- В. 2-5 месяцев
- Г. 0.5-1 года
- Д. после 1 года

Бронхография противопоказана при:

- А. опухоли легкого;
- Б. легочной секвестрации;
- В. врожденной лобарной эмфиземе;
- Г. кисте легкого;
- Д. бронхоэктазии.

В понятие “децентрализация” управления здравоохранением в новых

- А. сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали;
- Б. отсутствие нормативной базы здравоохранения;
- В. децентрализация бюджетного финансирования;
- Г. поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне;
- Д. расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений.

У ребенка отмечено кишечное кровотечение при оформленном стуле, который затем стал частым и жидким. Появились боли в нижней половине живота, ложные позывы на дефекацию. При осмотре область ануса не изменена. Температура субфебрильная, с периодическими подъемами до 38-39°C. Состояние ребенка средней тяжести. Какой метод исследования является основным в постановке данного диагноза:

- А. бактериологическое;
- Б. рентгенологическое;
- В. эндоскопическое;
- Г. пальцевое ректальное;
- Д. биохимия крови.

Артериальное кровотечение при заболеваниях желудочно-кишечного тракта

- А. Язва 12 перстной кишки
- Б. Эрозии желудка
- В. Варикозное расширение вен пищевода
- Г. Синдром Маллори - Вейсса
- Д. Язва желудка

Наиболее частой причиной портальной гипертензии у детей является

- А. врожденные заболевания печени
- Б. вирусные циррозы печени
- В. кавернозная трансформация воротной вены
- Г. атрезия желчевыводящих путей
- Д. токсические поражения печени при лечении лейкоза

Ребенок 3 лет поступает в стационар в тяжелом состоянии с выраженной интоксикацией. Живот вздут, мягкий, безболезнен. В анамнезе хронические запоры. Задержка стула 7 дней. Вероятный диагноз

- А. болезнь Гиршпрунга
- Б. долихосигма
- В. хронический колит
- Г. неспецифический язвенный колит
- Д. болезнь Крона

Для обследования ребенка младшего возраста с

- А. пневмопельвиографию
- Б. УЗИ исследование
- В. радиоизотопное сканирование с ^{90}Tc
- Г. проба с ХГ
- Д. лапароскопию

Оптимальный доступ при резекции верхней доли легкого

- А. задний
- Б. заднебоковой
- В. передний
- Г. Боковой
- Д. Переднебоковой

Результат грыжесечения определяется

- А. возрастом ребенка
- Б. сопутствующих пороков
- В. соблюдением техники операции
- Г. операции в плановом или в экстренном порядке
- Д. пола ребенка

Скрининг-методом диагностики вторично сморщенной почки или ее гипоплазии является

- А. экскреторная урография
- Б. компьютерная томография
- В. почечная ангиография
- Г. радиоизотопные исследования в динамике
- Д. ультразвуковое исследование почек

Анатомическое образование, являющееся верхней стенкой пахового канала

- А. Паховая связка
- Б. Нижние края внутренней косой и поперечной мышц
- В. Апоневроз наружной косой мышцы
- Г. Поперечная фасция

Проведение красочной пробы (введение индигокармина в мочевой пузырь) имеет ведущее дифференциально-диагностическое значение для выявления

- А. нейрогенных дисфункций мочевого пузыря
- Б. энуреза
- В. эктопии устья добавочного мочеточника
- Г. эписпадии
- Д. клапана задней уретры

Для наложения искусственного пневмоперитонеума следует применять:

- А. закись азота;
- Б. кислород;
- В. воздух операционной;
- Г. углекислый газ;
- Д. инертные газы.

У ребенка в возрасте 3-х лет на обзорной рентгенограмме обнаружено увеличение вилочковой железы. В первую очередь в дифференциально-диагностический ряд необходимо включить:

- А. Феохромоцитому и симпатонгиому
- Б. Заболевание крови
- В. Надпочечниковую недостаточность и миастению
- Г. Лимфосаркому
- Д. Феохромоцитому и лимфосаркому

Смешанный вид кровотечения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта

- А. Язва 12 перстной кишки
- Б. Эрозии желудка
- В. Варикозное расширение вен пищевода
- Г. Синдром Маллори - Вейсса
- Д. Язва желудка

У ребенка 10 мес. с рождения отмечается строение наружных гениталий по смешанному типу в виде промежностной гипоспадии, размеры кавернозных тел возрастные, головка развита хорошо, в левой половине расщепленной мошонки определяется образование похожее на яичко, справа мошонка запавшая. При обследовании: кариотип 46ХУ, пробы с хорионическим гонадотропином и тестенатом положительны, при УЗИ, эндоскопии и лапаротомии выявлены уrogenитальный синус, однорогая матка с недифференцированной гонадой («streak») справа. Какой диагноз можно предположить

- А. смешанная дисгенезия гонад
- Б. дефект биосинтеза тестостерона.
- В. неполная форма синдрома тестикулярной феминизации
- Г. синдром Клайнфельтера с гермафродитными гениталиями

«Стартовые» растворы при проведении противошоковой терапии при ожоговом шоке

- А. Солевые растворы
- Б. Растворы глюкозы
- В. Коллоидные растворы
- Г. Альбумин
- Д. Плазма

При подозрении на острый гематогенный остеомиелит при диагностической остеоперфорации получена кровь. Дальнейшие действия предусматривают

- А. дополнительную остеоперфорацию
- Б. цитологическое исследование мазков-отпечатков
- В. ушивание раны
- Г. промывание костно-мозгового канала
- Д. дренирование раны

У ребенка травма промежности с повреждением сфинктера прямой кишки. Боли в животе, положительные симптомы раздражения брюшины. На обзорной рентгенограмме определяется свободный газ в брюшной полости. Необходимо выполнить

- А. ревизию и санацию брюшной полости
- Б. ревизию и санацию брюшной полости, сигмостомию
- В. ревизию и санацию раны, лапаротомию с ревизией брюшной полости
- Г. ревизию брюшной полости, сигмостомию, ревизию раны
- Д. ревизию раны, наблюдение

С целью предупреждения воспалительных процессов в подсвязочном пространстве у детей рационально выполнять :

- А. верхнюю трахеостомию;
- Б. среднюю трахеостомию;
- В. нижнюю трахеостомию;
- Г. коникотомию;
- Д. верхнюю и среднюю трахеостомию.

Для перитонита новорожденных не характерным клиническим симптомом является

- А. эксикоз;
- Б. вздутие живота;
- В. задержка стула;
- Г. полиурия;
- Д. сердечно-сосудистые нарушения.

Чаще всего рабдомиосаркомы локализируются в области

- А. головы и шеи
- Б. конечностей
- В. туловища
- Г. мочеполовой системы
- Д. паренхиматозных органах.

При отрывном переломе медиального надмыщелка плечевой кости чаще страдает

- А. лучевой нерв
- Б. локтевой нерв
- В. срединный нерв
- Г. мышечно-кожный нерв
- Д. плечевой нерв

Левая и правая стороны на рентгенограмме грудной клетки определяются по:

- А. наклейке на рентгенограмме;
- Б. букве
- В. газовому пузырю желудка;
- Г. тени средостения;
- Д. высоте куполов диафрагмы.

Отличие операции Иванисевича от Паломо состоит в

- А. перевязки артерии и вен семенного канатика
- Б. сохранении лимфатических сосудов
- В. сохранении тестикулярной артерии
- Г. перевязки артерии, вен и лимфатических сосудов
- Д. денервации яичка

Оптимальный доступ при резекции нижней доли легкого

- А. Задний
- Б. Заднебоковой
- В. Передний
- Г. Боковой
- Д. Переднебоковой

Наличие синехий крайней плоти считают

- А. патологическим состоянием, требующим срочного лечения
- Б. вариантом нормы
- В. условно патологическим состоянием, показано регулярное разделение синехий в плановом порядке
- Г. редким пороком крайней плоти
- Д. патологическим состоянием, требующим лечения после 1 года

. У ребенка имеется нагноившаяся киста легкого. Консервативное лечение в течение двух недель не дало успеха. Ему следует рекомендовать:

- А. продолжение консервативного лечения;
- Б. выжидательную тактику;
- В. радикальную операцию;
- Г. дренирование кисты;
- Д. санаторное лечение.

Наиболее частым осложнением врожденной кисты легкого у младенцев является

- А. разрыв кисты с образованием пневмоторакса
- Б. напряженное состояние кисты
- В. кровотечение
- Г. нагноение кисты
- Д. быстрое увеличение размеров кисты

Аntenатальное ультразвуковое исследование плода позволяет выявить:

- А. гидронефротическую трансформацию почек;
- Б. врождённую кишечную непроходимость;
- В. врождённый трахео-пищеводный свищ;
- Г. гастрошизис;
- Д. пилоростеноз.

Наиболее информативный метод диагностики сосудистых образований прямой кишки у детей:

- А. ректальное исследование;
- Б. эндоскопия;
- В. биопсия;
- Г. ангиография;
- Д. ирригография.

При продольной лапаротомии в латеральной части брюшной полости

- А. в подкожножировой клетчатке;
- Б. под сухожилием наружной косой мышцы живота;
- В. между наружной и внутренней косой мышцами;
- Г. между внутренней косой и поперечной мышцами;
- Д. между поперечной мышцей и поперечной фасцией живота.

Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования является:

- А. базовая программа ОМС;
- Б. численность и состав населения территории;
- В. перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС;
- Г. показатели объема медицинской помощи населению;
- Д. объем финансовых средств.

Состояние больного крайне тяжелое. Дыхание резко затруднено, втяжение грудной клетки. На рентгенограмме отмечается повышение прозрачности обоих легких. В анамнезе аспирация инородного тела. Наиболее вероятный диагноз

- А. инородное тело гортани
- Б. фиксированное инородное тело трахеи
- В. инородное тело бронха
- Г. баллотирующее инородное тело трахеи
- Д. инородное тело пищевода

Для лимфангиомы в области шеи характерны

- А. размеры 1-2 см.
- Б. плотный тяж, идущий к подъязычной кости
- В. истонченная кожа над образованием
- Г. срединное расположение
- Д. смещаемость при глотании

Чтобы правильно трактовать имеющиеся у пациента изменения, необходимо произвести рентгенографию грудной клетки в положении:

- А. лежа на спине;
- Б. стоя;
- В. лежа на животе;
- Г. в положении Тренделенбурга;
- Д. на

После грыжесечения необходимо

- А. физиотерапия
- Б. лечебная физкультура
- В. ограничение физических нагрузок
- Г. диета
- Д. постельный режим на 1 неделю

Рентгенологические признаки фибриноторакса

- А. вуалеподобное затемнение половины грудной полости
- Б. пристеночное затемнение с четкими контурами
- В. тотальное затемнение плевральной полости со смещением средостения в пораженную сторону

Определите тактику хирурга выполняющего лапароскопию в зависимости от эндоскопической картины при травматическом повреждении селезенки при наличии линейного разрыва нижнего полюса селезенки, жидкая кровь (около 1000 мл) в брюшной полости

- А. Осмотр брюшной полости
- Б. Осмотр и дренирование брюшной полости
- В. Осмотр, удаление крови и дренирование брюшной полости
- Г. Осмотр, удаление крови, остановка кровотечения и дренирование брюшной полости
- Д. Спленэктомия

Наиболее характерными клиническими проявлениями остеосаркомы являются

- А. боль при ходьбе
- Б. хромота
- В. повышение температуры тела
- Г. "ночные боли"
- Д. отек и гиперемия кожи

К меланомонеопасным невусам относится

- А. голубой невус;
- Б. внутридермальный невус
- В. пограничный пигментный невус
- Г. гигантский пигментный невус
- Д. невус Отта

Назовите заболевание, при котором экскреторная урография

- А. клапан задней уретры
- Б. гидронефроз
- В. удвоение верхних мочевых путей
- Г. дистопия почки
- Д. разрыв почки

Повреждение Галеацци включает

- А. вывих головки локтевой кости на одной руке и перелом лучевой кости в верхней трети на другой руке
- Б. вывих костей предплечья в локтевом суставе и перелом локтевого отростка
- В. односторонний перелом луча в нижней трети и вывих головки локтевой кости
- Г. открытый диафизарный перелом лучевой кости
- Д. вывих головки луча в локтевом суставе и перелом локтевой кости в нижней трети

Признаки врожденной мышечной кривошеи выявляются

- А. в первые 3-5 дней после рождения
- Б. на 10-14 день после родов
- В. в месячном возрасте
- Г. в 3-месячном возрасте
- Д. клинические симптомы не выражены до года

Абсолютное показание для выполнения торакоскопии у детей:

- А. киста легкого;
- Б. спонтанный пневмоторакс;
- В. легочная секвестрация;
- Г. опухоль легкого;
- Д. опухоль средостения.

Образование боковых кист и свищей шеи связано с

- А. хромосомными абберациями
- Б. нарушением обратного развития щитовидно-язычного протока;
- В. нарушением обратного развития зобно-глоточного протока
- Г. незаращением жаберных дуг
- Д. эктопией эпителия дна полости рта

Из мочегонных препаратов при отеке легких целесообразно применять:

- А. лазикс
- Б. новурит
- В. мочеви́на
- Г. маннитол
- Д. спиронолактон

Оптимальным методом хирургического лечения больного 2 лет с кистой семенного канатика является

- А. пункция элементов семенного канатика
- Б. рассечение оболочек
- В. иссечение кисты с перевязкой вагинального отростка
- Г. операция Винкельмана
- Д. иссечение оболочек яичка

У больного, воспитывающегося по мужскому типу, со смешанным строением наружных гениталий отмечен высокий рост, некоторое снижение интеллекта, положительный половой хроматин. Одна гонада в расщепленной мошонке, плотная. Вторая гонада пальпируется в области пахового канала. Гипоспадия, промежностная форма. При сонографии матки не выявлено. Для уточнения диагноза ему следует выполнить

- А. биопсию гонады
- Б. определение чувствительности рецепторов к тестостерону
- В. компьютерную томограмму
- Г. определение ЛГ, ФСГ, тестостерона в крови
- Д. кариотипирование

У ребенка с деструктивным аппендицитом и периаппендикулярным абсцессом после аппендэктомии необходимо выполнить

- А. внутрибрюшное введение антибиотиков
- Б. дренирование брюшной полости
- В. введение резинового выпускника
- Г. промывание брюшной полости
- Д. тампонирование по Микуличу

Симптомы пилоростеноза:

- А. Хорошая прибавка в весе
- Б. Срыгивание фонтаном с 3-х недель жизни
- В. На УЗИ брюшной полости – утолщение мышечного слоя привратника
- Г. Срыгивание с рождения
- Д. На эндоскопии – непроходимый пилорический отдел желудка

Пункция заднего средостения осуществляется через:

- А. IV межреберье по лопаточной области;
- Б. V межреберье паравертебрально;
- В. IV межреберье по задней подмышечной линии под углом 45° по отношению к позвоночнику;
- Г. IV-VI межреберье паравертебрально под углом 70° по отношению к позвоночнику;
- Д. V-VII межреберье паравертебрально под углом 60° по отношению к позвоночнику.

Осложнения в послеоперационном периоде по поводу водянки оболочек яичка обусловлены

- А. возрастом ребенка
- Б. сопутствующими пороками
- В. запоздалой операцией
- Г. техническими погрешностями
- Д. патологией верхних мочевыводящих путей

Рассечение апоневроза при паховом грыжесечении у ребенка 3 лет

- А. обязательно
- Б. не выполняется
- В. выполняется при наличии содержимого в грыжевом мешке
- Г. выполняется с обязательной последующей пластикой передней стенки пахового канала
- Д. выполняется с обязательным последующим ушиванием наружного пахового кольца

Положительное инотропное действие означает:

- А. усиление действия другого препарата
- Б. угнетение активности ферментов
- В. учащение сердечного ритма
- Г. повышение сократительной способности миокарда
- Д. улучшение проводимости по сердцу

Минимальное количество коек, необходимое для создания отделения детской хирургии:

- А. 40
- Б. 50
- В. 60
- Г. 70
- Д. 80

У ребенка 4 лет установлен диагноз "скрытый половой член".

- А. наблюдение эндокринолога + гормональная терапия
- Б. оперативное лечение при желании родителей
- В. показана фаллопластика
- Г. не наблюдать
- Д. смена паспортного пола + феминизирующая пластика

У ребенка 7 лет, оперированного по поводу травмы промежности, наблюдается постоянное недержание жидкого кала и периодически плотного. Определите степень недостаточности анального жома

- А. первая
- Б. вторая
- В. третья
- Г. четвертая
- Д. пятая

Наиболее информативный метод диагностики врожденного сужения заднепроходного отверстия у детей:

- А. рентгеноконтрастное исследование;
- Б. ректороманоскопия;
- В. колоноскопия;
- Г. пальцевое ректальное исследование;
- Д. компьютерная томография.

Исключает наличие нижнего трахео-пищеводного свища у ребёнка с атрезией пищевода:

- А. Цианоз
- Б. Одышка
- В. Запавший живот
- Г. Пенистые выделения изо рта
- Д. Хрипы при аускультации легких

На УЗИ плода антенатально редко выявляется:

- А. Атрезия 12-перстной кишки
- Б. Гидронефроз
- В. Атрезия пищевода
- Г. Диафрагмальная грыжа
- Д. Врожденные пороки сердца

Эхографическим признаком разрыва почки у детей является

- А. расширение чашечно-лоханочной системы
- Б. нечеткость контура
- В. наличие паранефральной гематомы
- Г. выпот в брюшной полости
- Д. нечеткость структуры исследуемой почки

При выборе антибиотика в первую очередь следует учитывать

- А. характер и чувствительность микрофлоры
- Б. локализацию гнойного очага
- В. объем гнойного отделяемого
- Г. характер гнойного отделяемого
- Д. распространенность воспалительного процесса.

Определите тактику хирурга выполняющего лапароскопию в зависимости от эндоскопической картины при травматическом повреждении селезенки при наличие подкапсульной гематомы селезенки

- А. Осмотр брюшной полости
- Б. Осмотр и дренирование брюшной полости
- В. Осмотр, удаление крови и дренирование брюшной полости
- Г. Осмотр, удаление крови, остановка кровотечения и дренирование брюшной полости
- Д. Спленэктомия

Больному с гематогенным остеомиелитом в подостром периоде при сформированных секвестрах показано

- А. оперативное вмешательство по Ворончихину;
- Б. секвестрэктомия
- В. наблюдение
- Г. курс физиотерапии
- Д. внутрикостное введение антибиотиков

Право сразу расторгнуть трудовой договор (контракт) администрации с работником

- А. систематическое неисполнение работником без уважительных причин, возложенных на него обязанностей;
- Б. прогул (в том числе отсутствие на работе более 3-х часов в течении рабочего дня, рабочей смены) без уважительных причин;
- В. появление на работе в нетрезвом состоянии;
- Г. совершение виновных действий работником, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности;
- Д. однократное грубое нарушение трудовых обязанностей руководителем учреждения или его заместителями

После аутодермопластики по Красавитову первая перевязка осуществляется через

- А. 1 день
- Б. 2 дня
- В. неделю
- Г. 10 дней
- Д. 2 недели

Затрудненное мочеиспускание узкой струей через суженное наружное отверстие мочеиспускательного канала характерно для

- А. меатального стеноза
- Б. рубцового фимоза
- В. экстрофии мочевого пузыря
- Г. клапана задней уретры
- Д. нейрогенного мочевого пузыря

Оптимальный вариант лечения при родовом переломе бедренной кости со смещением отломков включает

- А. открытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией;
- Б. одномоментную закрытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией
- В. скелетное вытяжение
- Г. вытяжение по Шеде
- Д. лечения не требуется

У ребенка 8 лет, оперированного по поводу болезни Гиршпрунга по методике Дюамеля, наблюдается постоянное недержание жидкого и плотного кала. Определите степень недостаточности анального жома

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

Установить диагноз клапана задней уретры у детей позволяет

- А. инфузионная урография
- Б. исследование с ЭОП на фоне экскреторной урографии
- В. исследование с ЭОП на фоне микционной цистоуретрографии
- Г. урофлоуметрия
- Д. цистометрия

Ранним рентгенологическим симптомом, характерным для родowego эпифизеолиза дистального конца плечевой кости, является

- А. деструкция метафиза плечевой кости
- Б. наличие видимого костного отломка
- В. нарушение соотношения продольной оси плечевой кости и костей предплечья
- Г. видимая костная мозоль
- Д. луковичный периостит

При врожденном коротком пищеводе ведущим симптомом является

- А. рвота
- Б. икота
- В. дисфагия
- Г. регургитация
- Д. саливация

У ребенка наблюдается выпадение прямой кишки при акте дефекации и умеренной физической нагрузке (напряжение). Требуется вправление выпавшей кишки. В этом случае стадию выпадения следует расценивать, как:

- А. компенсированную;
- Б. субкомпенсированную;
- В. декомпенсированную;
- Г. II степень;
- Д. III степень.

При тотальной эмпиеме плевры в ранних сроках заболевания наиболее целесообразно провести

- А. пункцию плевральной полости
- Б. интенсивную терапию без вмешательства в очаг
- В. дренирование плевральной полости по Бюлау
- Г. дренирование плевральной полости с активной аспирацией
- Д. торакоскопию с ультразвуковой санацией

При привычном вывихе надколенника основным методом лечения является

- А. иммобилизация гипсовым лангетом
- Б. удаление надколенника
- В. стабилизирующие пластические операции
- Г. надмыщелковая остеотомия бедренной кости
- Д. иммобилизация гипсовой циркулярной повязкой

Наиболее информативным методом диагностики патологического гастроэзофагеального рефлюкса является

- А. контрастное обследование пищевода в положении стоя
- Б. сцинтиграфия пищевода
- В. контрастное обследование пищевода в положении лежа
- Г. фиброэзофагоскопия
- Д. 24-часовая рН-метрия

Анатомическое образование, являющееся задней стенкой пахового канала

- А. Паховая связка
- Б. Нижние края внутренней косой и поперечной мышц
- В. Апоневроз наружной косой мышцы
- Г. Поперечная фасция

К общим проявлениям при «явном» некротизирующем энтероколите у новорожденного относят

- А. Нарушения свертываемости крови
- Б. Проявления полового криза
- В. Клинические симптомы напряженного пневмоторакса
- Г. Симптомы холестаза

При остром панкреатите в биохимическом анализе крови наблюдается повышение уровня

- А. Амилазы
- Б. Аланинаминотрансферазы
- В. Щелочной фосфатазы
- Г. Глюкозы

К основным клиническим проявлениям высокой кишечной непроходимости относится

- А. Рвота застойным содержимым с примесью желчи в конце первых – начале вторых суток жизни
- Б. Значительное количество алой пенистой крови в желудочном содержимом
- В. Выраженное вздутие живота в сочетании с выделением алой крови из прямой кишки
- Г. Рвота «фонтаном» через некоторое время после кормления в возрасте 2-4 недель жизни

Для боковых кист шеи характерно

- А. Расположение над яремной веной
- Б. Истончение кожи над образованием
- В. Наличие болезненности при пальпации
- Г. Расположение по внутреннему краю кивательной мышцы

К клиническим симптомам остеогенной саркомы относят

- А. Гиперемию кожи в месте поражения с первых дней заболевания
- Б. Боль в поражённом сегменте конечности
- В. Рвоту
- Г. Укорочение поражённой кости

Выраженная дыхательная недостаточность, звонкий голос, симптом «хлопка» у ребенка предполагают наличие

- А. Инородного тела в гортани
- Б. Инородного тела в бронхах
- В. Фиксированного инородного тела в трахее
- Г. Баллотирующего инородного тела в трахее

Для выявления тазовой дистопии почки необходимо произвести УЗИ малого таза

- А. С наполненным у исследуемого мочевым пузырем
- Б. Меняя положение пациента
- В. С ненаполненным у исследуемого мочевым пузырем
- Г. В сидячем положении исследуемого

Если у ребенка 7 лет в области бедра наблюдается участок воспалительной инфильтрации без четких границ с флюктуацией в центре, то диагностируют

- А. Абсцесс
- Б. Фурункул
- В. Флегмону
- Г. Карбункул

При выявлении варикоцеле в возрасте 17 лет дополнительно рекомендуется выполнение

- А. Рентгенографии органов малого таза
- Б. Компьютерной томографии
- В. Спермограммы
- Г. Магнитно-резонансной томографии

К аномалиям структуры почек относят

- А. Галетообразную почку
- Б. Агенезию
- В. Поликистоз почек
- Г. Удвоение

Основой медикаментозного лечения острого гематогенного остеомиелита и артрита новорожденных является терапия

- А. Противовирусная
- Б. Антианемическая
- В. Цитостатическая
- Г. Антибактериальная

При повреждении брюшины, при формировании спаечного процесса, фаза зрелых сращений длится до (в сутках)

- А. 40
- Б. 30
- В. 70
- Г. 60

В результате порока развития грудного лимфатического протока формируется

- А. Пневмоторакс
- Б. Лобарная эмфизема
- В. Ателектаз
- Г. Хилоторакс

Осложнением паховой грыжи является

- А. Атрофия яичка
- Б. Ущемление
- В. Перекрут яичка
- Г. Орхит

В формуле крови при неосложненных паразитарных кистах печени наблюдается

- А. Тромбоцитопения
- Б. Эозинофилия
- В. Эритроцитоз
- Г. Лейкоцитоз

В детском возрасте преимущественно встречается злокачественная опухоль

- А. Лёгкого
- Б. Желудка
- В. Прямой кишки
- Г. Почки

При эхинококкозе печени проводят

- А. Гормональную терапию
- Б. Оперативное лечение
- В. Физиолечение
- Г. Химиотерапию

К наиболее эффективным методам лечения болезни нотта относят

- А. Инъекции гидрокортизона в кольцевидную связку
- Б. Иссечение кольцевидной связки
- В. Фонофорез с гидрокортизоном
- Г. ЛФК и массаж

Иммобилизация при остром гематогенном остеомиелите в послеоперационном периоде не обеспечивает

- А. Ускорения восстановления кости
- Б. Предупреждение развития контрактур
- В. Уменьшение болей и ограничение воспалительной реакции
- Г. Необходимый покой

Типичный доступ при открытой геминефруретерэктомии производится из _____ разреза

- А. Поперечного лапаротомического
- Б. Нижнесрединного лапаротомического
- В. Люмботомического
- Г. Верхнесрединного лапаротомического

Диссекция прямой кишки при операциях по соаве проводится

- А. Трансректально
- Б. Экстраректально
- В. Субмукозно
- Г. Субсерозно

Ранние вторичные швы при гнойной ране накладываются на (в днях)

- А. 10-12
- Б. 5-6
- В. 7-10
- Г. 3-4

При внутриутробном развитии облитерированный мочевой проток формирует

- А. Срединную пупочную связку
- Б. Медиальную пупочную складку
- В. Круглую связку матки
- Г. Круглую связку печени

Верхняя граница нормы амилазы сыворотки крови равна (и/л)

- А. 210
- Б. 110
- В. 170
- Г. 50

Для паховой эктопии яичка характерно его

- А. Расположение под кожей в области бедра
- Б. Расположение под кожей в паховой области
- В. Периодическое самостоятельное опускание в мошонку
- Г. Расположение на промежности

К осложнению врождённой кисты лёгкого относят

- А. Пневмомедиастинум
- Б. Пневмоторакс
- В. Перикардит
- Г. Экссудативный плеврит

Понятие «люмбализации» означает

- А. Увеличение числа поясничных позвонков за счет I крестцового
- Б. Добавочный клиновидный поясничный позвонок
- В. Сращение нескольких поясничных позвонков
- Г. Увеличение числа поясничных позвонков за счет XII грудного

Характерным признаком эпителиомы является

- А. Коричневый оттенок
- Б. Медленный рост
- В. Мягкая консистенция
- Г. Риск малигнизации

Редкими (орфанными) являются заболевания, которые имеют распространенность не более ____ случаев на 100 000 населения

- А. 500
- Б. 50
- В. 10
- Г. 100

Противопоказанием для чрескожной пункции и дренирования паразитарных кист печени является

- А. Наличие кальциноза стенок кисты
- Б. Наличие кист с большой полостью
- В. Тонкая капсула кисты
- Г. Внутривисцеральное расположение кист

Наиболее верным у детей способом позиционирования баллонного катетера в зону сужения пищевода является

- А. Параллельно с эндоскопом
- Б. По инструментальному каналу эндоскопа
- В. По направляющей струне
- Г. Без визуального контроля

Характерным ультразвуковым признаком мультикистоза почки является

- А. Наличие в паренхиме отдельных кистозных включений
- Б. Одиночное кистозное образование в паренхиме почки
- В. Полное замещение кистами одной из почек
- Г. Замещение участка почки многокамерной кистой

К лабораторным симптомам некротизирующего энтероколита у новорожденного по данным биохимического анализа крови относят

- А. Повышение уровня С-реактивного белка
- Б. Повышение уровня бивалентных катионов
- В. Гипернатриемию
- Г. Резкое снижение уровня мочевины, креатинина и альбумина

К ведущим симптомам полной кишечной непроходимости относят

- А. Выделение крови из прямой кишки и асимметрию живота
- Б. Постоянную тошноту и повторную рвоту съеденной пищей
- В. Отсутствие стула и газов, рвоту с патологическими примесями
- Г. Рвоту пищей и асимметрию живота

Для патологической установки стопы при врожденной косолапости характерны

- А. Приведение, пронация и тыльное сгибание
- Б. Отведение, супинация и подошвенное сгибание
- В. Отведение, пронация и фиксация стопы в среднем положении
- Г. Приведение, супинация и подошвенное сгибание

Основными возбудителями инфекции мочевыводящих путей у детей являются

- А. Грамотрицательные бактерии
- Б. Вирусы группы Коксаки
- В. Микобактерии туберкулеза
- Г. Грамположительные бактерии

Распространение инфекционного агента при остеомиелите осуществляется

- А. Гематогенным путём
- Б. Перинеуральным путём
- В. По лимфатическим сосудам
- Г. Контактным путём

При традиционном паховом грыжесечении у ребенка 3 лет выполняют

- А. Укрепление задней стенки пахового канала
- Б. Иссечение дистального участка грыжевого мешка
- В. Рассечение пахового канала
- Г. Перевязку и пересечение грыжевого мешка

Предоперационной антибиотикопрофилактикой при остром аппендиците с локальными перитонеальными симптомами считают применение цефалоспоринов iii поколения в сочетании с

- А. Амикацином
- Б. Метронидазолом
- В. Ванкомицином
- Г. Меропенемом

Сперматоцеле у ребенка наиболее часто диагностируется в возрасте (в годах)

- А. 4-6
- Б. 7-9
- В. 2-3
- Г. 11-17

Ожог I степени характеризуется

- А. Омертвением поверхностных слоев кожи с сохранением эпителия волосяных луковиц, потовых и сальных желез
- Б. Гибелью всех слоев дермы
- В. Отслойкой эпидермиса с образованием пузырей
- Г. Гиперемией кожи

Редкой врожденной аномалией, при которой ствол полового члена имеет нормальные размеры соответствующие возрасту, но скрыт окружающими тканями мошонки и подкожножировой клетчатки лонной области называется

- А. Гипертрофический фимоз
- Б. Гипоспадия по типу хорды
- В. Головчатая форма гипоспадии
- Г. Скрытый половой член

Лечение холодного аппендикулярного инфильтрата у ребенка предполагает

- А. Операцию в плановом порядке
- Б. Срочную операцию
- В. Антибиотикотерапию, физиотерапию
- Г. Введение спазмолитиков

Эхографическим признаком поликистоза почек у детей является

- А. Наличие кист в паренхиме обеих почек
- Б. Наличие многокамерных кист в одной почке
- В. Увеличение почек в размерах
- Г. Диффузное повышение эхогенности паренхимы

При грыжах пищеводного отверстия диафрагмы наиболее информативным методом обследования является

- А. Жесткая эзофагоскопия
- Б. Обзорная рентгеноскопия
- В. Рентгеноконтрастное обследование пищевода и желудка
- Г. Фиброэзофагоскопия

Формой гипоспадии, не требующей хирургической коррекции, кроме меатотомии, является

- А. Головчатая
- Б. Венечная
- В. Мошоночная
- Г. Стволовая

Операция джордсона заключается в ____ низведении ____ кишки с

- А. Двухэтапном; здоровой; отсроченным колоректальным анастомозом
- Б. Лапароскопическом эндоректальном; здоровой; формированием колоректального анастомоза
- В. Трансанальном эндоректальном; толстой; формированием наданального анастомоза
- Г. Экстраректальном; толстой; формированием колоанального анастомоза

Баллонная дилатация стриктур пищевода может проводиться под

- А. КТ-навигацией
- Б. Рентгеноскопией с контрастным усилением
- В. Мануальным контролем
- Г. Ультразвуковым контролем

Размер выплат по листку нетрудоспособности при страховом стаже работника более 8 лет составляет _____ % средней заработной платы работника

- А. 60
- Б. 40
- В. 80
- Г. 100

Болезнь шейермана-мау чаще развивается в возрасте

- А. 8-10 Лет
- Б. Старше 12 лет
- В. 1-3 Года
- Г. До 1 года

Воронкообразной деформации грудной клетки часто сопутствует синдром

- А. Марфана
- Б. Пруне-Белли
- В. Вактерл
- Г. Беквита – Видемана

Лечение абсцесса лёгкого при бронхиальной деструктивной пневмонии заключается в

- А. Хирургическом удалении абсцесса с окружающей лёгочной тканью
- Б. Плевральной пункции
- В. Дренаживании плевральной полости
- Г. Пункции и санации полости абсцесса и санационной бронхоскопии

При врождённом пилоростенозе наблюдают

- А. Снижение тургора тканей
- Б. Жидкий стул
- В. Учащённое мочеиспускание
- Г. Приступообразный крик

Начинать энтеральную нагрузку у ребенка после операции по поводу болезни гиршпрунга целесообразно на (в сутках)

- А. 1-2
- Б. 3-5
- В. 14
- Г. 7-10

К признакам катарального омфалита относят

- А. Серозное отделяемое из пупка
- Б. Кишечное отделяемое из пупка
- В. Гнойное отделяемое из пупка
- Г. Инфильтрацию краёв пупочного кольца

При атрезии желчевыводящих путей возрастают показатели

- А. Глюкозы крови
- Б. Связанного билирубина
- В. Гематокрита
- Г. Креатинина

Если на рентгенограмме на фоне легочного рисунка выявляются четко очерченные тонкостенные полости, то наиболее вероятно наличие

- А. Пиоторакса
- Б. Пиопневмоторакса
- В. Пневмоторакса
- Г. Булл

Аутотрансплантацией тканей называется пересадка

- А. От ближайших родственников
- Б. Ткани от другого человека
- В. Искусственных тканей
- Г. Собственной ткани пациента

Первые клинические симптомы пилороспазма появляются _____ после рождения

- А. На второй неделе
- Б. На третьей неделе
- В. В первые часы
- Г. С первых дней

При ущемленной паховой грыже у ребенка проводят грыжесечение и пластику по

- А. Краснобаеву
- Б. Бассини
- В. Спасокукоцкому
- Г. Мартынову

Пупочную грыжу без клинических проявлений оперировать следует

- А. До 1 года
- Б. После 5 лет
- В. По установлению диагноза
- Г. До 2 лет

Внезапно возникшая резкая боль в области мошонки, подтянутое яичко к корню мошонки характерны для

- А. Пахово-мошоночной грыжи
- Б. Водянки оболочек яичка
- В. Перекрута яичка
- Г. Эктопии яичка

При оскольчатом переломе надколенника оперативным пособием является

- А. Удаление надколенника
- Б. Фиксация шурупом
- В. Фиксация спицами
- Г. Наложение кругового лавсанового шва

Для новорожденного 18 дней с кавернозной гемангиомой в области крыла носа размером 1,5?1 см, прорастающей в носовой ход, целесообразным методом лечения является

- А. Криодеструкция жидким азотом
- Б. Оперативное вмешательство
- В. Использование адреноблокаторов
- Г. Применение снега угольной кислоты

Наиболее достоверным способом оценки подвижности голосовых складок после проведения тиреоидэктомии является

- А. Аускультативная оценка качества голоса
- Б. Рентгенография шеи в двух проекциях
- В. Оценка сохранности возвратных гортанных нервов
- Г. Фиброларингоскопия