

Тесты с вопросами по специальности «Хирургия» для аттестации 2 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/hirurg/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Хирургия» для аккредитации и других экзаменов (3700 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/hirurgiya/

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

→ medik-otvet.ru/product/neirohirurgiya/

3) Тесты для аккредитации «Детская хирургия» (3000 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/detskaya_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.

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Для гангренозной формы острого аппендицита характерны следующие симптомы, кроме:

- А. внезапное усиление болей в правой подвздошной области;
- Б. уменьшение болевых ощущений;
- В. тахикардия;
- Г. положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области.
- Д. Лейкоцитоз

Срочное хирургическое вмешательство требуется при следующих осложнениях язвенной болезни:

- А. Остановившееся желудочное кровотечение
- Б. Перфоративная язва
- В. Пенетрирующая язва
- Г. Стеноз выходного отдела желудка
- Д. Малигнизированная язва

Для скользящей паховой грыжи с вовлечением мочевого пузыря характерно всё, кроме:

- 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 образования
- Д. Наличие положительного симптома Мейо-Робсона

При поступлении больного с подозрением на Рихтеровское ущемление необходимо провести:

- А. Наблюдение в течении 1-2 часов для уточнения диагноза, а затем операцию
- Б. Выполнение срочной операции
- В. Наблюдение
- Г. Консервативное лечение
- Д. Вправление грыжи

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Фурункул;
2. Гидраденит;
3. Гнойный артрит. Вид возбудителя, наиболее часто выявляемого при данном заболевании:

- А. Гемолитический стрептококк
- Б. Стафилококк
- В. Протей
- Г. Синегнойная палочка
- Д. Гонококк

- А. 1-А, Б 2-Б 3-А
- Б. 1-Б 2-В 3-Г
- В. 1-В 2-Б 3-Д
- Г. 1-Б 2-Б 3-А

Наиболее совершенным инструментом для эмболизации из магистральной артерии является:

- А. Сосудистое кольцо Вольмара;
- Б. Вакуум - отсос;
- В. Баллонный катетер Фогарти;
- Г. Катетер Дормиа;
- Д. Окончатые щипцы.

Перебегающую желтуху можно объяснить:

- 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

Характерными осложнениями тотального панкреонекроза в острую фазу заболевания являются, кроме:

- А. Панкреатогенный абсцесс.
- Б. Полиорганная недостаточность.
- В. Забрюшинная некротическая флегмона.
- Г. Панкреатогенный шок.
- Д. Панкреатогенный перитонит.

Внутренние органы могут составлять часть стенки грыжевого мешка при следующих грыжах:

- А. Рихтерской
- Б. Косой паховой
- В. Скользящей
- Г. Прямой паховой
- Д. Пупочной

Зонд для остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода можно оставлять:

- 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

Возникновение гнойного холангита наиболее часто связано:

- А. С желчно-каменной болезнью
- Б. Со стенозирующим папиллитом
- В. С забросом кишечного содержимого через ранее наложенный билиодигестивный анастомоз
- Г. С псевдотуморозным панкреатитом
- Д. С опухолью головки поджелудочной железы

У больной 23 лет, с беременностью 32 недели, находящейся в хирургическом отделении 19 часов, при динамическом наблюдении полностью исключить наличие острого аппендицита не представляется возможным.

- А. больную необходимо оперировать;
- Б. необходимо продолжить наблюдение за больной;
- В. произвести ультрасонографию;
- Г. совместно с гинекологом вызвать искусственное прерывание беременности, а затем произвести аппендэктомию;
- Д. вызвать прерывание беременности и произвести лапароскопию.

Из перечисленных аритмий наиболее часто у больных митральным стенозом встречаются:

- А. пароксизмальная предсердная тахикардия
- Б. трепетание предсердий
- В. синусовая брадикардия
- Г. лево-предсердный ритм
- Д. мерцательная аритмия

Наиболее частой локализацией абсцедирующей пневмонии является:

- А. Верхняя доля
- Б. Средняя доля
- В. Нижняя доля
- Г. Язычковый сегмент
- Д. Любая доля и любой сегмент обоих легких

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Анатомические структуры:

1. Реберно-позвоночный угол;

2. Переднее средостение. Патологические изменения, наиболее часто локализующиеся в данных анатомических структурах:

А. Липома средостения

Б. Невринома средостения

В. Паразитарная киста средостения

Г. Дермоидная киста средостения

Д. Тимома

А. 1-Б 2-Д

Б. 1-А 2-Д

В. 1-В 2-А

Г. 1-Г 2-Д

Д. 1-Б 2-Г

Наилучшим методом лечения врожденной кисты поджелудочной железы является:

А. Медикаментозное лечение

Б. Марсупилинизация

В. Резекция тела поджелудочной железы

Г. Лучевая терапия

Д. Иссечение кисты

Желчные камни чаще всего состоят:

А. Из холестерина

Б. Из цистина

В. Из оксалатов

Г. Из солей желчных кислот

Д. Из мочевой кислоты

К относительным противопоказаниям к трансплантации поджелудочной железы НЕ относится:

А. Фракция выброса меньше 50%

Б. Распространённый атеросклероз

В. Наркотическая или алкогольная зависимость

Г. Возраст старше 65 лет

Д. все перечисленное

Множество мелких абсцессов в печени, как правило, развиваются:

- А. При остром деструктивном холецистите
- Б. При инвазии аскарид во внутрипеченочные желчные протоки
- В. При нагноении вокруг инородного тела печени
- Г. При нагноении паразитарной кисты печени
- Д. При тяжелом гнойном холангите

При остром панкреатите наибольшее количество активированных панкреатических ферментов содержится:

- А. В артериальной крови
- Б. В венозной крови
- В. В экссудате брюшной полости
- Г. В лимфе
- Д. В моче

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Острый абсцесс легкого (1-3 день от начала заболевания);
2. Дивертикул Ценкера. Оптимальная лечебная тактика:

- А. Операция Геллера
- Б. Массивная антибактериальная терапия
- В. Плевротомия, дренирование плевральной полости
- Г. Крикофарингеальная миотомия и иссечение дивертикула
- Д. Иссечение дивертикула

- А. 1-А 2-Г
- Б. 1-В 2-Б
- В. 1-А,Б,В 2-В
- Г. 1-Б 2-Г

Больная 50 лет, страдает калькулезным холециститом, сахарным диабетом и стенокардией напряжения. Наиболее целесообразно для нее:

- А. Диетотерапия, применение спазмолитиков
- Б. Санаторно-курортное лечение
- В. Плановое хирургическое лечение
- Г. Лечение сахарного диабета и стенокардии
- Д. Хирургическое лечение только по витальным показаниям

Грубый систолический шум, хорошо выслушиваемый во II, III межреберьях слева, связан с:

- А. легочной гипертензией
- Б. стенозом легочной артерии
- В. регургитацией крови на легочной артерии
- Г. стенозом устья аорты
- Д. недостаточностью клапанов аорты

Некротические изменения в стенке ущемленной кишки, как правило, начинаются:

- А. Со слизистого слоя
- Б. С подслизистого слоя
- В. С мышечного слоя
- Г. С субсерозного слоя
- Д. С серозного слоя

При наличии крупных амёбных абсцессов печени комплексная консервативная терапия должна сочетаться:

- А. С пункционной аспирацией содержимого полости гнойника и введением в нее антиамёбных препаратов
- Б. С лапаротомией, вскрытием и дренированием полости гнойника
- В. С резекцией пораженной доли печени
- Г. С гемигепатэктомией
- Д. Применение антибиотиков широкого спектра действия

Нарушением метаболизма, происходящем на фоне дефекта гепатоцитов, связанным с нарушением обмена меди, и являющимся показанием к трансплантации печени считается:

- А. Болезнь Гоше
- Б. Первичный билиарный цирроз
- В. Вирусный гепатит С
- Г. Болезнь Вильсона-Коновалова в стадии цирроза печени
- Д. все перечисленное

Синдром Бадда-Киари наблюдается чаще всего в возрасте:

- 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

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

- А. Анализ кала на скрытую кровь
- Б. Контрастную рентгеноскопию желудка
- В. Анализ желудочного сока на скрытую кровь
- Г. Фиброгастроскопию
- Д. Определение гемоглобина и гематокрита

При выявлении нежизнеспособной петли кишки во время операции грыжесечения отводящий отрезок кишки должен быть резецирован, отступя от видимой границы некроза на расстояние:

- А. 5-10 см
- Б. 15-20 см
- В. 25-30 см
- Г. 35-40 см
- Д. 45-50 см

По воротной вене инфекция попадает в печень:

- А. Из воспалительных очагов органов брюшной полости
- Б. Из большого круга кровообращения при гнойно-воспалительных заболеваниях отдельных 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

Наиболее достоверными клиническими проявлениями перфоративной язвы желудка являются:

- А. Рвота
- Б. желудочное кровотечение
- В. Напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости
- Г. Частый жидкий стул
- Д. Икота

Легочная гипертензия наблюдается при всех перечисленных пороках сердца, за исключением:

- А. порока митрального клапана
- Б. наличия сброса крови слева направо
- В. стеноза легочной артерии
- Г. эмболии легочной артерии
- Д. комплекса Эйзенменгера

Оптимальная тактика при остром абсцессе легкого в первые дни от начала заболевания:

- А. Дренирование плевральной полости
- Б. Массивная антибактериальная терапия
- В. Санационная бронхоскопия
- Г. Плевротомия
- Д. Резекция легкого

Артериальное давление при недостаточности аортального клапана:

- А. нормальное
- Б. низкое систолическое и повышенное диастолическое
- В. нормальное или повышенное систолическое и низкое диастолическое
- Г. высокое на руках и низкое на ногах
- Д. высокое систолическое и диастолическое

В лечении кист поджелудочной железы нередко практикуется наложение анастомозов с желудочно-кишечным трактом. Лучшим из них является:

- А. Цистогастростомия
- Б. Цистоеюностомия с межкишечным анастомозом
- В. Цистоеюностомия на отключенной петле
- Г. Цистостомия
- Д. Цистодуоденостомия

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Свернувшийся гемоторакс;

2. Гемоторакс. Основные методы лечения:

- А. Плевральная пункция
- Б. Торакоскопия и ликвидация гемоторакса
- В. Торакотомия, удаление гемоторакса
- Г. Дренирование плевральной полости
- Д. Введение стрептазы или других ферментов в область гемоторакса

- А. 1-А 2-В
- Б. 1-Б 2-А
- В. 1-В 2-А
- Г. 1-Д 2-А

Методом выбора в лечении резидуального холедохолитиаза является:

- А. Холедохолитотомия с дренированием холедоха по Керу;
- Б. УЗ литотрипсия;
- В. Литолитическая терапия;
- Г. ЭРХПГ с ЭПСТ и литоэкстракцией;
- Д. Супрадуоденальная холедоходуоденостомия.

Для острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей характерны:

- А. резкий отек нижней конечности
- Б. некроз пальцев стоп
- В. похолодание стопы
- Г. симптом перемежающейся хромоты
- Д. отек и гиперемия по ходу пораженных вен

Характерными особенностями клинических проявлений острого аппендицита у детей являются, кроме:

- А. преобладание общих симптомов над местными;
- Б. быстрое развитие деструктивных форм;
- В. лейкоцитоз;
- Г. выраженные диспепсические явления;
- Д. быстрое развитие аппендикулярного инфильтрата.

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вид эндоскопической помощи:

1. Диагностическая эзофагогастродуоденоскопия при ретроградной холецистохолангиографии;
 2. Диагностическая холедохоскопия;
 3. Лечебно-диагностическая холедохоскопия;
 4. Диагностическая колоноскопия. Отведенное время для манипуляции на одного пациента:
- А. 40 минут
 - Б. 50 минут
 - В. 60 минут
 - Г. 90 минут
- А. 1-Г 2-В 3-В 4-Г
 - Б. 1-Б 2-А 3-В 4-Г
 - В. 1-В 2-Г 3-Г 4-А
 - Г. 1-Г 2-А 3-В 4-Б

Наиболее ранним симптомом митрального стеноза является:

- А. периферические отеки
- Б. боли в брюшной полости вслед за увеличением печени
- В. сердцебиение вследствие предсердной аритмии
- Г. одышка
- Д. ортопноэ

Шейка мешка бедренной грыжи расположена:

- А. Впереди круглой связки
- Б. Медиальнее бедренных сосудов
- В. Латеральнее бедренных сосудов
- Г. Позади бедренных сосудов
- Д. Медиальнее Куперовской связки

Повышение уровня прокальцитонина в крови характерно для:

- А. Острого тромбоза;
- Б. Онкологического процесса;
- В. Сепсиса;
- Г. ДВС- синдрома;
- Д. ТЭЛА.

Клиническими признаками у больных с инфекционным эндокардитом, требующими срочной госпитализации, являются:

- А. отсутствие эффекта от амбулаторного лечения
- Б. наличие признаков активного процесса
- В. тромбоэмболические осложнения
- Г. появление шума при аускультации
- Д. все перечисленное

Абсолютным показанием для широкой торакотомии при проникающем ранении грудной клетки является:

- А. Пневмоторакс
- Б. Свернувшийся гемоторакс
- В. Продолжающееся кровотечение в плевральную полость
- Г. Проникающее ранение грудной клетки
- Д. Гемо-пневмоторакс

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Злокачественная герминогенная опухоль яичка;

2. Травма яичка;

3. Лимфома яичка. Лечебная тактика, объем операции:

А. Орхэктомия

Б. Орхофуникулэктомия

В. Паховая лимфаденэктомия

Г. Противовоспалительная и антибактериальная терапия

Д. Противоопухолевая химиотерапия

А. 1-Б,В,Д 2-А,Г 3- Д

Б. 1-Б 2-А 3- Д

В. 1-А,Б,В 2-А,Г 3- В,Д

Г. 1-А,Г 2-А,Б 3- Д

Какие из перечисленных факторов не являются факторами риска развития пролежней:

А. молодой возраст пациента;

Б. длительный постельный режим;

В. сахарный диабет;

Г. недостаточный уход;

Д. недержание мочи и кала.

Ингибиторы протеаз обладают следующими свойствами:

А. Тормозят протеолитическую активность ферментов поджелудочной железы

Б. Блокирует аутокаталитическое активирование трипсиногена в поджелудочной железе

В. Тормозят процессы кининогенеза и фибринолиза в крови

Г. Купируют процессы кининообразования

Д. Улучшает кровоснабжение поджелудочной железы

Существующее внутриплевральное давление:

А. ниже атмосферного

Б. не зависит от давления в воздушных путях

В. не изменяется в процессе дыхательного цикла

Г. одинаково во всех отделах плеврального пространства

Д. увеличивается при глотании

Наиболее частой локализацией прободений у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки является:

- А. Двенадцатиперстная кишка
- Б. Пилорический отдел желудка
- В. Малая кривизна желудка
- Г. Большая кривизна желудка
- Д. Кардиальный отдел желудка

Что не является компонентом комплексной терапии ДВС-синдрома:

- А. удаление пускового фактора ДВС-синдрома;
- Б. введение гепарина;
- В. введение свежезамороженной плазмы;
- Г. введение тромбоцитарной массы;
- Д. тромболитическую терапию.

Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью:

- А. растворения фибрина
- Б. приостановления роста тромба
- В. увеличения количества сгустков
- Г. изменения внутренней оболочки сосудов
- Д. снижения активности ДНК

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вид лечебной помощи:

1. Назначение жаропонижающих средств;
2. Повторное срочное обращение к хирургу после амбулаторной операции. Показания:

- А. Температура тела ниже 38°C
- Б. Температура тела выше 38°C
- В. Продолжительная тошнота и рвота
- Г. Продолжительная некупируемая боль
- Д. Задержка мочеиспускания
- Е. Гипертермия, сопровождающаяся спутанностью сознания
- Ж. Обильное промокание раневой повязки

- А. 1-Е 2-Б,В
- Б. 1-Б,Г 2-Б,Г,Д
- В. 1-Б,В,Е 2-Г,Д,ЕЖ
- Г. 1-Б,Е 2-Б,В,Г,Д,Ж

У больного 35 лет, с деструктивным панкреатитом алиментарной этиологии, через 22 дня после госпитализации появились: гектическая температура, тахикардия, ознобы, в периферической крови - нейтрофильный сдвиг лейкоцитарной формулы влево. В эпигастрии и левом подреберье пальпируется слабоболлезненный инфильтрат. Ваш диагноз:

- А. Холангит.
- Б. Экссудативный плеврит.
- В. Псевдокиста поджелудочной железы.
- Г. Абсцесс печени.
- Д. Панкреатогенный абсцесс.

При самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи тактика хирурга предусматривает:

- 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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Геморроидальное кровотечение;
2. Кровотечение из опухоли ободочной кишки;
3. Желудочное кровотечение. Характер кровотечения:

- А. Мелена
- Б. Алая кровь
- В. Смешанная кровь с калом и слизью
- Г. Темная кровь со сгустками
- Д. Алая кровь со сгустками

- А. 1-Б,Д 2-В,Г 3-А
- Б. 1-А,Б,Д 2-В 3-А,Г
- В. 1-Б 2-В 3-А
- Г. 1-Б,В, Д 2-Б,В,Г 3-Д

Системная токсичность местных анестетиков не увеличивается при

- А. гипоксии
- Б. добавлении вазоконстриктора
- В. ацидозе
- Г. гипопротейнемии
- Д. печеночной недостаточности

Основные факторы риска развития рака молочной железы:

- А. наследственность
- Б. неоднократная беременность с абортами
- В. травма молочной железы
- Г. повышенный фон наружной радиации
- Д. отсутствие беременности на фоне химической контрацепции

Полную поперечную блокаду может вызвать все перечисленное ниже, кроме:

- А. приема дигоксина
- Б. острого ревматизма
- В. ишемической болезни сердца
- Г. приема хинидина
- Д. приема эфедрина

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Ребенок выпил:

1. Уксусную эссенцию;
2. Едкую щелочь. Показано промывание желудка:

- А. Щелочным раствором
- Б. Подкисленным раствором
- В. Холодной водой.
- Г. Водой комнатной температуры
- Д. Горячей водой

- А. 1-А 2-Г
- Б. 1-Г 2-Г
- В. 1-Б 2-А
- Г. 1-А 2-Б
- Д. 1-В 2-Г

Наилучшим методом лечения дивертикула Ценкера является:

- А. Фундопликация по Ниссену
- Б. Кривофарингеальная миотомия и иссечение или подшивание дивертикула
- В. Иссечение дивертикула
- Г. Операция Геллера
- Д. Операция Белш

Опухолевые маркеры, использующиеся в диагностике и мониторинге герминогенных злокачественных опухолей яичка:

- А. Лактатдегидрогеназа, альфа - фетопротеин
- Б. СА-19-9,
- В. ПСА общий, ПСА свободный
- Г. SCC
- Д. UBC

Причиной тромбоэмболии легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит с локализацией:

- А. лицевые вены
- Б. глубокие вены нижних конечностей и вены малого таза
- В. глубокие вены верхних конечностей
- Г. поверхностные вены нижних конечностей
- Д. поверхностные вены верхних конечностей

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Болезнь фон Хиппеля-Линдау;

2. Синдром множественной эндокринной неоплазии 2b (синдром Горлина).

Патологические изменения наиболее характерные при конкретном заболевании:

- А. Медуллярный рак щитовидной железы
 - Б. Гемангиоматоз сетчатки
 - В. Нейриномы (ганглионейромы) слизистых оболочек
 - Г. Марфаноподобная внешность
 - Д. Рак почки
 - Е. Гемангиобластомы
 - Ж. Феохромоцитома
- А. 1-А,Б,Д 2-В,Г,Ж
Б. 1-Б,Д,Е,Ж 2-А,В,Г,Ж
В. 1-А,В,Е,Ж 2-Б,Д,Г,Ж
Г. 1-В,Е,Ж 2-А,Е,Ж

У больного 50 лет, с анамнезом язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, остро возникли боли в эпигастрии опоясывающего характера и многократная рвота. При поступлении в стационар имелись следующие лабораторные показатели: лейкоциты крови – 14×10^9 л, гемоглобин – 154 г/л, билирубин – 34,7 мкмоль/л, мочевины – 10 ммоль/л и диастаза мочи – 1024 ЕД.

- А. Перфоративная дуоденальная язва, печеночная недостаточность.
- Б. Деструктивный холецистит с печеночно-почечной недостаточностью.
- В. Кишечная непроходимость с развитием некроза кишки.
- Г. Острый панкреатит отечной формы.
- Д. Панкреонекроз.

Распознаванию механической желтухи более всего способствует:

- А. Пероральная холецистография
- Б. Внутривенная холецистохолангиография
- В. Ретроградная (восходящая) холангиография
- Г. Сцинтиграфия печени
- Д. Прямая спленопортография

Риск кровотечения понижают все перечисленные методы, кроме:

- А. трансфузия свежезамороженной плазмы;
- Б. трансфузия эритроцитарной массы;
- В. клипирование сосудов
- Г. прием нестероидных противовоспалительных средств;
- Д. селективная эмболизация артериальных сосудов.

Больной жалуется на наличие грыжи в паховой области. При ущемлении имеют место боли в надлобковой области, учащенные позывы на мочеиспускание. Наиболее вероятно у больного:

- А. Грыжа запирающего отверстия
- Б. Прямая паховая грыжа
- В. Бедренная грыжа
- Г. Косая паховая грыжа
- Д. Скользящая грыжа

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Паховая грыжа;
2. Болезнь Гиршпрунга;
3. Паховый крипторхизм. Оптимальный возраст ребенка для хирургического лечения:

- А. 6 месяцев
- Б. 1 год
- В. 3 года
- Г. После установки диагноза

Д. До 3-х лет

- А. 1-А 2-Б 3-Г
- Б. 1-В 2-Б 3-А
- В. 1-В 2-Д 3-Г
- Г. 1-В 2-А 3-Б,Г
- Д. 1-Б 2-Д 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Рак кардиального отдела желудка;

2. Рак тела желудка. Наиболее характерные симптомы:

А. Дисфагия

Б. Анемия

В. Боли за грудиной

Г. Похудание

Д. Симптом «шума плеска»

Е. Затруднение при глотании твердой пищи

Ж. Желудочный дискомфорт

3. Гиперсаливация

А. 1-А,Б,Д 2-В,Г,Ж

Б. 1-А,В,Е 2-Б,Г,Ж

В. 1-А 2-Б,Г

Г. 1-А,Б,В 2-Б,Д,Ж

Д. 1-А,В 2-Б,Г,Е

К осложнениям трансюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования относится все, кроме:

А. тромбоз стента

Б. печеночная энцефалопатия

В. гематома печени

Г. дислокация стента

Д. перфорация 12-перстной кишки

Во время анестезии при механической вентиляции при наличии одного легкого:

А. перфузия в нижнем легком уменьшается

Б. вентиляция в нижнем легком уменьшается

В. соотношение вентиляция перфузия нарушено больше перед спадением пораженного легкого, чем после

Г. физиологическое мертвое пространство увеличивается

Д. среднее давление в легочной артерии уменьшается

Стенокардия при отсутствии поражения коронарных артерий чаще всего, встречается при:

А. митральном стенозе

Б. митральной недостаточности

В. стенозе легочной артерии

Г. стенозе устья аорты

Д. аортальной недостаточности

При ущемлении петли кишки при грыжах наибольшие патологические изменения происходят:

- А. В приводящей петле
- Б. В отводящей петле
- В. В приводящей и отводящей петле в равной степени
- Г. В сегменте брыжейки ущемленной кишки
- Д. На всем протяжении

Больному, 72 лет, в экстренном порядке произведена аппендэктомия по поводу перфоративного аппендицита. Назначьте лечебные мероприятия, направленные на профилактику острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей в послеоперационном периоде:

- 1) длительный строгий постельный режим;
- 2) эластическое бинтование нижних конечностей;
- 3) один из низкомолекулярных гепаринов;
- 4) ранняя активизация больного;
- 5) введение аминокaproновой кислоты.

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

В лечении кист поджелудочной железы применяется цистогастростомия, частыми осложнениями после этой операции является:

- А. Эзофагит, вызванный попаданием трипсина
- Б. Рецидив кисты
- В. Послеоперационное кровотечение
- Г. Инфекция
- Д. Злокачественное перерождение

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Кровотечения при язвенной болезни:

1. Желудка;
2. 12-перстной кишки. Чаще всего возникают из:

- А. Лево́й желу́дочной артерии
- Б. Право́й желу́дочной артерии
- В. Привратниковой артерии
- Г. Право́й желу́дочно-сальниковой артерии
- Д. Желудочно-двенадцатиперстной артерии

А. 1-Б 2-В,Г,Д

Б. 1-Б 2-В,Г,Д

В. 1-Б 2-В,Г,Д

Г. 1-Б 2-В,Г,Д

Преимущества трансплантации почки по сравнению другими видами заместительной почечной терапии:

- А. Высокая эффективность
- Б. Высокое качество жизни
- В. Экономическая целесообразность
- Г. Иммуносупрессивная терапия
- Д. все перечисленное

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Отделы ободочной кишки:

1. Восходящая кишка;
2. Поперечно-ободочная кишка;
3. Нисходящая кишка;
4. Сигмовидная кишка. Количество складок типично:

А. 6-8 складок

Б. 10-12 складок

В. 12-24 складки

Г. 35-40 складок

Д. Количество складок непостоянно

А. 1-Б 2-В 3-А 4-Д

Б. 1-А 2-Б 3-Д 4-А

В. 1-В 2-Б 3-А 4-Д

Г. 1-А 2-Д 3-Б 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевания:

1. Инфаркт миокарда;
 2. Печеночная недостаточность;
 3. ХОБЛ;
 4. Сердечная недостаточность. Для какого заболевания характерны следующие биохимические изменения:
 - А. КФК (повыш), кфк-МВ-N, а-амилаза-N, тропонин - N , миоглобин N, ЩФ- N, ЛДГ (повыш), альбумин-N, АСТ-N, АЛТ-N, а1-антитрипсин (снижен);
 - Б. КФК(повыш), кфк-МВ(повыш), а-амилаза-N, тропонин - (повыш) в динамике, миоглобин (повыш), ЩФ- N, ЛДГ (повыш), альбумин N, АСТ (повыш), АЛТ (повыш), а1-антитрипсин Нили повышен;
 - В. КФК (повыш), кфк-МВ-N, а-амилаза-N, тропонин - N в динамике, миоглобин N, ЩФ- N, ЛДГ (повыш), альбумин (снижен), АСТ(повыш), АЛТ(повыш), а1-антитрипсин-(снижен);
 - Г. КФК (повыш), кфк-МВ(повыш), а-амилаза-N, тропонин - N , миоглобин N, ЩФ- N, ЛДГ-N, альбумин-N, АСТ-N, АЛТ-N, а1-антитрипсин N
- А. 1-А 2-В 3-Б 4-Г
Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. 1-Б 2-А 3-В 4-Г
Г. 1-Б 2-В 3-Г 4-А

Характерными изменениями в периферической крови при инфекционном эндокардите являются все перечисленные, кроме:

- А. анемии
- Б. лейкоцитоза
- В. лейкопении
- Г. увеличенной СОЭ
- Д. тромбоцитопении

Показаниями для ламинэктомии при травме спинного мозга являются:

- А. Сотрясение спинного мозга
- Б. Ушиб шейного отдела спинного мозга
- В. Сдавление спинного мозга
- Г. Ушиб грудного отдела спинного мозга
- Д. Травматическое субарахноидальное кровоизлияние

К осложнениям острого панкреатита относится все перечисленное, кроме:

- А. Панкреатогенного абсцесс
- Б. Липоматоза поджелудочной железы.
- В. Забрюшинной флегмоны.
- Г. Наружного панкреатического свища.
- Д. Аррозивного кровотечения.

Абсолютное противопоказание к донорству органов:

- А. Атеросклеротическое поражение сосудов
- Б. Хронический алкоголизм в анамнезе
- В. Артериальная гипертензия, леченная медикаментозно
- Г. ВИЧ - инфекция

В клинику поступил больной 47 лет, с жалобами на резкие опоясывающие боли в верхних отделах живота, многократную рвоту. Боли возникли после приема алкоголя и жирной пищи 6 часов назад. Состояние средней тяжести. Пульс 100 ударов в минуту. АД – 100/60 мм рт. ст. Живот резко болезненный в верхних отделах, где определяется ригидность мышц передней брюшной стенки. В отлогих местах притупление перкуторного звука. Перистальтика ослаблена. Стула не было, газы отходят. Ваш предварительный диагноз:

- А. Перфоративная язва желудка, перитонит.
- Б. Острая кишечная непроходимость.
- В. Инфаркт кишечника.
- Г. Желудочно-кишечное кровотечение.
- Д. Острый панкреатит.

Маршевая проба проводится с целью выявления:

- А. несостоятельных коммуникантных вен
- Б. проходимости глубоких вен нижних конечностей
- В. недостаточности артериального кровообращения в нижних конечностях
- Г. тромбоза подколенной артерии
- Д. острого тромбоза

В клинику поступила больная 42 лет с митральным стенозом. При эхокардиографическом и рентгеноскопическом обследовании выявлено выраженное ограничение подвижности створок митрального клапана и кальциноз III степени. Диаметр митрального отверстия - 0,5 см. III функциональный класс заболевания. Укажите разновидности оперативных вмешательств, показанных в этом конкретном случае:

- А. открытая митральная комиссуротомия;
- Б. протезирование митрального клапана механическим протезом;
- В. не показана операция
- Г. закрытая чрезжелудочковая митральная инструментальная комиссуротомия;
- Д. рентгеноэндоваскулярная баллонная дилатация левого митрального отверстия.

Какие патологические изменения не характерны для множественной эндокринной неоплазии 2а (синдром Сиппла):

- А. Феохромоцитома
- Б. Медуллярный рак щитовидной железы
- В. Гиперпаратиреоз
- Г. Нейриномы слизистых оболочек
- Д. Болезнь Гиршпрунга

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диаметр просвета:

1. Пищевода;

2. 12-перстной кишки. Диаметр в сантиметрах:

А. 1

Б. 2,5

В. 4,5

Г. 6,5

Д. 10

А. 1-А 2-В

Б. 1-Б 2-А

В. 1-В 2-В

Г. 1-Б 2-В

Наиболее частая причина развития острого медиастинита:

А. разрыв пищевода

Б. хирургическое вмешательство

В. гнойный лимфаденит с распространением процесса

Г. распространение гнойных процессов с шеи

Д. вовлечение средостения в туберкулезный процесс или грибковое поражение при заболеваниях легких

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Отделы ободочной кишки:

1. Поперечно-ободочная кишка;

2. Сигмовидная кишка;

3. Прямая кишка. Эндоскопические особенности анатомии разных отделов ободочной кишки:

А. Характерны продольно расположенные складки

Б. Характерны полулунные складки

В. большую сочность и интенсивность окраски, менее выраженный сосудистый рисунок

Г. Слизистая имеет жемчужно-белую окраску с четким сосудистым рисунком

Д. Все тени не видны

А. 1-Г 2-Б,В,Д 3-А

Б. 1-Г 2-Б,В,Д 3-А

В. 1-Г 2-Б,В,Д 3-А

Г. 1-Г 2-Б,В,Д 3-А

Больному 47 лет. Давно и много курит. В течении последних месяцев почти ежедневно кровохарканье. Необходимо заподозрить:

- А. Хронический абсцесс легкого
- Б. Хроническую пневмонию
- В. Рак легкого
- Г. Туберкулез легкого
- Д. Пневмосклероз

У больного, 35 лет, на второй день после операции аппендэктомии, произведенной по поводу гангренозного аппендицита, развился парез кишечника, озноб, стали беспокоить боли в правой половине живота, увеличилась печень и появилась желтуха. О каком осложнении можно думать?

- А. обструктивный холангит;
- Б. поддиафрагмальный абсцесс;
- В. подпеченочный абсцесс;
- Г. абсцесс печени;
- Д. пилефлебит.

Первичными хроническими очагами при инфекционном эндокардите являются:

- А. хронические тонзиллиты, отиты, синуситы
- Б. зубные гранулемы
- В. альвеолярная пиорея
- Г. пиорея в желчных путях, мочевом пузыре, кишечнике, гениталиях, остеомиелиты
- Д. все перечисленное

Напряжение мышц в правой подвздошной области, нередко возникающее при прободной язве двенадцатиперстной кишки, можно объяснить:

- А. Затекание содержимого по правому боковому каналу
- Б. Рефлекторными связями через спинномозговые нервы
- В. Скоплением воздуха в брюшной полости, в частности в правой подвздошной области
- Г. Развивающимся разлитым перитонитом
- Д. Висцеро-висцеральным рефлексом с червеобразного отростка

Какие изменения не характерны у больных с повышенной секрецией катехоламинов:

- А. Бронхоспазм
- Б. Нарушение сердечного ритма
- В. Повышение артериального давления
- Г. Расслабление мышц матки
- Д. Подавление моторики кишки

Основными показаниями для наложения портокавального анастомоза является:

- А. Цирроз печени
- Б. Асцит
- В. Кровотечение из вен пищевода
- Г. Портальная энцефалопатия
- Д. Рецидивирующая желтуха

Какие препараты применяют для лечения кровотечений из варикозно-расширенных вен пищевода:

- А. нестероидные противовоспалительные средства
- Б. синтетические аналоги соматостатина
- В. низкомолекулярный гепарин
- Г. все вышеперечисленное
- Д. ничего из вышеперечисленного

Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у мужчин является:

- А. Травма живота
- Б. Применение кортикостероидов
- В. Алкоголизм
- Г. Хронический холецистит
- Д. Цирроз печени

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

- 1. Портальная гипертензия;
 - 2. Тромбоэмболия легочной артерии. Наиболее частые причины возникновения:
- А. Тромбоз селезеночной или воротной вены
 - Б. Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза
 - В. Цирроз печени
 - Г. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей

- А. 1-А 2-Б
- Б. 1-В 2-Г
- В. 1-В 2-Б
- Г. 1-А,В 2-Б,Г

При транспортировке больного с переломом диафиза плеча наиболее рациональным является применение:

- А. мягкой повязки Дезо
- Б. гипсовой повязки Дезо
- В. шины Крамера
- Г. гипсовой повязки по Вайнштейну
- Д. торакобрахиальной гипсовой повязки

Во время операции по поводу желчнокаменной болезни обнаружен сморщенный желчный пузырь, набитый камнями, расширенный до 2,5 см общий желчный проток. Больному следует:

- А. Произвести холецистэктомию
- Б. Произвести холецистэктомию, холангиографию и решить вопрос о тактике
- В. Сразу произвести холецистэктомию и ревизию протока
- Г. Наложить холецистостому
- Д. Произвести дуоденотомию с ревизией большого дуоденального сосочка

Для утверждения диагноза анальной трещины достаточно:

- А. пальцевого исследования прямой кишки
- Б. колоноскопии
- В. аноскопии
- Г. ирригоскопии
- Д. ректороманоскопии

При переломах костей локтевого сустава при транспортировке больного необходима:

- А. повязка Дезо
- Б. фиксация шиной Крамера
- В. фиксация на шине ЦИТО
- Г. фиксация шиной Ситенко
- Д. торакобрахиальная повязка

Холестероз желчного пузыря наиболее часто сочетается:

- А. С острым холециститом
- Б. С желчно-каменной болезнью
- В. Со злокачественными новообразованиями желудочно-кишечного тракта
- Г. С раком желчного пузыря
- Д. С хроническими неспецифическими заболеваниями легких

Цианоз проявляется, когда насыщение артериальной крови кислородом ниже:

- А. 100%
- Б. 80%
- В. 85%
- Г. 90%
- Д. 95%

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вид эндоскопической помощи:

1. Диагностическая эзофагоскопия;
2. Лечебная эзофагоскопия;
3. Лечебно-диагностическая эзофагогастродуоденоскопия;
4. Диагностическая эзофагодуоденоскопия. Отведенное время для манипуляции на одного пациента:

А. 20 минут

Б. 30 минут

В. 45 минут

Г. 55 минут

Д. 70 минут

А. 1-А 2-В 3-Д 4-Г

Б. 1-В 2-А 3-Г 4-Д

В. 1-А 2-В 3-Д 4-А

Г. 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Тромбоэмболия легочной артерии;
2. Абсцесс легкого эмбологенной природы. Характерная локализация источника и проявлений заболевания:

А. Глубокие вены нижних конечностей и вены малого таза

Б. Верхняя доля правого легкого

В. Поверхностные вены нижних конечностей

Г. Поверхностные вены верхних конечностей

Д. Лицевые вены

Е. Периферические отделы обоих легких

Ж. Нижние доли обоих легких

А. 1-А 2-Е

Б. 1-Б,В 2-Е

В. 1-А 2-Г

Г. 1-В 2-Б

Высокое систолическое давление в левом желудочке характерно для:

А. аортальной недостаточности

Б. аортального стеноза

В. митрального стеноза

Г. митральной недостаточности

Д. пороках трикуспидального клапана

Раннее появление признаков правожелудочковой недостаточности характерно для:

- А. изолированного митрального стеноза
- Б. митральной недостаточности
- В. аортального порока
- Г. митрально-аортального порока
- Д. митрально-трикуспидального стеноза

Обязательным условием для прижизненного донорства на территории РФ являются:

- А. Желание выступить в качестве донора почки
- Б. Тяжелое состояние реципиента и срочность проведения трансплантации
- В. Генетическое родство донора и реципиента
- Г. Эмоциональная близость донора и реципиента

Критерием митрального стеноза при аускультации являются все перечисленные признаки, кроме

- А. хлопающего I тона
- Б. усиления и раздвоения первого тона
- В. диастолического шума с пресистолическим усилением
- Г. систолического шума на верхушке сердца
- Д. акцента второго тона на легочной артерии

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Травма черепа:

1. Перелом костей основания черепа;

2. Перелом костей свода черепа. Наиболее характерные проявления:

- А. Сильная головная боль
- Б. Неоднократная рвота
- В. Однократная рвота
- Г. Ликворея из носа
- Д. Подкожная гематома
- Е. Наличие перелома костей на краниограмме

А. 1-А 2-Е

Б. 1-Г 2-Б

В. 1-Г 2-Е

Г. 1-А,Б 2-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Вид эндоскопической помощи:

1. Лечебно-диагностическая бронхоскопия;
2. Лечебно-диагностическая лапароскопия;
3. Диагностическая бронхоскопия;
4. Диагностическая лапароскопия. Отведенное время для манипуляции на одного пациента:

- А. 45 минут
- Б. 60 минут
- В. 80 минут
- Г. 90 минут
- Д. 120 минут

- А. 1-Г 2-Д 3-А 4-Г
- Б. 1-В 2-Д 3-Б 4-Г
- В. 1-А 2-Б 3-Б 4-Д
- Г. 1-А 2-Б 3-Б 4-В

При сочетании алкогольной интоксикации с перфорацией гастродуоденальных язв возникают определенные диагностические трудности, обусловленные:

- А. Снижением болевого синдрома, что приводит к угасанию рефлексов со стороны передней брюшной стенки
- Б. Поздней обращаемостью
- В. Возможностью психозов
- Г. Возможностью суицидальных попыток
- Д. Всем перечисленным

Специфическим антиамебным средством является:

- А. Антибиотики аминогликозидного ряда
- Б. Метронидазол
- В. Эметин, хлорохин
- Г. Хинин
- Д. Антибиотики цефалоспоринового ряда

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Отделы кишечника:

1. 12-перстная кишка;

2. Тощая и подвздошная кишка. Основные функции:

А. Всасывание

Б. Секреторная

В. В ней осуществляется переход от кислого желудочного пищеварения к щелочному

Г. Моторная и экскреторная

Д. Формирование каловых масс

А. 1-А 2-Г

Б. 1-Б 2-В

В. 1-В 2-Д

Г. 1-В 2- А, Г

При переломах лучевой кисти в типичном месте в качестве иммобилизации используется:

А. тыльный гипсовый лангет

Б. круговая гипсовая повязка до локтевого сустава

В. круговая гипсовая повязка до нижней трети плеча

Г. ладонный гипсовый лангет

Д. тыльный и ладонный гипсовый лангет

Наибольшие нарушения водно-электролитного и белкового обмена имеют место:

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

В диагностике острого аппендицита имеют значение все перечисленные методы, кроме:

А. лапароскопии;

Б. клинического анализа крови;

В. ректального исследования;

Г. колоноскопии, включая осмотр слепой кишки;

Д. влагищного исследования.

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Отделы ободочной кишки:

1. Нисходящая кишка;
2. Поперечно-ободочная кишка;
3. Восходящая кишка. Эндоскопические особенности анатомии разных отделов ободочной кишки:

- А. Хорошо видны вены подслизистого слоя
- Б. Хорошо выраженная брыжеечная тения
- В. Хорошо выраженная сальниковая тения
- Г. Характерны плотные морщинистые складки
- Д. Спиралевидные складки характерны

- А. 1-А 2-А,В 3-Д
- Б. 1-Д 2-В 3-А
- В. 1-В 2-А,Г 3-Б
- Г. 1-Б 2-А,В 3-Г

Желчный камень, вызвавший обтурационную кишечную непроходимость, попадает в просвет кишки чаще всего через фистулу между желчным пузырем и:

- А. Слепой кишкой
- Б. Малой кривизной желудка
- В. Двенадцатиперстной кишкой
- Г. Тощей кишкой
- Д. Ободочной кишкой

Риск возникновения бронхиального свища вследствие несостоятельности швов в наибольшей степени выражен при выполнении:

- А. типичной пневмонэктомии
- Б. расширенной пневмонэктомии
- В. пневмонэктомии с резекцией перикарда или грудной стенки
- Г. пневмонэктомии с резекцией бифуркаций трахеи
- Д. лобэктомии

Какие патологические изменения не характерны для множественной эндокринной неоплазии 2b (синдром Горлина):

- А. Нейриномы слизистых оболочек
- Б. Феохромоцитома
- В. Медуллярный рак щитовидной железы
- Г. Гиперпаратиреоз
- Д. Марфаноподобная внешность

При переломах лучевой кости в типичном месте может повреждаться:

- А. длинный разгибатель большого пальца
- Б. разгибатель указательного пальца
- В. длинный сгибатель большого пальца
- Г. короткий лучевой разгибатель кисти
- Д. длинный лучевой разгибатель кисти

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Спаечная кишечная непроходимость у детей:

- 1. Ранняя;
 - 2. Поздняя. Сроки консервативной терапии:
- А. 1-3 часа
 - Б. 3-6 часов
 - В. 12-24 часа
 - Г. Двое суток
 - Д. Трое суток
- А. 1-А 2-Б
 - Б. 1-В 2-А
 - В. 1-В 2-Б
 - Г. 1-А 2-Г

Наиболее часто бронхоэктатическая болезнь поражает:

- А. Верхние доли обоих легких
- Б. Базальные сегменты нижних долей
- В. Базальные сегменты нижних долей в сочетании с язычковыми сегментами верхней доли левого легкого или средней доли правого легкого
- Г. Среднюю долю
- Д. Отдельные сегменты обоих легких

Жалобы больного после резекции желудка на тяжесть в эпигастрии, слабость - вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признаками:

- А. Инсулиномы поджелудочной железы
- Б. Синдрома приводящей петли
- В. Пептической язвы анастомоза
- Г. Демпинг-синдрома
- Д. Синдрома малого желудка

Для левожелудочковой острой сердечной недостаточности характерно:

- А. увеличение печени
- Б. периферические отеки
- В. отек легкого
- Г. асцит
- Д. олигурия

Рак желудка наиболее часто локализуется:

- А. В кардиальном отделе желудка
- Б. По большой кривизне
- В. По малой кривизне
- Г. В антральном отделе желудка
- Д. В дне желудка

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Расположения разных отделов ободочной кишки:

1. Интраперитонеальное;
2. Мезоперитонеальное. Отделы ободочной кишки:

- А. Слепая и восходящая
- Б. Восходящая и поперечно-ободочная
- В. Поперечно-ободочная кишка
- Г. Нисходящая
- Д. Сигмовидная

- А. 1-А, Д 2-Г
- Б. 1-В, Д 2-Г
- В. 1-В, Г 2-Д
- Г. 1-Г 2-А

Второй тон слышится над легочной артерией громче, чем над аортой:

- А. в норме у молодых людей
- Б. при легочной гипертензии
- В. при митральном стенозе
- Г. при множественных эмболиях ветвей легочной артерии
- Д. при всех перечисленных случаях

При дифференцировании острого аппендицита от острого аднексита необходимо учитывать:

- 1) симптом Кохера-Волковича;**
- 2) локализацию болей;**
- 3) иррадиацию болей в крестец и промежность;**
- 4) положительный симптом Промптова;**
- 5) симптом Бартомье-Михельсона.**

А. 1, 3, 5;

Б. 1, 2, 4;

В. 2, 3, 4;

Г. 3, 4, 5;

Д. все ответы верны.

Аортальная недостаточность может быть следствием:

А. расслаивающей аневризмы аорты

Б. острого ревматизма

В. бактериального эндокардита

Г. злокачественной гипертензии

Д. всех перечисленных причин

При инфекционном эндокардите чаще всего поражается:

А. митральный клапан

Б. трикуспидальный клапан

В. аортальный клапан

Г. клапан легочной артерии

Д. несколько клапанов

Прикрытию перфорации язвы желудка или двенадцатиперстной кишки способствуют:

А. Малый диаметр прободного отверстия

Б. Незначительное наполнение желудка

В. Топографическая близость соседних органов

Г. Большой диаметр прободного отверстия

Д. Хорошо развитый большой сальник

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Рак толстой кишки;

2. Геморрой. Наиболее характерные осложнения:

А. Анемия железодефицитная

Б. Анальная трещина

В. Кровотечение

Г. Острая кишечная непроходимость

Д. Параколярный абсцесс

Е. Перфорация опухоли и развитие перитонита

Ж. Малигнизация геморроидального узла

3. Тромбоз геморроидального узла

А. 1-А,В,Г,Д,Е 2-А,В,З

Б. 1-А,В, 2-А, В,З

В. 1-Б,Г,Д,Е 2-В,Ж,З

Г. 1-Д,Е 2-А,З

Наиболее частой причиной формирования приобретенной митральной недостаточности является:

А. инфекционный эндокардит

Б. ревматизм

В. инфаркт миокарда

Г. соединительнотканые дисплазии

Д. травма

У больного 26 лет диагностирован гангренозный абсцесс легкого, осложненный профузным легочным кровотечением. Наиболее эффективным методом лечения у него является:

А. Гемостатическая терапия

Б. Искусственный пневмоторакс

В. Пневмоперитонеум

Г. Тампонада дренирующего бронха

Д. Радикальное хирургическое лечение в виде резекции легкого

Постоянным симптомом внепеченочной портальной гипертензии является:

А. Интермитирующая лихорадка

Б. Общая слабость

В. Спленомегалия

Г. Кровоточивость слизистой оболочки носа

Д. Маточные кровотечения

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Анатомическая особенность:

- 1. Мезоперитонеально расположенные органы;**
- 2. Сальниковая сумка располагается позади;**
- 3. В нижнем этаже брюшной полости находится. Анатомическая структура:**

А. Печень, желчный пузырь

Б. Ободочная кишка

В. Желудок и печеночно-желудочная связка

Г. Пищевод

Д. Тимус

А. 1-А, В 2-Г 3-Б

Б. 1-А, В 2-В 3-Б

В. 1- В 2-В 3-А,Б

Г. 1-А, В 2-В 3-Б

При проведении дифференциальной диагностики между пахово-мошоночной грыжей и водянкой оболочек яичек следует прибегнуть:

А. К трансиллюминации и пальпации

Б. К пункции

В. К перкуссии

Г. К аускультации

Д. К пальцевому исследованию прямой кишки

Из рентгенологических методов исследования наиболее информативным при бронхоэктатической болезни является:

А. Бронхография

Б. Рентгенография

В. Рентгеноскопия

Г. Томография

Д. Компьютерная томография

Парадоксальное дыхание наиболее часто наблюдается:

А. при пневмотораксе

Б. при управляемой вентиляции

В. при ателектазе

Г. при пневмонии

Д. при ларингоспазме

Злокачественную трансформацию наиболее часто претерпевают:

- А. Язвы луковицы двенадцатиперстной кишки
- Б. Постбульбарные язвы
- В. Язвы малой кривизны желудка
- Г. Язвы большой кривизны желудка
- Д. Язвы всех указанных локализаций

При напряженном пневмотораксе показано:

- А. Искусственная вентиляция легких
- Б. Немедленное дренирование плевральной полости
- В. Срочная торакотомия
- Г. Торакоскопия
- Д. Трахеостомия

Разлитой верхушечный толчок характерен для:

- А. митрального стеноза
- Б. аортальной недостаточности
- В. митральной недостаточности
- Г. аортального стеноза
- Д. правильно Б и В

При ущемленной грыже в отличие от неущемленной во время операции необходимо:

- А. Вначале рассечь ущемленное кольцо
- Б. Вначале рассечь грыжевой мешок
- В. Можно делать то и другое с последующей пластикой грыжевых ворот
- Г. Выполнить резекцию ущемленных образований (кишки, сальник)
- Д. Сделать лапаротомию

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Орган, имеющий физиологические сужения:

1. Пищевод;

2. 12-перстная кишка. Количество сужений:

- А. 1
- Б. 2
- В. 3
- Г. 4
- Д. 5

- А. 1-Г 2-Б
- Б. 1-Г 2-Б
- В. 1-Г 2-Б
- Г. 1-Г 2-Б

Характерными клиническими симптомами инфекционного эндокардита являются все перечисленные, за исключением:

- А. лихорадки, ознобов, усиленного потоотделения, увеличения
- Б. увеличения лимфоузлов, селезенки
- В. увеличения печени
- Г. В. образования порока сердца
- Д. (чаще недостаточности аортального клапана)
- Е. Г. петехий, кровоизлияний на слизистой нижних век
- Ж. Д. симптома Лукина-Либмана

Наиболее частой причиной смерти при аортальном стенозе является:

- А. сердечная недостаточность
- Б. нарушения внутрисердечной гемодинамики
- В. нарушения ритма
- Г. коронарная недостаточность
- Д. отек легких

При посевах перитонеального экссудата чаще всего отмечается рост:

- А. Стафилококка
- Б. Протея
- В. Кишечной палочки
- Г. Смешанной флоры
- Д. Анаэробной флоры

Наиболее частой причиной несостоятельности швов культи двенадцатиперстной кишки после резекции желудка является:

- А. Гипопроотеинемия
- Б. Гипотензия во время операции
- В. Аксиальный поворот тонкой кишки
- Г. Дуоденостаз
- Д. Послеоперационный панкреатит

При лимфогранулематозе желудка необходимо:

- А. Произвести резекцию желудка
- Б. Произвести резекцию желудка и ваготомию
- В. Произвести резекцию желудка и назначить химиотерапию
- Г. Назначить химиотерапию
- Д. Назначить лучевую терапию

Различают следующие клинические варианты клапанного инфекционного эндокардита, кроме:

- А. острого
- Б. подострого
- В. первичного хронического
- Г. неактивной фазы
- Д. ремиссии или обострения

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Расположение аденомы паращитовидной железы:

1. В ткани щитовидной железы;
 2. В загрудинном пространстве;
 3. Множественные аденомы. Частота случаев:
- А. 1% случаев
 - Б. 4-6 % случаев
 - В. 8-10 % случаев
 - Г. 12-15 % случаев
 - Д. 25 % случаев
- А. 1-Б 2-А 3-Б
Б. 1-А 2-В 3-Б
В. 1-Б 2-А 3-В
Г. 1-Г 2-Д 3-В

У больной 54 лет, находящейся в гинекологическом отделении, на третьи сутки после экстирпации матки по поводу миомы, диагностирован илеофemorальный венозный тромбоз. Лечебная тактика:

- А. провести консервативную терапию в условиях гинекологического отделения;
- Б. в случае эффективности консервативной терапии выписать больную на амбулаторное долечивание;
- В. после снятия швов перевести больную в хирургический стационар;
- Г. при ухудшении состояния перевести больную в сосудистое отделение;
- Д. срочно перевести больную в сосудистое хирургическое отделение.

Сильная девиация трахеи может быть вызвана:

- А. правосторонним пневмотораксом
- Б. зобом
- В. коллапсом левого легкого
- Г. левосторонней эмпиемой
- Д. левосторонней пневмонэктомией

Основным фактором, ограничивающим трансплантацию, является

- А. Недостаток донорских органов
- Б. Отсутствие законодательной базы
- В. Недостаток пациентов (реципиентов)
- Г. Отсутствие центров выполняющих трансплантации

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Синдром множественной эндокринной неоплазии 2a (синдром Сиппла);
2. Синдром множественной эндокринной неоплазии 2b (синдром Горлина).

Патологические изменения наиболее характерные при конкретном заболевании:

- А. Медуллярный рак щитовидной железы
- Б. Амилоидоз кожи
- В. Нейриномы (ганглионейромы) слизистых оболочек
- Г. Марфаноподобная внешность
- Д. Болезнь Гиршпрунга
- Е. Первичный гиперпаратиреоз
- Ж. Феохромоцитома

- А. 1-А,Б,Д,Е,Ж 2-А,В,Г,Ж
- Б. 1-А,Б,Г,Д 2-А,В,Ж
- В. 1-А,Б,В 2-А,Г,Д,Ж
- Г. 1-А,Г,Ж 2-Б,В,Г,Ж
- Д. 1-А,Б,В 2-Г,Д,Ж

Острый аппендицит следует дифференцировать с:1) пиелонефритом;

2) острым холециститом;

3) острым аднекситом;

4) острым гастроэнтеритом;

5) правосторонней почечной коликой. Выберите правильную комбинацию ответов:

- А. 1, 3, 5;
- Б. 3, 4, 5;
- В. 2, 3, 4;
- Г. 1, 2, 4, 5;
- Д. все ответы верны.

Пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента проводят между:

- А. сывороткой донора и эритроцитами реципиента;
- Б. сывороткой реципиента и эритроцитами донора;
- В. эритроцитами реципиента и донора;
- Г. сыворотками реципиента и донора;
- Д. цельной кровью реципиента и эритроцитами донора.

В момент прободения язвы желудка или двенадцатиперстной кишки наиболее часто встречается:

- А. Тахикардия
- Б. Схваткообразная боль
- В. Локализованная, умеренная боль
- Г. Внезапно возникшая интенсивная боль
- Д. Жидкий стул

Больной 60 лет , страдающий хроническим алкоголизмом, жалуется на дисфагию, чувство инородного тела в горле ,похудание. Можно предположить:

- А. диффузный эзофагит
- Б. дивертикул Ценкера
- В. ахалазия пищевода
- Г. Злокачественная опухоль пищевода
- Д. язвенный рефлюкс -эзофагит

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Диагноз:

1. Обтурационная (механическая) желтуха;
 2. Гемолитическая желтуха;
 3. Преджелтушный период вирусного гепатита;
 4. Норма для детей до 14 лет. Выберите наиболее вероятный диагноз (состояние), для которого характерны следующие биохимические изменения:
- А. фракции билирубина -N, ЩФ-N, ГГТП-N, АЛТ (повыш)/ АСТ(повыш) >1;
 - Б. фракции билирубина (повыш) , ЩФ(повыш), ГГТП>, АЛТ(повыш)/АСТ(повыш)< 1;
 - В. фракции билирубина -N, ЩФ (повыш), ГГТП-N, АЛТ-N, АСТ- N;
 - Г. свободный билирубин (повыш), ЩФ- N, ГГТП- N, АЛТ-N, АСТ-N
- А. 1-А 2-Г 3-Б 4-В
 - Б. 1-Б 2-А 3-Г 4-В
 - В. 1-Б 2-Г 3-А 4-В
 - Г. 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Заболевание:

1. Абсцедирующая пневмония;

2. Бронхоэктатическая болезнь. Наиболее частая локализация :

А. Верхняя доля легкого

Б. Средняя доля легкого

В. Нижняя доля легкого

Г. Язычковый сегмент

Д. Базальные сегменты нижних долей в сочетании с язычковыми сегментами верхней доли левого легкого или средней доли правого легкого

А. 1-В 2-Д

Б. 1-В 2-Д

В. 1-В 2-Д

Г. 1-В 2-Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Травма черепа:

1. Сотрясение головного мозга;

2. Перелом костей основания черепа. Наиболее характерные проявления:

А. Сильная головная боль

Б. Неоднократная рвота

В. Однократная рвота

Г. Ликворея из носа

Д. Головокружение, нистагм

Е. Наличие перелома костей на краниограмме

А. 1-Б,В 2-Д

Б. 1-А 2-В

В. 1-А,Б 2-Д

Г. 1-Д 2-Г

Во время оперативного вмешательства по поводу эмболии правой бедренной артерии с ишемией тканей III-Б у больного с острым инфарктом миокарда полностью восстановлен кровоток по артериям пораженной конечности. Через 10 часов после операции состояние больного резко ухудшилось - появились признаки сердечно-сосудистой, дыхательной и печеночной недостаточности, а состояние оперированной конечности заметно улучшилось. Укажите наиболее вероятные причины ухудшения состояния больного:

1. Гиперкалиемия;
2. Эмболия главных легочных артерий;
3. Миоглобинурия;
4. Эмболия почечных артерий;
5. Метаболический ацидоз.

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

При высокой тонкокишечной непроходимости комплекс лечебных мероприятий следует начинать:

- А. С хирургического вмешательства
Б. С инфузионной терапии
В. С введения назогастрального зонда
Г. С антибиотикотерапии
Д. С применения препаратов антихолинэстеразного действия

Симптом "барабанных палочек" и "часовых стекол":

- А. является характерным только для бронхоэктатической болезни
Б. Может наблюдаться при других нагноительных заболеваниях легких и плевры
В. Более характерен для пороков сердца
Г. Характерен для актиномикоза
Д. Характерен для туберкулеза

Абсолютными показаниями для интубации двухпросветной трубкой являются:

- А. опухоль легкого
Б. бронхоплевральный свищ
В. необходимость выполнения лобэктомии
Г. ламинэктомия в торакальном отделении
Д. операция на пищеводе

Рациональным лечением желчно-каменной болезни является:

- А. Диетическое
- Б. Медикаментозное
- В. Хирургическое лечение
- Г. Санаторно-курортное
- Д. Лечение минеральными водами

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Локализация опухоли:

1. Опухоль коры надпочечника;
2. Опухоль мозгового вещества надпочечника. Разновидности опухолей в зависимости от локализации:

- А. Нодулярная гиперплазия
- Б. Рак надпочечника
- В. Аденома надпочечника
- Г. Феохромоцитома
- Д. Альдостерома
- Е. Ганглионеврома

- А. 1-А,Б 2-В,Г,Е
- Б. 1-,В,Д 2-А,Г,Е
- В. 1-А,Г,Д 2-Б,В,Е
- Г. 1-А,Б,В,Д 2-Г,Е
- Д. 1-А 2-Г,Е

Секретин образуется:

- А. В двенадцатиперстной кишке
- Б. В печени
- В. В поджелудочной железе
- Г. В дистальных отделах тонкой кишки
- Д. В гипоталамусе

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Протяженность:

1. Пищевода;
2. Зоны привратника;
3. 12-перстной кишки. Длина в сантиметрах:

А. 35

Б. 25

В. 1

Г. 30

Д. 50

А. 1-А 2-В 3-Г

Б. 1-А 2-Б 3-Д

В. 1-Б 2-В 3-Г

Г. 1-В 2-Б 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Физиологические сужения пищевода:

1. Первое сужение пищевода;
2. Второе сужение пищевода;
3. Третье сужение пищевода. Физиологические сужения пищевода обусловлены:

А. Давлением щитовидной железы

Б. Тонусом верхнего пищеводного сфинктера

В. Давление дуги аорты

Г. Давление правого главного бронха

Д. Давлением ножек диафрагмы

А. 1-А 2-В 3-Д

Б. 1-Б 2-В 3-Д

В. 1-Б 2-Г 3-Д

Г. 1-Б 2-А 3-Д

Наиболее информативным диагностическим методом при определении лечебной тактики у больного со скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы является:

А. рентгенография с пробой Вальсальвы и в положении Тренделенбурга

Б. фиброгастродуоденоскопия

В. мониторная рН-метрия пищевода

Г. измерение размеров грыжи

Д. оценка вредных привычек (курение, алкоголь)

Невправимость грыжи зависит:

- А. От спаек грыжевого мешка с окружающими тканями
- Б. От спаек между грыжевым мешком и органами, находящимися в нем
- В. От сужения грыжевых ворот
- Г. От выхождения в нее мочевого пузыря
- Д. От выхождения в нее слепой кишки

Основными направлениями патогенетической терапии острого панкреатита являются:

1. Подавление экскреторной функции поджелудочной железы.
2. Ликвидация гиповолемии.
3. Инактивация панкреатических ферментов.
4. Назогастральная декомпрессия желудочно-кишечного тракта.
5. Методы экстракорпоральной детоксикации. Укажите правильное сочетание ответов:

- А. 1,2,3,4.
- Б. 1,3,4.
- В. 2,3,5.
- Г. 1,4,5.
- Д. Все ответы правильные.

Для лечения гангрены легкого наиболее часто применяются:

- А. Пневмотомия
- Б. Клиновидная резекция легкого
- В. Пневмонэктомия
- Г. Лобэктомия
- Д. Торакопластика

Основным видом оперативного вмешательства при солитарных абсцессах печени является:

- А. Резекция доли или сегмента печени
- Б. Наложение билиодигестивного соустья
- В. Вскрытие и дренирование абсцесса
- Г. Трансплантация печени
- Д. Гемигепатэктомия

У больных перитонитом среди перечисленных осложнений наиболее часто встречается:

- А. Эвентерация
- Б. Образование кишечных свищей
- В. Тромбоэмболия легочной артерии
- Г. Формирование абсцессов брюшной полости
- Д. Пневмония

Если потенциальный донор HBs-Ag-позитивен, то

- А. его печень может быть трансплантирована HBs-Ag-негативному реципиенту из ургентного листа ожидания;
- Б. никакие органы и ткани забирать нельзя;
- В. возможно только изъятие тканей от этого донора;
- Г. почки от этого донора могут быть изъяты и пересажены ;
- Д. Все неверно.

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Патологическое состояние:

1. Кровопотеря;

2. Диабетическая кома. Объективные показатели:

А. Дефицит глобулярного объема

Б. Бледность кожных покровов, коллапс

В. Декомпенсированный дыхательный алкалоз с метаболическим алкалозом

Г. Декомпенсированный дыхательный ацидоз с метаболическим алкалозом

Д. Гипонатриемия с метаболическим ацидозом

А. 1-А,Б 2-Б,Г

Б. 1-А,Б 2-Б,Г

В. 1-А,Б 2-Б,Г

Г. 1-А,Б 2-Б,Г

Задняя дозированная сфинктеротомия показана при лечении:

- А. геморроя, с повышенным тонусом сфинктера и анальной трещины
- Б. кокцигодинии
- В. хронического парапроктита
- Г. геморроя с выпадением внутренних геморроидальных узлов
- Д. выпадении слизистой прямой кишки

Наиболее часто ущемляются следующие грыжи:

- А. Бедренные
- Б. Косые паховые
- В. Пупочные
- Г. Грыжи белой линии живота
- Д. Прямые паховые

При ущемленном камне в области большого дуоденального сосочка следует:

- А. Сделать дуоденотомию, извлечь камень и ушить кишку
- Б. Наложить холедоходуоденоанастомоз
- В. После дуоденотомии и извлечения камня дренировать холедох через культю пузырного протока
- Г. Вскрыть холедох и попытаться удалить камень; при неудаче произвести дуоденотомию, удалить конкремент, наложить швы на рану двенадцатиперстной кишки и дренировать общий желчный проток
- Д. Наложить холедохоэнтероанастомоз

Экономная резекция желудка, выполненная по поводу язвенной болезни, чаще приводит к возникновению:

- А. Демпинг-синдрома
- Б. Гипогликемического синдрома
- В. Синдрома "малого желудка"
- Г. Пептической язвы анастомоза
- Д. Синдрома приводящей петли

О наличии прободения язвы желудка или 12-перстной кишки позволяют судить:

- А. Доскообразный живот
- Б. Сильные боли в эпигастрии
- В. Боли в поясничной области
- Г. Повышение лейкоцитоза до 15 тыс.
- Д. Легкая желтуха склер и кожных покровов

Наиболее частым поздним осложнением перенесенной холецистэктомии, холедохолитотомии с дренированием холедоха по Керу является:

- А. Рубцовая стриктура холедоха;
- Б. Кровотечение;
- В. Хронический панкреатит;
- Г. Язвенная болезнь 12-перстной кишки;
- Д. Склерозирующий холангит.

Ведущим в лечении больных перитонитом является:

- А. Хирургическое вмешательство
- Б. Дезинтоксикационная терапия
- В. Рациональная антибиотикотерапия
- Г. Борьба с парезом кишечника
- Д. Устранение причин, приводящих к нарушению внешнего дыхания

Признаки застоя в малом круге кровообращения при аортальном стенозе появляются при:

- А. нарушениях ритма
- Б. артериальной гипертензии
- В. высоком левожелудочковом систолическом давлении
- Г. гипертрофии левого желудочка
- Д. повышении конечно-диастолического давления в левом желудочке выше 10 мм. рт. ст.

Заболевание амёбным абсцессом печени, как правило, совпадает:

- А. С учащением случаев амёбной дизентерии
- Б. С учащением случаев инфекционного гепатита
- В. С учащением случаев описторхоза
- Г. С эпидемией острых респираторных вирусных заболеваний
- Д. С сезонными обострениями язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

Беременность у женщин, страдающих митральным стенозом, допустима при:

- А. пороке сердца с начальными симптомами сердечной недостаточности: наличия признаков активности ревматизма (I степени по Нестерову)
- Б. пороке сердца без выраженных признаков сердечной недостаточности и обострения ревматического процесса
- В. декомпенсированном пороке сердца с признаками правожелудочковой недостаточности: наличие активной фазы ревматизма (А-I степени), свежее возникшая мерцательная аритмия, легочная гипертензия (II стадия)
- Г. декомпенсированном пороке сердца с признаками левожелудочковой или тотальной недостаточности: наличие активной фазы ревматизма (А-II степени), атрио- или кардиомегалия, длительно существующая мерцательная аритмия с тромбоэмболическими проявлениями и легочной гипертензией (III стадии)
- Д. правильно А и Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Отделы ободочной кишки:

1. Восходящий отдел;
 2. Поперечно-ободочная кишка;
 3. Нисходящий отдел;
 4. Сигмовидная кишка. Просвет кишки имеет следующую форму:
- А. Овальную
 - Б. Равностороннего треугольника с несколько выпуклыми углами
 - В. Треугольника с закругленными углами и слегка выпуклыми сторонами
 - Г. Квадратную
 - Д. Ромбовидную
- А. 1-В 2-Д 3-А, В 4-А
 - Б. 1-А 2-Б 3-А, В 4-Г
 - В. 1-А 2-Б 3-А, В 4-А
 - Г. 1-Д 2-Б 3-А 4-В

Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у женщин может быть:

- А. Беременность
- Б. Хронический холецистит
- В. Алкоголизм
- Г. Травма живота
- Д. Применение кортикостероидов

Рецидивы гастродуоденальных кровотечений наиболее вероятны:

- 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

Операция гастростомии показана:

- А. При неоперабельном раке тела желудка
- Б. При неоперабельном раке антрального отдела желудка
- В. При стенозе эзофагокардиального перехода желудка, вызванном опухолью
- Г. При всех перечисленных случаях
- Д. Ни в одном из перечисленных случаев

Наиболее оптимальным способом остановки язвенного кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта является

- А. Гемотрансфузия
- Б. Инфузионная терапия
- В. Эндоскопический гемостаз
- Г. Резекционное вмешательство

В послеоперационном периоде к механической желтухе может привести

- А. Абсцесс печени
- Б. Перевязка гепатикохоледоха
- В. Перитонит
- Г. Кишечная непроходимость

С уменьшением продолжительности инкубационного периода, прогноз при газовой гангрене

- А. Зависит от вида возбудителя
- Б. Не изменяется
- В. Улучшается
- Г. Ухудшается

Содержимое пузыря при отморожении II степени после травмы имеет ____ характер

- А. Геморрагический
- Б. Серозно-гнойный
- В. Гнойно-фибринозный
- Г. Серозный

Показанием к хирургическому лечению при расслоении аорты является

- А. Неосложненное дистальное расслоение
- Б. Острое проксимальное расслоение
- В. Изолированное расслоение дуги аорты со стабильной гемодинамикой
- Г. Неосложненное проксимальное расслоение

Для оценки состояния пищевода после разобщения трахеопищеводного свища следует выполнить

- А. Эзофагографию
- Б. Гастроскопию
- В. Бронхоскопию
- Г. Компьютерную томографию органов грудной клетки

Первое физиологическое сужение двенадцатиперстной кишки обусловлено давлением

- А. Печени
- Б. Брыжейки толстой кишки
- В. Брыжейки тонкой кишки
- Г. Поджелудочной железы

К главным мероприятиям в лечении спонтанного пневмоторакса относят

- А. Наложение пневмоперитонеума и наблюдение
- Б. Кардиотропную терапию и аналептики
- В. Наблюдение и лечение основного заболевания
- Г. Плевральную пункцию, активный дренаж и аспирацию

Пупочная грыжа чаще возникает у

- А. Женщин с ожирением в возрасте после 30 лет
- Б. Мужчин
- В. Лиц определенных профессий
- Г. Детей старшего возраста

Компенсированный стеноз выходного отдела желудка и двенадцатиперстной кишки при рентгенографии проявляется задержкой опорожнения желудка ____ часов

- А. До 12
- Б. До 24
- В. Более 12
- Г. Более 24

Свободная аутодермопластика при ожогах свода черепа чаще всего показана при ____ ожогах

- А. Распространенных пограничных
- Б. Распространенных глубоких
- В. Ограниченных глубоких
- Г. Ограниченных поверхностных

В острый период химического ожога при наличии тяжелой эндогенной интоксикации и невозможности проведения раннего бужирования пищевода необходимо провести

- А. Фундопликацию по Тупе
- Б. Гастроластику по Collis
- В. Гастростомию и тщательную ревизию желудка для выявления возможного ожогового поражения
- Г. Эзофагэктомию с одномоментной эзофагопластикой

Наиболее частым симптомом, характерным для скользящей грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, является

- А. Частая рвота желудочным содержимым
- Б. Частая изжога
- В. Неустойчивый стул
- Г. Дисфагия

Обмен данными между медицинскими организациями в электронном виде обеспечивает

- А. Электронное Правительство
- Б. Федеральный регистр медицинских работников
- В. Портал государственных услуг
- Г. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)

Симптом щеткина–блумберга проявляется

- А. Только при остром аппендиците
- Б. Только при токсической фазе перитонита
- В. Только при реактивной фазе перитонита
- Г. При всех фазах перитонита

Правый мочеточник у пограничной линии таза перекрещивается с ____ артерией

- А. Общей подвздошной
- Б. Подчревной
- В. Внутренней подвздошной
- Г. Наружной подвздошной

Сосудом, пересекающим восходящую часть двенадцатиперстной кишки, является

- А. Левая артерия ободочной кишки
- Б. Средняя артерия ободочной кишки
- В. Чревный ствол
- Г. Верхняя брыжеечная артерия

Непосредственно после прободения язвы желудка возникает

- А. Тахипноэ
- Б. Брадикардия
- В. Озноб
- Г. Тахикардия

Наиболее безопасным методом бужирования пищевода является

- А. Ортоградное бужирование по струне полыми рентгеноконтрастными бужами
- Б. Ретроградное бужирование за нитку
- В. Ортоградное бужирование вслепую
- Г. Бужирование через рот только под эндоскопическим контролем

Экстренное хирургическое вмешательство требуется при

- А. Перфоративной язве
- Б. Малигнизированной язве
- В. Пенетрирующей язве
- Г. Состоявшемся желудочном кровотечении

Противопоказанием к переливанию крови является

- А. Шок
- Б. Тяжелая операция
- В. Тяжелая печеночная недостаточность
- Г. Снижение артериального давления

К дыхательным мышцам относятся

- А. Мышцы грудной клетки, передней брюшной стенки, плечевого пояса
- Б. Мышцы грудной клетки, плечевого пояса, диафрагма
- В. Диафрагма, мышцы грудной клетки, передней брюшной стенки
- Г. Мышцы грудной клетки, спины, шеи, диафрагма

Изменение клинической картины у больного с геморроем, характеризующееся резкими болями после дефекации, стул обильным, длительностью болевого пароксизма 6-8 часов, не снимающегося анальгетиками, связано с

- А. Тромбозом геморроидальных узлов
- Б. Трещиной анального канала
- В. Парaproктитом
- Г. Сфинктеритом

При поступлении в стационар пациента с ущемленной паховой грыжей более четырех часов без признаков перитонита или кишечной непроходимости показано проведение

- А. Экстренного оперативного вмешательства в течение двух часов
- Б. Вправление грыжи с последующим наблюдением в условиях стационара
- В. Спазмолитической терапии и вправление грыжи
- Г. Наблюдения пациента в условиях стационара

Деление верхнедолевых бронхов справа и слева осуществляется на _____ справа и _____ слева

- А. Б1, Б2, Б3, Б4, Б5; Б1, Б2, Б3, Б4
- Б. Б1, Б2, Б3; Б1 Б2, Б3, Б4, Б5
- В. Б1, Б2, Б3, Б4, Б5; Б1, Б2, Б3, Б4, Б5
- Г. Б1, Б2 Б3, Б4, Б5; Б1, Б2, Б3, Б6

Наружным искусственным свищом является

- А. Холедохододеноанастомоз
- Б. Гастростома
- В. Урахус
- Г. Артериовенозный шунт

При облитерирующем тромбангите чаще поражаются

- А. Бифуркация аорты
- Б. Дуга аорты и брахиоцефальный ствол
- В. Бедренная артерия
- Г. Артерии голени

Показанием к проведению лапароскопии у больных с острыми воспалительными заболеваниями матки и придатков является

- А. Невозможность исключить разрыв гнойных образований придатков матки
- Б. Дренирование полости малого таза
- В. Невозможность исключить миому матки
- Г. Невозможность исключить инфекционную природу воспаления

К наиболее частой причине смерти больных острым аппендицитом относят

- А. Тромбоэмболию легочной артерии
- Б. Перитонит
- В. Легочные осложнения
- Г. Раннюю спаечную кишечную непроходимость

Объем операции при хронических свищах прямой кишки зависит от

- А. Общего состояния пациента
- Б. Локализации свищевого хода по отношению к сфинктерному аппарату прямой кишки
- В. Локализации наружного свищевого отверстия
- Г. Локализации внутреннего свищевого отверстия

Неоднократные неудачные попытки эндоскопического гемостаза при продолжающемся язвенном кровотечении диктуют необходимость выполнения

- А. Только консервативного лечения
- Б. Эндоскопического гемостаза
- В. Экстренного хирургического вмешательства
- Г. Планового хирургического вмешательства

Воспалительным поражением лимфатических узлов, при котором они увеличиваются в размерах и вызывают болезненные ощущения, является

- А. Карбункул
- Б. Лимфаденит
- В. Гидраденит
- Г. Фурункул

Типовой операцией при раке поперечной ободочной кишки является

- А. Левосторонняя гемиколэктомия
- Б. Тотальная колэктомия
- В. Резекция поперечной ободочной кишки
- Г. Расширенная правосторонняя гемиколэктомия

Если на следующий день после операции по поводу прямой паховой грыжи у больного появились боли при мочеиспускании, макрогематурия, то это обусловлено

- А. Простатитом
- Б. Ранением мочевого пузыря
- В. Острым циститом
- Г. Почечной коликой

Под аллогенной трансплантацией понимают трансплантацию, когда при заборе и пересадке тканей донор и реципиент

- А. Одно и то же лицо
- Б. Однояйцевые близнецы
- В. Родственники первой ступени
- Г. Принадлежат к разным биологическим видам

В России скринингу на рак печени подлежат

- А. Все люди старше 30 лет
- Б. Лица группы повышенного риска
- В. Мужчины старше 50 лет
- Г. Все люди старше 50 лет

Внесение должностным лицом заведомо ложных сведений в официальный документ является

- А. Дисциплинарным проступком
- Б. Служебным подлогом
- В. Превышением должностных полномочий
- Г. Халатностью

Абсолютным признаком перелома, выявляемым с помощью клинического исследования, является

- А. Гиперемия кожи
- Б. Костная крепитация
- В. Отек конечности
- Г. Бледность кожных покровов

При свежих ранениях тонкой кишки обоснованным является

- А. Наложение энтероэнтероанастомоза
- Б. Энтеростомия по Юдину
- В. Ушивание раны кишки
- Г. Энтеростомия по Майдлю

Целью антикоагулянтной терапии в лечении тромбоза вен является

- А. Фибринолиз
- Б. Гемодилюция
- В. Приостановление роста тромба
- Г. Изменение внутренней оболочки сосудов

Наиболее эффективным методом лечения рака лёгкого является

- А. Хирургический
- Б. Лучевой
- В. Иммунотерапия
- Г. Химиотерапия

Оптимальная толщина расщепленного аутодермотрансплантата ____ мм

- А. 0,2-0,3
- Б. 0,5-1,0
- В. 0,1-0,2
- Г. 0,2-0,4

Типичным изменением уровня билирубина и его фракций при вирусных гепатитах является повышение

- А. Связанной и свободной фракции в одинаковой мере
- Б. Связанной фракции
- В. Связанной фракции при умеренном повышении свободного билирубина
- Г. Свободной фракции

У больного, который получил дорожную травму, в процессе обследования выявлен перелом костей таза, над левой половиной грудной клетки выслушиваются перистальтические шумы, можно предположить

- А. Разрыв легкого
- Б. Тупую травму сердца
- В. Разрыв левого купола диафрагмы
- Г. Разрыв пищевода

Отделом толстой кишки, имеющим продольные складки, является ____ кишка

- А. Восходящая
- Б. Поперечно-ободочная
- В. Прямая
- Г. Слепая

К ранним клиническим симптомам центрального рака легкого относят

- А. Сухой кашель или кашель со слизистой мокротой, содержащей иногда прожилки крови
- Б. Легочное кровотечение
- В. Лихорадку
- Г. Одышку и потерю массы тела

В случае обнаружения при ревизии нерва нарушения его целости без потери сегмента нерва выполняют

- А. Прямую нейрорафию
- Б. Нейрорафию с аутовставкой
- В. Транспозию ветвей
- Г. Декомпрессию

Ширина холедоха в норме равна __ см

- А. 1,1-1,5
- Б. 0,6-1,0
- В. 1,6-2,0
- Г. До 0,5

Ожоговая болезнь у детей и пожилых пациентов может развиваться при ожоговом поражении ____ % площади поверхности тела

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

Методом инструментальной диагностики, позволяющим установить диагноз рак желудка является

- А. Колоноскопия
- Б. УЗИ (ультразвуковое исследование) органов брюшной полости
- В. ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия) с биопсией
- Г. Обзорная рентгенография брюшной полости

Противопоказанием к экстренной аппендэктомии при остром аппендиците является

- А. Вторая половина беременности
- Б. Аппендикулярный инфильтрат
- В. Распространённый перитонит
- Г. Острый инфаркт миокарда

Боль при перфоративной язве желудка и двенадцатиперстной кишки носит ____ характер

- А. «Кинжальный»
- Б. Ноющий
- В. Схваткообразный
- Г. Пульсирующий

При диагностированном ранении сердца показано

- А. Дренирование плевральной полости
- Б. Проведение экстренной торакотомии
- В. Дренирование перикарда
- Г. Проведение пункции перикарда

Перед эндоскопическим удалением рентгеноконтрастных инородных тел, определение их расположения в просвете желудка и двенадцатиперстной кишки определяют с использованием

- А. Методики двойного контрастирования с взвесью сульфата бария
- Б. Водорастворимого контрастного вещества
- В. Жидкой взвеси сульфата бария
- Г. Густой взвеси сульфата бария

Ведущим фактором в развитии паротита является

- А. Повышенная секреция слюнных желез
- Б. Обезвоживание
- В. Преклонный возраст больного
- Г. Сниженная секреция слюнных желез

Гипертрофические рубцы обычно формируются в течение ____ месяцев после эпителизации ран

- А. 18-24
- Б. 6-12
- В. 1-2
- Г. 3-6

Ведущим методом диагностики острого нарушения мезентериального кровообращения является

- А. Контрастная рентгенография органов брюшной полости
- Б. УЗИ (ультразвуковое исследование) органов брюшной полости
- В. МСКТ (мультиспиральная компьютерная томография) с контрастным усилением
- Г. Обзорная рентгенография органов брюшной полости

Для скользящей грыжи характерным является

- А. Проникновение между мышцами и апоневрозом
- Б. Наличие одной из стенок грыжевого мешка, которая является органом брюшной полости, частично покрытым брюшиной
- В. Легкая вправляемость
- Г. Врожденная природа

Среди злокачественных опухолей пищевода чаще всего встречается

- А. Рабдомиосаркома
- Б. Лейомиосаркома
- В. Саркома
- Г. Рак

При травматическом отрыве главного бронха на фоне стабильной гемодинамики операций выбора является

- А. Пластика с восстановлением проходимости бронхов
- Б. Верхняя лобэктомия с удлинением культи бронха и последующей пластикой
- В. Сохранение легкого в состоянии ателектаза
- Г. Пневмонэктомия

Гангреной легкого называется

- А. Патологический процесс, который представляет собой не склонный к отграничению гнойно-гнилостный некроз всего легкого или доли
- Б. Генерализованный процесс в легочной ткани
- В. Патологический процесс, характеризующийся наличием некроза и гнойного расплавления легочной ткани с формированием полости
- Г. Патологический процесс, характеризующийся наличием ограниченной гнойной полости в легочной ткани

Больной 8 лет. В 2-х летнем возрасте обнаружен шум в области сердца. Растет здоровым. Наблюдается у ревматолога. При осмотре: заметнее развит плечевой пояс. По левому краю грудины слабый систолический шум, проводящийся в межлопаточное пространство. АД на руках 150/80 мм рт.ст. На ЭКГ – гипертрофия левого желудочка. На ногах пульс и АД не определяются. Каков предварительный диагноз?

- А. Дефект межпредсердной перегородки
- Б. Коарктация аорты
- В. Корригированная транспозиция магистральных сосудов
- Г. Стеноз аортального клапана

Нарушение микроциркуляции при сохранном магистральном кровотоке характерно для

- А. Венозной формы мезентериальной ишемии
- Б. Обтурационной кишечной непроходимости
- В. Неокклюзионной формы мезентериальной ишемии
- Г. Артериальной формы мезентериальной ишемии

Сфинктером санториниева протока называется сфинктер

- А. Хелли
- Б. Гирша
- В. Одди
- Г. Вестфаля

Специализированная хирургическая помощь должна оказываться в

- А. Участковых больницах
- Б. Больницах скорой помощи
- В. Реабилитационных центрах
- Г. Областных и городских многопрофильных больницах

У лиц с повышенным риском заболевания раком желудка следует ежегодно проводить исследование

- А. Морфологического состава крови
- Б. Кала на скрытую кровь
- В. Эндоскопическое желудка
- Г. Желудочной секреции

При циррозе печени структура паренхимы печени при УЗИ (ультразвуковое исследование) чаще выглядит

- А. Мелкозернистой
- Б. Очаговой
- В. Однородной
- Г. Диффузно неоднородной

При операции протезирования или шунтирования бифуркации аорты чаще используют

- А. Тотальную лапаротомию
- Б. Верхнесрединную лапаротомию
- В. Нижнесрединную лапаротомию
- Г. Торакоабдоминальный оперативный доступ

Напряжение мышц в правой подвздошной области, нередко возникающее при прободой язве двенадцатиперстной кишки, можно объяснить

- А. Развивающимся разлитым перитонитом
- Б. Скоплением воздуха в брюшной полости, в частности в правой подвздошной области
- В. Затеканием содержимого по правому боковому каналу
- Г. Висцеро-висцеральным рефлексом с червеобразного отростка

О качестве профилактической работы свидетельствует показатель

- А. Отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- Б. Охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- В. Текучести кадров
- Г. Занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население

Нестоек во внешней среде, неустойчив к действию обычного дезраствора, погибает при + 56 °с в течение 30 минут и при кипячении за несколько секунд вирус

- А. Иммунодефицита человека
- Б. Гепатита С
- В. Гепатита А
- Г. Гепатита В

При ожогах кислотами и солями тяжелых металлов возникает ____ некроз

- А. Асептический
- Б. Коагуляционный
- В. Инфицированный
- Г. Колликвационный

Аденокарцинома обычно возникает на фоне

- А. Ахалазии кардии
- Б. Пищевода Барретта
- В. Химических ожогов пищевода
- Г. Эзофагита

Рак пищевода в большинстве случаев прогрессирует

- А. В зависимости от локализации
- Б. Быстро
- В. Медленно
- Г. Крайне быстро

После обучения по программам профессиональной переподготовки медицинские работники должны пройти

- А. Периодическую аккредитацию
- Б. Аттестацию
- В. Первичную аккредитацию
- Г. Первичную специализированную аккредитацию

При перфорации шейного отдела пищевода в первую очередь показано лечение в объеме

- А. Экстирпации пищевода с эзофагопластикой
- Б. Консервативной терапии
- В. Резекции шейного отдела пищевода
- Г. Ушивания перфорации, дренирования затека из шейного доступа

При флегмоне срединного ладонного пространства кисти основным является лечение

- А. Симптоматическое
- Б. Хирургическое
- В. Физиотерапевтическое
- Г. Антибактериальное

Кровянистые выделения из прямой кишки могут быть при кишечной непроходимости

- А. Спаечной
- Б. Инвагинационной
- В. Спастической
- Г. Странгуляционной

У больных ущемленными грыжами после операций, выполненных без пластики грыжевых ворот, повторные плановые вмешательства производят через (в месяцах)

- А. 3-6
- Б. 1
- В. 12
- Г. 24

Абсолютным противопоказанием к трансплантации культивированных и некультивированных кератиноцитов и/или фибробластов является

- А. Гипопротеинемия
- Б. Площадь ожогов свыше 50% поверхности тела
- В. Раневая инфекция
- Г. Раневое истощение

Больной с ущемленной пахово-мошоночной грыжей поступил на 3 сутки от начала заболевания с температурой 39 °с, гиперемией, инфильтрацией и отёком мошонки, это свидетельствует о/об

- А. Флегмоне грыжевого мешка
- Б. Водянке яичка
- В. Остром орхите
- Г. Некрозе яичка

Феномен деструкции при раке легкого проявляется

- А. Повышением температуры
- Б. Ателектазом доли легкого
- В. Кашлем с мокротой
- Г. Кровохарканьем

Источником инфекции при гепатите в является

- А. Слюна
- Б. Сперма
- В. Кровь
- Г. Вирусоноситель

Для малярии характерен ____ тип температурной кривой

- А. Постоянный
- Б. Волнообразный
- В. Ремитирующий
- Г. Интермитирующий

Гипоплазия или аплазия глубоких вен нижней конечности называется синдромом

- А. Клиппель-Треноне
- Б. Такаясу
- В. Лериша
- Г. Паркс-Вебера-Рубашова

Критерием эффективности проведенной некротомии является

- А. Расхождение краев раны на 1-1,5 см
- Б. Похолодание дистальных отделов конечности
- В. Заживление раны в течении 3-х суток
- Г. Уменьшение плазмопотери

Асептический некроз таранной кости возникает при

- А. Сахарном диабете
- Б. Варикозной болезни
- В. Переломах и переломовывихах таранной кости
- Г. Системной красной волчанке, васкулитах

К методам окончательной остановки кровотечения относят

- А. Лигирование, ушивание сосуда или реконструктивную операцию на сосуде
- Б. Давящую повязку
- В. Тампонаду
- Г. Наложение жгута

К мероприятиям успешного лечения острого гематогенного остеомиелита относят

- А. Иммобилизацию конечности гипсовой повязкой
- Б. Скелетное вытяжение
- В. Активные движения в суставах конечности
- Г. Массаж конечности

Одним из критериев синдрома системного воспалительного ответа является температура тела выше _____ °С или ниже ____ °С

- А. 37,5; 35,5
- Б. 37; 35
- В. 39; 34
- Г. 38; 36

Оставшиеся края перикарда после экстраплевральной перикардэктомии по углу подшивают слева к

- А. Диафрагме
- Б. Зубчатым мышцам
- В. Краю грудины
- Г. Межрёберным мышцам

Под консилиумом понимают совещание

- А. Представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- Б. Сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- В. Нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- Г. Представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

Рентгенологическим признаком хронического остеомиелита длинной трубчатой кости является

- А. Периостальная реакция
- Б. Субхондральный склероз
- В. Импрессионный перелом
- Г. Локальный остеопороз

Рожь вызывается

- А. Гонококком
- Б. Стрептококком
- В. Синегнойной палочкой
- Г. Стафилококком

Возбудителем псевдомембранозного колита является

- А. *Prevotella disiens*
- Б. *Difficile*
- В. *Perfringens*
- Г. *Bacteroides fragilis*