

Тест "Хирургия"	
1	Рентгенологически определяемый ателектаз сегмента легкого, доли или всего легкого обязывает врача в первую очередь исключить:
1	Центральный рак легкого
2	Доброкачественную опухоль (центральную)
3	Инородное тело
4	Пневмонию
5	Пневмоторакс
2	Абсолютным показанием к ИВЛ у больных с возникшей дыхательной недостаточностью при шоке служит уровень рО₂ при ингаляции чистым кислородом:
1	Ниже 40 мм рт. ст.
2	Правильного ответа нет
3	Ниже 70 мм рт. ст.
4	Ниже 60 мм рт. ст.
5	Ниже 50 мм рт. ст.
3	Анальная трещина чаще расположена на :
1	передней и задней полуокружности анального канала
2	передней полуокружности анального канала
3	левой полуокружности анального канала
4	правой полуокружности анального канала
5	задней полуокружности анального канала
4	Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью:
1	снижения активности ДНК
2	растворения фибрина
3	приостановления роста тромба
4	увеличения количества сгустков
5	изменения внутренней оболочки сосудов
5	Артериальная гипотензия во время общей анестезии может быть вследствие всего перечисленного: 1. Недостаточной глубины наркоза 2. Манипуляций в област
1	Верно 2, 3, 4, 5
2	Верно 3, 4, 5
3	Верно 1, 2, 3, 4
4	Верно 1, 3, 4, 5
5	Верно 1, 2, 4, 5
6	Бариевая клизма при дивертикулезе толстой кишки обычно выявляет:
1	Изменение рельефа слизистой ободочной кишки
2	Сегментарный спазм
3	Нишеподобные выпячивания
4	Полную обтурацию просвета кишки
5	Наличие чаш Клойбера
7	Бариевая клизма при воспалительных изменениях в стенке ободочной кишки обычно выявляет
1	Наличие чаш Клойбера
2	Изменение рельефа слизистой ободочной кишки
3	Полную обтурацию просвета кишки
4	Сегментарный спазм
5	Нишеподобные выпячивания
8	Больному с А2 (II) необходимо перелить донорскую плазму. Плазма этой группы отсутствует. Больному возможно переливание плазмы:
1	А2В (IV)
2	Только одногруппную плазму
3	В (III)
4	Любую сухую
5	0 (I)
9	В реберно-позвоночном углу чаще всего локализуются такие образования, как:
1	Дермоидная киста средостения
2	Мезотелиома локальная
3	Паразитарная киста средостения
4	Невринома средостения
5	Липома средостения
10	В состав сосудисто-нервного пучка шеи входят следующие нервы: 1. Блуждающий нерв 2. Нисходящая ветвь подъязычного нерва 3. Промежуточный нерв 4. По
1	Если правильные ответы 3 и 4
2	Если правильные ответы 1 и 3
3	Если правильные ответы 2 и 4
4	Если правильные ответы 2 и 3
5	Если правильные ответы 1 и 2
11	Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно выявить с помощью:
1	пневмомедиастинографии
2	лапароскопии
3	рентгеноскопии пищевода и желудка
4	ангиографии печени
5	динамической гепатобилиосцинтиграфии
12	Вливание 1 л физ раствора NaCl увеличит ОЦК на:
1	250 мл
2	Менее 250 мл
3	500 мл
4	750 мл
5	1000 мл
13	Внутривенная инфузия питуитрина при кровотечении из варикозных вен пищевода при портальной гипертензии применяется с целью:
1	Увеличение вязкости крови
2	Активация процесса перехода протромбина в тромбин

3	Снятия спазма вен портальной системы
4	Снижение давления в системе воротной вены
5	Снижение активности крови
14	Возникновение воздушной эмболии сосудов головного мозга после операции на органах шеи объясняется: 1. незаращением меж-предсердной перегородки 2. нез
1	Верно 2, 3
2	Верно 3, 4
3	Верно 1, 4
4	Верно 2, 5
5	Верно 1, 2
15	Высокий риск вирусного гепатита связан с переливанием всего перечисленного: 1. Эритромаcсы 2. Альбумина 3. Плазмы 4. Криопреципитата 5. Тромбомасс
1	Верно 1, 2, 3, 4
2	Верно 3, 4, 5
3	Верно 2, 3, 4
4	Верно 2, 3, 4
5	Верно 1, 3, 4, 5
16	Гепатотоксическим действием обладает:
1	Тетрациклин
2	Пенициллин
3	Линкомицин
4	Колимицин
5	Цефамезин
17	Длина анального канала соответствует :
1	3-4см
2	1-2 см
3	2-3см
4	5-6 см
5	4-5см
18	Длительное нахождение катетера в вене может привести ко всему перечисленному: 1. Септическому флебиту 2. Химическому флебиту 3. Тромбоземболии 4. Се
1	Верно 1, 3, 4, 5
2	Верно 1, 2, 3, 5
3	Верно 1, 2, 3, 4
4	Верно 2, 3, 4, 5
5	Верно 3, 4, 5
19	Для лечения гангрены легкого наиболее часто применяются:
1	Лобэктомия
2	Пневмозэктомия
3	Клиновидная резекция легкого
4	Пневмотомия
5	Торакопластика
20	Для лечения гиповолемии вначале используют:
1	Донорскую кровь
2	Вазопрессоры
3	Кардиотонические средства
4	Плазмозаменители
5	Эритромаcсу
21	Для острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей характерны:
1	похолодание стопы
2	отек и гиперемия по ходу пораженных вен
3	симптом перемежающейся хромоты
4	некроз пальцев стоп
5	резкий отек нижней конечности
22	Для подготовки больного к операции по поводу стеноза желудка язвенного происхождения необходимо: 1. Назначение соляной кислоты с пепсином в большом ко
1	Верно 1,2,4,5
2	Верно 2,3,4,5
3	Верно 1,2,3,4
4	Верно 1,3,4,5
5	Верно 1,2,3,4,5
23	Для проведения планового ультразвукового исследования органов пищеварения необходима подготовка
1	Исключение приема пищи в течение 8-12 часов перед обследованием
2	Путем очистительных клизм вечером накануне обследования и промывания желудка через зонд перед обследованием
3	Путем очистительных клизм вечером накануне обследования и утром перед обследованием
4	Приемом 1,5-2 л, жидкости за два часа до исследования
5	Не требуется специальной подготовки
24	Для распознавания рака поджелудочной железы применяются следующие методы: 1. Ретроградная холангиопанкреатография 2. Ультразвуковое сканирование 3. К
1	Верно 2, 3, 4, 5
2	Верно 1, 2, 4, 5
3	Верно 1, 2, 3, 5
4	Верно 1, 2, 3, 4
5	Верно 1, 3, 4, 5
25	Для сотрясения мозга характерно: 1. Потеря сознания 2. Тошнота, рвота 3. Головная боль 4. Истечение ликвора из уха 5. Ретроградная амнезия.
1	Верно 1, 2, 3, 5
2	Верно 3, 4, 5
3	Верно 1, 2, 3, 4
4	Верно 1, 3, 4, 5
5	Верно 2, 3, 4, 5
26	Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать:

1	Определение гемоглобина и гематокрита
2	Анализ кала на скрытую кровь
3	Анализ желудочного сока на скрытую кровь
4	Контрастную рентгеноскопию желудка
5	Фиброгастроскопию
27	Если на рентгенограммах определяется гиповентиляция сегмента, доли или всего легкого, в первую очередь врач обязан отвергнуть:
1	Инородное тело
2	Рак легкого
3	Эмфизему легкого
4	Доброкачественную опухоль
5	Кисту легкого
28	Если трудоспособность больного восстановилась во время лечения в стационаре, листок нетрудоспособности закрывают:
1	Днем обращения больного к врачу в поликлинику
2	Через 3 дня после выписки
3	В день выписки из стационара
4	Все перечисленное верно
5	Вопрос решается индивидуально
29	Если человек заболел во время командировки, листок нетрудоспособности выдается: 1. Медицинским учреждением по месту командировки 2. Выдается только с
1	Если правильные ответы 2 и 3
2	Если правильный ответ 1
3	Если правильные ответы 1 и 2
4	Если правильный ответ 2
5	Если правильный ответ 4
30	Жалобы больного после резекции желудка на тяжесть в эпигастрии, слабость - вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признака
1	Инсулемы поджелудочной железы
2	Синдрома малого желудка
3	Демпинг-синдрома
4	Пептической язвы анастомоза
5	Синдрома приводящей петли
31	Задачами экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПУ являются: 1. Определение временной утраты нетрудоспособности 2. Рекомендации по обеспечению ус
1	Если правильные ответы 2 и 3
2	Если правильные ответы 3 и 4
3	Если правильные ответы 1 и 2
4	Если правильный ответ 4
5	Если правильные ответы 1, 2 и 3
32	Из перечисленных ниже антибиотиков нефротоксическим и ототоксическим действием обладает:
1	Цефазолин
2	Окситетрациклин
3	Полимексин
4	Линкомицин
5	Левомецетин
33	Из рентгенологических методов исследования наиболее информативным при бронхоэктатической болезни является:
1	Рентгенография
2	Рентгеноскопия
3	Томография
4	Компьютерная томография
5	Бронхография
34	Из-за наличия анастомозов между лимфатическими сосудами червеобразного отростка и других органов, воспалительный процесс при аппендиците может распрс
1	Если правильные ответы 2 и 3
2	Если правильные ответы 1, 2 и 3
3	Если правильные ответы 2 и 4
4	Если правильный ответ 4
5	Если правильные ответы 1 и 3
35	Изменение кислотно-щелочного состояния считаются компенсированным при pH:
1	7.10-7.18
2	7.35-7.45
3	7.46-7.51
4	7.25-7.43
5	7.19-7.28
36	Изотонической считается концентрация раствора глюкозы:
1	4.2%
2	0,8%
3	5%
4	10%
5	3%
37	Интенсивная терапия астматического статуса включает: 1. введение адреналина 0.3 мл 2. кортикостероиды 240 мг гидрокортизона на 5% раствора глюкозы 3
1	Верно 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
2	Верно 1, 2, 4, 5
3	Верно 5, 6, 7, 8, 9
4	Верно 1, 2, 3, 4, 5
5	Верно 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9
38	Интенсивная терапия при отеке легких включает все перечисленное: 1. внутривенное введение дыхательных analeптиков 2. санацию трахеобронхиального дере
1	Верно 1, 2, 3, 5
2	Верно 2, 3, 4, 5

3	Верно 1, 2, 3, 4
4	Верно 1, 2, 4, 5
5	Верно 3, 4, 5
39	К наиболее частым видам переломов дистального конца предплюья относятся: 1.перелом луча в типичном месте Коллеса 2.перелом луча в типичном метсе Смитс
1	верно 2,4
2	верно 1,4
3	верно 1,2
4	верно 2,3,
5	верно 3,4
40	К обязательным пробам, проводимым перед каждым переливанием крови, относятся: 1. групповая совместимость 2. индивидуальная совместимость 3. биологич
1	Верно 1, 2, 4
2	Верно 1, 3, 4
3	Верно 1, 2, 3, 4, 5
4	Верно 1, 2, 3
5	Верно 2, 3, 4
41	К основным предрасполагающим к тромбозу факторам относятся все перечисленные , кроме: 1.замедления тока крови в венах 2. нарушения целостности внутрен
1	верно 1,2,3,4
2	верно 1,2,3,4,5
3	верно 1,3,4,5
4	верно 2,3,4,5
5	верно 3,4,5
42	К симптомам стенозирующей язвы двенадцатиперстной кишки относятся: 1. Рвота 2. Шум плеска над проекцией желудка 3. Наличие чаш Клойбера 4. Отрыжка 5.
1	Верно 1,2,3,4
2	Верно 1,2,3,4,5
3	Верно 1,3,4,5
4	Верно 2,3,4,5
5	Верно 1,2,4,5
43	К факторам, способствующим улучшению венозного кровотока в послеоперационном периоде, относятся:
1	длительный постельный режим
2	возвышенное положение нижних конечностей
3	сокращение икроножных мышц
4	бинтование ног эластическими бинтами
44	Классификация глубины поражения , принятая для химических ожогов , выделяет:
1	четыре степени
2	аналогична классификации при термических ожогах
3	пять степеней
4	две степени
5	три степени
45	Клиника острой кровопотери возникает при кровотере, равной:
1	1500 мл
2	250 мл
3	500 мл
4	1000 мл
5	2000 мл
46	Кровь, излившаяся в грудную или брюшную полости, пригодна для реинфузии в течение:
1	Срок не ограничен, если она жидкая
2	1 недели
3	3 суток
4	Первых суток
5	2 суток
47	Лабораторными признаками декомпенсации метаболического алкалоза являются: 1. pH более 7,45 2. pCO2 менее 40 мм рт. ст. 3. менее 60 мм рт. ст. 4. BE
1	Верно 1, 3
2	Верно 1, 2, 4
3	Верно 3, 4, 5
4	Верно 2, 4
5	Верно 1, 2, 3
48	Лабораторными признаками декомпенсации метаболического ацидоза являются: 1. pH менее 7,3 2. pCO2 менее 40 мм рт. ст. 3. менее 20 мм рт. ст. 4. BE 5
1	Верно 3, 4, 5
2	Верно 1, 2, 4
3	Верно 2, 4
4	Верно 1, 2, 3
5	Верно 1, 3
49	Лечение острой кровопотери в начальных этапах начинают с переливания: 1. Эритромаcсы 2. Донорской крови 3. Кристаллоидных растворов 4. Коллоидных
1	Верно 3, 4
2	Верно 1, 3
3	Верно 1, 2
4	Верно 2, 4
5	Верно 2, 3
50	Лечение фурункула включает: 1. Протирание окружающей кожи 70° спиртом 2. Выдавливание и повязки с гипертоническим раствором поваренной соли при наличии
1	Верно 2,3,4,5
2	Верно 1,2,4,5
3	Верно 1,2,3,4
4	Верно 1,3,4,5
5	Верно 1,2,3,4,5

51	Листок нетрудоспособности при хронических заболеваниях выдается: Выберите правильный ответ:
1	Ни в одном из перечисленных случаев
2	В любом из перечисленных случаев
3	В случае выраженного обострения
4	При нарушении функции больного органа
5	При общем тяжелом состоянии больного
52	Маршевая проба проводится с целью выявления:
1	острого тромбоза
2	тромбоза подколенной артерии
3	недостаточности артериального кровообращения в нижних конечностях
4	проходимости глубоких вен нижних конечностей
5	несостоятельных коммуникантных вен
53	Наиболее возможными путями прорыва гноя при паротите, объясняемыми особенностями топографии околоушной слюнной железы и ее фасции, являются: 1. прорыв
1	Верно 1, 3
2	Верно 2, 3
3	Верно 2, 4
4	Верно 1, 2
5	Верно 3, 4
54	Наиболее достоверными клиническими проявлениями перфоративной язвы желудка являются:
1	Икота
2	Рвота
3	желудочное кровотечение
4	Напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости
5	Частый жидкий стул
55	Наиболее информативным исследованием при подозрении на холедоходуоденальный свищ является:
1	Внутривенная холеграфия
2	ФГДС
3	Обзорная Рентгенография брюшной полости
4	Пероральная холецистография
5	Рентгенологическое исследование с бариевой взвесью
56	Наиболее информативным тестом состояния клапанного аппарата магистральных вен нижних конечностей является:
1	Ультразвуковая доплерография
2	Реовазография
3	Ретроградная тазовая флебография на высоте пробы Вальсальвы
4	Флебография
5	Проба Дельбе-Пертеса
57	Наиболее надежным признаком перелома костей свода черепа является:
1	Сильная головная боль
2	Наличие перелома на краниограмме
3	Подкожная гематома
4	Ликворея из носа
5	Рвота
58	Наиболее характерным признаком перелома костей основания черепа является:
1	Однократная рвота
2	Кровоподтек под глазом
3	Истечение жидкости из носа
4	Сильная головная боль
5	Неоднократная рвота
59	Наиболее часто бронхоэктатическая болезнь поражает:
1	Базальные сегменты нижних долей в сочетании с язычковыми сегментами верхней доли левого легкого или средней доли правого легкого
2	Базальные сегменты нижних долей
3	Отдельные сегменты обоих легких
4	Среднюю долю
5	Верхние доли обоих легких
60	Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является:
1	тромбоз селезеночной или воротной вены
2	легочная или сердечно-сосудистая недостаточность
3	синдром Бадд-Хиари
4	опухолевые поражения печени
5	цирроз печени
61	Наиболее частыми симптомами тромбоза поверхностных вен нижних конечностей являются : 1. дистальные отеки 2. распирающие боли 3. повышение температур
1	верно 1,2,4,5
2	верно 2,3,5
3	верно 2,3,4,5
4	верно 1,2,3,4,5
5	верно 1,2,3,4
62	Не дают право администрации сразу расторгнуть трудовой договор (контракт) следующие нарушения трудовой дисциплины работником:
1	Однократное грубое нарушение трудовых обязанностей руководителем учреждения или его заместителями
2	Систематическое неисполнение работником без уважительных причин возложенных на него обязанностей
3	Прогол (в том числе отсутствие на работе более трех часов в течение рабочего дня, рабочей смены) без уважительной причины
4	Появление на работе в нетрезвом состоянии
5	Совершение виновных действий работником, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности
63	Нейротоксическим действием обладают:
1	Пенициллин и линкомицин
2	Стрептомицин и кефзол
3	Линкомицин и стрептомицин
4	Кефзол и пенициллин
5	Полимиксин и стрептомицин

64	Новокаиновая блокада по Лорин-Эпштейну (семенного канатика, круглой связки) является эффективной при почечной колике с локализацией камня в:
1	В средней трети мочеточника
2	Локализация не имеет значения
3	В почечной лоханке
4	В верхней трети мочеточника
5	В нижней трети мочеточника
65	О нарушении функции печени при ожоговом шоке свидетельствуют: 1. повышение уровня билирубина в сыворотке крови 2. гипергликемия 3. протромбинемию 4. пов
1	верно 4
2	верно 1,3
3	верно 2,3
4	верно 1,2
5	верно 3,4
66	Одним из ранних признаков расширения желудка после операции является:
1	Отсутствие кишечных шумов
2	Вздутие в области эпигастрия
3	Тахикардия
4	Рвота
5	Икота
67	Основным стимулятором освобождения секретина является:
1	Жиры
2	Продукты расщепления белков
3	Соляная кислота
4	Все перечисленные факторы
5	Углеводы
68	Основными критериями, отличающими временную нетрудоспособность от стойкой являются: 1. Продолжительность нетрудоспособности 2. Благоприятный клинич
1	Если правильные ответы 1, 2 и 3
2	Если правильные ответы 3 и 4
3	Если правильный ответ 4
4	Если правильный ответ 3
5	Если правильные ответы 1 и 2
69	Острое расширение желудка может быть быстро распознано:
1	Исследованием плазмы крови на серотонин
2	Перкуссией брюшной стенки
3	Назогастральной интубацией
4	Лапароцентезом
5	Рентгенографией грудной клетки в вертикальном положении
70	Отек легких развивается: 1. при увеличении отрицательного внутрилегочного давления 2. при повышении гидродинамического давления в легочных капиллярах
1	Верно 1, 2, 4
2	Верно 1, 2, 4, 5
3	Верно 1, 2, 3
4	Верно 1, 2, 3, 4, 5
5	Верно 3, 4, 5
71	Отпуска по болезни или увечью больного предоставляются: Выберите правильный ответ:
1	Лечащим врачом
2	Зав отделением
3	Бюро медико-социальной экспертизы
4	Контрольно-экспертной комиссией
5	Каждым из перечисленных
72	ОЦК у взрослых мужчин составляет:
1	90 мл/кг
2	80 мл/кг
3	70 мл/кг
4	50 мл/кг
5	60 мл/кг
73	Перед исследованием щитовидной железы с помощью радиоактивного изотопа йода-131 не должны применяться йодистый и тиреостатические препараты в течение:
1	20 дней
2	50 дней
3	10 дней
4	40 дней
5	30 дней
74	Переднее средостение является излюбленным местом локализации:
1	Энтерогенной кисты средостения
2	Бронхогенной кисты средостения
3	Целомической кисты перикарда
4	Лимфогранулематоза средостения
5	Тимомы
75	Переливание несовместимой крови ведет к развитию: 1. гемотрансфузион-ного шока 2. отека легких 3. гемолиза 4. острой почечной недостаточности 5. г
1	Верно 1, 3, 4
2	Верно 1, 2, 3
3	Верно 2, 3, 4
4	Верно 1, 2, 3, 4, 5
5	Верно 1, 2, 4
76	Повышение уровня альфа-фетопротеина характерно для:
1	Рака печени
2	Рака печени и поджелудочной железы
3	Рака толстой кишки и поджелудочной железы

4	Рака толстой кишки
5	Рака поджелудочной железы
77	Показанием к немедленной сердечно-легочной реанимации является: 1. отсутствие пульса и АД 2. остановка дыхания 3. отсутствие сознания 4. акроцианоз
1	Верно 3, 4, 5
2	Верно 2, 3, 4, 5
3	Верно 1, 2, 3, 5
4	Верно 1, 2, 5
5	Верно 1, 2, 3, 4, 5
78	Показанием к прямому массажу сердца является:
1	Потеря сознания
2	Фибриляция сердца
3	Отсутствие пульса на сонных артериях при закрытом массаже сердца в течение 2 минут
4	Остановка сердца
5	Остановка дыхания
79	Показанием к хирургическому лечению закрытых повреждений позвоночника и спинного мозга является: 1. Нарастание неврологической симптоматики 2. Наруше
1	Верно 1, 3, 4, 5
2	Верно 2, 3, 4
3	Верно 2, 3, 4, 5
4	Верно 1, 2, 3, 4
5	Верно 1, 2, 4, 5
80	Показаниями для ламинэктомии при травме спинного мозга являются:
1	Ушиб грудного отдела спинного мозга
2	Сотрясение спинного мозга
3	Ушиб шейного отдела спинного мозга
4	Сдавление спинного мозга
5	Травматическое субарахноидальное кровоизлияние
81	Полная потеря временной нетрудоспособности характеризуется: 1. Нарушением функции больного органа, когда затруднено выполнение прежней работы 2. Пол
1	Если правильный ответ 2
2	Если правильные ответы 1 и 2
3	Если правильные ответы 2 и 3
4	Если правильные ответы 3 и 4
5	Если правильный ответ 3
82	После лапаротомии нормальная перистальтика обычно восстанавливается:
1	Желудок через - 24 часа, тонкая кишка - 24 часа, толстая кишка - 24 часа
2	Желудок через - 3 суток, тонкая кишка - 3 суток, толстая кишка - 3 суток
3	Желудок через - 24 часа, тонкая кишка - 4 часа, толстая кишка - 3 суток
4	Желудок через - 4 часа, тонкая кишка - 24 часа, толстая кишка - после первого приема пищи
5	Желудок через - 4 часа, тонкая кишка - немедленно, толстая кишка - 24 часа
83	После острого кровотечения первыми изменяются следующие лабораторные параметры:
1	ЦВД
2	Насыщенность крови кислородом
3	Количество эритроцитов в периферической крови
4	Ph артериальной крови и СО-2
5	Гемоглобин и гематокрит
84	Право на получение листка нетрудоспособности при временной утрате трудоспособности имеют:
1	Никто из перечисленных
2	Все трудящиеся
3	Только те трудящиеся, на которых распространяется государственное социальное страхование
4	Только те, которые работают постоянно
5	Те, которые работают временно или на сезонных работах
85	При анафилактическом шоке происходит массивное освобождение:
1	Гистамина, серотонина, МРС, брадикинина и ацетилхолина
2	Гистамина, серотонина и медленно реагирующей субстанции (МРС)
3	Гистамина, серотонина, медленно реагирующей субстанции (МРС) и брадикинина
4	Гистамина
5	Гистамина и серотонина
86	При бытовой травме листок нетрудоспособности выдается:
1	С 14 дня
2	С 1 дня
3	С 3 дня
4	С 5 дня
5	С 6 дня
87	При выборе способа хирургического пособия при перфоративной язве желудка обычно руководствуются:
1	Возрастом больного
2	Величиной перфоративного отверстия
3	Степенью воспалительных изменений брюшины
4	Сроком с момента прободения
5	Локализацией перфоративного отверстия
88	При выполнении чрескожной чрезпеченочной холангиографии могут возникнуть следующие осложнения: 1. Кровотечение 2. Желчеистечение 3. Повреждение поло
1	Верно 1, 2, 3, 4, 5
2	Верно 1, 2, 3, 4
3	Верно 2, 3, 4, 5
4	Верно 1, 3, 4, 5
5	Верно 2, 3, 4
89	При выявлении перелома костей основания черепа хирург должен:
1	Госпитализировать в нейрохирургическое отделение
2	Госпитализировать в травматологическое отделение
3	Отправить домой и при ухудшении состояния вызвать на дом скорую помощь

4	Отправить больного домой
5	Оставить под наблюдением в поликлинике
90	При лечении прободной язвы 12-перстной кишки могут быть применены, как правило, все перечисленные методы оперативного вмешательства: 1. Иссечение язвы
1	Верно 2,3,4,5
2	Верно 1,2,4,5
3	Верно 1,3,4,5
4	Верно 1,2,3,4,5
5	Верно 1,2,3,4
91	При наличии гангренозного абсцесса размером 6х6 см в нижней доле правого легкого наиболее целесообразно:
1	Сделать бронхографию
2	Начать лечение антибиотиками, витаминотерапию и пр.
3	Госпитализировать в терапевтическое отделение
4	Немедленно сделать бронхоскопию
5	Назначить лечение в хирургическом отделении в течении двух недель, а затем радикальная операция
92	При наличии проникающей ЧМТ с активным артериальным кровотечением из краев раны хирург должен:
1	Наложить швы на кровоточащую рану
2	Произвести первичный хирургическую обработку раны с перевязкой сосудов, удалением костных обломков и ушиванием раны с введением дренажа
3	Наложить давящую повязку
4	Произвести тампонаду раны
5	Произвести перевязку кровоточащих сосудов и наложение швов на рану
93	При наличии у больного абсцесса легкого, бронхоскопию следует рассматривать как метод:
1	Имеющий лечебное и диагностическое значение
2	не имеющий никакого значения
3	Имеющий значение для уточнения диагноза
4	Имеющий лечебное значение
5	Имеющий ограниченное применение, как вредный и опасный
94	При переломах костей локтевого сустава при транспортировке больного необходима:
1	торакобрахиальная повязка
2	повязка Дезо
3	фиксация на шине ЦИТО
4	фиксация шиной Крамера
5	фиксация шиной Ситенко
95	При переломах лучевой кости в типичном месте может повреждаться:
1	короткий лучевой разгибатель кисти
2	длинный сгибатель большого пальца
3	разгибатель указательного пальца
4	длинный разгибатель большого пальца
5	длинный лучевой разгибатель кисти
96	При пероральном применении антибиотиков желудочным соком инактивируются:
1	Метациклин
2	Эритромицин
3	Канамицин
4	Пенициллин
5	Оксациллин
97	При подозрении на кровотечение из язвы желудка следует произвести:
1	Обзорную рентгеноскопию брюшной полости
2	Лапароскопию
3	Рентгеноскопию желудка
4	Ангиографию
5	Экстренную гастродуоденоскопию
98	При подозрении на несостоятельность швов желудочно-кишечного анастомоза следует выполнить:
1	Обзорную рентгенографию брюшной полости
2	ФГДС
3	Контрастное рентгенологическое исследование культи желудка
4	Лапароскопию
5	УЗИ брюшной полости
99	При подозрении на новообразование средостения наиболее информативным методом для уточнения диагноза являются:
1	Бронхография
2	Бронхоскопия
3	Пневмомедиастинотография
4	Искусственный пневмоторакс
5	Пневмомедиастиноскопия
100	При развитии анафилактического шока наиболее эффективным препаратом для неотложной терапии является:
1	Димедрол
2	Преднизолон
3	Хлористый кальций
4	Адреналин
5	Норадреналин
101	При сотрясении головного мозга наиболее характерным является:
1	Кровотечение из носа
2	Потеря сознания
3	Головная боль
4	Эпилептические припадки
5	Головокружение, нистагм
102	При сочетании алкогольной интоксикации с перфорацией гастродуоденальных язв возникают определенные диагностические трудности, обусловленные:
1	Снижением болевого синдрома, что приводит к угасанию рефлексов со стороны передней брюшной стенки
2	Всем перечисленным
3	Возможностью суицидальных попыток

4	Возможностью психозов
5	Поздней обращаемостью
103	При транспортировке больного с переломом диафиза плеча наиболее рациональным является применение:
1	торакобрахиальной гипсовой повязки
2	шины Крамера
3	гипсовой повязки Дезо
4	мягкой повязки Дезо
5	гипсовой повязки по Вайнштейну
104	При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы
1	Верно 1,2,3,4,5
2	Верно 1,3,4,5
3	Верно 2,3,4,5
4	Верно 1,2,4,5
5	Верно 1,2,3,4
105	Признаком почечной колики при УЗИ является:
1	Дилатация ЧЛС и верхней трети мочеточника
2	Неоднородность паренхимы почки
3	Округлое экзонегативное образование в почке с тонкими стенками
4	Гипоэхогенное образование в собирательной системе почки
5	Солидное образование в почке
106	Причиной тромбоза легочной артерии наиболее часто является тромбоз:
1	лицевых вен
2	поверхностных вен верхних конечностей
3	глубоких вен верхних конечностей
4	поверхностных вен нижних конечностей
5	глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза
107	Проба Претта проводится с целью выявления:
1	несостоятельности коммуникативных вен
2	недостаточности артериального кровотока в нижних конечностях
3	проходимости глубоких вен нижних конечностей
4	острого тромбоза
5	тромбоза подколенной артерии
108	Противопоказанием для ретроградной эндоскопической холангиографии является:
1	Хронический панкреатит
2	Холедохолитиаз
3	Наличие конкрементов в панкреатических протоках
4	Механическая желтуха
5	Острый панкреатит
109	Распознаванию причины механической желтухи более всего помогает:
1	Ретроградная холангиография
2	Прямая спленопортография
3	Сцинтиграфия печени
4	Внутривенная холецистохолангиография
5	Пероральная холецистография
110	Ребенок в тяжелом состоянии, выраженная дыхательная недостаточность, звонкий голос, периодически слышен симптом "хлопка". Речь идет о:
1	Инородном теле пищевода
2	Инородном теле бронха
3	Инородном теле гортани
4	Фиксированном инородном теле трахеи
5	Баллотирующем инородном теле трахеи
111	Ребенок выпил глоток едкой щелочи. Ему следует сделать промывание желудка:
1	Подкисленным раствором
2	Щелочным раствором
3	Горячей водой
4	Водой комнатной температуры
5	Холодной водой
112	Ребенок выпил глоток уксусной эссенции. Ему следует сделать промывание желудка:
1	Холодной водой
2	Горячей водой
3	Водой комнатной температуры
4	Щелочным раствором
5	Подкисленным раствором
113	Резекция на выключение может быть выполнена:
1	При низкой постбульбарной язве
2	При пенетрации язвы в головку поджелудочной железы
3	При плотном воспалительном инфильтрате в области двенадцатиперстной кишки
4	При пенетрации язвы в печень
5	При пенетрации язвы в печеночно-дуоденальную связку
114	Рентгенологические признаки воздуха или бария в желчном пузыре или желчных протоках свидетельствуют:
1	о холецистите
2	о желудочно-толстокишечной фистуле
3	о внутренней желчной фистуле
4	о сальмонеллезе желчного пузыря
5	о холедохолитиазе
115	Рентгенологическое обследование легочного больного должно начинаться:
1	С томографии легких
2	С прицельной рентгенографии
3	С бронхографии
4	С суперэкспонированной рентгенографии
5	С обзорной рентгенографии и рентгеноскопии в прямой и боковой проекциях

116	С клетчаткой подмышечной впадины сообщается: 1. переднее глубокое клетчаточное пространство 2. надостное 3. подостное 4. передняя предлопаточная ше
1	Верно 3, 4
2	Верно 1, 5
3	Верно 1, 2
4	Верно 2, 3
5	Верно 4, 5
117	С момента ущемления паховой грыжи у мальчика в возрасте 2-х лет прошло 8 часов. Ему необходимо:
1	Клизма с хлоралгидратом
2	Кратковременный наркоз
3	Комплекс консервативных мероприятий, направленных на самовправление грыжи
4	Срочное оперативное вмешательство
5	Орошение грыжевого выпячивания хлорэтилом
118	С помощью скенирования щитовидной железы можно определить: 1. Форму железы 2. Наличие "горячих" узлов 3. Наличие "холодных" узлов 4. Наличие гипертиреоза
1	Верно 1,2,3,4
2	Верно 1,2,4,5
3	Верно 1,3,4,5
4	Верно 1,2,3,4,5
5	Верно 2,3,4,5
119	Секретин образуется:
1	В гипоталамусе
2	В дистальных отделах тонкой кишки
3	В двенадцатиперстной кишке
4	В поджелудочной железе
5	В печени
120	Симптом "барабанных палочек" и "часовых стекол":
1	Более характерен для пороков сердца
2	Характерен для туберкулеза
3	является характерным только для бронхоэктатической болезни
4	Может наблюдаться при других нагноительных заболеваниях легких и плевры
5	Характерен для актиномикоза
121	Симптомами варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей являются: 1. отеки дистальных отделов конечностей по вечерам 2. перемежающаяся хромота
1	верно 3,4,5
2	верно 1,2,3,4
3	верно 1,3,4,5
4	верно 2,3,4,5
5	верно 2,4,5
122	Среди перечисленных ниже антибактериальных средств обладают как бактерицидным, так и бактериостатическим действием:
1	Ванкомицин, оксиглюкоциклин, азлоциллин
2	Потесептил, рифампицин, ванкомицин
3	Неомицин, метациклин, ампиокс
4	Карбенициллин, дибекасин, тетрациклин
5	Рифамид, миноциклин, сизомицин
123	Среди перечисленных ниже антибиотиков бактерицидным является:
1	Ампиокс
2	Олеандомицин
3	Эритромицин
4	Тетрациклин
5	Левомецетин
124	Сроки временного перевода на другую работу по болезни определяют:
1	Заведующий отделением
2	Контрольно-экспертная комиссия
3	Профсоюзные органы
4	Бюро медико-социальной экспертизы
5	Лечащий врач
125	Сроки временного перевода на другую работу по болезни рабочего или служащего определяют: 1. Профсоюзные органы 2. Контрольно-экспертная комиссия 3. Зав
1	Если правильные ответы 3 и 4
2	Если правильные ответы 2 и 3
3	Если правильные ответы 1, 2 и 3
4	Если правильные ответы 1 и 2
5	Если правильный ответ 2
126	Стеаторея характерна:
1	Для болезни Крона
2	Для печеночной недостаточности
3	Для хронического панкреатита
4	Для постхолецистэктомического синдрома
5	Для острого панкреатита
127	Тампонирование подпеченочного пространства после холецистэктомии наиболее показано:
1	При остром деструктивном холецистите
2	При возможности возникновения кровотечения из ложа желчного пузыря
3	При редких швах ложа удаленного желчного пузыря
4	Тампон не ставят
5	При неушитом ложе удаленного желчного пузыря
128	Треугольник Кало образован: 1. общим печеночным протоком 2. пузырным протоком 3. желчным пузырем 4. печенью 5. двенадцатиперстной кишкой 6. пузырь
1	Верно 1, 2, 3
2	Верно 1, 2, 6
3	Верно 2, 3, 4

4	Верно 3, 4, 5
5	Верно 4, 5, 6
129	Тромбообразованию после полостных операций способствует: 1. повышение фибринолитической активности 2. ожирение 3. гиподинамия 4. онкологические заболевания
1	верно 1,2,4,5
2	верно 3,4,5
3	верно 1,3,4,5
4	верно 1,2,3,4
5	верно 2,3,4,5
130	У больного 50 лет жалобы на сухой кашель. Вероятно имеются основания заподозрить:
1	Бронхоэктатическую болезнь
2	Плеврит
3	Рак легкого
4	Бронхит хронический
5	Бронхит острый
131	У ребенка трех лет в течение 6 мес. Определяется кистозное образование в легком. Жалоб нет. Ребенку целесообразно:
1	Выжидательная тактика
2	Оперативное лечение
3	Пункционный метод
4	Санаторное лечение
5	Консервативное лечение
132	Удовлетворительную кислородную емкость крови и транспорт кислорода обеспечивает гематокрит не ниже:
1	30%
2	20-25%
3	35%
4	40%
5	45%
133	Учитывая локализацию межреберного сосудисто-нервного пучка пункцию плевральной полости безопаснее проводить: 1. Во 2-3 межреберных промежутках по сред
1	Если правильный ответ 3
2	Если правильные ответы 2 и 3
3	Если правильные ответы 1 и 2
4	Если правильные ответы 3 и 4
5	Если правильный ответ 4
134	Фентанил является:
1	Антидепрессантом
2	Препаратом выраженного психотропного действия
3	Нейролептиком
4	Мощным анальгетиком, действующим 20-25 минут
5	Анальгетиком короткого действия (2-3 минуты)
135	Функциями Бюро медико-социальной экспертизы являются все перечисленные, за исключением:
1	Определение времени фактического наступления инвалидности
2	Определение трудовых рекомендаций инвалидам
3	Установление группы и причины инвалидности
4	Продление временной нетрудоспособности на срок свыше 6 месяцев
5	Установления степени утраты трудоспособности при трудовом увечье
136	Функциями контрольно-экспертной комиссией по экспертизе трудоспособности являются все перечисленные, кроме:
1	Решения конфликтных вопросов экспертизы трудоспособности
2	Трудоустройство лиц, имеющих инвалидность
3	Направление в Бюро медико-социальной экспертизы
4	Выдачи листка нетрудоспособности на санаторно-курортное лечение
5	Продление листка нетрудоспособности на сроки выше 30 дней
137	Фурункул, как правило, вызывается:
1	Стрептококком
2	Синегнойной палочкой
3	Гонококком
4	Протеем
5	Стафилококком
138	Характерными признаками для субдуральной гематомы являются: 1. Вторичная потеря сознания 2. Развитие генерализованного эпилептического припадка спустя
1	Верно 2, 3, 4, 5
2	Верно 1, 2, 3, 4
3	Верно 1, 2, 3, 5
4	Верно 3, 4, 5
5	Верно 1, 3, 4, 5
139	Характерными признаками перелома скуловой кости являются:
1	Диплопия
2	Ограничение открывания рта
3	Нарушение прикуса
4	Кровотечение из носа
5	Асимметрия лица