Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВЩ Астраханский ГМУ МЗ РФ |
| 2 | Специальность | хирургия |
| 3 | Дисциплина | Общая хирургия |
| 4 | Автор заданий | Паршин Д. С. |
| 5 | Телефон | 89654545168 |
| 6 | Электронная почта | parshin.doc@gmail.com |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | При развитии пиопневмотаркса при абсцессе легкого показано: |
| О | А | дренирование плевральной полости |
| О | Б | эндобронхиальное введение протеолитического фермента |
| О | В | антибиотики |
| О | Г | рентгенотерапия |
| О | Д | введение цитостатиков |
|  |  |  |
| В | 002 | При безуспешной консервативной терапии в течение 6-8 недель при абсцессе легкого могут применяться следующие методы лечения: |
| О | А | Пневмотомия (вскрытие абсцесса через грудную стенку). |
| О | А | Лоб- или пульмонэктомия |
| О | Б | Все указанное неверно |
|  |  |  |
| В | 003 | При гнойном плеврите очень важно раннее расправление легкого, что достигается |
| О | А | Активной аспирацией гноя через плевральный дренаж. |
| О | Б | Дыхательной гимнастикой больного. |
| О | В | Искусственной (аппаратной) вентиляцией легких. |
|  |  |  |
| В | 004 | Верно ли, что практически всегда при остром перитоните показано экстренное оперативное вмешательство |
| О | А | Да. |
| О | Б | Нет. |
|  |  |  |
| В | 005 | По клиническому течению перитониты делятся на: |
| О | А | острые и хронические |
| О | Б | инфекционные и абактериальные |
| О | В | аэробные и анаэробные |
| О | Г | желчные, мочевые и каловые |
| О | Д | серозные, фибринозные, гнойные и гнилостные |
|  |  |  |
| В | 006 | По степени распространенности выделяют перитонит: |
| О | А | местный, диффузный и общий |
| О | Б | осумкованный и генерализованный |
| О | В | легкий, средний, тяжелый |
| О | Г | I стадию, II стадию, III стадию |
| О | Д | предбрюшинный, внутрибрюшинный, забрюшинный |
|  |  |  |
| В | 007 | Тактика хирурга при перитоните: |
| О | А | экстренная операция |
| О | Б | гемосорбция и антибиотикотерапия |
| О | В | консервативное лечение |
| О | Г | гипербарическая оксигенация и антибиотикотерапия |
|  |  |  |
| В | 008 | Первоочередное мероприятие при гнойном плеврите: |
| О | А | дренирование плевральной полости |
| О | Б | наложение искусственного пневмоторакса |
| О | В | гирудотерапия |
| О | Г | банки, горчичники |
| О | Д | интратрахеальное введение протеолитических ферментов |
|  |  |  |
| В | 009 | По причинам возникновения различают перитонит: |
| О | А | перфоративный, травматический, послеоперационный, гематогенный, криптогенный |
| О | Б | стафилококковый, колибациллярный |
| О | В | серозный, фибринозный, гнойный |
| О | Г | легкий, средний, тяжелый |
| О | Д | инфекционный, абактериальный |
|  |  |  |
| В | 010 | Раннее расправление легкого при остром плеврите достигается: |
| О | А | повторными пункциями с удалением гноя и активной аспирацией гноя через плевральный дренаж |
| О | Б | ИВЛ |
| О | В | ИВЛ и санацией бронхиального дерева |
| О | Г | торакоскопией |
| О | Д | пассивным дренированием плевральной полости |
|  |  |  |
| В | 011 | Когда причина перитонита не выявлена, его называют: |
| О | А | криптогенным |
| О | Б | первичным |
| О | В | вторичным |
| О | Г | асептическим |
| О | Д | экзогенным |
|  |  |  |
| В | 012 | . Какая тактика хирурга должна быть при перитоните: |
| О | А | экстренная операция |
| О | Б | выжидательная и плановая операция |
| О | В | консервативное лечение |
| О | Г | гипербарическая оксигенация и антибиотикотерапия |
| О | Д | гемосорбция и антибиотикотерапия |
|  |  |  |
| В | 0013 | Какой из приведенных патологических процессов нельзя назвать гнойным плевритом: |
| О | А | ограниченное скопление гноя в ткани легкого |
| О | Б | ограниченное воспаление париетальной и висцеральной плевры |
| О | В | диффузное воспаление париетальной и висцеральной плевры |
| О | Г | эмпиема плевры |
| О | Д | все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 0014 | В случаях, когда выпотом в брюшной полости является лимфа, перитонит называют: |
| О | А | хилезным |
| О | Б | первичным |
| О | В | вторичным |
| О | Г | гнойным |
| О | Д | асептическим |
|  |  |  |
| В | 0015 | Для терминальной стадии перитонита характерно: |
| О | А | боль |
| О | А | «лицо Гиппократа» |
| О | А | симптом «гробовой тишины» |
| О | А | положительный симптом Щеткина-Блюмберга |
| О | А | все вышеуказанное |
|  |  |  |
| В | 016 | При перитоните отмечается положительный симптом: |
| О | А | Щеткина-Блюмберга |
| О | Б | Штельвига |
| О | В | Бартомье-Михельсона |
| О | Г | Мебиуса |
| О | Д | Все вышеуказанные |
|  |  |  |
| В | 017 | Какой разрез выполняется при разлитом перитоните: |
| О | А | Средне-срединная лапаротомия |
| О | Б | Федорову |
| О | В | Мак-Бурнея |
| О | Г | Все вышеуказанные |
|  |  |  |
| В | 018 | При гнойном перитоните чаще всего высеваются: |
| О | А | микробные ассоциации |
| О | Б | стафилококки |
| О | В | пневмококки |
| О | Г | кишечная палочка |
| О | Д | анаэробы |
|  |  |  |
| В | 019 | Укажите верную тактику хирурга при гнойном перитоните при Мангеймском индексом интоксикации до 20 баллов: |
| О | А | Дренирование брюшной полости и глухой шов раны передней брюшной стенки |
| О | Б | Лапарастомия |
| О | В | Все вышеназванное правильно |
|  |  |  |
| В | 020 | При каком показателе Мангеймского индекса интоксикации операция при перитоните заканчивается лапаростомией: |
| О | А | свыше 24 баллов |
| О | Б | от 20 до 24 баллов |
| О | В | до 20 баллов |
|  |  |  |
| В | 021 | Какой вид обезболивания Вы выберите при операции по поводу гнойного перитонита: |
| О | А | эндотрахеальный наркоз |
| О | Б | внутривенный наркоз |
| О | В | местное обезболивание по-Вишневскому |
|  |  |  |
| В | 022 | Программа послеоперационного ведения больных с перитонитом и абдоминальным сепсисом включает: |
| О | А | все вышеназванное правильно |
| О | Б | антибиотикотерапию, детоксикационную терапию в отделении реанимации |
| О | В | лечение в отделении реанимации по программе тяжелого сепсиса |
| О | Г | антибиотикотерапию в условиях хирургического отделения |
|  |  |  |
| В | 023 | Острый гнойный плеврит характеризуется: а) одышкой в покое; б) высокой температурой; в) скоплением жидкости в плевральной полости, не имеющем горизонтального уровня; г) болями в грудной клетке; д) скоплением жидкости в плевральной полости, имеющим горизонтальный уровень. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | а, б, г, д |
| О | Б | б, в, г, д |
| О | В | а, в, г, д |
| О | Г | б, в, д |
| О | Д | верно все |
|  |  |  |
| В | 024 | Лечение распространенного перитонита предусматривает: а) устранение источника перитонита; б) санацию и дренирование брюшной полости; в) коррекцию водно-электролитных нарушений; г) комбинированную антибактериальную терапию; д) дезинтоксикационную терапию. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | верно все |
| О | Б | а, в |
| О | В | в, г. д |
| О | Г | в, г |
| О | Д | а, б, в, г |
|  |  |  |
| В | 025 | Противопоказаниями к экстренной операции по поводу разлитого перитонита являются: а) свежий инфаркт миокарда; б) тяжелый травматический шок при сочетанной травме; в) агональное состояние больного; г) послеоперационный перитонит; д) нет противопоказаний. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | б, в |
| О | Б | а, б, в |
| О | В | в, г |
| О | Г | а, в |
| О | Д | а |
|  |  |  |
| В | 026 | Какие различают стадии развития перитонита? а) паралитическая; б) токсическая; в) тотально-разливная; г) полиорганной недостаточности; д) транссудативная; е) реактивная. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | б, г, е |
| О | Б | а, г |
| О | В | д, е |
| О | Г | б, в, г |
| О | Д | верно все |
|  |  |  |
| В | 027 | Симптомами распространенного гнойного перитонита являются: а) частый слабый пульс; б) напряжение мышц передней брюшной стенки; в) вздутие живота; г) скопление жидкости в отлогих местах живота; д) высокая лихорадка; е) отсутствие кишечных шумов. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | верно все |
| О | Б | б, г, д |
| О | В | а, г, д |
| О | Г | б, в, г, д |
| О | Д | а, в, г |
|  |  |  |
| В | 028 | К клиническим проявлениям токсической фазы перитонита относятся: а) вздутие живота; б) падение артериального давления; в) частый слабый пульс; г) рвота, жажда; д) одышка; е) отсутствие перистальтических шумов. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | а, б, д, е |
| О | Б | б, г, д, е |
| О | В | а, б, г, д |
| О | Г | б, г, д, е |
| О | Д | верно все. |
|  |  |  |
| В | 029 | При каком количестве баллов по шкале Apache II у больного разлитым перитонитом можно прогнозировать неблагоприятный исход? |
| О | А | ≤10 |
| О | Б | 10-15 |
| О | В | 15-20 |
| О | Г | 20-25 |
| О | Д | ≥25 |
|  |  |  |
| В | 030 | Какие виды дренирования кишечника при перитоните используются чаще? |
| О | А | Назо-гастроинтестинальное дренирование |
| О | Б | Трансанальное дренирование |
| О | В | Гастростомия |
| О | Г | Цекостомия |
| О | Д | Назогастральное дренирование |