

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Зовнішнє дихання"

Категорія: **Анестезіологія**

Кількість запитань: **212**

1. "Що неправильно? Анатомічні характеристики трахеї:"
2. "Правий головний бронх:"
3. "Проміжний бронх правої легені проводить повітря:"
4. "У разі занадто глибокого введення інтубаційної трубки найчастіше її кінець розміщений у:"
5. "Чутлива іннервація гортані здійснюється гілками:"
6. "Поворотний нерв (гортані):"
7. "На функцію циліарного апарату нижніх дихальних шляхів негативно впливають"
8. "Іннервація бронхіального дерева здійснюється:"
9. "Виберіть неправильну відповідь:"
10. "Діафрагмальний нерв:"
11. "Задишка може бути спричинена безпосередньо наступним"
12. "Який з наведених чинників не викликає задишки?"
13. "Гострий метаболічний ацидоз викликає негайну дихальну компенсацію шляхом стимуляції:"
14. "В якому випадку відбувається найбільша стимуляція дихального центру сонними хеморецепторами?"
15. "Які рецептори відповідають за стимуляцію дихального центру в разі гіпоксемії?"

16. "Дихальний центр не буде рефлексорно стимулюватися сонними хеморецепторами, якщо:"
17. "Стимуляція рефлексу Герінга-Брейера, яка виникає внаслідок подразнення рецепторів розтягнення в легенях, може зумовити:"
18. "Після двобічної сонної ендартеректомії у пацієнта:"
19. "Дихання Чейна-Стокса:"
20. "Дихання Біота:"
21. "Дихання Куссмауля:"
22. "До дихальних м'язів вдиху не належать:"
23. "До дихальних м'язів видиху не належать:"
24. "Відомо, що у здорової молодії людини:"
25. "Розтяжність (статичний комплайнс) легень:"
26. "Який з наведених чинників відіграє найбільшу роль у створенні еластичного опору нормальних легень:"
27. "Розтяжність самих легень(статичний комплайнс легень):"
28. "Зниження продукції та функції легеневого сурфактанту зумовлює такі ефекти"
29. "Виберіть вірні твердження. Статичний комплайнс системи легені-грудна клітка:"
30. "Ураження легеневого сурфактанту можуть спричинити"

31. "Розтяжність (compliance) легень знижується у випадках:"
32. "Виберіть неправильну відповідь. Легеневий сурфактант:"
33. "Опір дихальних шляхів у разі турбулентного потоку газу злжить від"
34. "Які порушення біомеханіки дихання виникають при набряку підкладкового простору?"
35. "Енергетична ціна дихання підвищується у випадках:"
36. "Скорочення якого з наведених м'язів має найбільше значення для створення високого тиску в дихальних шляхах під час кашлю перед розкриттям голосової щілини?"
37. "Дихання з різко утрудненим вдихом та вільнішим видихом у дитини можуть викликати"
38. "Зі всіх хімічних субстанцій найпотужнішим регулятором альвеолярної вентиляції в нормі є:"
39. "Анатомічний шкідливий (мертвий) простір не збільшується при:"
40. "Шкідливий (мертвий) простір зменшується в таких випадках:"
41. "Функціональний шкідливий (мертвий) простір вірогідно збільшується при застосуванні"
42. "Під час спокійного дихання вдих відбувається:"
43. "За допомогою колатерального дихання може:"
44. "Яке нормальне значення хвилинного об'єму дихання у дорослої людини?"
45. "Який легеневий об'єм є найменшим?"

46. "Функціональний шкідливий (мертвий) простір збільшується у випадках:"
47. "В нормі відсоток шкідливого (мертвого) простору від дихального об'єму становить:"
48. "Альвеолярна гіповентиляція призводить до:"
49. "Напруга кисню та вуглекислого газу помітно коливалася б на вдиху та на видиху, якщо б не:"
50. "Гіповентиляцією можна назвати:"
51. "Тахіпное характеризується:"
52. "Гіпервентиляція розвивається при наступних станах"
53. "Періодичні глибокі вдихи:"
54. "Напруга кисню в нормі:"
55. "Напруга вуглекислого газу в альвеолярному газі в нормі:"
56. "Які з наведених чинників можуть викликати зменшення виведення вуглекислого газу?"
57. "Низький парціальний тиск кисню у вдихуваному газі:"
58. "Напруга в артеріальній крові нижча, ніж парціальний тиск в альвеолярному газі:"
59. "Збільшення альвеоло-артеріальної різниці за киснем не викликається:"
60. "Порівняно з атмосферним повітрям альвеолярний газ має:"
61. "Парціальний тиск водяної пари в альвеолярному газі залежить від:"

62. "Парціальний тиск кисню в альвеолярному газі залежить від:"
63. "Дифузійна здатність легень, ймовірно, не порушена у випадках:"
64. "Швидкість дифузії газів через альвеоло-капілярну мембрану прямо пропорційна:"
65. "Швидкість дифузії газів через альвеоло-капілярну мембрану знижується при:"
66. "Порушення дифузії газів через альвеоло-капілярну мембрану виникають у випадках:"
67. "Кровонаповнення судин малого кола:"
68. "Різниця між онкотичним і гідростатичним тиском крові в легеневих капілярах в нормі становить:"
69. "У яких випадках гіпоксичне звуження судин грає патологічну роль?"
70. "Легеневий судинний опір знижують:"
71. "За допомогою катетера Свана-Ганза не можна визначати:"
72. ""Тиск у легеневій артерії не знижується у випадках:"
73. "Середньостатистичні значення напруги кисню в артеріальній крові у людини віком понад 60 років при диханні повітрям:"
74. "За нормальної напруги кисню в артеріальній крові зниження постачання тканин киснем може бути у випадках:"
75. "Зниження напруги кисню в крові викликає спазм:"

76. "Найбільший судинорозширювальний ефект на судини малого кола кровообігу має:"
77. "Шунтування крові у малому колі кровообігу може бути зумовлене:"
78. "Причинами внутрішньолегеневого шунтування можуть бути:"
79. "Після введення в легеневий кровотік звичайно викликають збільшення опору судин малого кола кровообігу"
80. "Фізіологічне значення гемоглобіну полягає в його здатності:"
81. "Кожний грам гемоглобіну може приєднати кисню:"
82. "У нормі максимальна концентрація гемоглобіну в еритроциті становить:"
83. "Гемоглобін серпоподібних еритроцитів відрізняється від нормального тим, що:"
84. "Зміщення кривої дисоціації оксигемоглобіну вліво (збільшення спорідненості до кисню) викликають"
85. "Крива дисоціації оксигемоглобіну зміщується праворуч (зменшення спорідненості до кисню) внаслідок:"
86. "Зміщення кривої дисоціації оксигемоглобіну ліворуч означає:"
87. "Якщо P50 визначається як PO₂, при якому 50% гемоглобіну зв'язано з киснем до нормальних показників температури тіла, pH, PCO₂, то він буде становити:"
88. "Якщо P50 становить 30 мм рт.ст., то:"
89. "Дихання чистим киснем приводить до:"

90. "Можна очікувати, що артеріальний PO₂ буде нормальним у випадках:"
91. "Зниження кисневотранспортної функції консервованої крові може виникати внаслідок наступних причин:"
92. "Яка кількість CO₂ безпосередньо або опосередковано переноситься за допомогою гемоглобіну крові?"
93. "Які нормальні значення напруги вуглекислого газу в артеріальній крові?"
94. "Швидке зниження напруги вуглекислого газу в артеріальній крові з високого рівня до нормального може викликати:"
95. "Гіперкапнію можна очікувати у випадках:"
96. "Гіпервентиляція може призвести до:"
97. "Що відбувається під час альвеолярної гіпервентиляції?"
98. "У багатьох хворих з порушенням вентиляційно-перфузійних співвідношень або збільшенням шунтування в легенях спостерігається гіпоксемія без порушення виведення CO₂, внаслідок:"
99. "Показники пульсоксиметрії:"
100. "Перенесенню організмом гіпоксії сприяють такі чинники:"
101. "При якій формі гіпоксії є неефективною оксигенотерапія:"
102. "У випадку підвищення вмісту метгемоглобіну в крові та розвитку гіпоксії тканин показане введення:"
103. "Ціаноз не свідчить про наявність гіпоксемії при концентрації гемоглобіну в крові:"

104. "Ціаноз шкіри та видимих слизових оболонок можна виявити при насиченні киснем артеріальної крові нижче:"

105. "Для значної гіпоксичної гіпоксії властиві такі симптоми"

106. "Який із зазначених механізмів гіпоксії під час загальної анестезії пов'язаний з нормальним альвеоло-артеріальним градієнтом за O₂ та CO₂ і легко коригується додаванням O₂?"

107. "Безпосередні причини циркуляторної гіпоксії?"

108. "Чи є характерним ціаноз у випадках поєднання циркуляторної та анемічної гіпоксії?"

109. "Які з перерахованих ознак слід враховувати під час диференційної діагностики гіпоксичної та циркуляторної гіпоксії?"

110. "Які з перерахованих ознак є властивими для циркуляторної гіпоксії?"

111. "Які симптоми властиві для гіперкапнії, яка не супроводжується гіпоксією:"

112. "Найкращим засобом лікування у випадках "кисневого апное" внаслідок підвищення напруги кисню в артеріальній крові у пацієнтів з гіпоксичним типом стимуляції дихання є:"

113. "Яке з наведених нижче тверджень є неправильним при анемічній гіпоксії?"

114. "Концентрація СОHb (карбоксигемоглобіну) пацієнта становить 30%. Протягом якого часу вона знизиться до 7.5% при диханні атмосферним повітрям?"

115. "Для тяжкого отруєння чадним газом властиві такі симптоми"

116. "Летальним є отруєння, якщо вуглецю оксид мінімально зв'язує гемоглобін крові на:"

117. "Отруєння вуглецю оксидом викликає смерть внаслідок:"

118. "Основним лікувальним заходом у разі отруєння вуглецю оксидом є:"

119. "Основними чинниками ефективності гіпербаричної оксигенації при отруєнні вуглецю оксидом є:"

120. "Причина вентиляційної форми дихальної недостатності:"

121. "Основними причинами легеневої форми дихальної недостатності є наступні"

122. "Які з наведених нижче станів варто віднести до парціальної дихальної недостатності?"

123. "Для яких з наведених станів є властивою парціальна дихальна недостатність (поєднання гіпоксемії з гіпо- чи нормокапнією):"

124. "Для яких патофізіологічних процесів є властивою гостра парціальна дихальна недостатність:"

125. "Які з наведених показників спірограми є характерними для обструктивно-констриктивного компоненту дихальної недостатності?"

126. "Які з наведених змін спірограми є властивими для рестриктивного компоненту дихальної недостатності?"

127. "Зниження об'єму форсованого видиху вірогідно спостерігається у випадках:"

128. "Життєва ємкість легень вірогідно буде нормальною у випадках:"

129. "Пряме читання даних спірограми можна використовувати для визначення таких параметрів"
130. "За даними спірометрії у пацієнта за нормального об'єму форсованого видиху значно знижений показник максимальної вентиляції легень. Можливі причини:"
131. "Небезпека ателектазування при довготривалій вентиляції чистим киснем може бути зменшена внаслідок:"
132. "Оксигенотерапія є малоефективною у випадку:"
133. "У яких випадках необхідні заходи щодо підтримання прохідності верхніх дихальних шляхів?"
134. "Який з перерахованих заходів не показаний при ателектазі легень?"
135. "Після 20 хвилин вентиляції чистим киснем P_{aO_2} у пацієнта становив 60 мм рт.ст. за нормального P_{CO_2} . Який механізм дихальних розладів можна припустити?"
136. "Ателектаз легень виникає частіше:"
137. "Для тривалої легеневої гіпертензії не властиві:"
138. "Виберіть неправильну відповідь. Респіраторний дистрес-синдром новонароджених:"
139. "Альвеолярній гіповентиляції після кураризації в післяопераційному періоді сприяє"
140. "Які з наведених чинників сприяють альвеолярній гіповентиляції?"

141. "Стороннє тіло в правому головному бронху, яке не повністю обтурує його просвіт, не спричинює:"

142. "Якою має бути оптимальна вологість газу, що видихується, якщо хворий дихає через інтубаційну трубку або трахеостому?"

143. "Ускладнення трахеостомії:"

144. "Патогенетичні чинники гострої недостатності дихання у випадках відкритого пневмотораксу:"

145. "Основна рентгенологічна ознака пневмотораксу:"

146. "Які твердження відносно спонтанного пневмотораксу не є правильні:"

147. "Для напруженого пневмотораксу властиві такі симптоми:"

148. "Яка ознака є властивою для напруженого пневмотораксу?"

149. "Лікувальні заходи у випадках відкритого пневмотораксу з ураженням легень?"

150. "Флотуючий перелом ребер:"

151. "Для пацієнтів, які перебувають в астматичному стані, властиві такі ускладнення:"

152. "У хворих на бронхіальну астму порушення прохідності нижніх дихальних шляхів виникає внаслідок"

153. "Фармакологічний ефект бронхорозширювальних засобів може реалізовуватися за рахунок:"

154. "Які з наведених нижче препаратів мають селективну бета-2 адренергічну дію:"
155. "Терапевтичний ефект адреноміметиків для припинення бронхоспазму пов'язаний з:"
156. "Кромолін-натрій (інтал) може бути ефективним при лікуванні хворих на бронхіальну астму внаслідок:"
157. "Напад бронхоспазму у хворих на атопічну форму бронхіальної астми може бути перерваний застосуванням:"
158. "Неефективність тривалого застосування адреноміметиків при бронхіальній астмі зумовлена такими причинами:"
159. "Діагноз астматичного стану може бути встановлено якщо:"
160. "Під час бронхіолоспазму найбільш доцільний шлях введення м-холіноблокаторів:"
161. "Що належить до препаратів першого призначення під час гострого нападу бронхіальної астми?"
162. "Для яких з перерахованих станів є найменш імовірною емболія легеневої артерії?"
163. "Найчастіше емболія легеневої артерії розвивається у випадках:"
164. "Яка рентгенологічна ознака найбільш властива для емболії легеневої артерії?"
165. "Незважаючи на нормальні показники функції серцево-судинної системи та нормальну напругу кисню в артеріальній крові у хворого визначається виражений ціаноз. Його вірогідною причиною є:"

166. "У випадку тяжкої легеневої кровотечі показано"
167. "Для профілактики аспіраційної пневмонії показано:"
168. "Синдром Мендельсона (кисотно-аспіраційна пневмонія) зумовлений аспірацією:"
169. "Аспіраційна пневмонія викликається:"
170. "У лікуванні хворих на аспіраційну пневмонію не рекомендується:"
171. "Які з наведених показників можуть бути ознакою гострого респіраторного дистрес-синдрому"
172. "Можливими ятрогенними причинами гострого респіраторного дистрес-синдрому можуть бути такі чинники:"
173. "Для гострого респіраторного дистрес-синдрому властиві такі симптоми"
174. "Про занадто глибоке введення інтубаційної трубки в трахео-бронхіальне дерево свідчать такі ознаки:"
175. "Ознакою поганої прохідності інтубаційної трубки є:"
176. "В якому випадку альвеоло-артеріальна різниця за киснем більша у людини із здоровими легенями?"
177. "Які в якому режимі апарати для штучної вентиляції легень можуть компенсувати невеликі втрати газу з дихального контуру?"
178. "Які з показників можуть бути одним з критеріїв для переведення пацієнта на ШВЛ?"

179. "Для вибору хвилинного об'єму дихання у випадках проведення тривалої ШВЛ у хворого з легеневою недостатністю номограма Редфорда може виявитися неінформативною внаслідок:"
180. "Від чого залежить альвеолярна вентиляція під час проведення ШВЛ з фіксованим хвилинним об'ємом дихання?"
181. "Яка величина статичного комплайнсу у хворого, якщо при дихальному об'ємі 600 мл та ПТКВ 5 см вод. ст. піковий тиск на вдиху дорівнює 17 см вод. ст., а тиск плато 15 см вод. ст.?"
182. "За яким з наведених показників доцільніше оцінювати адекватність ШВЛ?"
183. "ШВЛ з використанням високого рівня ПТКВ:"
184. "У хворих з поєднанням гіпоксемії та гіповолемії для зменшення несприятливих ефектів ПТКВ слід:"
185. "При використанні ПТКВ під час ШВЛ:"
186. "Ефективність ШВЛ з використанням адекватного ПТКВ при гострому респіраторному дистрес-синдромі пов'язана з:"
187. "Що потрібно зробити в першу чергу, якщо під час ШВЛ виникла гіпоксемія без гіперкапнії?"
188. "Високий піковий інспіраторний тиск під час ШВЛ протипоказаний у випадках:"
189. "Оптимальний рівень ПТКВ визначається:"
190. "Високочастотна вентиляція легень:"

191. "Переміжна примусова вентиляція легень (IMV):"
192. "Синхронна переміжна примусова вентиляція легень (SIMV) порівняно з керованою вентиляцією:"
193. "За допомогою ШВЛ через ендотрахеальну інтубацію можна забезпечити:"
194. "Під час однолегеневої штучної вентиляції:"
195. "Небезпека операції на легенях у хворого, що курить, збільшується внаслідок"
196. "Чи доцільно хворому з низькими функціональними резервами зовнішнього дихання кинути курити до операції на легенях за:"
197. "Найважливішим показанням до ШВЛ під час анестезіологічного забезпечення торакальних операцій є:"
198. "Чи є показаною дигіталізація хворому 60 років перед пневмонектомією без ознак недостатності серця, який переніс рік тому інфаркт міокарда?"
199. "Протипоказанням до вібраційного масажу грудної клітки під час підготовки до операції є:"
200. "Абсолютними показниками для однолегеневої вентиляції під час торакальних операцій є:"
201. "За наявності у хворого тяжкої бронхіальної астми для загальної анестезії з використанням міорелаксантів не слід застосовувати:"
202. "Переваги двопросвітної трубки для роздільної вентиляції легень порівняно з однопросвітною:"
203. "У випадках однолегеневої вентиляції зі збереженою другою легенею:"

204. "Під час ввідного наркозу у хворих з бронхоплевральною фістулою найдоцільніше:"
205. "Пневмоторакс може виникнути в таких випадках"
206. "Смерть від емболії легеневої артерії за умови порушення прохідності лише одного її стовбура, зумовлена:"
207. "Ускладнення, що можуть спричинити обструкцію верхніх дихальних шляхів"
208. "Хірургічна трахеостомія:"
209. "Нереспіраторні функції легень:"
210. "Метаболічні (нереспіраторні) функції легень:"
211. "Активність яких з перерахованих біологічно активних речовин знижується після проходження крові через легені?"
212. "Легені беруть участь у синтезі"