

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Військова терапія

Категорія: **Внутрішня медицина**

Кількість запитань: **316**

- 1. Хронічна променева хвороба може бути обумовлена:**
- 2. Клінічна смерть в умовах нормотермії триває:**
- 3. Хронічна променева хвороба - захворювання, що виникає при:**
- 4. Надзвичайна ситуація мирного часу - це:**
- 5. За характером надзвичайні ситуації бувають:**
- 6. За масштабом надзвичайні ситуації поділяються на:**
- 7. Джерелом надзвичайної ситуації може бути:**
- 8. До небезпечних природних явищ не належить:**
- 9. Організацію медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях мирного часу здійснює:**
- 10. Установи, що приймають участь у наданні медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях мирного часу:**
- 11. Найбільш характерні ушкодження та захворювання при надзвичайних ситуаціях мирного часу та в воєнний час:**
- 12. Найбільш характерні ушкодження та захворювання при надзвичайних ситуаціях мирного часу та в воєнний час:**
- 13. Організацію медичної допомоги постраждалим військовим у воєнний час забезпечує:**
- 14. Медичне сортування поділяють на:**
- 15. Евакотранспортне сортування полягає у розділенні постраждалих під час транспортування за такими характеристиками:**

16. При сортування постраждалих за небезпечністю для оточуючих не виділяють таку категорію осіб, яким:

17. При сортуванні постраждалих за лікувальною ознакою їх поділяють на наступні категорії:

18. При сортуванні постраждалих за евакуаційною ознакою їх поділяють на наступні категорії:

19. Перше медична допомога може надаватись:

20. Місце надання першої медичної допомоги:

21. Перелік заходів першої медичної допомоги не включає:

22. Перелік заходів першої медичної допомоги не включає:

23. Долікарська допомога може надаватись:

24. Перелік заходів долікарської допомоги не включає:

25. Перелік заходів долікарської допомоги не включає:

26. Метою першої лікарської допомоги не є:

27. Кваліфікована медична допомога надається в:

28. Воєнні пересувні госпіталі за підпорядкованістю поділяють на:

29. Спеціалізована медична допомога надається в таких закладах:

30. Спеціалізована медична допомога потребує:

31. Метою спеціалізованої медичної допомоги є:

32. Спеціалізована медична допомога не включає:
33. 1 Грей дорівнює:
34. Радіаційний капілярит виникає при опроміненні більше:
35. Природні джерела іонізуючого випромінювання:
36. Штучні джерела іонізуючого випромінювання:
37. Альфа-частинки - це:
38. Бета-випромінювання - це потік:
39. Ефективна доза для персоналу, що працює з техногенними джерелами випромінювання п.б. не перевищує:
40. Продукція клітин периферичної крові здійснюється:
41. Вкажіть дозу аміназину як протиблювотного засобу:
42. В щитоподібній залозі переважно накопичується наступна радіоактивна речовина:
43. При якій дозі опромінення спостерігається адинамія:
44. Терапевтична допомога у воєнний час є частиною системи:
45. Загальними принципами організації терапевтичної допомоги у воєнний час є:
46. Загальними принципами організації терапевтичної допомоги у воєнний час є:
47. Терапевтична допомога і лікування поранених, уражених та хворих в особливий період здійснюється в:

- 48. До етапів надання терапевтичної допомоги відносяться:**
- 49. До невідкладних заходів кваліфікованої терапевтичної допомоги відносяться:**
- 50. При III ст. важкості кістковомозкової форми ГПХ агранулоцитоз настає:**
- 51. До заходів кваліфікованої терапевтичної допомоги, виконання яких може бути відтерміновано, відносяться:**
- 52. Інфекційні хворі з медичних підрозділів і частин евакуюються:**
- 53. Сучасна бойова терапевтична патологія буде мати особливості:**
- 54. Удосконалення організації і змісту терапевтичної допомоги у військовий час передбачає:**
- 55. Розрахункова питома вага хворих у загальній кількості санітарних втрат терапевтичного профілю становить:**
- 56. Питома вага хворих, які потребуватимуть інтенсивної терапії в особливий період:**
- 57. Термін надання кваліфікованої терапевтичної допомоги:**
- 58. Кваліфіковану терапевтичну допомогу надають:**
- 59. Термін перебування в команді видужуючих в ОМедР:**
- 60. Госпітальне відділення входить до складу:**
- 61. Термін лікування нетранспортабельних хворих в госпітальному відділенні:**
- 62. Первинна медична картка вперше заповнюється:**

63. Первинна медична картка:

64. Кваліфікована терапевтична допомога - це:

65. Хворий К., 50 років, скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту. Годину тому впав і вдарився головою об бордюр. Втрачав свідомість на 10-15 хв. При огляді: шкірні покриви бліді, дихання спокійне, рівне. Пульс - 54 за 1 хв. АТ - 110/60 мм рт. ст. Постраждалий в'ялий, емоційно збуджений, недооцінює критично свій стан. Спостерігаються незначна анізокорія, зглаженість правої носогубної складки, кінчик язика відхилений вправо. М'язова сила в правій руці знижена, підвищені сухожильні рефлекси, чутливих і координаційних порушень немає. Про яке ушкодження можна подумати у даному випадку?

66. Обстежуючи пацієнта після ДТП лікар діагностував у нього закриту черепно-мозкову травму. Які основні форми розрізняють у клінічному перебігу закритої черепно-мозкової травми?

67. Обстежуючи хворого після ДТП лікар діагностував у нього струс головного мозку. Які основні симптомами при цій патології?

68. Визначіть основне ускладнення у разі черепно-мозкової травми:

69. Який із наведених симптомів не є характерним для черепно-мозкових пошкоджень?

70. 66. Що з названого не відноситься до іонізуючого випромінювання?

71. Вкажіть ступінь чутливості різних тканин органів людини до іонізуючого випромінювання у порядку зменшення.

72. До найбільш ранніх клінічних проявів гострого опромінення всього тіла у великих дозах відносять

73. Під час роботи з відкритими джерелами іонізуючих випромінювань здійснюють комплекс захисних заходів, який часто називають радіаційною асептикою. Що з названого не відноситься до цих заходів?

74. При дозиметричному контролі приміщення терапевтичного стаціонару, що будується, потужність дози зовнішнього гамма-випромінювання дорівнює 0,3 мкЗв/год (30 мкР/год). Оцініть рівень опромінювання у порівнянні з допустимим для приміщень з постійним перебуванням людей.

75. При проведенні рентгеноскопічних досліджень лікар-рентгенолог зобов'язаний забезпечити радіаційну безпеку

76. Як називають вид державного санітарно-епідеміологічного нагляду за дотриманням виконання санітарно-гігієнічних правил і норм у процесі вибору ділянок (району) для розміщення особового складу формувань (потерпілого населення)?

77. Надзвичайні ситуації, які визначаються як:

78. Як називають район, що придатний для розміщення та життєдіяльності особового складу аварійно-рятувальних формувань та евакуйованого із зони надзвичайної ситуації потерпілого населення?

79. До термінальних станів належать:

80. Дівчина 18-ти років, під час пірнання в воду, вдарилася головою об дно річки. Відзначає слабкість у верхніх кінцівках, гострий біль у шийному відділі хребта. Об'єктивно: вимушене положення - голову приведено вправо. Різка локальна болісність на рівні остистих відростків VI-VII хребців. Чутливість не порушена, рухлива сфера без особливостей. Яку медичну невідкладну допомогу необхідно надати хворій:

81. При проведенні штучного дихання «рот до рота» потрібно вдувати повітря в об'ємах:

- 82. При проведенні закритого масажу серця дорослим постраждалим кисть нижньої руки слід розмістити:**
- 83. Ознака ефективного проведення штучної вентиляції є:**
- 84. Достовірна ознака зупинки серцевої діяльності:**
- 85. На яку величину слід підвищувати напругу електричного струму при кожному повторному розряді дефібрилятора:**
- 86. При проведенні реанімації розчин натрію гідрокарбонату вводять з метою:**
- 87. Що означає в медичному сортуванні масової кількості потерпілих чорна пов'язка :**
- 88. Дівчинка 12 років витягнута з води через 3 хвилини після утоплення в ріці. Реанімаційні заходи до приїзду ШМД проводили батьки. Вдалося до-могтися спонтанних рідких серцевих скорочень, але дихання не відновилося. Що повинен зробити лікар негайно:**
- 89. Робітник попав під дію електричного струму декілька хвилин тому. Втратив свідомість. Мали місце судоми. Дія струму була припинена. Хворий лежить, дихання відсутнє, пульс не визначається, шкіра ціанотична, зіниці широкі, на світло не реагують. Яку першочергову допомогу слід надати:**
- 90. Молоду дівчину витягнули з озера через 3 хвилини після утоплення. Непритомна. Дихання відсутнє, з рота виділяється сіра піна. Шкіра фіолетово-ціанотичного кольору. Пульсація над сонною артерією не визначається. Вкажіть порядок надання реанімаційної допомоги:**
- 91. Чоловік 30 років під час прийому їжі раптово схопився за шию, виник ціаноз, неможливість зробити вдих, відсутність голосу, кашлю. Що необхідно зробити постраждалому в першу чергу:**

92. У результаті істинного утоплення в морській воді у хворого констатована клінічна смерть. Вкажіть правильну послідовність реанімаційних заходів:
93. У хворого А., 47 років діагностовано клінічну смерть, на ЕКГ - асистолія. На фоні загальнореанімаційних заходів першими медикаментозними середниками повинні стати:
94. Для проведення інтенсивної інфузійної терапії у хворого з гострою дихальною недостатністю проведена катетеризація підключичної вени за Сельдінгером. Після введення 600 мл інфузійної рідини стан хворого різко погіршився, збільшилось тахіпное з 26 до 40 в 1 хвилину, при аускультатії дихання справа різко ослаблене, перкуторно - тупість. Ваш діагноз:
95. Для внутрішньосерцевого введення середників голку вколюють:
96. Якої фази церебрального синдрому гострої променевої хвороби не існує?
97. Чоловік 30-ти років постраждав у результаті автодорожньої катастрофи. Свідомість відсутня. Пульс на сонній артерії не визначається, дихання немає. На рівні пояса в постраждалого широкий шкірний ремінь. Які дії необхідно розпочати?
98. Постраждала 12-ти років витягнута з холодної морської води через 15 хв. після утоплення без ознак життя. Які заходи необхідно розпочати?
99. ?Число лимфоцитів в крові при III ст. важкості ГПХ на 3-6 добу ($\times 10^9/\text{л}$) складає:
100. Число лімфоцитів в крові при I ст. важкості ГПХ на 3-6 добу ($\times 10^9/\text{л}$) складає:
101. Число лейкоцитів в крові на 8-9 добу ($\times 10^9/\text{л}$) при II ст. важкості ГПХ складає:

- 102. Число лейкоцитів в крові на 8-9 добу ($\times 10^9/\text{л}$) при IV ст. важкості ГПХ складає:**
- 103. Тривалість латентного періоду при III ст. важкості ГПХ:**
- 104. Терміни початку тромбоцитопенії при II ст. важкості ГПХ в прихованому періоді:**
- 105. Період розпалу ГПХ при II ст. важкості триває:**
- 106. Рання діагностична ознака ГПХ:**
- 107. Ознаки відновлення в IV періоді ГПХ:**
- 108. Синдром епіляції при ГПХ починається на:**
- 109. При ГПХ I ст. важкості вміст лейкоцитів складає :**
- 110. При ГПХ II ст. важкості вміст тромбоцитів в період розпалу складає:**
- 111. В період розпалу ГПХ III ст. важкості ШОЕ:**
- 112. Церебральна форма ГПХ розвивається при дозі опромінення більше:**
- 113. Кишкова форма ГПХ розвивається при дозі опромінення:**
- 114. Середньотяжкий перебіг кісткомозкової форми ГПХ спостерігається при дозі опромінення:**
- 115. Початковий період кісткомозкової форми ГПХ триває:**
- 116. Блювота як симптом II ст. важкості кісткомозкової форми ГПХ:**
- 117. Інкорпорація радіоактивних речовин в організмі частіше за все обумовлена шляхом попадання:**

- 118. Хронічна променева хвороба внесена до переліку хвороб:**
- 119. Для хронічної променевої хвороби характерно:**
- 120. В перебігу хронічної променевої хвороби розрізняють періоди, всі крім:**
- 121. Клінічні прояви хронічної променевої хвороби залежать від:**
- 122. При хронічній променевої хворобі опромінення може бути всім, крім:**
- 123. В разі виникнення хронічної променевої хвороби внаслідок зовнішнього опромінення спостерігається все, крім:**
- 124. В нервовій системі при тривалому впливі іонізуючого випромінювання найбільш рано розвиваються зміни, що проявляються:**
- 125. За ступенем важкості ХПХ виділяють варіанти перебігу:**
- 126. Критерії тяжкості ХПХ включають зміни з боку:**
- 127. Для легкого ступеня ХПХ не характерні:**
- 128. Середній ступінь тяжкості ХПХ супроводжується всім крім:**
- 129. Перші симптоми легкого ступеня ХПХ проявляються всіма ознаками окрім:**
- 130. Для ХПХ легкої форми характерно те, що усунення опромінення сприяє:**
- 131. Для легкого ступеня ХПХ не характерні:**
- 132. Легка форма ХПХ характеризується всім крім:**
- 133. Для середнього ступеня ХПХ не характерно:**
- 134. Вчасно виявлена ХПХ середнього ступеня під впливом лікування може:**

- 135. Які зміни в кістковому мозку характерні для легкого ступеня тяжкості ХПХ?**
- 136. Які зміни в кістковому мозку характерні для середнього ступеня тяжкості ХПХ?**
- 137. Які зміни в кістковому мозку характерні для важкого ступеня ХПХ?**
- 138. При середньому ступені тяжкості ХПХ інфекційні ускладнення:**
- 139. При важкому ступені ХПХ інфекційні ускладнення:**
- 140. У пацієнтів з ХПХ важкого ступеня характерно все крім:**
- 141. Діагностика ХПХ включає:**
- 142. Помилки при діагностиці ХПХ:**
- 143. Які з перерахованих ознак уражень є провідними в клініці гострої променевої хвороби?**
- 144. Для легкого ступеня ХПХ характерне все крім:**
- 145. При об'єктивному обстеженні пацієнта з легким ступенем ХПХ визначається:**
- 146. Функціональні порушення шлунково-кишкового тракту при легкому ступені ХПХ проявляються всіма проявами окрім:**
- 147. При дослідженні кісткового мозку пацієнтів з легким ступенем ХПХ визначаються:**
- 148. В психічній сфері хворих з легким ступенем ХПХ виявляється:**
- 149. Середній ступінь важкості ХПХ характеризується всіма проявами окрім:**

- 150. Для пацієнтів з середнім ступенем важкості ХПХ характерна:**
- 151. У хворих з середнім ступенем важкості ХПХ виникають:**
- 152. Основні симптоми важкого ступеня ХПХ обумовлені станом:**
- 153. Дифузне ушкодження головного мозку при важкому ступені ХПХ супроводжується порушеннями окрім:**
- 154. При важкому ступені ХПХ виявляються симптоми ураження черепно-мозкових нервів:**
- 155. Вегетативні розлади при важкому ступені ХПХ проявляються всіма ознаками окрім:**
- 156. Для важкого ступеня ХПХ з боку серцево-судинної системи не характерні:**
- 157. При біохімічному обстеженні пацієнтів з ХПХ важкого ступеня визначається:**
- 158. Внаслідок спустошення кісткового мозку при важкому ступені ХПХ відмічається:**
- 159. Своєрідність ХПХ при нерівномірному опроміненні (надходження в організм радіонуклідів натрію, йоду, фосфору) полягає в поєднанні:**
- 160. При визначенні ступеня важкості ХПХ, що обумовлена дією ізотопів з депонуванням в окремих органах керуються принципами:**
- 161. Для 1-го ступеня важкості ХПХ, обумовленої дією депонованих ізотопів характерні:**
- 162. Для 2-го ступеня важкості ХПХ, обумовленої дією депонованих ізотопів характерні:**

- 163. Для 3-го ступеня важкості ХПХ, обумовленої дією депонованих ізотопів характерні:**
- 164. Назвіть перераховані ознаки уражень, що є провідними в клініці гострої променевої хвороби?**
- 165. Протягом якого максимального періоду часу необхідно отримати мінімальну дозу опромінення, щоб розвинулася гостра променева хвороба?**
- 166. Яка з форм гострої променевої хвороби прогностично найбільш сприятлива?**
- 167. Яка з форм гострої променевої хвороби має найшвидший перебіг?**
- 168. Яка з форм гострої променевої хвороби має найповільніший перебіг?**
- 169. В якому діапазоні поглинутої дози розвивається кістково-мозкова форма гострої променевої хвороби?**
- 170. В якому діапазоні поглинутої дози розвивається кишкова форма гострої променевої хвороби?**
- 171. В якому діапазоні поглинутої дози розвивається токсемічна форма гострої променевої хвороби?**
- 172. В якому діапазоні поглинутої дози розвивається церебральна форма гострої променевої хвороби?**
- 173. Скільки ступенів важкості має кістково-мозкова форма гострої променевої хвороби?**
- 174. Скільки ступенів важкості має кишкова форма гострої променевої хвороби?**

- 175. Скільки ступенів важкості має токсемічна форма гострої променевої хвороби?**
- 176. В якому діапазоні поглинутої дози розвивається легкий ступінь гострої променевої хвороби?**
- 177. В якому діапазоні поглинутої дози розвивається середній ступінь гострої променевої хвороби?**
- 178. В якому діапазоні поглинутої дози розвивається тяжкий ступінь гострої променевої хвороби?**
- 179. Якої фази кістково-мозкового синдрому гострої променевої хвороби не існує?**
- 180. На яку добу після опромінення виникає фаза «абортивного» підйому кістково-мозкового синдрому гострої променевої хвороби?**
- 181. На яку добу після опромінення виникає фаза вторинного спустошення кістково-мозкового синдрому гострої променевої хвороби?**
- 182. В якій фазі кістково-мозкового синдрому гострої променевої хвороби формується променева аплазія кісткового мозку?**
- 183. Яка тривалість періоду первинної реакції при легкому ступені гострої променевої хвороби?**
- 184. Яка тривалість періоду первинної реакції при середньому ступені гострої променевої хвороби?**
- 185. Яка тривалість періоду первинної реакції при тяжкому ступені гострої променевої хвороби?**

- 186. Яка тривалість періоду первинної реакції при тяжкому ступені гострої променевої хвороби?**
- 187. Який з перелічених клінічних симптомів, що виникають у хворих в період первинної реакції гострої променевої хвороби є найменш сприятливим?**
- 188. Починаючи з якого ступеня тяжкості гострої променевої хвороби в періоді первинної реакції у потерпілих виникає субфебрильна температура?**
- 189. Починаючи з якого ступеня тяжкості гострої променевої хвороби в періоді первинної реакції у потерпілих виникає фебрильна температура?**
- 190. Які зміни в периферичній крові хворих на гостру променеву хворобу не спостерігаються в першу добу після опромінення?**
- 191. Які зміни не спостерігаються на 2-3 добу після опромінення в пунктатах кісткового мозку при гострій променевій хворобі?**
- 192. Прогностично несприятливими ознаками, які визначають дуже тяжкий перебіг променевої хвороби є:**
- 193. Яка тривалість латентного періоду при легкому ступені гострої променевої хвороби?**
- 194. Яка тривалість латентного періоду при середньому ступені гострої променевої хвороби?**
- 195. Яка тривалість латентного періоду при тяжкому ступені гострої променевої хвороби?**
- 196. Яка тривалість латентного періоду при вкрай тяжкому ступені гострої променевої хвороби?**

- 197. Який клінічний симптом може зустрічатися у потерпілих в латентному періоді гострої променевої хвороби?**
- 198. Які зміни в кістковому мозку виявляються в латентному періоді гострої променевої хвороби?**
- 199. Який з перелічених гематологічних симптомів зустрічається в латентному періоді гострої променевої хвороби?**
- 200. Які зміни в крові потерпілих не зустрічаються в латентному періоді гострої променевої хвороби?**
- 201. Якими клітинними елементами представлений морфологічний склад білої крові в періоді розпалу гострої променевої хвороби?**
- 202. Яка з перелічених характеристик морфологічного складу білої крові відповідає періоду розпалу гострої променевої хвороби?**
- 203. Які зміни біохімічних показників не характерні для періоду розпалу гострої променевої хвороби?**
- 204. Рання поява проносу в періоді первинних реакцій гострої променевої хвороби характерна для:**
- 205. Що можна визначити за допомогою методу А.К. Гуськової?**
- 206. В якому діапазоні знаходяться значення кількості лімфоцитів периферичної крові у хворих з середнім ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?**
- 207. При гострій променевій хворобі тривалість періоду первинної реакції становить:**

208. В якому діапазоні знаходяться значення кількості лімфоцитів периферичної крові у хворих з тяжким ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?

209. В якому діапазоні знаходяться значення кількості лімфоцитів периферичної крові у хворих з вкрай тяжким ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?

210. В якому діапазоні знаходяться значення кількості тромбоцитів периферичної крові у хворих з легким ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?

211. В якому діапазоні знаходяться значення кількості тромбоцитів периферичної крові у хворих з середнім ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?

212. В якому діапазоні знаходяться значення кількості тромбоцитів периферичної крові у хворих з тяжким ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?

213. В якому діапазоні знаходяться значення кількості тромбоцитів периферичної крові у хворих з вкрай тяжким ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?

214. З геморагічних проявів гострої променевої хвороби частіше всього спостерігаються:

215. В якому діапазоні знаходяться значення ШОЕ у хворих з середнім ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?

216. В якому діапазоні знаходяться значення ШОЕ у хворих з тяжким ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?

- 217. В якому діапазоні знаходяться значення ШОЕ у хворих з вкрай тяжким ступенем гострої променевої хвороби в період розпалу?**
- 218. Коли при гострій променевій хворобі з'являється анемія?**
- 219. Коли при гострій променевій хворобі з'являється лімфопенія?**
- 220. В якому періоді гострої променевої хвороби виникає геморагічний синдром?**
- 221. В якому періоді гострої променевої хвороби розпочинається пригнічення сперматогенезу?**
- 222. Які порушення гемопоетичної системи у віддалений період після перенесеної гострої променевої хвороби не характерні?**
- 223. Який з перелічених синдромів не притаманний гострій променевій хворобі?**
- 224. Під час розтину тіла чоловіка, який служив на підводному атомному човні, виявили наступне: спустошення в кістковому мозку, анемія, лейкопенія, тромбоцитопенія, розпад лімфоцитів в лімфатичних вузлах, селезінці, лімфатичному апараті шлунково-кишкового тракту, крововиливи в наднирники. Який найбільш вірогідний діагноз?**
- 225. ?“Опіковим токсином” називають:**
- 226. рН крові при опіковому шоці:**
- 227. Аплікація ватного тампона з якою речовиною може бути використана для визначення глибини опіку?**
- 228. В індексі тяжкості ураження, що використовується для визначення тяжкості опікової травми, віковий коефіцієнт означає:**

229. Від чого не залежить глибина опіку?
230. Вміст лакто- і біфідобактерій у кишечнику при опіковому шоці:
231. Глибина опікового ураження визначається наступними способами, крім:
232. Глибокі хімічні опіки виникають після короткотривалої дії:
233. Дані первинного огляду ран, що не дають інформації про глибину опікового ураження це:
234. Дисбаланс внутрішньоклітинних електролітів при опіковому шоці сприяє :
235. Діагноз опіку дихальних шляхів можна припустити у всіх наступних випадках, крім:
236. Для опіків лугами характерно:
237. Для опікового шоку не характерно ?
238. Для опікового шоку нехарактерно?
239. Для опікового шоку характерне?
240. Для опікового шоку характерний ?
241. Для опікового шоку характерний?
242. Для опікового шоку характерно ?
243. Для опікового шоку характерно?
244. Для опікового шоку характерно?

245. Для підтвердження опіків дихальних шляхів необхідно призначити консультацію:
246. До інструментальних методів визначення глибини опіку не відноситься:
247. До неінструментальних методів визначення глибини опіку не відноситься:
248. Доказами опіків дихальних шляхів можуть служити наступні ознаки, крім:
249. Електролітний дисбаланс при опіковому шоці:
250. З якого матеріалу повинен бути зроблений предмет, за допомогою якого можна припинити дію струму на потерпілого?
251. Зазначте найчастішу локалізацію електроопіків?
252. Збільшення концентрації катехоламінів при шоці призводить до:
253. При попаданні сірчистого іприту на шкіру симптоми ураження виникають:
254. За агрегатним станом в нормальних умовах ОР шкірно-наривної дії являють собою:
255. Іприт має запах:
256. Люїзит має запах:
257. Дегазація іприту і люїзиту здійснюється:
258. Противник застосував ОР типу іприт. Який осередок утворений даною ОР?
259. При пероральному ураженні іпритом виникає:
260. До отруйних речовин шкірно-наривної дії відносять:

- 261. Застосували ОР типу люїзит. Який осередок ураження утвориться внаслідок застосування даної ОР?**
- 262. Профілактика уражень ФОР досягається своєчасним**
- 263. Для міотичної форми ураження ФОР характерні наступні симптоми**
- 264. При ураженні ФОР необхідне визначення вмісту в крові:**
- 265. Первинна (ударна) доза атропіну при ураженні ФОР легкого ступеня складає:**
- 266. Первинна (ударна) доза атропіну при ураженні ФОР середнього ступеня складає:**
- 267. Інгаляційне ураження ФОР легкого ступеня може протікати в наступних клінічних формах:**
- 268. Інгаляційне ураження ФОР легкого ступеня може протікати в наступних клінічних формах:**
- 269. Інгаляційне ураження ФОР легкого ступеня може протікати в наступних клінічних формах:**
- 270. В якості профілактичного антидоту при ураженні ФОР використовується:**
- 271. Профілактика уражень ФОР досягається своєчасним:**
- 272. Для міотичної форми ураження ФОР характерні наступні симптоми:**
- 273. Первинна (ударна) доза атропіну при ураженні ФОР легкого ступеня складає:**

- 274. Первинна (ударна) доза атропіну при ураженні ФОР середнього ступеня складає:**
- 275. Первинна (ударна) доза атропіну при ураженні ФОР важкого ступеня складає:**
- 276. Мускариноподібні ефекти, що виникають при ураженні ФОР:**
- 277. Механізм дії профілактичного антидоту ФОР:**
- 278. Табельним реактиватором фосфорильованої АХЕ є:**
- 279. Фосген має запах:**
- 280. Які основні симптоми виникають при сірій формі гіпоксії:**
- 281. В клініці тяжкого ступеня інгаляційного ураження ФОР виділяють наступні стадії:**
- 282. В якості лікарського антидоту при ураженні ФОР використовують:**
- 283. Для міотичної форми ураження ФОР характерні наступні симптоми:**
- 284. При глибоких відмороженнях вологий некроз характеризується ?**
- 285. При дії холоду порушення мікроциркуляції відбувається в дрібних судинах:**
- 286. При загальному переохолодженні обмінні процеси в організмі**
- 287. При зниженні температури тканин до 22 градусів:**
- 288. При наданні першої медичної допомоги хворому з відмороженнями в ділянці обличчя, зігрівання проводять наступним чином ?**

289. При наданні першої медичної допомоги хворому з відмороженнями в до реактивного періоді проводять два основні міроприємства
290. При неправильному місцевому лікуванні відморожень третього ступеня ?
291. Як називаються точкові зміни на шкірі потерпілих від високовольтного електричного струму?
292. Який найдовший період опікової хвороби при електроопіках?
293. Безперервний внутрішньошкірний косметичний шов застосовується в даний час найбільш ширше, оскільки забезпечує кращий:
294. Більшість плетених шовних ниток випускають із спеціальним полімерним покриттям, яке додає нитці на поверхні властивість монофіламентної і забезпечує її:
295. Біодеградація шовного матеріалу - це його здатність:
296. Біосумісність (інертність) шовного матеріалу - це відсутність:
297. В ситуаціях, коли рубці перешкоджають росту дітей або призводять до різкого обмеження рухів в суглобах заходами першої лінії лікування рубців є:
298. В чому полягає суть першого етапу італійської пластики для закриття дефекту на кисті тканиною передньої черевної стінки?
299. Використання клаптя з якої ділянки буде найбільш доцільним для закриття рани на долонній поверхні кисті?
300. Використання клаптя з якої ділянки буде найбільш доцільним для закриття рани на тильній поверхні кисті?

301. Використання клаптя з якої ділянки тіла людини буде найбільш доцільним для пластики рани в нижній 1/3 передпліччя (на долонній поверхні):

302. Використання клаптя з якої ділянки тіла людини буде найбільш доцільним для пластики рани в нижній 1/3 передпліччя (на тильній поверхні)

303. Використання клаптя на ніжках сформованого на верхній латеральній поверхні правого стегна для закриття дефекту першого пальця правої кисті називається:

304. Використання компресійної терапії повинно тривати:

305. Використання ліофілізованих ксенодермотрансплантатів не призводить до

306. Використання ліофілізованих ксенодермотрансплантатів у хворих з гнійними ранами призводить до:

307. Використання лоскута на ніжках з передньої поверхні правого плеча для закриття дефекту носа називається:

308. Використання лоскута на ніжці з потиличної ділянки волосистої частини голови для закриття дефекту на висковій ділянці називається:

309. Вимогами до шовного матеріалу є наступні крім:

310. Вколи і виколи при нанесенні простого вузлового шва повинні розташовуватися:

311. Вколи і виколи при нанесенні простого вузлового шва повинні розташовуватися:

312. Вколи і виколи при нанесенні простого вузлового шва повинні розташовуватися:

313. Група ниток яка за рахунок своїх властивостей, близьких до оптимальних, найбільш ширше застосовується в хірургії:

314. Де найчастіше формується клапоть для операції Філатовського стебла?

315. Де формується лоскут для закриття оголеної кінцевої фаланги першого пальця правої кисті?

316. Для дитячого віку після травм різної етіології більш характерною є поява рубців: