

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Хірургія та травматологія.

Категорія: **Невідкладна допомога**

Кількість запитань: **259**

1. Вкажіть найбільш вірогідний шлях розповсюдження вмісту шлунка при локалізації проривної виразки у ньому:

- A) Лівий боковий канал
- B) Правий боковий канал
- C) Вся черевна порожнина

*** D) Лівий піддіафрагмальний простір і лівий боковий канал**

2. На якій стінці ДПК здебільшого локалізуються проривні виразки ?

- A) Задній
- B) Верхній

*** C) Передній**

- D) Нижній

3. Вкажіть летальність при поєднанні перфорації виразки та кровотечі:

- A) 1-2%
- B) 3-5%

*** C) 10-15%**

4. Частота перфорації шлунка і ДПК:

- A) Однакова

*** B) Виразка ДПК перфорує частіше**

- C) Виразка шлунка перфорує частіше

5. Частота локалізації проривної виразки на передній стінці ДПК:

- A) 50-60%
- B) 60-70%
- C) 70-80%

*** D) 80-90%**

6. Яка частота перфорації гастродуоденальних виразок у вільну черевну порожнину ?

A) 40-50%

B) 60-70%

C) 75-85%

*** D) 85-95%**

7. Чи є типовою багаторазова блювота при проривних виразках шлунка ?

*** A) Ні**

B) Так

8. Чи є типовою багаторазова блювота при проривних гастродуоденальних виразках в третій стадії перебігу ?

A) Ні

*** B) Так**

9. Допомога на догоспітальному етапі при пораненнях великих артеріальних судин кінцівок:

A) Накласти тугу пов'язку на рану

*** B) Накласти жгут на кінцівку вище місця поранення**

C) Накласти жгут на кінцівку нижче місця поранення

D) Ввести гемостатики

10. Допомога на догоспітальному етапі при венозній і капілярній кровотечі з рани:

A) Накласти тугу пов'язку проксимальніше місця кровотечі

B) Накласти пов'язку дистальніше місця кровотечі

*** C) Накласти тугу пов'язку на рану**

D) Накласти жгут дистальніше рани

E) Накласти жгут проксимальніше рани

11. Допомога на догоспітальному етапі при переломах кісток кінцівок:

A) Накладення фіксуючої пов'язки

*** B) Імобілізація кінцівки шинами**

C) Репозиція відломків

D) Накладення жгута

12. Симптом Мондора характерний при:

*** A) Перфоративній виразці**

B) Цирозі печінки

C) Панкреонекрозі

D) Позаматковій вагітності

13. Для пошкодження паренхиматозного органу при закритій травмі живота характерно:

*** A) Блідість шкіряних покривів, зниження АТ, тахікардія**

B) Дефанс м'язів черевної стінки

C) Відсутність печінкової тупості при перкусії

D) Притуплення перкуторного звуку в бокових відділах живота

14. Характерна триада при панкреатиті:

A) Гіпертермія, гіпертензія, тахікардія

*** B) Біль, гіповолемія, гіпотонія**

C) Гіпертензія, брадикардия, гіпотонія

15. Для заворота шлунку характерні:

*** A) Позиви до блювоти**

B) Зниження АТ

C) Втрата свідомості

D) Симптом Обухівської лікарні

16. Характерними ознаками заворота шлунку є:

A) Підвищення АТ

B) Брадикардія

*** C) Неможливість зондування шлунку**

17. Шлунково-кишкову кровотечу виразкової етіології характеризують:

*** A) Мелена**

B) Брадикардія

C) Гіперперистальтика

18. Характерними ознаками шлунково-кишкової кровотечі виразкової етіології є:

A) Підсилення болю

B) Акроціаноз

C) Поліцитемія

*** D) Симптом Бергмана**

19. Типові шляхи метастазування раку шлунку:

A) Кістки тазу

B) Легені

*** C) Дугласовий простір**

D) Сечовий міхур

E) Головний мозок

20. Зонд Блекмора використовується для зупинки кровотечі з

A) Прямої кишки

B) Дванадцятипалої кишки

C) Тонкої кишки

D) Сигмовидної кишки

*** E) Нижньої третини стравоходу та кардії шлунку**

21. Хворі із шлунково-кишковим кровотечами невиразкової етіології транспортуються:

A) Сидячи

*** B) На носилках**

22. Крововтрата середнього ступеня важкості при шлунково-кишкової кровотечі:

*** A) 1500 мл**

B) 2300 мл

C) 400 мл

23. Крововтрата легкого ступення при шлунково-кишковій кровотечі:

*** A) 800 мл**

B) 1600 мл

C) 2400 мл

24. Важкий ступінь крововтрати при шлунково-кишковій кровотечі :

*** A) 3000 мл**

B) 900 мл

C) 600 мл

D) 400 мл

25. Обсяг крововтрати при шлунково-кишковій крововтраті легкого ступеня:

A) 30% ОЦК

B) 35% ОЦК

*** C) 15% ОЦК**

26. Обсяг крововтрати при шлунково-кишковій кровотечі середнього ступеня важкості:

- A) 1%
- B) 5%
- * C) 30%**
- D) 10%

27. При паралітичній непрохідності кишечника показані:

- A) Промедол
- * B) Прозерин**
- C) Вагосимпатична блокада
- D) Клізма по Огнєву
- E) Паранефральна блокада

28. Симптом Затлера це:

- * A) Біль в правій здухвинній ділянці при підніманні випрямленої нижньої кінцівки в сидячому положенні**
- B) Біль в правій здухвинній ділянці при піднятті випрямлені правої нижньої кінцівки
- C) Біль в правій здухвинній ділянці при ротації правого стегна

29. Заходи і препарати при інвагінації без ознак перитоніту:

- A) Прозерин
- * B) Клізма**
- C) Блокада сім'яного канатика

30. При обтураційній непрохідності товстої кишки в перші години захворювання спостерігається:

A) Зниження АТ

*** В) Помірні болі**

C) Тахікардія

D) Блювота

E) Вздуття живота

31. При странгуляційній непрохідності товстої кишки в перші години захворювання спостерігаються:

A) Олігурія

B) Макрогематурія

*** C) Симптом Обухівської лікарні**

32. Заходи і препарати при завороті сліпої кишки:

A) Сифонна клізма

B) Промедол

*** C) Операція**

D) Паранефральна блокада

33. Заходи і препарати при вузлоутворенні:

A) Сифонна клізма

B) Промедол

*** C) Операція**

D) Блокада круглої зв'язки печінки

34. Для пілефлебита характерні:

- * А) Жовтяниця**
- В) Лейкопенія
- С) Анемія
- Д) Брадикардія

35. Апендикулярний інфільтрат формується:

- А) 1 доба
- В) 2 доби
- С) 3 доби
- * Д) 4 - 7 доба**
- Е) Через 15 діб

36. При ретроградному защемленні кишечника порушується кровобіг в:

- А) Кишці, що розташована в грижовому мішку
- * В) Кишці, що розташована в черевній порожнині**
- С) Стінці сечового міхура
- Д) Апендиксі

37. При Ріхтеровському защемленні спостерігається некроз:

- А) Брижі
- В) Сечового міхура
- С) Апендикса
- Д) Жовчевого міхура
- * Е) Протибрижової ділянки кишки**

38. При Ріхтеровському защемленні в перші години спостерігається:

- A) Странгуляційна непрохідність
- B) Обтураційна непрохідність
- C) Паралітична непрохідність

*** D) Не порушена прохідність**

39. При Літтровському защемленні некротизується:

- A) Сечовий міхур
- B) Чепець
- C) Тонка кишка
- D) Товста кишка

*** E) Дивертикул Меккеля**

40. Гострий апендицит у дітей до п'яти років розвивається рідко в зв'язку з:

- A) Недорозвитком великого чепця

*** B) Недорозвитком лімфоїдного апарату апендикса**

- C) Воронкоподібною формою апендиксу
- D) Зниженою реактивністю організму

41. Швидкий розвиток гострого апендициту у дітей до 5 років зумовлений:

*** A) Недорозвитком великого чепця**

- B) Недорозвитком лімфоїдного апарату апендикса
- C) Воронкоподібною формою апендиксу
- D) Зниженою реактивністю організму

42. При ретроцекальному апендициті з'являється симптом:

- A) Воскресенського
- B) Бартом'є-Міхельсона
- C) Ровзинга
- D) Сітковського

*** E) Габая**

43. При ретроцекальному апендициті спостерігаються:

- A) Болі внизу живота

*** B) Позитивний симптом Затлера**

- C) Дізуричні явища
- D) Рідкий стілець
- E) Тенезми

44. При тазовому апендициті мають місце:

- A) Пульс - 140 в 1 хвилину
- B) Біль в мезогастрії
- C) Лейкопенія
- D) Олігурія

*** E) Діарея**

45. При тазовому апендициті спостерігаються:

- A) Біль в правому підребір'ї
- B) Симптом Жадринського

*** C) Рідкий стілець**

- D) Жовтяниця
- E) Тенезми

46. Провідний симптом в диференціальній діагностиці гострого апендициту і сальпінгоофориту:

A) Щоткіна

B) Кохера

*** C) Жадринського**

D) Воскресенського

E) Габая

47. Найчастішим ускладненням гострого апендициту є:

A) Плеврит

B) Паротит

*** C) Перитоніт**

D) Пілефлебіт

E) Абсцес мозку

48. Гострий апендицит у вагітних слід диференціювати з:

*** A) Пієлонефритом вагітних**

B) Передчасними пологам

C) Копростазом

D) Епілепсією

49. Гострий апендицит у вагітних спостерігається в першій половині вагітності (до 20 тижнів):

A) В 3% випадків

B) В 10% випадків

C) В 20% випадків

*** D) В 75% випадків**

50. Вказати найбільш вірогідний спосіб оцінки важкості крововтрати :

- A) Визначення ЦВТ
- B) Визначення систолічного артеріального тиску
- C) Визначення частоти дихання

*** D) Визначення характеристик об'єму циркулюючої крові**

51. Вкажіть головний диференціально-діагностичний критерій між гострою та хронічною крововтратою:

*** A) Швидкість падіння артеріального тиску**

- B) Показник гематокриту
- C) Анамнез захворювання

52. Вкажіть поєднання основних складових адаптаційного механізму при крововтраті:

*** A) Спазм судин, почастішання дихання та серцевої діяльності, збільшення ОЦК за рахунок крові з депо та тканинної рідини**

B) Спазм судин, почастішання дихання та серцевої діяльності, збільшення ємкості судинного русла

C) Спазм судин, сповільнення дихання та серцевої діяльності, збільшення ємкості судинного русла

53. Визначте поєднання основних елементів фізіологічного процесу гомеостазу :

- A) Тромбоцити + еритроцити + судинна стінка
- B) Тромбоцити + макрофаги + судинна стінка

*** C) Тромбоцити + фактори згортання плазми + еритроцити**

54. Вкажіть, поєднання яких біологічних носіїв використовується при визначенні групи крові:

A) Сироватка + тромбоцити

*** B) Сироватка + еритроцити**

C) Сироватка + лейкоцити

D) Еритроцити + макрофаги

55. Вкажіть на наявність аглютіногенів в еритроцитах у хворого з групою крові O (I) :

A) Еритроцити містять аглютіноген B

*** B) Еритроцити не містять аглютіногенів**

C) Еритроцити містять аглютіноген A і B

D) Еритроцити містять аглютіноген A

56. Вкажіть на наявність аглютіногенів в еритроцитах у хворого з групою крові A (II):

A) Еритроцити містять аглютіноген B

B) Еритроцити не містять аглютіногенів

C) Еритроцити містять аглютіноген A і B

*** D) Еритроцити містять аглютіноген A**

57. Вкажіть на наявність аглютіногенів в еритроцитах у хворого з групою крові B (III):

*** A) Еритроцити містять аглютіноген B**

B) Еритроцити не містять аглютіногенів

C) Еритроцити містять аглютіноген A і B

D) Еритроцити містять аглютіноген A

58. Вкажіть на наявність аглютіногенів в еритроцитах у хворого з групою крові АВ (IV) :

- A) Еритроцити містять аглютіноген В
- B) Еритроцити не містять аглютіногенів

*** C) Еритроцити містять аглютіноген А і В**

- D) Еритроцити містять аглютіноген А

59. Вкажіть на наявність аглютенінів в сироватці крові у хворого з групою крові О (I):

- A) Сироватка не містить аглютенінів

*** B) Сироватка містить аглютенін а і в**

- C) Сироватка містить аглютенін а
- D) Сироватка містить аглютинін в

60. Вкажіть на наявність аглютенінів в сироватці крові у хворого з групою крові А (II) :

- A) Сироватка не містить аглютенінів
- B) Сироватка містить аглютенін а і в
- C) Сироватка містить аглютенін а

*** D) Сироватка містить аглютенін в**

61. Вкажіть на наявність аглютенінів в сироватці крові у хворого з групою крові В (III) :

- A) Сироватка не містить аглютенінів
- B) Сироватка містить аглютенін а і в

*** C) Сироватка містить аглютенін а**

- D) Сироватка містить аглютенін в

62. Вкажіть на наявність аглютенінів в сироватці крові у хворого з групою крові АВ (IV) :

*** А) Сироватка не містить аглютенінів**

В) Сироватка містить аглютенін а і в

С) Сироватка містить аглютенін а

Д) Сироватка містить аглютенін в

63. Група крові О (I) по системі аглютиноген-аглютенін:

А) АВ (О)

В) В а

*** С) О (ав)**

Д) А в

64. Група крові А (II) по системі аглютиноген-аглютенін:

А) АВ (О)

В) В а

С) О (ав)

*** Д) А в**

65. Група крові В (III) по системі аглютиноген-аглютенін :

А) АВ (О)

*** В) В а**

С) О (ав)

Д) А в

66. Група крові АВ (IV) по системі аглютиноген-аглютенін:

*** А) АВ (О)**

В) В а

С) О (ав)

Д) А в

67. Вкажіть основну ланку патогенезу дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові :

- A) Наявність лейкоцитарних антитіл
- B) Порушення обміну речовин в еритроцитах
- C) Неспецифічні імунні реакції
- * D) Виникнення тромбоцитарно-фібринових утворень в системі мікроциркуляції**

68. Вкажіть фібринолітичні засоби:

- A) Солкосерил + урокіназа + гепарин
- * B) Стрептодеказа + стрептаза + урокіназа**
- C) Целіаза + стрептаза + гепарин
- D) Трентал + гепарин + курантил

69. Чи може вісцеральна та соматична біль характеризувати важкість захворювання ?

- * A) Так**
- B) Ні

70. Шоковий індекс Альтговера це :

- A) Відношення величини ЦВТ до АТ
- * B) Відношення частоти пульсу до величини систолічного тиску**
- C) Відношення артеріального тиску до ЦВТ
- D) Відношення систолічного тиску до величини частоти пульсу

71. Вкажіть на найбільш вірогідний шлях розповсюдження вмісту ДПК при проривній дуоденальній виразці:

- A) Лівий боковий канал
- B) Правий боковий канал
- C) Вся черевна порожнина
- * D) Правий піддіафрагмальний простір і правий боковий канал**

72. Симптом Яуре-Розанова це :

А) Біль в правій здухвинній ділянці при підніманні випрямленої нижньої кінцівки в сидячому положенні

*** В) Болючість при надавлюванні пальцями в ділянці правого трикутника Пті**

С) Біль в правій здухвинній ділянці при ротації правого стегна

73. Симптом Черемського це:

*** А) Болючість при покашлюванні у конкретній ділянці черевної порожнини, в якій розміщений патологічний процес**

В) Болі при перкусії у ділянці черевної порожнини в якій розміщений патологічний процес

С) Дефанс м'язів черевної порожнини

74. Симптом Роздольського це:

*** А) Болі при перкусії у ділянці черевної порожнини в якій розміщений патологічний процес**

В) Дефанс м'язів черевної порожнини

С) Біль в правій здухвинній ділянці при ротації правого стегна

75. Вкажіть частоту прикритих перфорацій виразок шлунка і ДПК :

А) 15-20%

В) 10-15%

*** С) 3-5%**

76. Яка частота поєднання перфорації та кровотечі при виразковій хворобі ?

А) 50-60%

В) 30-40%

*** С) 3-5%**

77. Симптом Познера це:

- * А) Болючість при маятникоподібному зміщенні шийки матки**
- В) Болючість зміщення матки при вагінальному дослідженні вперед
- С) Біль в правій здухвинній ділянці при ротації правого стегна

78. Симптом Промтова це:

- А) Шифроване фарбування шкіри стоп і долоней
- * В) Болючість зміщення матки при вагінальному дослідженні вперед**
- С) Синюшно-чорний колір шкіри пупкової ділянки

79. Симптом Салмона це:

- А) Синюшно-чорний колір шкіри пупкової ділянки
- В) Болючість при маятникоподібному зміщенні шийки матки
- * С) Розширення зіниці ока зі сторони розриву маткової труби**

80. Максимальна експозиція жгута при артеріальних кровотечах з ран кінцівок в літній період:

- А) 15 хвилин
- В) 30 хвилин
- С) 60 хвилин
- * D) 120 хвилин**
- Е) 180 хвилин

81. При пошкодженні середньої третини стравоходу в перші години спостерігаються:

- А) Температура - 39°C і більше
- В) Пульс понад 120 ударів в 1 хвилину
- С) Мелена
- * D) Підшкірна емфізема**
- Е) Задуха

82. При синдромі Маллорі-Вейса в перші години мають місце:

- A) Біль внизу живота
- B) Біль за грудиною
- * C) Блювота алою кров'ю зі сгустками**
- D) Брадикардія
- E) Зниження АТ

83. При кровотечі з варикозно-розширених вен стравоходу буває:

- A) Гепатомегалія
- * B) Блювота кров'ю зі згустками**
- C) Брадикардія
- D) Зниження АТ

84. При клапанному пневмотораксі показані:

- A) Трахеостомія
- B) Конікотомія
- * C) Пункція і дренування плевральної порожнини**
- D) Інтубація
- E) Штучна вентиляція легень

85. При клапанному пневмотораксі буває:

- * A) Дихальна недостатність**
- B) Гіперсалівація
- C) Гіперкапнія

86. При клапанному пневмотораксі спостерігається:

- * A) Задуха**
- B) Олігурія
- C) Анемія

87. Показання до венесекції:

- A) Неможливість пункції периферійних вен
- B) Відсутність свідомості
- C) Гіпотонія
- D) Арефлексія

*** E) Необхідність тривалої масивної трансфузійної терапії**

88. Для венесекції частіше використовується вена:

*** A) Базіліка**

- B) Стегнова
- C) Яремная
- D) Підключична
- E) Мала підшкірна

89. Синдром Маллорі-Вейса - це розриви слизової:

- A) Трахеї
- B) Середньої третини стравоходу

*** C) Кардіального відділу шлунку**

- D) Дванадцятипалої кишки

90. Яка найчастіша локалізація післяопераційних абсцесів черевної порожнини :

*** A) Піддіафрагмальний і підпечінковий абсцес**

- B) Міжкишковий абсцес
- C) Тазовий абсцес
- D) Позаочеревинні абсцеси

91. Клінічну картину гострої хірургічної патології дають такі гінекологічні захворювання :

*** А) Ектопічна вагітність**

В) Фіброміома

С) Кістома

Д) Ендо метріоз

92. Клінічну картину гострої хірургічної патології дають такі гінекологічні захворювання:

А) Вагітність (фізіологічна)

*** В) Розрив кісти яйника**

С) Ендо метріоз

93. Хибне абдомінальне захворювання:

*** А) Абдомінально-ішемічний синдром**

В) Гострий апендицит

С) Проривна виразка

94. Крововтрата при травматичних ампутаціях стегна складає:

А) 400 мл

В) 800 мл

С) 1000 мл

*** Д) Понад 2000 мл**

95. Крововтрата при відкритому переломі стегна складає:

А) 400 мл

*** В) від 800 мл**

С) 100 мл

96. Крововтрата при переломі кісток тазу складає:

- A) 200 мл
- B) 800 мл
- C) 1000 мл

*** D) Понад 2000 мл**

97. Найбільш характерний симптом перитоніту це:

- A) Біль при пальпації живота
- B) Дефанс м'язів черевної стінки
- C) Наявність печінкової тупості

*** D) Симптом подразнення очеревини**

- E) Відсутність рефлекторної мускульної напруги

98. Вирішальний засіб дослідження в діагностиці аневризми черевного відділу аорти:

- A) Пальпація
- B) Перкусія
- C) Анамнез

*** D) Аускультация**

- E) Пальцеве дослідження прямої кишки

99. Патогномонічний симптом діафрагмальної грижі:

- A) Задуха
- B) Тахикардія
- C) Біль за грудиною

*** D) При аускультції: перистальтика, або шум плеску в грудній клітині**

- E) Зменшення рухливості грудної клітки

100. Симптоми пошкодження порожнистого органу при закритій травмі живота:

A) Живіт м'який, болючий при пальпації в лівому підребр'ї

B) Печінкова тупість відсутня

*** C) Симптоми подразнення очеревини позитивні**

D) Вимушене положення хворого

E) Парез кишечника

101. Для спонтанного розриву стравоходу характерно:

*** A) Раптовий біль за грудиною**

B) Напруга м'язів живота

C) Задуха

D) Брадикардія

102. Що таке грижа Ріхтера?

A) Велика діафрагмальна грижа

*** B) Пристінкове защемлення порожнистого органу**

C) Невправима грижа

D) Багатокамерна грижа

103. Характерні ознаки анаеробної раневої інфекції:

A) Субфібрильна температура

B) Гіперемія, некроз країв рани, болісність в області рани

C) Невідповідність температури і пульсу

*** D) Крепітація при пальпації за рахунок підшкірної емфіземи**

104. Ранні симптоми правця:

A) Гіперемія, набряк, підшкірна крепітація

*** B) Судоми м'язів біля рани**

C) Гіпергідроз

105. Накладання тугої пов'язки показано при:

- * А) Венозній кровотечі**
- В) Артеріальній кровотечі
- С) Капілярній кровотечі

106. Патогномонічний симптом механічної жовтяниці:

- А) Біль у животі перед появою жовтяниці
- * В) Кал білого кольору**
- С) Гепатомегалія
- Д) Багаторазова блювота

107. Крововтрата при відкритому переломі плечової кістки складає:

- * А) 300-500 мл**
- В) 2000 мл
- С) 100-300 мл
- Д) 5000 мл

108. Крововтрата при травматичних ампутаціях плеча складає:

- * А) 1000-1500 мл**
- В) 600-700 мл
- С) 3000 мл
- Д) 5000 мл

109. Найбільш часто жирова емболія настає при:

- А) Переломі ребер
- В) Опіках
- С) Перитонітах
- * Д) Переломах кісток миски і трубчатих кісток**
- Е) Тромбозі глибоких вен миски

110. Негайна допомога при клапанному пневмотораксі на догоспітальному етапі:

- A) Огляд, госпіталізація
- B) Новокаїнова блокада
- C) Туге бинтування грудної клітки

*** D) Пункція та дренування плевральної порожнини**

- E) Штучна вентиляція легень

111. Основні симптоми вивиху суглоба:

- A) Крепітація , пасивні рухи обмежено

*** B) Крепітація, пасивні рухи не обмежено, вкорочення кінцівок**

112. Негайні заходи при наростаючій тампонаді серця:

*** A) Пункція перикарда із залишенням катетера в порожнині перикарда**

- B) Штучна вентиляція легень, застосування кисню
- C) Переливання гемодинамічних інфузійних засобів
- D) Введення серцевих засобів
- E) Паравертебральна новокаїнова блокада

113. При напруженому пневмотораксі плевральну порожнину пунктують в:

- A) VII-IX міжребір'ї по задньопідпахвовій лінії
- B) V-VI міжребір'ї по середньо-ключичній лінії

*** C) V-VI міжребір'ї по середньо-підпахвовій лінії в положенні хворого лежачи на здоровому боці**

- D) Місце пункції не має значення

114. При гідро-гемотораксі пункція плевральної порожнини проводиться в:

- A) VII-IX міжребір'ї по лопаточній лінії
- * B) VII-IX міжребір'ї по задньо-підпахвовій лінії**
- C) III-IV міжребір'ї по середньо-ключичній лінії
- D) Місце пункції не має значення

115. Найбільш безпечні і розповсюджені місця пункції перикарда:

- * A) Точка Ларрея (ліворуч між хрящем VII ребра і мечеподібним паростком)**
- B) Точка Пирогова-Караваєва (безпосередньо ліворуч від грудини в IV міжребір'ї)
- C) Точка Делорма (в V або VI міжребір'ї)
- D) Точка Марфана (на верхівці мечеподібного паростка)
- E) Точка Шапошникова (праворуч від грудини в IV або V міжребір'ях)

116. Максимальна експозиція жгута при артеріальних кровотечах з ран кінцівок в зимовий період:

- A) 15 хвилин
- B) 30 хвилин
- * C) 45 хвилин**
- D) 120 хвилин
- E) 180 хвилин

117. Вправлення защемленої грижі можливе при вкрай важкій супутній патології в тому випадку, якщо термін з моменту защемлення не перевищує:

- A) 6 годин
- B) 4 годин
- C) 3 години
- * D) Не бажане при будь-якому терміні защемлення**

118. Форма і розташування грижового вип'ячування при косій паховій грижі:

*** А) Продовговатой форми припухлість в напрямку пахового каналу**

- В) Круглої форми припухлість у медіальній частині пупартової зв'язки
- С) Рідко опускається в калитку
- Д) Постійно опускається в калитку
- Е) Частіше одностороння

119. Ознаки еластичної форми защемлення грижі:

*** А) Грижове вип'ячування дуже болісне, напружене**

- В) Кашльовий поштовх визначається
- С) Часткова непрохідність кишечника
- Д) Рідка блювота
- Е) Клінічна симптоматика виникає поволі і наростає поступово

120. Ознаки калової форми защемленої грижі:

*** А) Грижове вип'ячування тістоватой консистенції, помірно болюче, дещо напружене**

- В) Кашльовий поштовх визначається
- С) Закриття кишечника не повне

121. Ознаки, які відрізняють позаматкову вагітність від гострого апендициту:

*** А) Біль раптовий, сильний, в нижніх відділах живота**

- В) Нудота, блювота
- С) Дефанс м'язів черевної стінки
- Д) Блідість шкіряного покриву, тахікардія, колапс буде відсутній

122. Про яке розташування апендикса свідчать симптом Образцова, Коупа?

- A) Нисхідне
- B) Латеральне
- C) Медіальне
- D) Висхідне

*** E) Ретроцекальне**

123. Вкажіть симптом гострого апендициту, який характерний для дітей:

- A) Брендо
- B) Промтова

*** C) Краснобаєва**

124. Вкажіть симптом, який характерний для гострого апендициту у вагітних:

*** A) Брендо**

- B) Промтова
- C) Краснобаєва

125. Ознаки, що не входять в тріаду Д'єлафуа :

*** A) Кинжальний" біль**

- B) Локальна напруга м'язів
- C) Локальна гіперстезія

126. Ознаки, що не входять в тріаду Мондора :

- A) Кинжальний" біль

*** B) Біль в правій здохвинній ділянці**

- C) Виразковий анамнез
- D) Доскоподібна напруга м'язів

127. Тріада ознак Д"єлафуа спостерігається при:

*** А) Гострому апендициті**

В) Перфоративній виразці шлунка

128. Тріада Мондора спостерігається при :

А) Гострому апендициті

*** В) Перфоративній виразці шлунка**

129. Вкажіть тривалість періоду благополуччя при перфоративній виразці дванадцятипалої кишки:

А) 2-3 години

В) 3-6 години

*** С) 8-10 годин**

130. Вкажіть симптоми, які характерні для гострого холециститу:

А) Менделя

*** В) Мерфі**

С) Грюнвальда

Д) Волковича -Кохера

131. Вкажіть симптоми, які характерні для гострого панкреатиту:

А) Ортнера

*** В) Мейо-Робсона**

С) Менделя

Д) Кера

132. Вкажіть симптоми, які характерні для гострої кишкової непрохідності:

A) Ортнера

*** В) Склярова**

C) Тріада Мондора

D) Брунера

133. Вкажіть симптоми, які характерні для перфоративної виразки шлунку:

A) Ортнера

B) Склярова

*** C) Тріада Мондора**

D) Мерфі

134. Вкажіть симптоми, які характерні для гострої кровотечі з виразки шлунку:

A) Ортнера

B) Склярова

C) Тріада Мондора

*** D) Бергмана**

E) Мейо-Робсона

135. При якому виді защемлення кишечника немає клініки кишкової непрохідності ?

A) Ретроградне ущемлення

B) Пристінкове Ріхтеровське ущемлення

*** C) Защемлення Літтре**

136. Симптом Склярова спостерігається при:

A) Гострому апендициті

B) Гострому холециститі

C) Гострому панкреатиті

*** D) Гострій кишковій непрохідності**

137. Симптом Бергмана спостерігається при :

- A) Гострому апендициті
- B) Перфоративній виразці

*** C) Виразковій кровотечі**

138. Симптом Брунера спостерігається при :

- A) Гострому апендициті
- B) Гострому холециститі

*** C) Перфоративній виразці**

- D) Виразковій кровотечі

139. Симптом Ровзинга спостерігається при:

*** A) Гострому апендициті**

- B) Гострому холециститі
- C) Гострому панкреатиті
- D) Гострій кишкової непрохідності

140. Симптом Ортнера спостерігається при:

- A) Гострому апендициті

*** B) Гострому холециститі**

- C) Гострому панкреатиті
- D) Виразковій кровотечі

141. Симптом Мейо-Робсона спостерігається при :

- A) Гострому апендициті

*** B) Гострому панкреатиті**

- C) Гострій кишкової непрохідності
- D) Перфоративній виразці

142. Симптом Валя спостерігається при :

- A) Гострому апендициті
- * В) Гострій кишкової непрохідності**
- C) Перфоративній виразці
- D) Виразковій кровотечі

143. Симптом Куленкампа спостерігається при :

- A) Плевриті
- B) Гепатиті
- * C) Перитоніті**

144. Симптом Сітковського спостерігається при:

- * A) Гострому апендициті**
- B) Гострому холециститі
- C) Гострому панкреатиті
- D) Гострій кишкової непрохідності

145. Симптом Мерфі спостерігається при :

- A) Гострому апендициті
- * B) Гострому холециститі**
- C) Гострому панкреатиті
- D) Гострій кишкової непрохідності

146. Симптом Волковича-Кохера спостерігається при :

- * A) Гострому апендициті**
- B) Гострому холециститі
- C) Гострому панкреатиті
- D) Гострій кишкової непрохідності

147. Симптом Бартон"є-Міхельсона спостерігається при :

- * А) Гострому апендициті**
- В) Гострій кишкової непрохідності
- С) Перфоративній виразці
- Д) Виразковій кровотечі

148. Симптом Кера спостерігається при :

- А) Гострому апендициті
- * В) Гострому холециститі**
- С) Гострому панкреатиті
- Д) Гострій кишкової непрохідності

149. Симптом Воскресенського спостерігається при :

- * А) Гострому апендициті**
- В) Гострому холециститі
- С) Гострому панкреатиті
- Д) Гострій кишкової непрохідності

150. Вкажіть відомі Вам види гострої кишкової непрохідності по виду перешкоди:

- * А) Механічна**
- В) Запальна
- С) Динамічна

151. Особливості блювоти при гострій кишкової непрохідності:

- А) Значна, безперервна, без розвитку больового синдрому
- * В) З"являється після розвитку больового синдрому**

152. Обсяг медичної допомоги хворому з гострою кишковою непрохідністю на догоспітальному етапі:

- A) Анальгетики
- B) Спазмолітики
- C) Динамічне спостереження в амбулаторних умовах через кожні 3 години

*** D) Інфузійна терапія за показами**

- E) Сифонна клізма

153. У якому проміжку вагітності симптоматика і локалізація найчастіше при гострому апендициті стає нетиповою ?

- A) 1-2 місяці
- B) 2-4 місяці

*** C) З 6-го місяця**

154. Хвора М: на протязі двох діб відмічає біль в правому підребр'ї, жовтяниця. Швидко наростає асцит, гепатоспленомегалія, підшкірні крововиливи, помірна гематурія, метрорагія. Ваш діагноз:

- A) Цироз печінки
- B) Тромбоз селезінкової вени

*** C) Синдром Бадда-Кіаррі**

- D) Перфоративна виразка

155. При поєднанні алкогольної інтоксикації з перфоративною виразкою шлунку виникають складнощі діагностики, що обумовлено:

*** A) Зниженням больового порогу, що призводить до згасання рефлексів з боку черевної стінки**

- B) Пізнім зверненням
- C) Можливістю психозів

156. Невірні призначення при нирковій коліці:

- A) Тепло на поперек, гаряча ванна
- B) Анальгін
- C) Но-шпа

*** D) Мезатон**

157. Ваші дії при підозрі на защемлення грижі у дорослих:

- A) Знеболення
- B) Спазмолітики
- C) Тепло на ділянку кили

*** D) Екстрена госпіталізація**

158. У хворого біль в лівому підребір'ї, який підсилюється при рухах, метеоризм, локальні подразнення очеревини, зниження АТ. Ваш попередній діагноз:

- A) Камінь лівої нирки

*** B) Інфаркт селезінки**

- C) Бадда-Кіаррі синдром

159. Виберіть вірне визначення асептики:

- A) Боротьба з інфекцією в рані
- B) Використання антисептичних речовин

*** C) Запобігання потраплянню мікробів в рану**

- D) Боротьба з екзогенною інфекцією

160. Виберіть вірне визначення поняття антисептики:

*** A) Сукупність методів боротьби з інфекцією в рані**

- B) Використання антисептичних речовин
- C) Запобігання потраплянню мікробів в рану
- D) Боротьба з екзогенною інфекцією

161. Вказати біологічно активну речовину, яка найефективніше купує больові імпульси в організмі:

- A) Енкефаліни
- B) Калікреїни

*** C) Ендорфіни**

162. Особливості первинної обробки вкушеної рани:

- A) Інфільтрація тканин навколо рани новокаїном, антибіотиками
- B) Обробка рани розчином антисептика, що має кисле середовище

*** C) Обробка рани розчином антисептика, що має лужне середовище**

163. Особливості первинної обробки отравленої рани:

*** A) Інфільтрація тканин навколо рани новокаїном, антибіотиками**

- B) Обробка рани розчином антисептика, що має кисле середовище
- C) Обробка рани розчином антисептика, що має лужне середовище
- D) Введення специфічної сироватки

164. Періодичну жовтяницю можна пояснити:

- A) Каменем міхурової протоки
- B) Каменем у жовчному міхурі з оклюзією міхурової протоки
- C) Пухлиною позапечінкових жовчних протоків

*** D) Вентильним каменем холедоха**

165. Визначити найчастішу локалізацію післяопераційних внутрішньоорганних абсцесів черевної порожнини і заочеревинного простору:

- A) В селезінці
- B) Мискові абсцеси
- C) В підшлунковій залозі

*** D) В печінці**

166. Найчастіша причина розвитку абсцеса селезінки:

- * А) Травма селезінки**
- В) Малярія
- С) Сепсис
- Д) Деструктивний гнійний панкреатит

167. Вказати найбільш важливі аспекти в лікуванні правця:

- А) Введення правцевого анатоксина і протиправцевого гаммаглобуліна
- В) Антибактеріальна терапія
- С) Детоксикаційна терапія
- * Д) Протисудомна та детоксикаційна терапія**

168. Симптом с-м Коупа 1 це :

- А) Біль в правій здухвинній ділянці при підніманні випрямленої нижньої кінцівки в сидячому положенні
- * В) Біль в правій здухвинній ділянці при ротації правого стегна**

169. Вкажіть трансфузійні середники, застосування яких найбільш ефективно при крововтраті важкого ступеня:

- А) Еритроцитарна маса, відмиті еритроцити
- В) Еритроцитарна маса
- С) Консервована кров
- * Д) Відмиті еритроцити, плазмозамінюючі розчини, рефортан, стабізол**

170. Яку максимальну кількість 1% розчину новокаїну можна ввести парентерально хворому протягом однієї години:

- * А) 1г сухої речовини, або 200 мл розчину**
- В) 2г сухої речовини, або 400 мл розчину
- С) 0,5г сухої речовини, або 100 мл розчину

171. Вказати на фактори, які сприяють розвитку синдрому тривалого здавлювання тканин:

- A) Значне пошкодження кісток хребта габаритними предметами
- B) Вогнепальні поранення з обширним пошкодженням м'яких тканин
- * C) Обширні пошкодження тканин тривалою дією різних предметів**

172. Вказати на основні прояви синдрому тривалого здавлювання тканин:

- A) Гостра печінкова недостатність + анемія
- * B) Гіповолемічний шок + гостра ниркова недостатність + анемія**
- C) Гостра печінкова недостатність + набряк легень
- D) Анемія + набряк легень + гіповолемічний шок

173. Вкажіть на вірогідність виникнення асфіксії при пошкодженні діафрагми:

- * A) 5-10%**
- B) 90%
- C) 3%
- D) 1%

174. Вкажіть найбільш характерну ознаку пошкодження діафрагми:

- A) Гемоперитонеум
- * B) Гемоторакс**
- C) Підшкірна емфізема

175. Вкажіть форму діафрагмальної грижі, що зустрічається найчастіше :

- A) Післятравматична
- B) Вроджена
- C) Парастернальна
- * D) Грижа стравохідного отвору діафрагми**

176. Які клінічні ознаки найбільш характерні для діафрагмальної грижі?

- A) Кашель після споживання їжі
- B) Блювота після значного споживання їжі
- C) Слабкість, вялість, головокружіння

*** D) Задуха та серцебиття після споживання їжі**

177. Вкажіть найчастіше ускладнення перебігу грижі стравоходного отвору діафрагми:

*** A) Рефлюкс - езофагіт**

- B) Некроз грижового вмісту
- C) Порушення пасажу вмісту по шлунково кишковому тракту
- D) Асфіксія

178. Вкажіть на найчастіше ускладнення післятравматичної діафрагмальної грижі :

- A) Рефлюкс - езофагіт
- B) Некроз грижового вмісту

*** C) Порушення пасажу вмісту по шлунково кишковому тракту**

- D) Асфіксія

179. Вкажіть на частоту некрозу грижового вмісту при післятравматичній діафрагмальній грижі :

- A) 1%
- B) 5%

*** C) 20-40%**

- D) 100%

180. Яка основна причина виникнення грижі стравоходного отвору діафрагми?

A) Недостатність зв'язок шлунка та печінки

B) Довгий стравохід

*** C) Широкий стравохідний отвір діафрагми**

D) Підвищення внутрішньочеревного тиску

181. Які ознаки найчастіше зустрічаються при ковзких грижах стравоходного отвору діафрагми ?

A) Дисфагія

B) Блювота та тошнота

C) Головокружіння

*** D) Тупа біль за грудиною**

182. Яка найчастіша причина виникнення спонтанного пневмоторакса?

A) Гостре запалення легень

B) Бронхіти, бронхіальна астма

*** C) Бульозна емфізема**

D) Хронічні запальні процеси в легенях

183. Причина виникнення спонтанного пневмоторакса :

A) Загострення хронічних захворювань легень

*** B) Фізичне напруження**

C) Гостре запалення легень

184. Чим обумовлена важкість стану при спонтанному пневмотораксі?

A) Дихальною недостатністю

B) Больовим синдромом

C) Зміщенням органів середостіння

*** D) Плевро-пульмональним шоком**

185. Які анамнестичні відомості важливі для діагностики спонтанного пневмотораксу ?

- A) Наявність гострих захворювань легень
- B) Наявність хронічних захворювань легень
- * C) Різке підвищення внутрішньолегеневого тиску**
- D) Характер отриманої травми

186. Фізикальні ознаки спонтанного пневмотораксу:

- A) Ціаноз та задуха
- * B) Відсутність дихальних шумів з однієї сторони**
- C) Наявність підшкірної емфіземи
- D) Глухість серцевих шумів

187. Ознаки закритого пошкодження грудної клітини з розривом легень:

- A) Больовий синдром
- * B) Відсутність дихальних шумів на стороні пошкодження**
- C) Наявність вологих хрипів на стороні пошкодження

188. Місце пункції при пневмотораксі у положенні сидячи:

- A) I міжребір'я зліва
- * B) Міжребір'я по середньо-ключичній лінії II**
- C) Міжребір'я по задньо-підпахвовій лінії IV
- D) Міжребір'я по лопатковій лінії V

189. Найчастіший дефект при виконанні плевральної пункції:

- A) Пошкодження легень
- B) Пошкодження судин
- C) Інфікування плевральної порожнини
- * D) Пневмоторакс**

190. Раній симптом раку легень:

- A) Біль за грудиною
- B) Ознаки дихальної недостатності

*** C) Сухий кашель**

191. Основне джерело гнійного медіастиніту:

- A) Пошкодження органів середостіння
- B) Пошкодження стравоходу

*** C) Розповсюдження запальних процесів шиї**

192. Після закритої травми грудної клітини загальний стан: важкий, задуха, ціаноз, підшкірна емфізема на шиї. Яка причина ?

- A) Пошкодження стравоходу
- B) Забій серця
- C) Розрив легень

*** D) Розрив головного бронха**

193. Найбільш характерні симптоми грижі стравоходного отвору діафрагми :

- A) Біль за грудиною та в епігастрії, дисфагія
- B) Виражене серцебиття, дисфагія
- C) Біль за грудиною, блювота, дисфагія

*** D) Печія, дисфагія, погіршення стану в горизонтальному положенні**

194. Вкажіть тривалість періоду благополуччя при перфоративній виразці шлунка:

- A) 6-8 годин
- B) 10-12 годин
- C) 14-18 годин

*** D) Відсутній**

195. Чи є характерним наявність трьох періодів у перебігу проривної виразки шлунка ?

A) Так

*** B) Ні**

196. Обсяг крововтрати при шлунково-кишковій крововтраті важкого ступеня:

A) 7%

B) 11%

*** C) 56%**

197. При ретроцекальному апендициті з'являється симптом:

A) Волковича-Кохера

*** B) Пшевальського**

C) Сітковського

198. При ретроцекальному апендициті з'являється симптом :

*** A) Островського**

B) Бартом"є-Міхельсона

C) Воскресенського

199. При ретроцекальному апендициті з'являється симптом :

A) Жедринського

*** B) Коупа 1**

C) Бастедо

200. Симптом Образцова це:

A) Біль в правій здухвинній ділянці при підніманні випрямленої нижньої кінцівки в сидячому положенні

B) Біль в правій здухвинній ділянці при ротації правого стегна

*** C) Біль в правій здухвинній ділянці при піднятті випрямлені нижньої кінцівки**

201. Чим обумовлений важкий стан потерпілого з пораненням серця ?

- A) Серцевою недостатністю
- B) Легенево-судинною недостатністю
- * C) Тампонадою серця**
- D) Крововтратою

202. Яким чином полегшити стан потерпілого з наростаючою тампонадою серця до початку операції ?

- A) Інгаляція киснем
- * B) Пункція перикарда**
- C) Вливання крові та кровозамінників

203. Місце пункції перикарда:

- A) Міжребір'я по парастернальній лінії зліва IV
- B) Міжребір'я по парастернальній лінії справа V
- * C) Під мечеподібним паростком**

204. При травмі судин передпліччя і кісті жгут розміщують в :

- A) Верхній третині плеча
- * B) Середній третині плеча**
- C) Нижній третині плеча
- D) Верхній третині передпліччя

205. Вкажіть термін, в межах якого за умов холодової консервації ще можлива реплантація верхньої кінцівки:

- A) 1-2 години
- B) 2-4 години
- * C) 6-8 годин**

206. Вкажіть термін, в межах якого за умов холодової консервації ще можлива реплантація нижньої третини передпліччя і кісті :

A) 4-6 годин

*** B) 8-10 годин**

C) 12-14 годин

207. Вкажіть термін, в межах якого за умов холодової консервації ще можлива реплантація окремих пальців :

A) 6-12 годин

*** B) 18-24 години**

C) 1-2 доби

208. Вкажіть найбільш інформативну клінічну ознаку гострого ретроцекального апендициту:

A) Позитивний симптом Кримова

B) Відсутність болю в ділянці Мак-Бурнея

*** C) Позитивний симптом Яуре-Розанова**

209. Вкажіть найчастішу причину розвитку гострого панкреатиту :

A) Травма підшлункової залози

B) Аліментарний фактор

C) Алкоголізм

*** D) Жовчокам"яна хвороба**

210. Про неблагоприємний наслідок перебігу гострого панкреатиту на першу добу свідчить :

A) Підвищення температури

B) Пульс більше 100

C) Діурез менше 1 л

*** D) Частота дихання понад 25 в 1 хв**

211. Чи є характерним наявність трьох періодів у перебігу проривної виразки дванадцятипалої кишки ?

*** А) Так**

В) Ні

212. Чи можливо на підставі позитивних симптомів Спіжарського і Чугуєва встановити діагноз проривна гастродуоденальна виразка ?

*** А) Так**

В) Ні

213. Чи проявляється в кожному періоді розвитку клініки проривної виразки ДПК симптом подразнення очеревини ?

А) Так

*** В) Ні**

214. Як часто перебіг виразкової хвороби шлунку і ДПК ускладнюють перфорацію ?

*** А) 10-15%**

В) 1-3%

С) 70-80%

215. Як часто перебіг виразкової хвороби шлунку і ДПК ускладнюється кровотечею ?

А) 80-90%

*** В) 30-40%**

С) 1-5%

216. Вкажіть три основних симптоми проривної гастродуоденальної виразки:

А) Багаторазова блювота + виразковий анамнез + схваткоподібні болі в черевній порожнині

*** В) Виразковий анамнез + раптова біль в черевній порожнині + deffans muscularis**

С) Виразковий анамнез + метеоризм + перитоніт

217. Чи має місце стертість клінічної картини перфорації виразки у пацієнтів, що були оперовані із застосуванням ваготомії ?

А) Ні

*** В) Так**

218. Чим пояснюється зменшення больового синдрому при перфорації постваготомічної виразки в черевну порожнину ?

А) Індивідуальними особливостями хворого

В) Злуковим процесом

*** С) Порушенням інервації**

219. Чи характеризується гострим початком клінічна картина прикритої гастродуоденальної перфорації ?

А) Ні

*** В) Так**

220. Чи є характерним для прикритої перфорації симптом Ратнера-Віккера ?

*** А) Так**

В) Ні

221. Які перфорації шлунка та ДПК відносяться до атипових?

А) Перфорації у вільну черевну порожнину

*** В) Перфорації в замкнуті порожнини, що не пов'язані з вільною черевною порожниною, або в заочеревинний простір**

С) Перфорації стресових виразок

222. Чи може виникнути клінічна картина розлитого перитоніту при перфорації виразки шлунка в порожнину чепцевої сумки ?

A) Так

*** B) Ні**

223. Вкажіть найвірогідніші ознаки типового гострого апендициту:

A) Симптом Куленкампа

B) Симптом Образцова

C) Тріада Мондора

*** D) Тріада Д'єлафуа**

224. У хворого стілець 15 раз на добу наявність у ньому слизу, крові, гною, біль в суглобах, підвищення температури до 38. Ваш діагноз:

A) Дивертикуліт товстої кишки

B) Ішемічний абдомінальний синдром

*** C) Неспецифічний виразковий коліт**

225. Динамічна кишкова непрохідність зустрічається лише при перитоніті?

A) Так

*** B) Ні**

226. По клінічному перебігові обтураційна кишкова непрохідність має більш важкий перебіг ніж странгуляційна:

A) Так

*** B) Ні**

227. При кишкової непрохідності дегідратація виникає за рахунок:

A) Збільшеного діурезу

B) Блювоти

*** C) Секвестрації в третій простір**

228. Чим характеризується перебіг при неоперованій кишковій непрохідності?

*** А) Декомпенсованим ацидозом**

В) Декомпенсованим алкалозом

С) Алкалозом

229. Синдром портальної гіпертензії - це самостійне захворювання:

А) Так

*** В) Ні**

230. Найчастіше причиною синдрому портальної гіпертензії є :

А) Хвороба Кіарі

В) Синдром Бадда-Кіарі

*** С) Цироз печінки**

231. Гострий холецистопанкреатит - це :

*** А) Одномоментне захворювання жовчевого міхура та підшлункової залози**

В) Поєднання гострого запального процесу в жовчевому міхурі з хронічним панкреатитом

С) Поєднання гострого панкреатиту з хронічним холециститом

232. Гострий апендицит у дівчаток та хлопчиків до статевої зрілості зустрічається :

*** А) З однаковою частотою**

В) Частіше у хлопчиків

С) Частіше у дівчаток

233. Гострий холецистит у дівчаток та хлопчиків до статевої зрілості зустрічається :

*** А) З однаковою частотою**

В) Частіше у хлопчиків

С) Частіше у дівчаток

234. Яка частота первинного перитоніту ?

- A) 10-12%
- B) 6-8%
- C) 3-5%

*** D) До 1 %**

235. Яка середня летальність при гострому апендициті в Україні?

- A) До 20%
- B) До 4%

*** C) До 0.1%**

236. Тактика лікаря швидкої допомоги при підозрі на гострий апендицит:

- A) Призначення спазмолітиків
- B) Призначення спазмолітиків та направлення в стаціонар

*** C) Госпіталізація в хірургічне відділення і при необхідності інфузійна терапія**

237. Який найбільш зручний спосіб визначення площі опіку ?

- A) По таблицях Коні
- B) По правилу долоні

*** C) По правилу дев"яток**

238. Вкажіть провідний фактор патогенезу відмороження:

- A) Порушення реологічних властивостей крові
- * B) Спазм артерій охолоджених тканин**
- C) Замерзання позаклітинної рідини
- D) Замерзання внутрішньоклітинної рідини

239. Чим характеризується відмороження I ступеня ?

*** А) Синюшність шкіри**

В) Наявність міхурів на шкірі

С) Некроз шкіри

Д) Некроз м'яких тканин

240. Чим характеризується відмороження II ступеня ?

А) Синюшність шкіри

*** В) Наявність міхурів на шкірі**

С) Некроз шкіри

Д) Некроз м'яких тканин

241. Чим характеризується відмороження III ступеня ?

А) Наявність міхурів на шкірі

*** В) Некрозом шкіри**

С) Некроз м'яких тканин

Д) Некроз усіх тканин

242. Чим характеризується відмороження IV ступеня ?

А) Наявність міхурів на шкірі

В) Некроз шкіри

С) Некроз м'яких тканин

*** Д) Некроз усіх тканин**

243. У хворого має місце гіперемія шкіри в першу добу після отримання опіку. Визначте його ступінь:

*** А) I**

В) II-А

С) II-Б

Д) III

244. У хворого має місце гіперемія шкіри та міхура з прозорим , або геморагічним вмістом в першу добу після отримання опіку.Визначте його ступінь :

A) I-

*** B) II**

C) III-A

D) III-Б

245. У хворого в першу добу після отримання опіку у шкірі відсутній епідерміс та має місце зерниста поверхня. Визначте його ступінь:

A) II-A

B) II-Б

C) II-C

*** D) III-A**

246. Який ступінь опіку на першу добу після травми у пацієнта,опікова поверхня в якого представлена підшкірною жировою клітковиною та фасціями ?

A) I

*** B) III-Б**

C) IV-A

D) IV

247. Який ступінь опіку на першу добу після травми у пацієнта опікова поверхня в якого представлена м'язами та кістками ?

A) III-A

B) III-Б

C) II

*** D) IV**

248. Вкажіть захворювання передньої черевної стінки, що найчастіше зустрічаються:

A) Пухлини черевної стінки

*** В) Грижі**

C) Ендоменіоріоз

249. Визначте найбільш важливий етіологічний фактор защемленої грижі:

A) Вроджений

B) Травмуючий

*** C) Приводячий**

D) Передумовляючий

250. Вкажіть на найбільш небезпечне ускладнення грижі:

A) Евентрація

B) Копростаз

*** C) Защемлення**

D) Запалення

251. Вкажіть на ретроцекальну локалізацію апендикса

A) А

*** B) Б**

C) С

252. Розміщення нижньої кінцівки при гострому артеріальному тромбозі:

*** A) А**

B) Б

253. Вкажіть на комбіновану ковзку защемлену грижу черевної стінки:

A) А

*** B) Б**

254. Вкажіть на локалізацію проведення конікотомії:

A) А

*** В) Б**

С) С

255. Вкажіть на локалізацію атипової перфорації виразки:

A) А

*** В) Б**

256. Вкажіть на симптом Промтова, який застосовується для діагностики гострої гінекологічної патології:

*** А) А**

В) Б

257. Вкажіть на вірність локалізації проведення декомпресії перикарда при його тампонаді:

A) А

*** В) Б**

258. Вкажіть на ретроградне защемлення грижі черевної стінки:

*** А) А**

В) Б

С) С

259. Госпіталізація пацієнтів з травмою грудної клітини:

*** А) А**

В) Б

С) С