**Тест: "Детская хирургия".**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №1** | | |
| Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи |
| 2) | - | развитие многоканальности финансирования |
| 3) | - | сохранение общественного сектора здравоохранения |
| 4) | + | увеличение кадрового потенциала |
| 5) | - | формирование правовой базы реформ отрасли |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №2** | | |
| Не являются основными источниками информации о здоровье: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | официальная информация о смертности населения |
| 2) | + | данные страховых компаний |
| 3) | - | эпидемиологическая информация |
| 4) | - | данные мониторинга окружающей среды и здоровья |
| 5) | - | регистры заболеваний, несчастных случаев и травм |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №3** | | |
| Основным показателем естественного движения населения являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | рождаемость, смертность |
| 2) | - | смертность, заболеваемость |
| 3) | - | инвалидность, смертность |
| 4) | - | инвалидность, заболеваемость |
| 5) | - | заболеваемость и рождаемость |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №4** | | |
| Укажите специалистов, имеющих право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | врач станции скорой помощи |
| 2) | - | врач станции переливания крови |
| 3) | - | врач бальнеолечебницы |
| 4) | + | врач приемного покоя больницы |
| 5) | - | судебно-медицинский эксперт |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №5** | | |
| До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач? | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | До 10 дней |
| 2) | + | До 30 дней |
| 3) | - | До 45 дней |
| 4) | - | До 60 дней |
| 5) | - | До 75 дней |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №6** | | |
| Право сразу расторгнуть трудовой договор (контракт) администрации не дают следующие нарушения трудовой дисциплины работником: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | систематическое неисполнение работником без уважительных причин возложенных на него обязанностей |
| 2) | - | прогул (в том числе отсутствие на работе более 3-х часов в течение рабочего дня, рабочей смены) без уважительных причин |
| 3) | - | появление на работе в нетрезвом состоянии |
| 4) | - | совершение виновных действий работником, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности |
| 5) | - | однократное грубое нарушение трудовых обязанностей руководителем учреждения или его заместителями |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №7** | | |
| На получение отпуска до истечения 11 месяцев с момента приема на работу не могут претендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | женщины перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него |
| 2) | - | работники моложе 18 лет |
| 3) | - | военнослужащие, уволенные в запас и направленные на работу в порядке организованного набора, по истечению 3-х месяцев работы |
| 4) | + | работники вредных производств |
| 5) | - | работники, принятые на работу в порядке перевода из одного учреждения в др., если в сумме набирается 11 месяцев |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №8** | | |
| Для третьего клетчаточного пространства височной области, содержащего у новорожденных большое количество жировой клетчатки, характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сообщение с жировой клетчаткой шеечной области |
| 2) | - | отсутствие связи с другими клеточными пространствами |
| 3) | - | расположение под височной мышцей |
| 4) | - | расположение между височным апоневрозом и височной мышцей |
| 5) | + | правильные ответы 1 и 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №9** | | |
| Во время операции удаления бокового свища (кисты) шеи в операционной ране к средней трети свища прилежит: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | сосудисто-нервный пучок шеи |
| 2) | - | гортань и трахея |
| 3) | - | грудной проток |
| 4) | - | шейная часть симпатического ствола |
| 5) | - | правильные ответы 3 и 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №10** | | |
| Границей между внутренним и наружным треугольниками шеи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | двубрюшная мышца |
| 2) | - | лопаточно-подъязычная мышца |
| 3) | + | грудино-ключично-сосцевидная мышца |
| 4) | - | грудино-щитовидная мышца |
| 5) | - | правильные ответы 1 и 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №11** | | |
| К нижним отделам шейной части трахеи у детей не прилегают следующие перечисленные сосуды: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | левой плечеголовной вены |
| 2) | - | плечеголовного ствола |
| 3) | - | дуги аорты |
| 4) | + | непарной вены |
| 5) | - | правильные ответы 1 и 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №12** | | |
| Для шейного отдела пищевода не характерны признаки: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сужение в месте перехода глотки в пищевод |
| 2) | - | уровень верхнего сужения пищевода соответствует перстневидному хрящу |
| 3) | - | к передней поверхности пищевода прилежит перепончатая часть трахеи |
| 4) | + | пищевод отклоняется на шее вправо |
| 5) | - | пищевод отклоняется на шее влево |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №13** | | |
| С целью предупреждения воспалительных процессов в подсвязочном пространстве у детей рационально выполнять: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | верхнюю трахеостомию |
| 2) | - | среднюю трахеостомию |
| 3) | + | нижнюю трахеостомию |
| 4) | - | коникотомию |
| 5) | - | любую из перечисленных операций |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №14** | | |
| Чаще всего терминальный отдел грудного протока впадает в заднюю поверхность: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | левого венозного угла |
| 2) | - | правого венозного угла |
| 3) | - | левой внутренней яремной вены |
| 4) | - | левой подключичной вены |
| 5) | - | любой из перечисленных вариантов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №15** | | |
| При дренировании глубокой флегмоны (аденофлегмоны) шеи проекционная линия кожного разреза соответствует доступу: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | по срединной линии шеи |
| 2) | - | к сосудисто-нервному пучку шеи |
| 3) | - | по заднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы |
| 4) | - | к подключичной артерии |
| 5) | - | кожной складке |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №16** | | |
| Гнойно-воспалительный процесс из задней предлопаточной щели распространяется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | в подмышечную впадину |
| 2) | - | в надостное пространство |
| 3) | - | в заднюю срединную область груди |
| 4) | - | в поддельтовидное пространство |
| 5) | - | в переднюю предлопаточную щель |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №17** | | |
| Из перечисленных врожденных пороков легких чаше всего встречается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гипоплазия легких |
| 2) | - | добавочные доли легкого |
| 3) | - | слияние легочных долей |
| 4) | - | легочная секвестрация |
| 5) | + | поликистоз легких |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №18** | | |
| Бифуркация трахеи у детей проецируется по отношению к передней стенке груди: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на уровне I ребра |
| 2) | + | на уровне II ребра |
| 3) | - | на уровне III ребра |
| 4) | - | между II и III ребрами |
| 5) | - | между III и IV ребрами |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №19** | | |
| Из долевых бронхов наиболее крупными являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | верхнедолевой слева |
| 2) | - | верхнедолевой справа |
| 3) | - | среднедолевой справа |
| 4) | - | нижнедолевой слева |
| 5) | + | нижнедолевой справа |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №20** | | |
| Из перечисленных анатомических образований прилежат к пищеводу спереди непосредственно под бифуркацией трахеи: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | легочная артерия |
| 2) | + | перикард и левое предсердие |
| 3) | - | легочные вены |
| 4) | - | перикард и правое предсердие |
| 5) | - | аорта |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №21** | | |
| Из дивертикулов пищевода наиболее часто встречаются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | глоточно-пищеводные |
| 2) | - | эпифренальные |
| 3) | + | бифуркационные |
| 4) | - | абдоминального отдела пищевода |
| 5) | - | все перечисленное одинаково часто |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №22** | | |
| Наиболее частые причины ранения непарной вены во время операции на легких возникают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при обработке корня легкого |
| 2) | - | при выделении задней стенки перикарда |
| 3) | - | при остановке кровотечения |
| 4) | + | при выделении легкого из плоских сращений |
| 5) | - | при выделении сосудов корня легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №23** | | |
| Для пункции перикарда наиболее предпочтительным является способ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | Н.И.Пирогова |
| 2) | - | Куршмана |
| 3) | - | Марфана |
| 4) | + | Ларрея |
| 5) | - | Б.М.Шапошникова |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №24** | | |
| Оперативный доступ к средней трети грудного отдела пищевода технически проще: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с левой стороны |
| 2) | + | с правой стороны |
| 3) | - | сзади |
| 4) | - | спереди |
| 5) | - | трансабдоминально |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №25** | | |
| Пищевод в своей нижней трети грудного отдела по отношению к аорте: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | расположен слева от аорты |
| 2) | - | лежит справа от аорты |
| 3) | + | спереди и слева от аорты |
| 4) | - | сзади и справа от аорты |
| 5) | - | сзади и слева от аорты |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №26** | | |
| Непарная и полунепарная вены проходят между: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | средними и наружными ножками диафрагмы |
| 2) | + | внутренними и средними ножками диафрагмы |
| 3) | - | внутренними ножками диафрагмы |
| 4) | - | наружными ножками и медиальной частью мышечного отдела диафрагмы |
| 5) | - | любой из перечисленных вариантов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №27** | | |
| При продольной лапаротомии в латеральной части брюшной полости хирург встречает крупные сегментарные кровеносные сосуды и нервы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в подкожножмровой клетчатке |
| 2) | - | под сухожилием наружной косой мышцы живота |
| 3) | - | между наружной и внутренней косой мышцами |
| 4) | + | между внутренней косой и поперечной мышцами |
| 5) | - | между поперечной мышцей и поперечной фасцией живота |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №28** | | |
| Большой сальник развивается настолько, что прикрывает петли тонких кишок на таком же протяжении, как и у взрослого: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | к 1 году |
| 2) | - | к 2-3 годам |
| 3) | - | к 5-6 годам |
| 4) | + | к 7 годам |
| 5) | - | к 9-11 годам |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №29** | | |
| Предпосылки для образования пупочных грыж создает отсутствие или слабость развития: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | соединительно-тканных образований |
| 2) | + | пупочной фасции и апоневротических волокон |
| 3) | - | слоя подкожной клетчатки |
| 4) | - | сосудистых элементов |
| 5) | - | нервных сплетений |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №30** | | |
| Поверхностное паховое кольцо образовано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | частью лонной кости |
| 2) | - | расщепленным апоневрозом наружной косой мышцы живота |
| 3) | - | связкой Коллези (завороченной связкой) |
| 4) | + | связкой Купера |
| 5) | - | межножковыми волокнами |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №31** | | |
| Нижняя поджелудочно-двенадцатиперстная артерия отходит: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | от чревного ствола |
| 2) | - | от общей печеночной артерии |
| 3) | - | от желудочно-двенадцатиперстной артерии |
| 4) | + | от верхней брыжеечной артерии |
| 5) | - | от нижней брыжеечной артерии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №32** | | |
| Основной функцией, выполняемой 12-перстной кишкой, является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | секреторная |
| 2) | - | всасывания |
| 3) | - | в ней проходит процесс ассимиляции |
| 4) | + | в ней осуществляется переход от кислого желудочного пищеварения к кишечному |
| 5) | - | в ней проходит процесс диссимиляции |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №33** | | |
| Иннервация печени осуществляется за счет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ветвей солнечного сплетения |
| 2) | + | блуждающих нервов |
| 3) | - | правого диафрагмального нерва |
| 4) | - | ни одного их перечисленных |
| 5) | - | всех перечисленных |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №34** | | |
| Наиболее часто встречающимися карманами брюшины в нижнем этаже брюшной полости являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в области двенадцатиперстно-тощекишечного перегиба |
| 2) | - | поперечной ободочной кишки |
| 3) | + | подвздошно-слепокишечного угла |
| 4) | - | сигмовидной кишки и ее брыжейки |
| 5) | - | нисходящей ободочной кишки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №35** | | |
| Артерия и вена яичка расположена в забрюшинной клетчатке: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | в собственном слое забрюшинной клетчатки |
| 2) | - | в паранефрон |
| 3) | - | в околоободочной клетчатке (паракалон) |
| 4) | - | правильные ответы 2 и 3 |
| 5) | - | правильного ответа нет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №36** | | |
| Элементы почечной ножки при рассмотрении спереди назад расположены следующим образом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | вена, артерия, мочеточник |
| 2) | - | артерия, вена, мочеточник |
| 3) | - | вена, мочеточник, артерия |
| 4) | - | мочеточник, вена, артерия |
| 5) | - | артерия, мочеточник, вена |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №37** | | |
| Питание мочеточника в его верхнем отделе осуществляется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | почечной артерией |
| 2) | - | яичковой артерией |
| 3) | - | ветвями брюшной части аорты |
| 4) | - | верхней брыжеечной артерией |
| 5) | + | правильные ответы 1 и 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №38** | | |
| В образовании кава-кавальных анастомозов большую роль играют следующие вены забрюшинного пространства: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | поясничные |
| 2) | - | почечные |
| 3) | + | непарная и полунепарная |
| 4) | - | яичковые |
| 5) | - | брыжеечные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №39** | | |
| В забрюшинном пространстве цистерна грудного протока (млечная цистерна) проецируется на уровне: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | второго поясничного позвонка |
| 2) | + | двенадцатого грудного и первого поясничного позвонка |
| 3) | - | одиннадцатого грудного позвонка |
| 4) | - | третьего поясничного позвонка |
| 5) | - | второго-третьего поясничного позвонка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №40** | | |
| К левой почке спереди и снаружи предлежат: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | селезенка |
| 2) | - | нисходящая ободочная кишка |
| 3) | - | петли тонкого кишечника |
| 4) | - | поджелудочная железа |
| 5) | + | правильные ответы 1 и 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №41** | | |
| В формировании мочеполовой диафрагмы принимают участие: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | глубокая поперечная мышца промежности |
| 2) | - | мышца, поднимающая задний проход |
| 3) | - | внутренняя и наружная запирательная мышца таза |
| 4) | - | грушевидная мышца таза |
| 5) | - | правильные ответы 3 и 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №42** | | |
| В полости малого таза выделяют: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | два этажа |
| 2) | + | три этажа |
| 3) | - | четыре этажа |
| 4) | - | пять этажей |
| 5) | - | возможны варианты 2 и 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №43** | | |
| Наружный сфинктер мочеполового пузыря расположен: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | в мочеполовой диафрагме |
| 2) | - | в основании мочевого пузыря |
| 3) | - | в сухожильном центре промежности |
| 4) | - | в мышце, поднимающей задний проход |
| 5) | - | правильного ответа нет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №44** | | |
| Мочеточник по отношению к артерии яичка в области пограничной линии таза: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | не имеет к артерии никакого отношения |
| 2) | - | расположен кпереди от артерии яичка |
| 3) | - | расположен над артерией |
| 4) | - | расположен под артерией |
| 5) | + | расположен кзади от артерии яичка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №45** | | |
| При патологических условиях серозная жидкость (водянка яичка) скапливается между: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наружной и внутренней семенной фасцией |
| 2) | - | внутренней семенной фасцией и собственной влагалищной оболочкой яичка |
| 3) | - | наружной семенной и мясистой оболочкой |
| 4) | - | белочной оболочкой яичка и висцеральным листком собственной влагалищной оболочкой |
| 5) | + | париетальным и висцеральным листками собственной влагалищной оболочкой яичка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №46** | | |
| Чаше всего пункцию локтевого сустава осуществляют: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | из латерального доступа |
| 2) | - | из заднего доступа |
| 3) | - | из медиального и латерального доступов |
| 4) | + | из заднего и латерального доступов |
| 5) | - | из медиального и переднего доступов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №47** | | |
| Чтобы правильно трактовать имеющиеся изменения, необходимо произвести рентгенографию грудной клетки в положении: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лежа на спине |
| 2) | + | стоя |
| 3) | - | лежа на животе |
| 4) | - | в положении Тренделенбурга |
| 5) | - | на "горке" |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №48** | | |
| Левая и правая стороны на рентгенограмме грудной клетки определяются по: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наклейке на рентгенограмме |
| 2) | - | букве "Л" или "П", поставленной рентгенотехником |
| 3) | + | газовому пузырю желудка |
| 4) | - | тени средостения |
| 5) | - | высоте куполов диафрагмы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №49** | | |
| Отсутствие газового пузыря желудка отмечается при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | артрезии пищевода с трахеопищеводным свищом у нижнего отрезка пищевода |
| 2) | + | артрезии пищевода (безсвищевая форма) |
| 3) | - | халазии кардии |
| 4) | - | врожденным коротким пищеводом |
| 5) | - | грыже пищеводного отверстия диафрагмы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №50** | | |
| Только бронхография дает правильную трактовку степени поражения бронхов: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | прибронхоэктазии |
| 2) | - | при врожденной лобарной эмфиземе |
| 3) | - | при легочной секвестрации |
| 4) | - | при кисте легкого |
| 5) | - | при опухоли легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №51** | | |
| Бронхография противопоказана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при опухоли легкого |
| 2) | - | при легочной секвестрации |
| 3) | + | при врожденной лобарной эмфиземе |
| 4) | - | при кисте легкого |
| 5) | - | при бронхоэктазии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №52** | | |
| При выполнении бронхографии у детей наиболее предпочтительным методом обезболивания является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | интубационный наркоз без миорелаксантов |
| 2) | - | местная анестезия |
| 3) | - | применение внутривенных анестетиков без интубации трахеи |
| 4) | + | интубационный наркоз с применением миорелаксантов |
| 5) | - | применение внутривенных анестетиков без интубации трахеи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №53** | | |
| При выполнении бронхографии у детей наиболее предпочтительна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | "слепая" катетеризация бронхов под масочной анестезией |
| 2) | - | введение катетера в нужный бронх через интубационную трубку под контролем рентгеновского экрана |
| 3) | - | введение катетера в нужный бронх через интубационную трубку без контроля рентгеновского экрана |
| 4) | + | введение катетера в нужный бронх через бронхоскоп под контролем рентгеновского аппарата с электроннооптическим преобразователем |
| 5) | - | введение катетера в нужный бронх через бронхоскоп без рентгеновского контроля |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №54** | | |
| Диагностический пневмоторакс показан: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при гематоме легкого |
| 2) | - | при легочной севестрации |
| 3) | - | при лобарной эмфиземе |
| 4) | - | при опухоли средостения |
| 5) | + | при кистозной гипоплазии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №55** | | |
| При выполнении "жесткой" эзофагоскопии перфорация пищевода чаще всего происходит на уровне: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-го физиологического сужения |
| 2) | - | 2-го физиологического сужения |
| 3) | + | области кардии |
| 4) | - | между 1-м и 2-м физиологическими сужениями |
| 5) | - | между 2-м физиологическим сужением и кардией |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №56** | | |
| Бронхоскопия у детей не дает никакой дополнительной информации: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при бронхоэктазии |
| 2) | - | при туберкулезе |
| 3) | - | при абсцессе легкого |
| 4) | - | при легочной секвестрации |
| 5) | + | при агенезии легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №57** | | |
| Абсолютными показаниями для выполнения торакоскопии у детей являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | киста легкого |
| 2) | - | спонтанный пневмоторакс |
| 3) | - | легочная секвестрация |
| 4) | - | опухоль легкого |
| 5) | - | опухоль средостения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №58** | | |
| При выполнении торакоскопии у детей чаше всего встречается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | синдром напряжения в грудной полости |
| 2) | + | ранение легкого инструментами |
| 3) | - | отек легкого |
| 4) | - | легочно-сердечная недостаточность |
| 5) | - | все перечисленные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №59** | | |
| Абсолютными показаниями к пункционной биопсии у детей являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | опухоли легких |
| 2) | - | болезнь Ханан-Рича |
| 3) | - | пневмосклероз |
| 4) | - | эхинококкоз |
| 5) | + | актиномикоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №60** | | |
| Наиболее рациональным положением больного при выполнении обзорной рентгенографии брюшной полости в случае подозрения на непроходимость кишечника является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | вертикальное |
| 2) | - | лежа |
| 3) | - | на правом боку |
| 4) | - | на левом боку |
| 5) | - | любое из предложенных |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №61** | | |
| Наиболее характерным признаком для паретической непроходимости кишечника по обзорной рентгенограмме брюшной полости являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | единичные широкие уровни |
| 2) | + | множественные мелкие уровни |
| 3) | - | большой газовый пузырь желудка |
| 4) | - | наличие большого количества жидкости в брюшной полости |
| 5) | - | свободный газ в брюшной полости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №62** | | |
| Наиболее характерным признаком для механической непроходимости кишечника по обзорной рентгенограмме брюшной полости является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | единичные широкие уровни |
| 2) | - | множественные мелкие уровни |
| 3) | - | большой газовый пузырь желудка |
| 4) | - | наличие большого количества жидкости в брюшной полости |
| 5) | - | свободный газ в брюшной полости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №63** | | |
| Наиболее целесообразно выполнять рентгеновское исследование после дачи бариевой взвеси у больного с подозрением на спаечную обтурационную непроходимость кишечника: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | каждый час |
| 2) | - | через каждые 3 часа |
| 3) | - | через 3, 6, 12 часов |
| 4) | - | через 12, 24 часа |
| 5) | + | в зависимости от клинической картины и эффективности консервативных мероприятий |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №64** | | |
| При ирригографии у больного с болезнью Гиршпрунга после выведения зоны поражения под экраном целесообразно выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | один прямой снимок |
| 2) | - | один боковой снимок |
| 3) | + | два - прямой и боковой |
| 4) | - | два - прямой и косой |
| 5) | - | три - прямой, боковой и косой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №65** | | |
| При выполнении лечебно-диагностической пневмоирригографии у больного с инвагинацией кишечника в ранние сроки наиболее целесообразное число рентгеновских снимков: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | один - после расправления инвагината |
| 2) | - | два - при обнаружении инвагината и после его расправления |
| 3) | + | три - обзорную рентгенограмму, при обнаружении инвагината и после его расправления |
| 4) | - | четыре - обзорный снимок, при обнаружении инвагината, на этапе его расправления и после расправления |
| 5) | - | рентгеновские снимки не производить, контроль только рентгеноскопический |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №66** | | |
| 03.20. В качестве контрастного вещества при фистулографии у больного с хроническим остеомиелитом костей таза следует использовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | воздух |
| 2) | + | водорастворимый контраст |
| 3) | - | йодолипол |
| 4) | - | раствор бариевой взвеси |
| 5) | - | любое из предложенных |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №67** | | |
| Контрастное обследование пищевода с барием не показано при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | халазии кардии |
| 2) | - | ахалазии кардии |
| 3) | - | врожденном трахеопищеводном свище |
| 4) | + | атрезии пищевода |
| 5) | - | врожденном коротком пищеводе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №68** | | |
| Наиболее информативным из физикальных методов исследования при подозрении у новорожденного на острый живот является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наблюдение за поведением ребенка |
| 2) | - | осмотр живота |
| 3) | + | деликатная пальпация живота |
| 4) | - | перкуссия живота |
| 5) | - | зондирование желудка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №69** | | |
| Достоверным клиническим признаком пилоростеноза является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | симптом "песочных часов" |
| 2) | - | обильная рвота |
| 3) | - | потеря веса |
| 4) | + | обнаружение утолщенного привратника при пальпации |
| 5) | - | склонность к запорам |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №70** | | |
| Зондирование пищевода с диагностической целью не показано при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | врожденном коротком пищеводе |
| 2) | + | пневмонии |
| 3) | - | атрезии пищевода |
| 4) | - | врожденном трахеопищеводном свище |
| 5) | - | врожденном стенозе пищеводе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №71** | | |
| При подозрении на трахеопищеводный свищ у новорожденного наиболее достоверным диагностическим мероприятием является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | эзофагоскопия |
| 2) | - | рентгеноконтростное исследование пищевода |
| 3) | - | трахеос копия |
| 4) | - | оценка тяжести аспирационной пневмонии по рентгенограмме |
| 5) | + | трахеоскопия с одномоментным введением в пищевод синьки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №72** | | |
| При цистографии у новорожденных чаще всего выявляется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | уретероцеле |
| 2) | + | наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса |
| 3) | - | наличие незаращенного урахуса |
| 4) | - | наличие пузырно-кишечного свища |
| 5) | - | наличие дивертикула мочевого пузыря |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №73** | | |
| При антенатальном ультразвуковом исследовании плода нельзя выявить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гидронефротическую трансформацию почек |
| 2) | - | врожденную кишечную непроходимость |
| 3) | + | врожденный трахеопищеводный свищ |
| 4) | - | гастрошизис |
| 5) | - | врожденный порок сердца |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №74** | | |
| При рентгеноконтрастном исследовании пищевода и желудка нельзя выявить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | халазию кардии |
| 2) | - | ахалазию кардии |
| 3) | - | грыжу пищеводного отверстия диафрагмы |
| 4) | + | геморрагический гастрит |
| 5) | - | пилоростеноз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №75** | | |
| Метод ирригографии с бариевой взвесью не используется я диагностики: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | заворота средней кишки |
| 2) | - | атипичного расположения аппендикса |
| 3) | - | болезни Гиршпрунга |
| 4) | - | язвенно-некротического энтероколита у новорожденного |
| 5) | - | инвагинации кишечника |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №76** | | |
| При патологии пупочной области зондирование пупочной ямки не проводят для выявления: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | кальциноза пупочной области |
| 2) | - | фунгуза пупка |
| 3) | - | полного свища желточного протока |
| 4) | - | неполного свища желточного протока |
| 5) | - | свища урахуса |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №77** | | |
| Отсутствие контрастирования желчного пузыря наиболее характерно для: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | для кисты общего желчного протока |
| 2) | - | для хронического безкаменного холецистита |
| 3) | - | для хронического калькулезного холецистита |
| 4) | - | для врожденной гипоплазии желчевыделительной системы |
| 5) | - | для хронического гепатита |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №78** | | |
| Спленопортография выполняется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | под общим обезболиванием с применением миорелаксантов |
| 2) | - | под местным обезболиванием |
| 3) | - | через переднюю брюшную стенку |
| 4) | - | в положении сидя |
| 5) | - | после лапаротомии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №79** | | |
| Отсутствие нормальных анатомических образований в воротах печени наиболее характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | для внепеченочной формы портальной гипертензии |
| 2) | - | для хронического гепатита |
| 3) | - | для цирроза печени |
| 4) | - | для врожденного фиброза печени |
| 5) | - | для эхинококкоза печени |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №80** | | |
| Пункционная биопсия печени выполняется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | под общим обезболиванием |
| 2) | - | под местным обезболиванием |
| 3) | - | через переднюю брюшную стенку |
| 4) | - | в положении сидя |
| 5) | - | после лапаротомии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №81** | | |
| Пункция оболочек яичка показана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при кисте семенного канатика |
| 2) | - | при перекруте яичка |
| 3) | - | приорхоэпидидимите |
| 4) | + | при напряженной водянке оболочек яичка |
| 5) | - | при идиопатическом отеке мошонки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №82** | | |
| Показанием для проведения функциональных исследований в гепатологии является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | спленомегалия с варикозным расширением вен пищевод |
| 2) | - | гепатомегалия |
| 3) | - | гипербилирубинемия |
| 4) | - | анемия с частыми носовыми кровотечениями |
| 5) | + | асцит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №83** | | |
| Диафаноскопия показана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при паховой грыже |
| 2) | - | при пахово-мошоночной грыже |
| 3) | - | при перекруте яичка |
| 4) | - | при остро возникшей кисте элементов семенного канатика |
| 5) | + | при бедренной грыже |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №84** | | |
| Об остро возникшей кисте элементов семенного канатика свидетельствуют: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | отсутствие яичка в мошонке |
| 2) | - | беспокойство и подъем температуры |
| 3) | + | наличие мягко эластического образования по ходу семенного канатика и прозрачной жидкости при диафаноскопии |
| 4) | - | гиперемия мошонки |
| 5) | - | гиперемия и болезненность в паховой области |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №85** | | |
| Назовите заболевание, при котором экскреторную урографию считают наиболее информативным исследованием: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | острая задержка мочи |
| 2) | + | гидронефроз |
| 3) | - | пузырно-мочеточниковый рефлюкс |
| 4) | - | недержание мочи |
| 5) | - | нейрогенный мочевой пузырь |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №86** | | |
| Назовите заболевание, при котором экскреторная урография не помогает установить диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | клапан задней уретры |
| 2) | - | гидронефроз |
| 3) | - | удвоение верхних мочевых путей |
| 4) | - | торакальная дистония почки |
| 5) | - | подковообразная почка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №87** | | |
| Антеградную пиелографию проводят для выявления: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дивертикула мочевого пузыря |
| 2) | - | наличия пузырно-мочеточникового рефлюкса |
| 3) | + | проходимости пиелоуретрального анастомоза при гидронефрозе |
| 4) | - | опухоли почки |
| 5) | - | кисты почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №88** | | |
| Фармакодинамическая проба (УЗИ или в/в урография с лазиксной нагрузкой) позволяет уточнить диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сморщивание или гипоплазия почки |
| 2) | - | новообразование или киста почки |
| 3) | - | ОРВИ или апостематоз почки |
| 4) | + | пиелоэктазия или гидронефроз |
| 5) | - | ПМР или нейрогенный мочевой пузырь |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №89** | | |
| Цистография противопоказана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при пузырно-кишечных и пузырно-вагинальных свищах |
| 2) | - | при уретероцеле |
| 3) | + | при обострении пиелонефрита |
| 4) | - | при контрактуре шейки мочевого пузыря |
| 5) | - | при опухолевом процессе в малом тазу |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №90** | | |
| Для цистографии используют: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сергозин |
| 2) | - | сульфат бария |
| 3) | + | верографин |
| 4) | - | сульфат натрия |
| 5) | - | тиосульфат натрия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №91** | | |
| Цистография не информативна для выявления: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | размеров и контура мочевого пузыря |
| 2) | - | наличия пузырно-мочеточникого рефлюкса |
| 3) | - | незаращенного урахуса |
| 4) | - | врожденного пузырно-кишечного свища |
| 5) | + | обструкции уретеровезикального сегмента мочеточника |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №92** | | |
| Уретрография противопоказана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при удвоении уретры |
| 2) | + | при остром орхоэпидидимите |
| 3) | - | при урогенитальном синусе |
| 4) | - | при клапане задней уретры |
| 5) | - | при травме уретры |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №93** | | |
| В диагностике "невидимых" камней почечной лоханки наиболее информативным методом исследования считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экскреторная урография |
| 2) | - | урокинематография |
| 3) | - | ретропневмоперитонеум |
| 4) | + | ультразвуковое исследование |
| 5) | - | урокимография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №94** | | |
| Для диагностики разрыва уретры необходимо выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экскреторную урографию |
| 2) | + | восходящую (ретроградную) уретрографию |
| 3) | - | цистометрию |
| 4) | - | урофлоуметрию |
| 5) | - | микционную цистографию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №95** | | |
| При разрыве уретры запрещено проводить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | инфузионную урографию |
| 2) | - | восходящую уретрографию |
| 3) | - | микционную цистоуретрографию |
| 4) | + | катетеризацию мочевого пузыря |
| 5) | - | урофлоуметрию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №96** | | |
| Наиболее достоверным методом исследования по выявлению камня мочевого пузыря считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | микционную цистографию |
| 2) | - | обзорный рентген-снимок |
| 3) | - | пневмоцистографию |
| 4) | + | цистоскопию |
| 5) | - | урофлоуметрию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №97** | | |
| Диагноз вторично сморщенной почки или гипоплазированной почки позволяет установить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экскреторная урография |
| 2) | - | компьютерная томорграфия |
| 3) | - | почечная ангиография |
| 4) | - | биопсия почки |
| 5) | + | радиоизотопные исследования в динамике |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №98** | | |
| Основным методом диагностики клапана задней уретры является | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | восходящая уретрография |
| 2) | - | инфузионная урография |
| 3) | - | цистометрия |
| 4) | + | уретроскопия |
| 5) | - | урофлоуметрия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №99** | | |
| Красочная проба (введение синьки в мочевой пузырь) наиболее информативна для выявления: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | удвоения верхних мочевых путей и уретероцеле |
| 2) | - | рефлюкса в мочеточник верхней половины удвоенной почки |
| 3) | - | ночного недержания мочи (энуреза) |
| 4) | + | эктопии устья добавочного мочеточника ниже сфинктера мочевого пузыря |
| 5) | - | уретерогидронефроза одной из половин удвоенной почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №100** | | |
| В случае макрогематурии показано выполнение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ретроградную пиелографии |
| 2) | - | экскреторную урографии |
| 3) | - | цистоскопии |
| 4) | + | иистоуретрографии |
| 5) | - | радиоизотопного обследования |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №101** | | |
| Симптом гемоглобинурии может быть результатом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | острого пиелонефрита |
| 2) | - | острого гломерулонефрита |
| 3) | - | некротического папиллита |
| 4) | - | паранефрита |
| 5) | + | отравления анилином |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №102** | | |
| Рентгенологический феномен "белой почки" (стойкая фаза нефрограммы с резким замедлением экскреции) является результатом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | обтурации мочеточника камнем |
| 2) | - | вторично сморщенной почки |
| 3) | - | острого необструктивного пиелонефрита |
| 4) | - | травмы почки |
| 5) | - | опухоли почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №103** | | |
| Для диагностики клапана задней уретры наиболее информативным из рентгеноконтрастных исследований считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | микционную уретроцистографию |
| 2) | - | ретроградную уретрографию |
| 3) | - | экскреторную урографию |
| 4) | - | инфузионную урографию |
| 5) | - | пневмоцистографию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №104** | | |
| Образование срединных кист и свищей шеи обусловлено: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | нарушением обратного развития зобно-глоточного протока |
| 2) | - | незаращением остатков жаберных дуг |
| 3) | + | нарушением обратного развития щитовидно-язычного протока |
| 4) | - | хромосомными аберрациями |
| 5) | - | эктопией эпителия дна полости рта |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №105** | | |
| Характерным симптомом для срединных кист шеи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | боли при глотании |
| 2) | + | смещаемость кисты при глотании |
| 3) | - | расположение над яремной ямкой |
| 4) | - | плотная консистенция |
| 5) | - | периодическое исчезновение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №106** | | |
| Наиболее информативным методом распознавания срединных свищей шеи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | обзорная рентгенография |
| 2) | - | ультразвуковое исследование |
| 3) | - | зондирование свища |
| 4) | + | фистулография |
| 5) | - | компьютерная томография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №107** | | |
| Для шейного лимфаденита характерны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | смещаемость при глотании |
| 2) | - | срединное расположение |
| 3) | - | мягкая консистенция |
| 4) | + | отсутствие боли при пальпации |
| 5) | - | наличие входных ворот инфекции и болезненность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №108** | | |
| Срединную кисту шеи не следует дифференцировать с: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | липомой |
| 2) | - | флебэктазией яремной вены |
| 3) | + | врожденной мышечной кривошеей |
| 4) | - | дермоидной кистой |
| 5) | - | лимфаденитом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №109** | | |
| Оптимальным сроком при оперативном лечении срединного свища шеи является возраст: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | от 6 мес. до 1 года |
| 2) | + | 3-5 лет |
| 3) | - | 1-2 года |
| 4) | - | 5-10 лет |
| 5) | - | старше 10 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №110** | | |
| Для предупреждения рецидива кисты шеи при операции необходимо выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | выделение свища до поверхностной фасции |
| 2) | - | ушивание свищевого отверстия после санации |
| 3) | - | перевязка наружной яремной вены |
| 4) | - | обработка свищевого хода склерозирующими препаратами |
| 5) | + | резекция подъязычной кости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №111** | | |
| Наиболее частым осложнением после операции по поводу свищей шеи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | кровотечение |
| 2) | - | расхождение швов |
| 3) | - | нарушение акта глотания |
| 4) | + | рецидив свища |
| 5) | - | гиперсаливация |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №112** | | |
| Образование боковых кист и свищей шеи связано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | хромосомными оберрациями |
| 2) | - | нарушением обратного развития щитовидно-язычного протока |
| 3) | + | нарушением обратного развития зобно-глоточного протока |
| 4) | - | незаращением жаберных дуг |
| 5) | - | эктопией эпителия дна полости рта |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №113** | | |
| Для боковых кист шеи характерны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | болезненность при пальпации |
| 2) | - | истончение кожи над образованием |
| 3) | - | расположение над яремной веной |
| 4) | + | расположение по внутреннему краю кивательной мышцы |
| 5) | - | плотная консистенция |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №114** | | |
| При боковых свищах шеи наиболее информативным методом исследования является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | обзорная рентгенография |
| 2) | - | ультразвуковое исследование |
| 3) | + | фистулография |
| 4) | - | венография |
| 5) | - | компьютерная томография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №115** | | |
| Боковую кисту шеи не следует дифференцировать с: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лимфангиомой |
| 2) | + | периоститом нижней челюсти |
| 3) | - | лимфаденитом |
| 4) | - | флебэктазией яремной вены |
| 5) | - | дермоидной кистой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №116** | | |
| Оптимальным сроком оперативного лечения врожденных боковых свищей шеи является возраст: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | до 1 года |
| 2) | - | до 3 лет |
| 3) | + | 3-5 лет |
| 4) | - | 5-7 лет |
| 5) | - | старше 10 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №117** | | |
| Необходимым элементом операции при боковых свищах шеи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | резекция подъязычной кости |
| 2) | - | перевязка сосудисто-нервного пучка |
| 3) | - | ушивание жаберной щели |
| 4) | + | выделение свища до боковой стенки глотки |
| 5) | - | иссечение свища и ушивание отверстия на коже |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №118** | | |
| В послеоперационном периоде после операции по поводу боковых свищей шеи показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | инфузионная терапия |
| 2) | - | фиксация головы |
| 3) | - | исключение питания через рот |
| 4) | - | постельный режим |
| 5) | + | физиотерапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №119** | | |
| Рецидив после операции по поводу боковых свищей шеи обусловлен: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | нагноением послеоперационной раны |
| 2) | - | расхождение швов |
| 3) | - | недостаточным гемостазом |
| 4) | + | неполным удалением боковых ответвлений свища |
| 5) | - | отказом от резекции подъязычной кости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №120** | | |
| Основным этиологическим фактором, обусловливающим формирование паховой грыжи, является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | нарушение развития мезенхимальной ткани |
| 2) | - | чрезмерные физические нагрузки |
| 3) | - | повышение внутрибрюшного давления |
| 4) | - | слабость поперечной фасции |
| 5) | - | слабость апоневроза наружной косой мышцы живота |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №121** | | |
| Наиболее характерным симптомом для паховой грыжи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | тошнота и рвота |
| 2) | - | подъем температуры |
| 3) | + | эластическое выпячивание в паховой области |
| 4) | - | боли в животе |
| 5) | - | плохой аппетит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №122** | | |
| Дифференциальную диагностику неосложненной пахово-мошоночной грыжи чаще приходится проводить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с орхитом |
| 2) | + | с водянкой оболочек яичка |
| 3) | - | с варикоцеле |
| 4) | - | с перекрутом гидатиды |
| 5) | - | сорхоэпидидимитом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №123** | | |
| Показанием к операции по поводу пахово-мошоночной грыжи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | частое ущемление |
| 2) | - | возраст после двух лет |
| 3) | + | установление диагноза |
| 4) | - | возраст после 5 лет |
| 5) | - | диаметр выпячивания свыше 3 см |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №124** | | |
| Вскрытие передней стенки пахового канала обязательно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | у девочек |
| 2) | - | у мальчиков |
| 3) | - | у грудных детей |
| 4) | - | у больных старше 2 лет |
| 5) | + | у больных старше 5 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №125** | | |
| В послеоперационном периоде по поводу паховой грыжи показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | физиотерапия |
| 2) | - | массаж |
| 3) | + | щадящий режим 2 недели |
| 4) | - | ограничение физической нагрузки на 1 год |
| 5) | - | постельный режим на 1 неделю |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №126** | | |
| Осложнения грыжесечения обусловлены: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | техническими погрешностями |
| 2) | - | возрастом ребенка |
| 3) | - | степенью диспластических изменений |
| 4) | - | сопутствующими пороками |
| 5) | - | операцией по экстренным показаниям |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №127** | | |
| Сообщающаяся водянка оболочек яичка у больного 1,5 лет обусловлена: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | повышенным внутрибрюшным давлением |
| 2) | - | ангиодисплазией |
| 3) | - | травмой пахово-мошоночной области |
| 4) | + | незаращением вагинального отростка |
| 5) | - | инфекцией мочевыводящих путей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №128** | | |
| Для остро возникшей водянки оболочек яичка наиболее характерным симптомом является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | появление припухлости в одной половине мошонки |
| 2) | - | ухудшение общего состояния |
| 3) | - | подъем температуры |
| 4) | - | резкая болезненность |
| 5) | - | гиперемия мошонки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №129** | | |
| Осложнения в послеоперационном периоде по поводу водянки оболочек яичка обусловлены: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | возрастом ребенка |
| 2) | - | сопутствующими пороками |
| 3) | - | запоздалой операцией |
| 4) | + | техническими погрешностями |
| 5) | - | патологией верхних мочевыводящих путей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №130** | | |
| Прогноз после операции по поводу водянки оболочек яичка у детей старше 7 лет обусловлен: | | |
| Выберите один из 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | вариантом оперативного вмешательства |
| 2) | - | предшествующей гормональной терапией |
| 3) | - | попыткой лечения пункционным способом |
| 4) | - | сопутствующими заболеваниями мочевыделительной системы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №131** | | |
| Полная облитерация влагалищного отростка брюшины заканчивается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | к 28-32-й неделям внутриутробной жизни |
| 2) | - | к рождению |
| 3) | + | к 1-му году |
| 4) | - | к 2-3-м годам |
| 5) | - | сразу после рождения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №132** | | |
| Наиболее характерным признаком кисты элементов семенного канатика является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | отечность в паховой области |
| 2) | - | гиперемия в паховой области |
| 3) | + | эластичная припухлость в паховой области, смещающаяся при потягивании за яичко |
| 4) | - | резкая болезненность |
| 5) | - | расширение наружного пахового кольца |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №133** | | |
| Лечение кисты оболочек семенного канатика у ребенка 6 месяцев включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экстренное оперативное лечение |
| 2) | + | одно-двукратную пункцию, при неэффективности - операцию |
| 3) | - | оперативное лечение в плановом порядке |
| 4) | - | гормональное лечение |
| 5) | - | наблюдение в динамике |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №134** | | |
| Лечение больного 2 лет с кистой элементов семенного канатика включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пункцию элементов семенного канатика |
| 2) | - | рассечение оболочек |
| 3) | + | операцию Гросса |
| 4) | - | операцию Винкельмана |
| 5) | - | иссечение оболочек яичка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №135** | | |
| Осложнения в послеоперационном периоде по поводу кисты элементов семенного канатика связаны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с возрастом ребенка |
| 2) | - | с сопутствующими пороками |
| 3) | + | с техническими погрешностями |
| 4) | - | с запоздалой операцией |
| 5) | - | с предшествующими пункциями |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №136** | | |
| Наиболее вероятной причиной развития пупочной грыжи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | порок развития сосудов пуповины |
| 2) | + | незаращение апоневроза пупочного кольца |
| 3) | - | воспаление пупочных сосудов |
| 4) | - | портальная гипертензия |
| 5) | - | родовая травма |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №137** | | |
| Из перечисленных симптомов наименее характерным для пупочной грыжи являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | расширение пупочного кольца |
| 2) | - | в покое легко вправляется |
| 3) | + | частое ущемление |
| 4) | - | в покое трудно вправляется |
| 5) | - | выпячивание чаще появляется при беспокойстве |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №138** | | |
| У ребенка одного года пупочная грыжа. Дефект составляет около 0,5 см. Общее состояние не страдает. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экстренное оперативное вмешательство |
| 2) | - | операцию в плановом порядке по достижении 2 лет |
| 3) | - | наблюдение в динамике |
| 4) | + | массаж живота, гимнастика, профилактику запоров |
| 5) | - | массаж живота, профилактику запоров, стягивание краев пупочного кольца лейкопластырем |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №139** | | |
| При пупочной грыже, не вызывающей нарушений общего состояния ребенка, оперировать следует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | по установлении диагноза |
| 2) | - | до 1 года |
| 3) | - | до 2 лет |
| 4) | - | после 3 лет |
| 5) | + | в 4-5 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №140** | | |
| В ближайшем послеоперационном периоде по поводу пупочной грыжи необходимы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | постельный режим |
| 2) | - | протертый стол |
| 3) | + | обычный образ жизни |
| 4) | - | физиотерапия |
| 5) | - | ношение бандажа |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №141** | | |
| После операции по поводу пупочной грыжи наиболее частое осложнение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | расхождение швов |
| 2) | - | нагноение послеоперационной раны |
| 3) | - | рецидив |
| 4) | - | эвентрация сальника |
| 5) | + | лигатурный свищ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №142** | | |
| Наиболее вероятной причиной формирования грыжи белой линии является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | повышение внутрибрюшного давления |
| 2) | - | слабость мышц передней брюшной стенки |
| 3) | + | дисплазия соединительной ткани |
| 4) | - | родовая травма |
| 5) | - | воспалительные заболевания передней брюшной стенки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №143** | | |
| Для грыжи белой линии живота наиболее характерным является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | наличие апоневротического дефекта по средней линии |
| 2) | - | приступообразные боли в животе |
| 3) | - | тошнота и рвота |
| 4) | - | диспептические явления |
| 5) | - | гиперемия и припухлость |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №144** | | |
| Показанием к срочной операции при грыже белой линии служит: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | установление диагноза |
| 2) | + | болевой симптом |
| 3) | - | косметический дефект |
| 4) | - | сопутствующие диспептические явления |
| 5) | - | отставание в физическом развитии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №145** | | |
| Грыжа белой линии живота, не вызывающая нарушения общего состояния ребенка, должна оперироваться: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | до 1 года |
| 2) | - | 1-3 года |
| 3) | + | после 3 лет |
| 4) | - | старше 5 лет |
| 5) | - | после 10 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №146** | | |
| Наиболее часто в детской практике при грыже белой линии живота применяется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | ушивание апоневроза узловыми швами |
| 2) | - | аутодермопластика кожными лоскутами |
| 3) | - | подшивание синтетических материалов |
| 4) | - | операция Лойа |
| 5) | - | пластика с широкой фасцией бедра |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №147** | | |
| В ближайшем послеоперационном периоде по поводу грыжи белой линии живота необходимы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | физиотерапия |
| 2) | - | лечебная физкультура |
| 3) | + | домашний режим |
| 4) | - | ношение бандажа |
| 5) | - | постельный режим |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №148** | | |
| После операции по поводу больших грыж белой линии живота возможны следующие осложнения: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рецидив грыжи |
| 2) | - | кровотечение |
| 3) | - | расхождение швов |
| 4) | - | нагноение послеоперационных швов |
| 5) | + | деформация брюшной стенки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №149** | | |
| Наиболее вероятным этиопатогенетическом фактором, обусловливающим формирование бедренной грыжи у детей, является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | слабость апоневроза наружной косой мышцы живота |
| 2) | - | чрезмерные физические нагрузки |
| 3) | + | внутриутробное повреждение мезенхимиальной закладки, одним из проявлений которого является бедренная грыжа |
| 4) | - | генетические нарушения |
| 5) | - | родовая травма |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №150** | | |
| Наиболее характерным симптомом бедренной грыжи у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | боли в паховой области |
| 2) | - | тошнота и рвота |
| 3) | - | хронические запоры |
| 4) | + | эластическое выпячивание ниже пупартовой связки |
| 5) | - | необоснованный подъем температуры |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №151** | | |
| Показанием к операции при бедренной грыже у детей является | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | возраст ребенка |
| 2) | - | частое ущемление |
| 3) | + | установление диагноза |
| 4) | - | возраст после 2 лет |
| 5) | - | возраст после 5 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №152** | | |
| Оптимальным оперативным доступом при бедренной грыже у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | поперечный разрез выше пупартовой связки |
| 2) | - | косой разрез |
| 3) | - | косопоперечный разрез ниже пупартовой связки |
| 4) | - | разрез в области бедра |
| 5) | - | вертикальный разрез |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №153** | | |
| После операции по поводу бедренной грыжи необходимо: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | физиотерапия |
| 2) | - | лечебная физкультура |
| 3) | + | щадящий режим - 2 недели |
| 4) | - | диета |
| 5) | - | постельный режим на 1 неделю |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №154** | | |
| Наиболее опасным осложнением во время операции по поводу бедренной грыжи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | повреждение элементов семенного канатика |
| 2) | + | повреждение бедренной вены |
| 3) | - | повреждение паховой связки |
| 4) | - | повреждение нервного пучка |
| 5) | - | повреждение бедренной артерии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №155** | | |
| Наиболее вероятной причиной возникновения грыжи спигелевой линии является дисплазия: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наружной косой мышцы |
| 2) | - | внутренней косой мышцы |
| 3) | - | прямой мышцы |
| 4) | - | поперечной фасции |
| 5) | + | поперечной мышцы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №156** | | |
| Наиболее характерным симптомом для грыжи спигелевой линии является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | диспептические явления |
| 2) | - | подъем температуры |
| 3) | + | боли по средней линии живота выше пупка после физической нагрузки |
| 4) | - | плохой аппетит |
| 5) | - | эластическое выпячивание в эпигастральной области |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №157** | | |
| Противопоказанием к пластике местными тканями является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | незначительный дефект кожи после иссечения рубцов |
| 2) | - | наличие вокруг дефекта запаса подвижной кожи |
| 3) | - | дефект кожи после иссечения амниотической перетяжки |
| 4) | + | обширный дефект кожи |
| 5) | - | склонность к образованию киллоидных рубцов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №158** | | |
| Этиопатогенетическим для пороков развития вен у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наследственность |
| 2) | - | врожденная неполноценность венозной стенки |
| 3) | - | врожденная аплазия венозных клапанов |
| 4) | - | поражение вазомоторных центров спинного мозга |
| 5) | + | все перечисленное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №159** | | |
| Характерным симптомом для порока развития поверхностных вен является | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | боль |
| 2) | + | варикозное расширение вен |
| 3) | - | атрофия мягких тканей |
| 4) | - | симптом губки |
| 5) | - | флеболиты |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №160** | | |
| Для пороков развития глубоких вен характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наличие варикозного расширения вен |
| 2) | - | трофические расстройства |
| 3) | + | гипертрофия и утолщение пораженной конечности |
| 4) | - | атрофия пораженного органа |
| 5) | - | наличие флеболитов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №161** | | |
| Наиболее эффективным методом лечения пороков развития поверхностных вен является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гормонотерапия |
| 2) | - | криотерапия |
| 3) | - | эндоваскулярная окклюзия |
| 4) | - | рентгенотерапия |
| 5) | + | хирургическое лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №162** | | |
| В основе врожденных пороков артериальных сосудов лежит: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | поражение вазомоторных центров спинного мозга |
| 2) | - | инфекционный процесс |
| 3) | + | врожденное недоразвитие сосудистой стенки |
| 4) | - | эндокринные заболевания |
| 5) | - | наследственность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №163** | | |
| Основным методом диагностики артерио-венозных соустий является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | термометрия |
| 2) | + | УЗ-допплер |
| 3) | - | ангиография |
| 4) | - | рентгенография |
| 5) | - | ЭКГ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №164** | | |
| Наиболее эффективным методом лечения артерио-венозной аневризмы является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | склеротерапия |
| 2) | - | рентгенотерапия |
| 3) | - | криодеструкция |
| 4) | - | эндоваскулярная окклюзия |
| 5) | + | хирургическое лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №165** | | |
| К наиболее характерным осложнениям после операции по поводу артерио-венозной аневризмы относятся: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | нагноение послеоперационной раны |
| 2) | - | расхождение швов |
| 3) | + | временное нарушение функции |
| 4) | - | лимфостаз |
| 5) | - | тромбофлебит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №166** | | |
| Наиболее информативным методом диагностики порока развития лимфатических сосудов является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ЭКГ |
| 2) | - | реовазография |
| 3) | - | волдырная проба |
| 4) | + | лимфография |
| 5) | - | ангиография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №167** | | |
| Наиболее радикальным и эффективным методом лечения слоновости является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | перевязка измененных лимфатических сосудов с их частичным иссечением |
| 2) | - | склеротерапия |
| 3) | - | криодеструкция |
| 4) | - | рентгенотерапия |
| 5) | + | многоэтапная пластическая операция |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №168** | | |
| После операции по Красавитову первая перевязка осуществляется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на следующий день |
| 2) | - | через 2 дня |
| 3) | + | через неделю |
| 4) | - | через 10 дней |
| 5) | - | через 2 недели |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №169** | | |
| Наиболее частым возбудителей гнойно-воспалительных, процессов у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | стафилококк |
| 2) | - | стрептококк |
| 3) | - | кишечная палочка |
| 4) | - | протей |
| 5) | - | синегнойная палочка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №170** | | |
| Наиболее характерным для стафилококковой инфекции у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | высокая чувствительность к антибактериальным препаратам |
| 2) | - | быстрая адаптация к лекарственным препаратам |
| 3) | - | малая распространенность в окружающей среде |
| 4) | - | стертость клинических проявлений |
| 5) | + | редко развивается антибиотикорезистентность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №171** | | |
| Экссудация, как одна из фаз воспалительного процесса, протекает в сроки: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | сутки |
| 2) | - | двое суток |
| 3) | - | трое суток |
| 4) | - | четверо суток |
| 5) | - | неделю |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №172** | | |
| Воспалительная инфильтрация, как одна из фаз течения раневого процесса, протекает в сроки: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сутки |
| 2) | + | вторые-четвертые сутки |
| 3) | - | пятые-шестые сутки |
| 4) | - | седьмые-десятые сутки |
| 5) | - | невозможно определить |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №173** | | |
| Очищение гнойной раны обычно наступает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на вторые-третьи сутки |
| 2) | + | на четвертые-шестые сутки |
| 3) | - | на седьмые-десятые сутки |
| 4) | - | к концу второй недели |
| 5) | - | спустя две недели |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №174** | | |
| Репарация гнойной раны обычно наступает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на вторые-третьи сутки |
| 2) | - | на четвертые-шестые сутки |
| 3) | + | на седьмые-десятые сутки |
| 4) | - | к концу второй недели |
| 5) | - | спустя две недели |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №175** | | |
| Для выделяемого при анаэробной газовой инфекции гематоксина не характерны свойства: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | некроза соединительной ткани и мышц |
| 2) | - | гемолиза |
| 3) | - | тромбоза сосудов |
| 4) | - | поражения миокарда, печени, почек |
| 5) | + | избирательного поражения мозга |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №176** | | |
| В течение инфекционного процесса у детей не является определяющим: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | вирулентность микрофлоры |
| 2) | - | сенсибилизация организма |
| 3) | - | иммунологическая реактивностью организма |
| 4) | - | антибиотикорезистентность возбудителя |
| 5) | + | в анамнезе натальная травма ЦНС |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №177** | | |
| Основными условиями патогенетической терапии при анаэробной инфекции не являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лампасные разрезы |
| 2) | - | иссечение пораженных тканей |
| 3) | - | нейтрализация действия циркулирующих токсинов |
| 4) | - | коррекция нарушений гомеостаза |
| 5) | + | строгая иммобилизация конечности |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №178** | | |
| К основным источникам госпитальной инфекции не относят: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | больных |
| 2) | - | персонал-носитель инфекции |
| 3) | - | раковины отделения |
| 4) | - | растворы, кремы, мази |
| 5) | + | посетителей пациента |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №179** | | |
| Наиболее эффективным средством борьбы с синегнойной госпитальной инфекцией является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | борная кислота |
| 2) | - | раствор фурациллина |
| 3) | - | гипертонический раствор |
| 4) | - | перекись водорода |
| 5) | - | левомеколь |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №180** | | |
| Хирургическая обработка гнойной раны не обеспечивает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ускорение заживления раны |
| 2) | - | снижение интоксикации |
| 3) | - | купирование раневой инфекции |
| 4) | - | предупреждение генерализации процесса |
| 5) | + | антибактериальное воздействие |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №181** | | |
| Целесообразным способом анестезии при хирургической обработке гнойной раны является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | общая анестезия |
| 2) | - | местная инфильтрационная анестезия |
| 3) | - | местная проводниковая анестезия |
| 4) | - | местно хлорэтил |
| 5) | - | выбор по индивидуальным показаниям |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №182** | | |
| Главным механизмом действия резинового выпускника в гнойной ране является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | активная аспирация |
| 2) | + | пассивный отток |
| 3) | - | капиллярные свойства |
| 4) | - | гигроскопические свойства |
| 5) | - | сочетание свойств |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №183** | | |
| Дренирование гной раны показано в фазе: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | индивидуально |
| 2) | - | реорганизации |
| 3) | - | регенерации |
| 4) | + | воспаления |
| 5) | - | во всех перечисленных фазах |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №184** | | |
| Основным действующим фактором при активном дренировании гнойной раны является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | механическое очищение очага |
| 2) | - | антибактериальное воздействие |
| 3) | - | предупреждение распространения местного процесса |
| 4) | - | предупреждение генерализации воспалительного процесса |
| 5) | - | противовоспалительный фактор |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №185** | | |
| Наиболее эффективным методов дренирования гной раны является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | однопросветная трубка для пассивного оттока |
| 2) | - | резиновый выпускник |
| 3) | - | марлевый тампон |
| 4) | + | активное дренирование |
| 5) | - | сигарный дренаж |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №186** | | |
| Первично отсроченный шов при гнойной ране выполняется в сроки: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3-4 день |
| 2) | + | 5-6 день |
| 3) | - | 7-10 день |
| 4) | - | 10-12 день |
| 5) | - | 12-14 дней |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №187** | | |
| Ранние вторичные швы при гнойной ране накладываются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3-4 день |
| 2) | - | 5-6 день |
| 3) | + | 7-10 день |
| 4) | - | 10-12 день |
| 5) | - | 12-14 день |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №188** | | |
| Поздний вторичный шов при гнойной ране накладывают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на 3-4 день |
| 2) | - | на 5-6 день |
| 3) | - | на 2-ю неделю |
| 4) | + | на 3-4-ю неделю |
| 5) | - | в зависимости от состояния раны |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №189** | | |
| Применение вторичных швов при гнойной ране не обеспечит | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | Сокращение сроков заживления |
| 2) | - | Снижение опасности госпитального инфицирования |
| 3) | - | Уменьшение потерь с раневым отделяемым |
| 4) | - | Улучшение косметических результатов |
| 5) | + | Ускорение сроков смены фаз воспаления |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №190** | | |
| Необходимым условием для наложения вторичных швов при гнойной ране являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | улучшение самочувствия больного |
| 2) | - | отсутствие температуры |
| 3) | - | нормализация лабораторных показателей |
| 4) | - | купирование перифокального воспаления |
| 5) | + | начало репаративной фазы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №191** | | |
| У ребенка 13 лет в области шеи воспалительный инфильтрат диаметром 1 см, с участком гнойного некроза на верхушке. Состояние средней тяжести. Эта картина соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | для фурункула |
| 2) | - | для карбункула |
| 3) | - | для флегмоны |
| 4) | - | для фурункулеза |
| 5) | - | для псевдофурункулеза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №192** | | |
| Увеличение больных с хирургическим сепсисом не связано с: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | изменением сопротивляемости макроорганизма |
| 2) | - | развитием антибиотикорезистентности микрофлоры |
| 3) | - | расширением инвазивных методов диагностики и лечения |
| 4) | - | распространенностью внутригоспитальной инфекции |
| 5) | + | внедрением в практику новых антибактериальных препаратов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №193** | | |
| Патогенез хирургического сепсиса не определяет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | возбудитель инфекции (вид, доза, вирулентность) |
| 2) | - | состояние первичного очага инфекции (локализация, характер местных изменений) |
| 3) | - | неспецифическая реактивность организма |
| 4) | - | специфическая реактивность организма |
| 5) | + | ранее проведенное антибактериальное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №194** | | |
| Размножение возбудителя при сепсисе происходит, как правило: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в первичном очаге |
| 2) | - | во вторичном очаге |
| 3) | + | в крови |
| 4) | - | в зависимости от индивидуальных особенностей |
| 5) | - | возможны все варианты |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №195** | | |
| О развитии шока у септического больного свидетельствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | постепенное ухудшение состояния больного |
| 2) | + | резкое уменьшение диуреза и нарушение микроциркуляции |
| 3) | - | наличие метаболических нарушений |
| 4) | - | длительная гипертермия |
| 5) | - | наличие метастатических очагов инфекции |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №196** | | |
| Длительность применения кортикостероидов при гнойной инфекции определяется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | нормализацией состояния до средней тяжести |
| 2) | + | купированием шока |
| 3) | - | снижением температуры до субфебрильной |
| 4) | - | устранение сердечно-легочной недостаточности |
| 5) | - | все перечисленное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №197** | | |
| Основанием для использования глюкокортикоидов является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | септический шок и токсико-аллергическая реакция |
| 2) | - | септикопиемия |
| 3) | - | септицемия |
| 4) | - | пресепсис (начальная стадия сепсиса) |
| 5) | - | высокий риск развития септических осложнений |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №198** | | |
| Противопоказанием к применению гипербарической оксигенации при тяжелых формах сепсиса является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | тяжелые метаболические нарушения, обусловленные токсико-инфекционным процессам |
| 2) | - | дыхательные расстройства и сердечнососудистая недостаточность |
| 3) | - | анемия вследствие гемолиза и поражения микробами и токсинами |
| 4) | - | тяжелые поражения паренхиматозных органов |
| 5) | + | терминальное состояние |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №199** | | |
| У ребенка 7 лет в области голени участок воспаления ярко-красного цвета с резко очерченными границами фестончатой формы. Кожа отечна и болезненна по периферии. Тенденция к распространению. Наиболее вероятен диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | фурункул |
| 2) | - | карбункул |
| 3) | - | флегмона |
| 4) | + | рожистое воспаление |
| 5) | - | абсцесс подкожной клетчатки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №200** | | |
| У ребенка 5 лет множественные гнойники конусовидной формы, очаги с гнойным стержнем в центре. Длительное подострое течение. Указанное состояние характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | для фурункулеза |
| 2) | - | для рожистого воспаления |
| 3) | - | для флегмоны |
| 4) | - | для псевдофурункулеза |
| 5) | - | для абсцессов подкожной клетчатки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №201** | | |
| У ребенка 5 месяцев, ослабленного гипотрофика, за короткий период времени отмечено появление множественных абсцессов куполообразной формы без гнойных стержней. Наиболее вероятен диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | фурункулез |
| 2) | + | псевдофурункулез |
| 3) | - | абсцесс подкожной клетчатки |
| 4) | - | флегмона |
| 5) | - | рожистое воспаление |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №202** | | |
| У ребенка 7 лет в области бедра имеется участок воспалительной инфильтрации без четких границ с флюктуацией в центре. Наиболее вероятен диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | фурункулез |
| 2) | - | псевдофурункулез |
| 3) | + | флегмона подкожной клетчатки |
| 4) | - | абсцесс |
| 5) | - | рожистое воспаление |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №203** | | |
| У ребенка 10 лет на задней поверхности шеи резко болезненный инфильтрат, в центре которого три гнойных стержня. Наиболее вероятен диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | фурункул |
| 2) | + | карбункул |
| 3) | - | флегмона |
| 4) | - | рожистое воспаление |
| 5) | - | абсцесс подкожной клетчатки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №204** | | |
| Подострый лимфаденит обычно не дифференцируют с: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с туберкулезом |
| 2) | - | с лимфограниломатозом |
| 3) | - | с опухолью |
| 4) | - | с болезнью кошачьих царапин |
| 5) | + | с гемангиомой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №205** | | |
| У ребенка покраснение и припухлость околоногтевого валика. По краю ногтя определяется гной под кожей. Диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | паронихий |
| 2) | - | кожный панариций |
| 3) | - | флегмона |
| 4) | - | абсцесс |
| 5) | - | подкожный панариций |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №206** | | |
| У ребенка в области указательного пальца имеется небольшой гнойник, отслаивающий эпидермис. Клиническая картина соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | паронихий |
| 2) | + | кожному панарицию |
| 3) | - | подкожному панарицию |
| 4) | - | подногтевому панарицию |
| 5) | - | флегмоне |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №207** | | |
| У ребенка на второй день после укола кончика пальца появились дергающие боли. Под ногтем скопление гноя. Диагноз соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | паронихий |
| 2) | - | кожному панарицию |
| 3) | + | подногтевому панарицию |
| 4) | - | подкожному панарицию |
| 5) | - | флегмоне |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №208** | | |
| У ребенка 14 лет пульсирующие боли в области кончика пальца в течение 3-х дней. Местно: отек, гиперемия кожи. Движения в суставе ограничены. Резкая боль при пальпации. Гипертермия. Клиническая картина соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | паронихий |
| 2) | - | кожному панарицию |
| 3) | + | подкожному панарицию |
| 4) | - | подногтевому панарицию |
| 5) | - | костному панарицию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №209** | | |
| У ребенка 10 лет пятый день боли в области ногтевой фаланги. Ночь не спал. Колбообразное расширение и инфильтрация мягких тканей. Гиперемия кожи в зоне поражения. Резкая болезненность при пальпации. Диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | паронихия |
| 2) | - | кожный панариций |
| 3) | - | подкожный панариций |
| 4) | + | костный панариций |
| 5) | - | подногтевой панариций |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №210** | | |
| У ребенка 13 лет болезненность и равномерная отечность тканей у основания пальца кисти, распространяющаяся к лучезапястному суставу. Активные движения в суставе отсутствуют. Пассивные сопровождаются резкой болезненностью. Указанная картина соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | паронихий |
| 2) | - | кожному панарицию |
| 3) | - | подкожному панарицию |
| 4) | - | подногтевому панарицию |
| 5) | + | сухожильному панарицию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №211** | | |
| У ребенка 14 лет резкие боли в области кисти, выраженный отек тыла кисти. Гиперемия кожи в зоне поражения. Резкая болезненность при пальпации. Гипертермия. Диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | флегмона кисти |
| 2) | - | кожный панариций |
| 3) | - | подкожный панариций |
| 4) | - | костный панариций |
| 5) | - | сухожильный панариций |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №212** | | |
| Для операции по поводу костного панариция у ребенка 5 лет наиболее целесообразна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | проводниковая анестезия |
| 2) | - | инфильтрационная анестезия |
| 3) | + | масочный наркоз |
| 4) | - | интубационный наркоз |
| 5) | - | местно хлорэтил |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №213** | | |
| Появление рентгенологических признаков при костном панариции у ребенка 12 лет следует ожидать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на 1-2 день болезни |
| 2) | - | на 4-6 день болезни |
| 3) | + | на 7-9 день болезни |
| 4) | - | на 10-12 день болезни |
| 5) | - | на 13-15 день болезни |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №214** | | |
| При направленном выборе антибиотика в случае гнойного воспаления основным не является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | характер и чувствительность микрофлоры |
| 2) | - | фармакодинамика и фармакокинетика препарата |
| 3) | - | токсичность препарата |
| 4) | - | совместимость с другими лекарственными препаратами |
| 5) | + | давность заболевания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №215** | | |
| При выборе антибиотика в первую очередь следует учитывать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | характер и чувствительность микрофлоры |
| 2) | - | локализацию гнойного очага |
| 3) | - | объем гнойного отделяемого |
| 4) | - | характер гнойного отделяемого |
| 5) | - | распространенность воспалительного процесса |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №216** | | |
| При подозрении на острый гематогенный остеомиелит изменение внутрикостного давления следует производить в течение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-2 мин |
| 2) | - | 10-15 мин |
| 3) | - | 20-25 мин |
| 4) | - | 30-40 мин |
| 5) | - | 60 мин |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №217** | | |
| При подозрении на острый гематогенный остеомиелит при диагностической остеоперфорации получен гной. Дальнейшие действия предусматривают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | измерение внутрикостного давления |
| 2) | + | дополнительную остеоперфорацию |
| 3) | - | ушивание раны |
| 4) | - | промывание костно-мозгового канала |
| 5) | - | дренирование раны |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №218** | | |
| При подозрении на острый гематогенный остеомиелит при диагностической остеоперфорации получена кровь. Дальнейшие действия предусматривают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дополнительную остеоперфорацию |
| 2) | + | измерение внутрикостного давления |
| 3) | - | ушивание раны |
| 4) | - | промывание костно-мозгового канала |
| 5) | - | дренирование раны |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №219** | | |
| Ребенок поступил в стационар по поводу острого гематогенного остеомиелита в тяжелом состоянии. Несмотря на интенсивные мероприятия больной погиб через сутки. Указанный вариант течения можно отнести: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | к обрывному |
| 2) | - | к затяжному |
| 3) | + | к молниеносному |
| 4) | - | к хроническому |
| 5) | - | к септикопиемическому |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №220** | | |
| У ребенка, перенесшего острый гематогенный остеомиелит, в течение 2-х лет не было обострения процесса. Указанный вариант течения относится: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | к обрывному |
| 2) | - | к затяжному |
| 3) | - | к молниеносному |
| 4) | - | к хроническому |
| 5) | - | к септикопиемическому |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №221** | | |
| Ребенку в течение 10 мес. Проводилось лечение по поводу острого гематогенного остеомиелита. После последней госпитализации в течение 2-х лет обострений не было. Местно изменений нет. Рентгенологически - явления остеосклероза. Указанный вариант течения относится: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | к обрывному |
| 2) | - | к затяжному |
| 3) | - | к молниеносному |
| 4) | - | к хроническому |
| 5) | - | к септикопиемическому |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №222** | | |
| При остром гематогенном остеомиелите продолжительность острого периода заболевания составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | до 1 мес |
| 2) | + | до 2-3 мес |
| 3) | - | до 4-8 мес |
| 4) | - | до 8-10 мес |
| 5) | - | до 1 года |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №223** | | |
| Ребенок 7 лет поступил в стационар с острым гематогенным остеомиелитом нижней трети бедра на 3 сутки заболевания. Состояние тяжелое. Интоксикация. Пневмония. Ребенку необходима: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | срочная остеоперфорация |
| 2) | + | остеоперфорация после предоперационной подготовки |
| 3) | - | инфузионная и антибактериальная терапия; остеоперфорация в плановом порядке |
| 4) | - | разрез мягких тканей после предоперационной подготовки |
| 5) | - | внутрикостное введение антибиотиков |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №224** | | |
| Из перечисленных методов диагностики острого гематогенного остеомиелита в ранние сроки наиболее достоверным является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | диагностическая пункция мягких тканей |
| 2) | - | остеофлебография |
| 3) | - | электрорентгенография |
| 4) | - | измерение внутрикостного давления |
| 5) | + | бактериоскопия мазка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №225** | | |
| У ребенка очаг первично-хронического остеомиелита верхней трети большеберцовой кости. Периодически обострение процесса в виде болей, повышения температуры. Ребенку необходима: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | срочная операция |
| 2) | + | плановая операция |
| 3) | - | диагностическая пункция |
| 4) | - | наблюдение |
| 5) | - | антибиотикотерапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №226** | | |
| Рентгенологически выявлен очаг первично-хронического остеомиелита верхней трети большеберцовой кости. Жалоб нет. Анализ крови в пределах нормы. Больному следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | срочная операция |
| 2) | - | плановая операция |
| 3) | + | диагностическая пункция |
| 4) | - | наблюдение |
| 5) | - | антибиотикотерапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №227** | | |
| У ребенка 4 лет клиника острого гематогенного остеомиелита нижней трети бедра. Второй день болезни. При пункции тканей гноя не получено. Операция включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | разрез мягких тканей |
| 2) | - | кожный разрез, остеоперфорацию |
| 3) | + | разрез мягких тканей, остеоперфорацию |
| 4) | - | антибиотики внутривенно |
| 5) | - | антибиотики внутримышечно |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №228** | | |
| При остром гематогенном остеомиелите (метадиафизарном поражении) строгая иммобилизация показана в сроки: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1 неделя |
| 2) | + | 1-1,5 недели |
| 3) | - | 1 месяц |
| 4) | - | до 2-х месяцев |
| 5) | - | не показана |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №229** | | |
| Больному с гематогенным остеомиелитом в подостром периоде заболевания при сформированной секвестральной коробке показаны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оперативное вмешательство по Ворончихину |
| 2) | + | секвестрэктомия |
| 3) | - | наблюдение |
| 4) | - | курс физиотерапии |
| 5) | - | внутрикостное введение антибиотиков |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №230** | | |
| Больному с гематогенным остеомиелитом в подостром периоде заболевания при диффузном поражении кости без образования секвестров показана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | множественные чрезкожные остеоперфорации |
| 2) | - | секвестрэктомия |
| 3) | - | наблюдение |
| 4) | - | курс физиотерапии |
| 5) | - | внутрикостное введение антибиотиков |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №231** | | |
| При измерении внутрикостного давления при подозрении на острый гематогенный остеомиелит за норму принимается уровень: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ниже 90 мм. водн.ст. |
| 2) | + | 96-122 мм. водн. ст. |
| 3) | - | 122-140 мм. водн. ст. |
| 4) | - | 140-160 мм. водн. ст. |
| 5) | - | 160-180 мм. водн. ст. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №232** | | |
| Измерение внутрикостного давления больному с подозрением на острый гематогенный остеомиелит показано при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наличии боли в конечности и высокой температуре |
| 2) | - | при указании в анамнезе на травму отсутствии повреждений |
| 3) | - | при картине ревматизма, когда отмечено поражение одного сустава |
| 4) | - | при синдроме заболевания мягких тканей |
| 5) | + | во всех указанных случаях |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №233** | | |
| Декомпрессивная остеоперфорция при остром гематогенном остеомиелите не позволяет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | уточнить диагноз в неясных случаях |
| 2) | - | получить отделяемое из костного-мозгового канала для цитологического исследования |
| 3) | - | снизить внутрикостное давление |
| 4) | - | снять боль |
| 5) | + | полностью санировать очаг воспаления |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №234** | | |
| Сроки дренирования мягких тканей при остром гематогенном остеомиелите определяются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | характером и количеством патологического отделяемого |
| 2) | - | улучшением самочувствия |
| 3) | - | динамикой лабораторных показателей |
| 4) | - | динамикой рентгенологических данных |
| 5) | - | купированием болевого синдрома |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №235** | | |
| Иммобилизация при остром гематогенном остеомиелите послеоперационном периоде не обеспечивает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | необходимый покой |
| 2) | - | уменьшение болей и ограничение воспалительной реакции |
| 3) | - | предупреждение развития контрактур |
| 4) | - | предупреждение развития вывихов и деформаций |
| 5) | + | ускорение восстановления костной ткани |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №236** | | |
| Строгую иммобилизацию конечности при остром гематогенном остеомиелите при благоприятном течении применять не целесообразно более: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1 недели |
| 2) | + | 1,5 недель |
| 3) | - | 2-3 недель |
| 4) | - | 1 месяца |
| 5) | - | 2-3 месяцев |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №237** | | |
| При остром гематогенном остеомиелите продолжительность затяжного периода составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | до 1 мес |
| 2) | - | до 2-3 мес |
| 3) | + | до 6-8 мес |
| 4) | - | до 8-10 мес |
| 5) | - | до 1 года |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №238** | | |
| Наиболее типичными рентгенологическими признаками хронического остеомиелита являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | остеосклероз, формирование секвестров, облитерация костно-мозгового канала |
| 2) | - | симптом периостальной реакции |
| 3) | - | уплотнение структуры параоссальных тканей |
| 4) | - | размытость и нечеткость кортикального слоя кости |
| 5) | - | явления пятнистого остеопороза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №239** | | |
| У больного с острым гематогенным остеомиелитом при остеоперфорациях получен гной под давлением. Следующим этапом является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | введение внутрикостно антибиотиков |
| 2) | - | измерение внутрикостного давления |
| 3) | - | ушивание раны до резиновых выпускников |
| 4) | - | иммобилизация конечности |
| 5) | + | налаживание системы постоянного промывания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №240** | | |
| Сквозное дренирования при эпифизарном остеомиелите оказано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | во всех случаях установления диагноза |
| 2) | + | при неэффективности пункционного ведения |
| 3) | - | при параартикулярной флегмоне |
| 4) | - | при обнаружении при первой пункции значительного количества выпота |
| 5) | - | не показано |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №241** | | |
| В патогенезе острого гематогенного остеомиелита ведущее значение имеет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | травма |
| 2) | + | высокий уровень одномоментной контаминации возбудителя |
| 3) | - | длительное течение ОРВИ |
| 4) | - | неполноценное питание |
| 5) | - | сенсибилизация организма |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №242** | | |
| Наиболее частым возбудителем острого гематогенного остеомиелита является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | золотистый стафилококк |
| 2) | - | стрептококк |
| 3) | - | протей |
| 4) | - | синегнойная палочка |
| 5) | - | кишечная палочка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №243** | | |
| Тактической ошибкой в хирургической тактике ведения больных с эпифизарным остеомиелитом считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пункцию сустава |
| 2) | - | сквозное дренирование сустава |
| 3) | - | дренирование параартикулярного пространства |
| 4) | + | артротомию |
| 5) | - | повторные пункции сустава |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №244** | | |
| При подозрении на эпифизарный остеомиелит показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | назначение антибактериальной терапии, наблюдение |
| 2) | + | диагностическая пункция сустава |
| 3) | - | дренирование сустава |
| 4) | - | остеоперфорация |
| 5) | - | остеопункция и измерение внутрикостного давления |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №245** | | |
| При эпифизарном остеомиелите "сухие "артриты встречаются при преобладании следующей флоры: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | грамм-положительной |
| 2) | + | грамм-отрицательной |
| 3) | - | ассоциативной флоры |
| 4) | - | характер микрофлоры значения не имеет |
| 5) | - | анаэробной флоры |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №246** | | |
| На развитие антибиотикорезистентности не оказывает влияние: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | применение высоких доз антибиотиков |
| 2) | - | длительные курсы антибактериальной терапии |
| 3) | - | расширение больных высокой степени риска |
| 4) | + | комбинация антибиотиков с нестероидными противовоспалительными средствами |
| 5) | - | применение инвазивных методов диагностики и лечения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №247** | | |
| Применение скелетного вытяжения при остром гематогенном остеомиелите показано при поражении: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дистального отдела бедренной кости |
| 2) | + | проксимального отдела бедренной кости |
| 3) | - | дистального отдела большеберцовой кости |
| 4) | - | проксимального отдела большеберцовой кости |
| 5) | - | поражение малоберцовой кости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №248** | | |
| После выполнения остеоперфорации при остром гематогенном остеомиелите контрольная рентгенограмма выполняется в сроки: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1 неделя |
| 2) | - | 1,5 недели |
| 3) | + | 2 недели |
| 4) | - | 2,5 недели |
| 5) | - | 3 недели |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №249** | | |
| Полная нагрузка на конечность при остром гематогенном остеомиелите верхней трети бедра при благоприятном течении процесса допускается, в среднем, через: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 2 мес |
| 2) | - | 3 мес |
| 3) | - | 4 мес |
| 4) | - | 5 мес |
| 5) | + | 6 мес |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №250** | | |
| К бета-лактамным антибиотикам относятся: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пенициллины, цефалоспорины |
| 2) | + | пенициллины, цефалоспорины; карбепенемы, монобактамы |
| 3) | - | только пенициллины, цефалоспорины и карбапенемы |
| 4) | - | только пенициллины и карбапенемы |
| 5) | - | карбапенемы и монобактамы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №251** | | |
| Отметьте нежелательные реакции хлорамфеникола: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | апластическая анемия |
| 2) | - | ототоксичность |
| 3) | - | нефротоксичность |
| 4) | - | гепатотоксичность |
| 5) | - | ототоксичность и нефротоксичность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №252** | | |
| При устойчивости синегнойной палочки к гентамицину следует отдать предпочтение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | канамицину |
| 2) | - | тобрамицину |
| 3) | - | стрептомицину |
| 4) | + | амикацину |
| 5) | - | неомицину |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №253** | | |
| Отметьте препараты, применяемые для антибиотикопрофилактике в хирургии: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оксациллин |
| 2) | + | цефазолин |
| 3) | - | фортум |
| 4) | - | линкомицин |
| 5) | - | пенициллин |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №254** | | |
| Укажите нежелательные реакции линкомицина: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | судороги |
| 2) | - | апластическая анемия |
| 3) | - | ототоксичность |
| 4) | - | нефротоксичность |
| 5) | + | псевдомембранозный колит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №255** | | |
| У пациента в течение 2-х лет обострения по поводу хронического остеомиелита большеберцовой кости. При бактериологическом исследовании раневого отделяемого высеян метициллинрезистентный золотистый стафилококк. Следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | цефазолин |
| 2) | - | фортум |
| 3) | + | ванкомицин |
| 4) | - | ампициллин/сульбактам |
| 5) | - | гентамицин |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №256** | | |
| У больного, оперированного по поводу продолженного отграниченного перитонита, при бактериологическом исследовании из брюшной полости высеяна неидентифицированная грамм-отрицательная флора. Целесообразно назначить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гентамицин |
| 2) | - | канамицин |
| 3) | - | левомицетин |
| 4) | + | амикацин |
| 5) | - | цефазолин |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №257** | | |
| При выполнении декомпрессивной остеоперфорации больному с клиникой острого гематогенного остеомиелита получена кровь под давлением. Оперативное вмешательство целесообразно закончить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оставлением резиновых выпусников в мягких тканях |
| 2) | + | дренированием параоссального пространства по Редону |
| 3) | - | установлением однопросветных дренажей для проточного промывания |
| 4) | - | дренированием двухпросветной трубкой |
| 5) | - | ушиванием операционной раны наглухо |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №258** | | |
| Во время оперативного вмешательства по поводу острого гематогенного остеомиелита выявлены поднадкостничное и межмышечное скопление гноя. После выполнения декомпрессивной остеоперфорации показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оставлением резиновых выпусников в мягких тканях |
| 2) | - | дренированием параоссального пространства по Редону |
| 3) | + | установлением однопросветных дренажей для проточного промывания |
| 4) | - | дренированием двухпросветной трубкой |
| 5) | - | ушиванием операционной раны наглухо |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №259** | | |
| Дренирование и промывание костно-мозгового канала при остром гематогенном остеомиелите показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | при значительных сроках заболевания и тотальном поражении кости |
| 2) | - | всегда для введения антибиотиков |
| 3) | - | не показано |
| 4) | - | при получении крови под большим давлением |
| 5) | - | при антибиотикорезистентности возбудителя заболевания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №260** | | |
| Оперативное лечение при остром гематогенного остеомиелите костей таза показано при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | подтверждении диагноза рентгенологически |
| 2) | + | формировании гнойных затеков в мягких тканях |
| 3) | - | всегда показана консервативная терапия |
| 4) | - | предположении диагноза |
| 5) | - | подтверждении диагноза компьютерной томографией |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №261** | | |
| Об окончательном исходе течения остеомиелитического процесса можно судить по истечении: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 6 месяцев |
| 2) | - | 6-8 месяцев |
| 3) | - | 1 года |
| 4) | + | 1,5-2 лет |
| 5) | - | 3-х лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №262** | | |
| У новорожденного ребенка при перкуссии определяется тупость над правой половиной грудной клетки, отсутствие дыхания справа, полное смещение органов средостения вправо. При бронхоскопии отсутствие правого главного бронха. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гипоплазия легкого |
| 2) | + | аплазия легкого |
| 3) | - | агенезия легкого |
| 4) | - | ателектаз |
| 5) | - | буллы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №263** | | |
| У ребенка первого месяца жизни отмечается отсутствие дыхания справа, тупость при перкуссии, полное смешение органов средостения вправо. При бронхоскопии правый главный бронх заканчивается слепо. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гипоплазия легкого |
| 2) | - | аплазия легкого |
| 3) | + | агенезия легкого |
| 4) | - | ателектаз |
| 5) | - | кистозная гипоплазия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №264** | | |
| При обследовании ребенка обнаружено отсутствие дыхания справа, тупость при перкуссии, смещение средостения вправо. На рентгенограмме тотальное затемнение справа со смещением органов средостения в больную сторону. При бронхоскопии сужены долевые бронхи. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхоэктазия |
| 2) | - | агенезия легкого |
| 3) | - | аплазия легкого |
| 4) | + | гипоплазия легкого |
| 5) | - | ателектаз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №265** | | |
| При обзорной рентгенограмме определяется ячеистость легочной ткани, а на бронхограмме определяется множество округлых образований по всему полю правого легкого. При бронхоскопии справа обильное гнойное отделяемое. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхоэктазия |
| 2) | - | агенезия легкого |
| 3) | + | кистозная гипоплазия |
| 4) | - | гипоплазия легкого |
| 5) | - | аплазия легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №266** | | |
| Состояние новорожденного тяжелое. Одышка. Дыхание слева ослаблено. Перкуторно справа коробочный звук. На рентгенограмме справа увеличение прозрачности легкого с резким обеднением рисунка. В нижнем отделе справа треугольная тень, прилегающая к тени средостения. Средостение смещено влево со снижением прозрачности левого легкого. Диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | киста легкого |
| 2) | + | лобарная эмфизема |
| 3) | - | напряженный пневмоторакс |
| 4) | - | гипоплазия легкого |
| 5) | - | агенезия легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №267** | | |
| На рентгенограмме имеется округлой формы затемнение в области базальных сегментов. При аортографии обнаруживается сосуд, идущий от аорты к патологической тени. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | киста легкого |
| 2) | - | опухоль легкого |
| 3) | + | легочная секвестрация |
| 4) | - | опухоль средостения |
| 5) | - | ателектаз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №268** | | |
| На рентгенограмме имеется дополнительная тень, прилегающая к тени средостения и имеющая треугольную форму с вогнутым наружным краем. На бронхограмме в области патологического образования выявляются только крупные бронхи, доходящие до нижнего края тени. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхоэктазы |
| 2) | - | легочная секвестрация |
| 3) | + | гипоплазия нижней доли |
| 4) | - | опухоль средостения |
| 5) | - | агенезия легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №269** | | |
| Пищевод Барретта это: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рефлюкс-эзофагит |
| 2) | - | грыжа пищеводного отверстия диафрагмы |
| 3) | - | аденокарцинома |
| 4) | + | метаплазия слизистой пищевода |
| 5) | - | пептическая стриктура пищевода |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №270** | | |
| При установлении диагноза "агенезия легкого" наиболее достоверным методом обследования является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | бронхоскопия |
| 2) | - | аортография |
| 3) | - | ангиопульмонография |
| 4) | - | бронхография |
| 5) | - | обзорная рентгенография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №271** | | |
| При установлении диагноза "аплазия легкого" наиболее достоверным методом обследования является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхография |
| 2) | - | сканирование легкого |
| 3) | + | бронхоскопия |
| 4) | - | ангиопульмонография |
| 5) | - | аортография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №272** | | |
| Для того чтобы правильно определить уровень и степень гипоплазии легкого, необходимо провести: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сканирование легкого |
| 2) | - | бронхоскопию |
| 3) | - | ангиопульмонография |
| 4) | - | аортография |
| 5) | + | бронхография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №273** | | |
| Методом выбора обследования при установлении диагноза "врожденная лобарная эмфизема" является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхоскопия |
| 2) | - | бронхография |
| 3) | - | обзорная рентгенография |
| 4) | + | радиоизотопное обследование легких |
| 5) | - | ангиопульмонография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №274** | | |
| При установлении диагноза "легочная секвестрация" предпочтение имеет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | аортография |
| 2) | - | бронхография |
| 3) | - | бронхоскопия |
| 4) | - | ангиопульмонография |
| 5) | - | сканирование легких |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №275** | | |
| Укажите метод специального обследования, которому надо отдать предпочтение при проведении дифференциальной диагностики между агенезией легкого и его тотальным ателектазом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сканирование легких |
| 2) | - | аортография |
| 3) | - | бронхография |
| 4) | - | ангиопульмонография |
| 5) | + | бронхоскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №276** | | |
| При врожденной эмфиземе наиболее часто поражается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | нижняя доля справа |
| 2) | + | верхняя доля слева |
| 3) | - | нижняя доля слева |
| 4) | - | верхняя доля справа |
| 5) | - | средняя доля правого легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №277** | | |
| Наиболее частой локализацией внутрилегочной секвестрации является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | средняя доля правого легкого |
| 2) | - | нижняя доля левого легкого |
| 3) | - | верхняя доля левого легкого |
| 4) | - | верхняя доля правого легкого |
| 5) | + | нижняя доля правого легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №278** | | |
| У ребенка 2 лет установлен диагноз компенсированной лобарной эмфиземы. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экстренную операцию |
| 2) | + | плановую операцию |
| 3) | - | срочную операцию |
| 4) | - | консервативную терапию |
| 5) | - | выжидательную тактику |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №279** | | |
| У новорожденного ребенка установлен диагноз декомпенсированной лобарной эмфиземы. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | консервативную терапию |
| 2) | - | бронхоскопическую санацию |
| 3) | + | экстренную операцию |
| 4) | - | наблюдение в динамике |
| 5) | - | плановую операцию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №280** | | |
| У ребенка 1 года установлен диагноз субкомпенсированной формы лобарной эмфиземы. Тактика хирурга должна включать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | срочную операцию |
| 2) | - | операцию после предоперационной подготовки |
| 3) | - | консервативную терапию |
| 4) | - | диспансерное наблюдение |
| 5) | - | плановую операцию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №281** | | |
| Оптимальной при операции по поводу врожденной эмфиземы верхней доли является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | боковая торакотомия |
| 2) | - | передняя торакотомия |
| 3) | - | заднебоковая торакотомия |
| 4) | - | задняя торакотомия |
| 5) | + | переднебоковая торакотомия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №282** | | |
| Резекцию нижней доли при внутрилегочной секвестрации следует начинать с выделения: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | артерии нижней доли |
| 2) | - | бронха нижней доли |
| 3) | + | разделения нижней легочной связки |
| 4) | - | нижней легочной вены |
| 5) | - | основного ствола легочной артерии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №283** | | |
| Из осложнений после операции на легких чаше всего встречается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | кровотечение |
| 2) | - | массивные продувания воздуха |
| 3) | - | сердечно-легочная недостаточность |
| 4) | + | обтурационные осложнения |
| 5) | - | несостоятельность швов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №284** | | |
| На рентгенограмме на фоне неизмененной паренхимы выявляются четко очерченные тонкостенные воздушные полости. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | абсцесс легкого |
| 2) | - | пневмоторакс |
| 3) | + | буллезная форма бактериальной деструкции легких |
| 4) | - | пиоторакс |
| 5) | - | пиопневмоторакс |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №285** | | |
| Состояние больного тяжелое, одышка, высокая лихорадка. На рентгенограмме грудной клетки полость с уровнем жидкости и перифокальной реакцией в проекции правого легкого. Укажите вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пиопневмоторакс |
| 2) | - | буллезная форма бактериальной деструкции легких |
| 3) | + | абсцесс легкого |
| 4) | - | пиоторакс |
| 5) | - | медиастинальная эмфизема |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №286** | | |
| На рентгенограмме определяется вуалеподобное затемнение правой половины грудной полости. Это связано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с абсцессом легкого |
| 2) | - | с тотальной эмпиемы плевры |
| 3) | - | с осумкованным плевритом |
| 4) | + | с плащевидным плевритом |
| 5) | - | с буллезной формой бактериальной деструкции легких |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №287** | | |
| На рентгенограмме определяется пристеночное затемнение с четкими контурами. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | тотальная эмпиема плевры |
| 2) | - | буллезная форма бактериальной деструкции легких |
| 3) | + | фибриноторакс |
| 4) | - | плащевидный плеврит |
| 5) | - | пиопневмоторакс |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №288** | | |
| На рентгенограмме определяется тотальное затемнение плевральной полости со смещением средостения в пораженную сторону. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | тотальная эмпиема плевры |
| 2) | + | ателектаз легкого |
| 3) | - | напряженная тотальная эмпиема |
| 4) | - | плащевидный плеврит |
| 5) | - | абсцесс легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №289** | | |
| Одним из основных рентгенологических признаков диафрагмальной грыжи является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | смещение средостения |
| 2) | - | появление дополнительных теней в одном из гемитораксов |
| 3) | - | деформация одного или обоих куполов диафрагмы |
| 4) | + | непостоянность рентгенологических данных при повторных и многоосевых исследованиях |
| 5) | - | признаки гиповентиляции легких |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №290** | | |
| На рентгенограмме определяется горизонтальный уровень жидкости в плевральной полости, полностью коллабированное легкое со смешением средостения в непораженную сторону. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пневмоторакс |
| 2) | - | гидропневмоторакс |
| 3) | + | напряженный гидропневмоторакс |
| 4) | - | тотальная эмпиема плевры |
| 5) | - | абсцесс легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №291** | | |
| На рентгенограмме определяется смещение средостения в непораженную сторону, большой воздушный пузырь в плевральной полости, коллабирующий легкое. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | напряженный гидропневмоторакс |
| 2) | + | напряженный пневмоторакс |
| 3) | - | гигантский кортикальный абсцесс |
| 4) | - | тотальная эмпиема плевры |
| 5) | - | мелкоочаговая бактериальная деструкция легких |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №292** | | |
| При абсцессе легкого с дренированием в бронх оптимальным методом лечения является : | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пункция абсцесса |
| 2) | - | радикальная операция |
| 3) | + | бронхоскопическая санация |
| 4) | - | дренирование плевральной полости |
| 5) | - | катетеризация бронха |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №293** | | |
| При буллезной форме деструкции (буллы без напряжения) оптимальным методом лечения является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пункция буллы |
| 2) | + | интенсивная терапия без вмешательства в очаг |
| 3) | - | дренирование буллы |
| 4) | - | бронхоскопический дренаж |
| 5) | - | плевральная пункция |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №294** | | |
| У больного больших размеров буллезное образование в легком. Смещения средостения нет. Ему необходимо выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхоскопический дренаж |
| 2) | - | интенсивную терапию без вмешательства в очаг |
| 3) | + | пункцию буллы |
| 4) | - | дренирование буллы |
| 5) | - | катетеризацию бронха |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №295** | | |
| На бронхограмме имеются цилиндрические бронхоэктазы нижней доли правого легкого. Больному следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | оперативное лечение |
| 2) | - | консервативное лечение |
| 3) | - | длительную бронхоскопическую санацию |
| 4) | - | оперативное лечение временно не показано |
| 5) | - | санаторное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №296** | | |
| На бронхограммах у больного имеется деформирующий бронхит нижней доли одного легкого. Остальные бронхи не поражены. Оптимальным методом лечения является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | резекция нижней доли |
| 2) | - | торакоцентез |
| 3) | - | экстирпация бронхов нижней доли |
| 4) | - | бронхоскопические санации |
| 5) | + | консервативное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №297** | | |
| У больного удалено длительно лежащее инородное тело. При бронхографическом обследовании выявлены цилиндрические бронхоэктазы. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | диспансерное наблюдение |
| 2) | - | оперативное лечение |
| 3) | + | бронхоскопическое лечение |
| 4) | - | санаторное лечение |
| 5) | - | консервативную терапию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №298** | | |
| У больного с бронхоэктазами нижней доли справа имеется обострение процесса в легком: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оперативное лечение показано |
| 2) | + | оперативное лечение временно противопоказано |
| 3) | - | оперативное лечение не показано |
| 4) | - | оперативное лечение противопоказано |
| 5) | - | санаторное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №299** | | |
| Больному с бронхоэктазами выполнена бронхография с применением масляного контрастного вещества. Больного можно оперировать после этой процедуры спустя: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3-5 дней |
| 2) | - | 6-10 дней |
| 3) | - | 11-15 дней |
| 4) | - | 16-20 дней |
| 5) | + | после 20 дней |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №300** | | |
| Больному с бронхоэктазами выполнена бронхография с применением водорастворимого контрастного вещества. Больного можно оперировать после этой процедуры спустя: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3-5 дней |
| 2) | - | 6-10 дней |
| 3) | + | 11-15 дней |
| 4) | - | 16-20 дней |
| 5) | - | после 20 дней |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №301** | | |
| Наиболее достоверным признаком при оценке степени подготовленности больного с бронхоэктазами к операции является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | улучшение общего состояния больного |
| 2) | + | купирование восходящего бронхита |
| 3) | - | уменьшение гнойного отделяемого |
| 4) | - | улучшение показателей со стороны функций внешнего дыхания |
| 5) | - | уменьшение количества хрипов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №302** | | |
| Оптимальным доступом при резекции верхней доли является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | задний |
| 2) | - | заднебоковой |
| 3) | - | передний |
| 4) | - | боковой |
| 5) | + | переднебоковой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №303** | | |
| Оптимальным доступом при резекции средней доли является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | заднебоковой |
| 2) | + | передний |
| 3) | - | переднебоковой |
| 4) | - | задний |
| 5) | - | боковой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №304** | | |
| Оптимальным доступом при резекции нижней доли является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | передний |
| 2) | - | переднебоковой |
| 3) | - | задний |
| 4) | + | заднебоковой |
| 5) | - | боковой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №305** | | |
| Послеоперационные ателектазы наиболее часто возникают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | на 1-3-и сутки |
| 2) | - | на 4-7-е сутки |
| 3) | - | на 7-10-е сутки |
| 4) | - | на 11-14-е сутки |
| 5) | - | на 14-17-е сутки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №306** | | |
| При послеоперационном ателектазе легкого аускультативно выявляется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхиальное дыхание |
| 2) | - | альвеолярное дыхание |
| 3) | - | амфорическое дыхание |
| 4) | + | отсутствие дыхания |
| 5) | - | ослабление дыхания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №307** | | |
| При плащевидном плеврите (серозном) лечение предусматривает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 2) | - | интенсивную терапию без вмешательства в очаг |
| 3) | + | пункцию плевральной полости |
| 4) | - | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 5) | - | бронхоскопию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №308** | | |
| При пиотораксе лечение предусматривает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | интенсивную терапию без вмешательства в очаг |
| 2) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 3) | - | пункцию плевральной полости |
| 4) | + | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 5) | - | бронхоскопию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №309** | | |
| При осумкованном гнойном плеврите лечение предусматривает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 2) | - | пункцию плевральной полости |
| 3) | + | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 4) | - | радикальную операцию |
| 5) | - | бронхоскопию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №310** | | |
| При тотальной эмпиеме и ранних сроках заболевания плевры лечение предусматривает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пункцию плевральной полости |
| 2) | - | интенсивную терапию без вмешательства в очаг |
| 3) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 4) | - | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 5) | + | торакоскопию с ультразвуковой санацией |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №311** | | |
| У больного парциальный пневмоторакс. Ему следует рекомендовать : | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 2) | - | интенсивную терапию без вмешательства в очаг |
| 3) | + | плевральную пункцию |
| 4) | - | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 5) | - | бронхоскопию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №312** | | |
| Функциональной зрелости пищевод достигает к: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3-м месяцам |
| 2) | - | 6-ти месяцам |
| 3) | + | 12-ти месяцам |
| 4) | - | 2-м годам |
| 5) | - | 5-ти годам |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №313** | | |
| При напряженном пневмотораксе с бронхоплевральным свищем тактика лечения включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | плевральную пункцию |
| 2) | - | бронхоблокаду с дренированием плевральной полости и активной аспирацией |
| 3) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 4) | + | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 5) | - | выжидательную тактику |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №314** | | |
| У больного напряженный пневмоторакс с большим бронхоплевральным свищем. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхоблокаду |
| 2) | - | плевральную пункцию |
| 3) | + | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 4) | - | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 5) | - | выжидательную тактику |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №315** | | |
| При простом пиопневмотораксе необходимо выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | плевральную пункцию |
| 2) | + | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 3) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 4) | - | радикальную операцию |
| 5) | - | торакоскопию с ультразвуковой санацией |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №316** | | |
| При напряженном пиопневмотораксе необходимо выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | плевральную пункцию |
| 2) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 3) | + | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 4) | - | радикальную операцию |
| 5) | - | торакоскопию с ультразвуковой санацией |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №317** | | |
| При фибротораксе оптимальным методом лечения является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | радикальная операция |
| 2) | + | консервативная терапия, при неэффективности - радикальная операция |
| 3) | - | плевральная пункция |
| 4) | - | дренирование плевральной полости |
| 5) | - | бронхоскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №318** | | |
| Врожденные солитарные кисты легких чаще всего встречаются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | в верхней доле правого легкого |
| 2) | - | в средней доле правого легкого |
| 3) | - | в нижней доле правого легкого |
| 4) | - | в верхней доле левого легкого |
| 5) | - | в нижней доле левого легкого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №319** | | |
| У ребенка 6 месяцев при рентгенологическом обследовании обнаружено кистозное образование в легком. Состояние ребенка удовлетворительное. Дыхательной недостаточности нет. Лечение больного предусматривает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | наблюдение в динамике |
| 2) | - | дренирование кисты |
| 3) | - | оперативное лечение |
| 4) | - | консервативное лечение |
| 5) | - | санаторное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №320** | | |
| У ребенка 3 лет в течение 6 месяцев имеется кистозное образование в легком. Жалоб нет. Ребенку следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | оперативное лечение в плановом порядке |
| 2) | - | лечение пункциями |
| 3) | - | консервативное лечение |
| 4) | - | выжидательную тактику |
| 5) | - | санаторное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №321** | | |
| Ребенок высоко лихорадит. На рентгенограмме тонкостенное округлое образование с уровнем жидкости без перифокальной реакции. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | абсцесс легкого |
| 2) | - | напряженная киста легкого |
| 3) | + | нагноившаяся киста легкого |
| 4) | - | диафрагмальная грыжа |
| 5) | - | булла |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №322** | | |
| У ребенка имеется тяжелая дыхательная недостаточность. На рентгенограмме напряженная киста правого легкого. Лечение больного включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пункцию кисты |
| 2) | + | дренирование кисты |
| 3) | - | радикальную операцию |
| 4) | - | консервативную терапию |
| 5) | - | выжидательную тактику |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №323** | | |
| У ребенка имеется нагноившаяся киста легкого. Консервативное лечение в течение двух недель не дало успеха. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | продолжение консервативного лечения |
| 2) | - | выжидательную тактику |
| 3) | + | радикальную операцию |
| 4) | - | дренирование кисты |
| 5) | - | санаторное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №324** | | |
| При напряженной солитарной кисте легкого следует выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | лобэктомию |
| 2) | - | циоэктомию |
| 3) | - | клиновидную резекцию |
| 4) | - | краевую резекцию |
| 5) | - | экстирпацию бронха |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №325** | | |
| Больного беспокоит постоянный рефлекторный кашель, боль при глотании. Дыхание не затруднено. В анамнезе - поперхивание при еде. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | баллотирующее инородное тело трахеи |
| 2) | - | инородное тело бронха |
| 3) | - | фиксированное инородное тело трахеи |
| 4) | + | инородное тело гортаноглотки |
| 5) | - | инородное тело сегментарного бронха |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №326** | | |
| У больного затрудненное дыхание. Временами наступают приступы удушья. Отмечается охриплость голоса, временами афония. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | фиксированное инородное тело трахеи |
| 2) | - | баллотирующее инородное тело трахеи |
| 3) | + | фиксированное инородное тело гортани |
| 4) | - | инородное тело бронха |
| 5) | - | инородное тело сегментарного бронха |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №327** | | |
| Состояние больного тяжелое. Выраженная дыхательная недостаточность. Голос звонкий. Периодически слышен симптом "хлопка". Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | инородное тело бронха |
| 2) | - | инородное тело гортани |
| 3) | - | фиксированное инородное тело трахеи |
| 4) | + | баллотирующее инородное тело трахеи |
| 5) | - | инородное тело пищевода |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №328** | | |
| Состояние больного крайне тяжелое. Дыхание резко затруднено, втяжение уступчивых мест грудной клетки. На рентгенограмме повышение прозрачности обоих легких. В анамнезе аспирация инородного тела. Наиболее вероятный диагноз; | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | инородное тело гортани; |
| 2) | + | фиксированное инородное тело трахеи; |
| 3) | - | инородное тело бронха; |
| 4) | - | баллотирующее инородное тело трахеи; |
| 5) | - | инородное тело пищевода. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №329** | | |
| Из перечисленных опухолей средостения является злокачественной: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ганглионеврома |
| 2) | + | симпатогониома |
| 3) | - | невринома |
| 4) | - | нейрофиброма |
| 5) | - | феохромоцитома |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №330** | | |
| Нейрогенные опухоли локализуются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в верхнем отделе переднего средостения |
| 2) | - | в нижнем отделе переднего средостения |
| 3) | + | в заднем средостении |
| 4) | - | в верхнем отделе центрального средостения |
| 5) | - | в нижнем отделе центрального средостения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №331** | | |
| Бронхогенные кисты средостения чаще всего локализуются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | в верхнем отделе центрального средостения |
| 2) | - | в нижнем отделе центрального средостения |
| 3) | - | в заднем средостении |
| 4) | - | в нижнем отделе переднего средостения |
| 5) | - | в верхнем отделе переднего средостения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №332** | | |
| Дупликационные кисты чаще всего локализуются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в заднем средостении |
| 2) | + | в центральном средостении |
| 3) | - | в верхнем отделе переднего средостения |
| 4) | - | в нижнем отделе переднего средостения |
| 5) | - | в нижнем отделе заднего средостения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №333** | | |
| Сосудистые опухоли чаще всего локализуются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в нижнем отделе заднего средостения |
| 2) | - | в верхнем отделе заднего средостения |
| 3) | - | в центральном средостении |
| 4) | + | в верхнем отделе переднего средостения |
| 5) | - | в нижнем отделе переднего средостения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №334** | | |
| Терадотермоидная опухоль чаще всего локализуется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в верхнем отделе заднего средостения |
| 2) | + | в переднем средостении |
| 3) | - | в нижнем отделе заднего средостения |
| 4) | - | в верхнем отделе центрального средостения |
| 5) | - | в нижнем отделе центрального средостения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №335** | | |
| У ребенка после катотравмы имеет место выраженная подкожная эмфизема в области шеи, лица, верхнего отдела грудной стенки. На рентгенограмме грудной клетки - перелом II, III, IY ребер по парастернальной линии справа. Предположительный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | разрыв правого легкого |
| 2) | - | травма трахеи |
| 3) | - | повреждение перикарда |
| 4) | + | разрыв правого главного бронха |
| 5) | - | травма магистральных сосудов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №336** | | |
| Под болезнью гастро-эзофагеального рефлюкса понимают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | заброс содержимого из желудка в пищевод |
| 2) | - | загрудинные боли |
| 3) | - | регургитацию |
| 4) | - | рвоты |
| 5) | + | симптомокомплекс, являющийся следствием агрессивного воздействия рефлюксного содержимого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №337** | | |
| Наиболее достоверные данные для подтверждения диагноза недостаточности кардиального отдела пищевода дает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | контрастное обследование пищевода в положении стоя |
| 2) | - | жесткая эзофагоскопия |
| 3) | - | контрастное обследование пищевода в положении лежа |
| 4) | - | фиброэзофагоскопия |
| 5) | + | рН-метрия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №338** | | |
| При хронической эмпиеме плевры оптимальным методом лечения является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ультразвуковая санация плевральной полости |
| 2) | - | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 3) | - | дренирование плевральной полости по Бюлау |
| 4) | - | пункция плевральной полости |
| 5) | + | радикальная операция |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №339** | | |
| Для ахалазии пищевода при производстве обзорной рентгенограммы грудной клетки наиболее характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | смещение средостения влево |
| 2) | - | расширение тени средостения |
| 3) | - | смещение средостения вправо |
| 4) | + | отсутствие газового пузыря |
| 5) | - | высокое стояние левого купола диафрагмы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №340** | | |
| Ведущими симптомами при ахалазии пищевода являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дисфагия |
| 2) | - | регургитация |
| 3) | - | рецидивирующая пневмония |
| 4) | + | пищеводная рвота |
| 5) | - | рвота с желудочным содержимым |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №341** | | |
| Дифференциальную диагностику при установлении диагноза ахалазии пищевода надо проводить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с врожденным коротким пищеводом |
| 2) | - | с халазией пищевода |
| 3) | + | с врожденным стенозом пищевода |
| 4) | - | с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы |
| 5) | - | с пилоростенозом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №342** | | |
| При врожденном коротком пищеводе ведущим симптомом является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рвота |
| 2) | - | икота |
| 3) | + | дисфагия |
| 4) | - | регургитация |
| 5) | - | саливация |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №343** | | |
| Из специальных методов обследования наиболее информативным при установлении диагноза "врожденный короткий пищевод" является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рН-метрия |
| 2) | - | обзорная рентгенография грудной и брюшной полостей |
| 3) | - | фиброэзофагогастроскопия |
| 4) | - | жесткая эзофагоскопия |
| 5) | + | контрастное обследование пищевода |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №344** | | |
| Наиболее информативным рентгенологическим признаком при установлении диагноза "врожденный короткий пищевод" является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | расширение пищевода в нижнем отделе |
| 2) | - | желудочно-пищеводный рефлюкс |
| 3) | - | высокое положение куполов диафрагмы |
| 4) | - | стеноз в кардиальном отделе пищевода |
| 5) | + | смещение дна желудка в грудную полость |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №345** | | |
| Врожденные стенозы пищевода чаще всего встречаются на уровне: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | первого физиологического сужения |
| 2) | - | кардиального отдела |
| 3) | - | средней трети пищевода |
| 4) | + | нижней трети пищевода |
| 5) | - | верхней трети пищевода |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №346** | | |
| Диагноз врожденного стеноза пищевода чаще всего устанавливается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в периоде новорожденности |
| 2) | - | от 1 до 3 месяцев |
| 3) | - | от 3 до 6 месяцев |
| 4) | + | от 6 месяцев до 1 года |
| 5) | - | старше 1 года |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №347** | | |
| Наиболее эффективным методом лечения при коротком врожденном стенозе пищевода является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | бужирование |
| 2) | - | анастомоз в 3/4 в зоне стеноза |
| 3) | - | резекция в зоне стеноза с наложением анастомоза "конец в конец" |
| 4) | - | установка встречных магнитов |
| 5) | - | баллонная дилятация |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №348** | | |
| Ребенок выпил глоток уксусной эссенции и сразу поступил в стационар. Ему следует произвести промывание желудка: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | щелочным раствором |
| 2) | - | подкисленным раствором |
| 3) | - | холодной водой |
| 4) | + | водой комнатной температуры |
| 5) | - | горячей водой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №349** | | |
| Ребенок выпил глоток едкой щелочи. Промывание желудка ему следует произвести: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | холодной водой |
| 2) | + | водой комнатной температуры |
| 3) | - | горячей водой |
| 4) | - | подкисленным раствором |
| 5) | - | щелочным раствором |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №350** | | |
| Больной поступает в стационар с подозрением на ожог пищевода. Диагностическую эзофагоскопию ему можно провести: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на 1-2-е сутки |
| 2) | + | на 3-4-е сутки |
| 3) | - | на 5-6-е сутки |
| 4) | - | на 10-е сутки |
| 5) | - | на 12-е сутки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №351** | | |
| При свежем ожоге пищевода III ст. следует отдать предпочтение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | "слепому" методу бужирования |
| 2) | - | через эзофагоскоп |
| 3) | + | за нитку |
| 4) | - | ретроградному бужированию |
| 5) | - | не бужировать |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №352** | | |
| При эзофагоскопии у больного с ожогом пищевода обнаружен небольшой отек и гиперемия слизистой. Это соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | первой - легкой степени ожога |
| 2) | - | второй - средней степени ожога |
| 3) | - | третьей - тяжелой степени ожога |
| 4) | - | нет ожога |
| 5) | - | четвертой степени ожога |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №353** | | |
| При эзофагоскопии у больного с ожогом пищевода имеется яркая гиперемия слизистой, выраженная отечность и фиброзные наложения. Это соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | легкой степени ожога |
| 2) | + | средней степени ожога |
| 3) | - | тяжелой степени ожога |
| 4) | - | нет ожога |
| 5) | - | очень тяжелой степени ожога |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №354** | | |
| При эзофагоскопии у больного с ожогом пищевода имеется картина циркулярных фиброзных наложений, стенка пищевода по снятии фибрина кровоточит. Это соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | легкой степени ожога |
| 2) | - | средней степени ожога |
| 3) | + | тяжелой степени ожога |
| 4) | - | нет ожога |
| 5) | - | очень тяжелой степени ожога |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №355** | | |
| Вторичные кисты легких у детей наиболее часто локализуются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | верхней доли |
| 2) | - | средней доли |
| 3) | - | 10-го сегментарного бронха |
| 4) | + | верхушечного сегмента базальной пирамиды (S-6) |
| 5) | - | заднего сегмента верхней доли |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №356** | | |
| Больной поступил в стационар на 8-е сутки после ожога пищевода уксусной эссенцией. При эзофагоскопии имеется ожог 3-й степени. Бужирование пищевода следует начинать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сразу после поступления |
| 2) | - | на 10-е сутки |
| 3) | + | на 11-14-е сутки |
| 4) | - | на 15-20-е сутки |
| 5) | - | после 20-х суток |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №357** | | |
| Показанием к созданию искусственного пищевода является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ожог пищевода 3-й степени |
| 2) | - | ожог пищевода 4-й степени |
| 3) | - | короткая рубцовая стриктура пищевода |
| 4) | - | рубцовый протяженный стеноз пищевода, не поддающийся бужированию в течение 6 месяцев |
| 5) | + | рубцовый протяженный стеноз пищевода, не поддающийся бужированию в течение 1 года |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №358** | | |
| Из перечисленных видов пластики пищевода наиболее распространен в детской хирургии: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | внутри плевральная пластика тонкой кишки |
| 2) | - | внутриплевральная пластика из большой кривизны желудка |
| 3) | + | загрудинная пластика толстой кишки |
| 4) | - | загрудинная пластика тонкой кишки |
| 5) | - | внутриплевральная пластика толстой кишки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №359** | | |
| При поступлении ребенка с напряженным хилотораксом показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 2) | - | дренирование плевральной полости с аспирацией по Бюлау |
| 3) | - | операция |
| 4) | + | плевральная пункция |
| 5) | - | консервативное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №360** | | |
| При перфорации пищевода можно получить наибольшую информацию при контрастном исследовании в положении: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | стоя |
| 2) | - | лежа на животе |
| 3) | + | лежа на спине |
| 4) | - | лежа на левом боку |
| 5) | - | лежа на правом боку |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №361** | | |
| Консервативная тактика при повреждении пищевода оправдана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при проникающем повреждении абдоминального отдела пищевода |
| 2) | - | при повреждении пищевода с повреждением плевры |
| 3) | + | при непроникающем ранении пищевода |
| 4) | - | при инструментальном повреждении с ложным ходом более 2 см |
| 5) | - | при проникающем ранении грудной клетки с повреждением пищевода |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №362** | | |
| Во время бужирования пищевода произошла его перфорация. При контрастном исследовании пищевода имеется затек контрастного вещества более чем на 2 см. Тактика хирурга должна предусматривать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | курс лечебных эзофагоскопий |
| 2) | - | введение зонда в желудок и консервативная терапия |
| 3) | + | перевод больного на парентеральное питание и консервативную терапию |
| 4) | - | срочную операцию |
| 5) | - | гастростомию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №363** | | |
| Из диафрагмальных грыж чаще всего встречаются у детей: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | френоперикардиальная |
| 2) | - | передние |
| 3) | + | пищеводного отверстия |
| 4) | - | задние ложные |
| 5) | - | истинные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №364** | | |
| У детей старшего возраста чаше всего встречаются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | передние грыжи диафрагмы |
| 2) | - | истинные левосторонние грыжи |
| 3) | + | грыжи пищеводного отверстия диафрагмы |
| 4) | - | задние ложные грыжи |
| 5) | - | френоперикардиальные грыжи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №365** | | |
| При грыжах пищеводного отверстия диафрагмы наиболее информативны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | жесткая эзофагоскопия |
| 2) | + | рентгеноконтрастное обследование пищевода и желудка |
| 3) | - | фиброэзофагоскопия |
| 4) | - | обзорная рентгеноскопия |
| 5) | - | компьютерная томография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №366** | | |
| Дифференцировать грыжу пищеводного отверстия диафрагмы следует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | с халазией пищевода |
| 2) | - | с ахалазией пищевода |
| 3) | - | с врожденным стенозом |
| 4) | - | с врожденным коротким пищеводом |
| 5) | - | с дивертикулом пищевода |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №367** | | |
| При грыжах пищеводного отверстия диафрагмы выгоднее всего производить оперативное вмешательство: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | из левосторонней торакотомии |
| 2) | - | из лапароторакотомии |
| 3) | - | из правосторонней торакотомии |
| 4) | + | из верхнесрединной лапаротомии |
| 5) | - | из широкой средин ной лапаротомии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №368** | | |
| Наиболее достоверным методом определения степени агрессивности гастроэзофагеального рефлюкса является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | эзофагоскопия |
| 2) | - | манометрия |
| 3) | + | Ph-метрия |
| 4) | - | рентгеноконтрастное исследование |
| 5) | - | компьютерная томография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №369** | | |
| При травме грудной клетки чаще всего встречаются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | переломы каркаса грудной клетки без повреждения внутренних органов |
| 2) | + | ушибы грудной клетки без повреждения внутренних органов |
| 3) | - | ушибы грудной клетки с повреждением внутренних органов |
| 4) | - | переломы каркаса грудной клетки с повреждением внутренних органов |
| 5) | - | сдавление груди (травматическая асфиксия) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №370** | | |
| У ребенка 3 лет имеется правосторонний парциальный пневмоторакс. Чаще всего приводит к пневмотораксу в данном возрасте: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бронхиальная астма |
| 2) | - | обтураиионная эмфизема |
| 3) | - | проникающее ранение грудной клетки |
| 4) | + | буллезная форма легочной деструкции |
| 5) | - | сдавление груди |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №371** | | |
| У ребенка 10 лет после травмы грудной клетки плащевидный гемоторакс, показатели гемодинамики стабильные. В данном случае ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | плевральную пункцию |
| 2) | - | дренирование плевральной полости с аспирацией по Бюлау |
| 3) | - | торакоскопию |
| 4) | - | дренирование плевральной полости с активной аспирацией |
| 5) | - | радикальную операцию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №372** | | |
| У ребенка 8 лет после травмы грудной клетки имеется простой гемоторакс. Наиболее целесообразным в данном случае методом лечения является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | радикальная операция |
| 2) | - | торакоскопия |
| 3) | - | плевральная пункция |
| 4) | - | дренирование с активной аспирацией |
| 5) | + | дренирование по Бюлау |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №373** | | |
| У больного 4 лет установлен диагноз "скрытый половой член". Ребенку показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наблюдение эндокринолога + гормональная терапия |
| 2) | + | оперативное лечение при желании родителей |
| 3) | - | показана фаллопластика |
| 4) | - | не наблюдать |
| 5) | - | смена паспортного пола + феминизирующая пластика |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №374** | | |
| Скрытым половым членом считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | половой член нормальных возрастных размеров, погруженный в окружающие ткани лонной области и мошонки |
| 2) | - | половой член с недоразвитыми кавернозными телами |
| 3) | - | половой член с гипертрофированной крайней плотью |
| 4) | - | половой член малых размеров |
| 5) | - | микрофаллус с дисгенезией гонад |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №375** | | |
| Причиной скрытого полового члена считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ожирение |
| 2) | - | малые размеры кавернозных тел |
| 3) | - | гипертрофия крайней плоти |
| 4) | + | дисгенетические изменения поддерживающей и пеноабдоминальной связки |
| 5) | - | рубцовый фимоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №376** | | |
| Яички начинают вырабатывать андрогены: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | еще внутриутробно |
| 2) | - | на первом году жизни |
| 3) | - | в раннем детском возрасте |
| 4) | - | с началом полового созревания |
| 5) | - | в конце пубертатного периода |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №377** | | |
| Какие клинические проявления не характерны для перекрута гидатиды яичка: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | подострое начало заболевания |
| 2) | - | темное образование определяется в мошонке при диафаноскопии |
| 3) | - | наличие выпота в оболочках яичка |
| 4) | - | пальпируется болезненное округлое образование на яичке |
| 5) | + | тяжелая интоксикация и лихорадка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №378** | | |
| Назовите вариант несуществующей формы эктопии яичка при крипторхизме: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пениальной |
| 2) | - | бедренной |
| 3) | - | промежностной |
| 4) | - | перекрестной |
| 5) | + | пупочной |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №379** | | |
| При операции по поводу паховой грыжи у девочки в содержимом грыжевого мешка обнаружено яичко. В данном случае речь может идти: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | об истинном гермафродитизме |
| 2) | - | о смешанной дисгенезии гонад |
| 3) | + | о синдроме тестикулярной феминизации |
| 4) | - | о крипторхизме в сочетании с грыжей и микропенисом |
| 5) | - | о синдроме ХХ-мужчины |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №380** | | |
| Для обследования ребенка младшего возраста, страдающего абдоминальным крипторхизмом, в первую очередь следует выполнить | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пневмопельвиографию |
| 2) | + | УЗ-исследование |
| 3) | - | радиоизотопное сканирование с 90Тс |
| 4) | - | проба с ХГ |
| 5) | - | лапароскопию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №381** | | |
| При ревизии пахового канала и брюшной полости по поводу абдоминального крипторхизма обнаружен "слепо начинающийся" семявыносяший проток. Органы малого таза сформированы по мужскому типу. В данном случае имеет место: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | атрофия яичка |
| 2) | - | гипотрофия яичка |
| 3) | - | агенезия яичка |
| 4) | - | монорхизм |
| 5) | - | дисгенезия яичка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №382** | | |
| Положительная проба с ХГ имеет диагностическую ценность в случае: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | одностороннего крипторхизма |
| 2) | + | двустороннего крипторхизма |
| 3) | - | ложного крипторхизма |
| 4) | - | анорхизма |
| 5) | - | монорхизма |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №383** | | |
| После низведения в мошонку яичка, сопровождающегося техническими трудностями, у ребенка отмечено увеличение в размерах и резкая болезненность яичка. Укажите препарат из перечисленных, не оказывающий положительного эффекта: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ацетилсалициловая кислота |
| 2) | + | преднизолон |
| 3) | - | антибиотики |
| 4) | - | трентал |
| 5) | - | никотиновая кислота |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №384** | | |
| Оптимальным возрастом начала хирургического лечения крипторхизма считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | период новорожденности |
| 2) | + | 6 мес - 1 год |
| 3) | - | 2-5 лет |
| 4) | - | 6-9 лет |
| 5) | - | начиная с 10 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №385** | | |
| Для ребенка 6 месяцев, страдающего крипторхизмом в форме паховой ретенции, тактически правильно проводить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | диспансерное наблюдение |
| 2) | + | лечение ХГ |
| 3) | - | оперативное лечение |
| 4) | - | снятие с учета |
| 5) | - | регулярный массаж паховой области |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №386** | | |
| Больной 12 лет направлен с диагнозом: левосторонний травматический орхит. Анамнез: за сутки до поступления в больницу на уроке физкультуры занимался на перекладине и почувствовал резкую боль в мошонке, через 2 часа появились гиперемия и отек левой ее половины. Яичко увеличено, плотное, резко болезненное, слегка подтянуто к корню мошонки. Произведена пункция левой половины мошонки: получено небольшое количество прозрачной жидкости. Дифференциальную диагностику следует провести: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с ушибом яичка |
| 2) | - | с разрывом яичка |
| 3) | + | с перекрутом яичка |
| 4) | - | с перекрутом подвесок яичка |
| 5) | - | с липонекрозом мошонки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №387** | | |
| Больной в возрасте 3 лет поступил с диагнозом: правосторонний орхит. Анамнез: заболевание началось накануне с внезапно возникшей боли в мошонке. При осмотре: выраженный отек и гиперемия мошонки больше справа, яичко на ощупь не изменено, болезненность при пальпации мошонки, температура не повышалась. Дополнительно выявлено, что мальчик страдает экссудативным диатезом. В данном случае наиболее вероятны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | перекрут яичка |
| 2) | - | перекрут подвесок правого яичка |
| 3) | + | аллергический отек мошонки |
| 4) | - | ущемленная правосторонняя паховая грыжа |
| 5) | - | рожистое воспаление мошонки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №388** | | |
| При ревизии брюшной полости у ребенка 6 лет в забрюшинной клетчатке под почкой обнаружено яичко размерами 1.2х0.7х0.4 см, без сформированного придатка. Низвести его в мошонку не удается. В этом случае вашим действием будет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гонадэктомия |
| 2) | - | оставить на месте |
| 3) | - | вывести в брюшную полость |
| 4) | + | вывести над апоневрозом |
| 5) | - | провести биопсию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №389** | | |
| При крипторхизме в форме эктопии хорионический гонадотропин назначается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | до операции |
| 2) | - | сразу после операции |
| 3) | - | через 2 месяца после операции |
| 4) | - | до операции и сразу после операции |
| 5) | + | лечение противопоказано |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №390** | | |
| Какое из перечисленных положений, относящиеся к проблеме лечения крипторхизма трудно назвать справедливым: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | основное осложнение крипторхизма - гипогенитализм и бесплодие |
| 2) | - | крипторхизм - системное заболевание, одним из внешних проявлений которого является неопущение яичек |
| 3) | - | аутоиммунная агрессия является одним из пусковых механизмов дегенеративных изменений в яичках |
| 4) | - | лечение крипторхизма начинают с 6-месячного возраста |
| 5) | + | лечение крипторхизма начинают с 6-летнего возраста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №391** | | |
| Показанием для гормональной терапии неопустившегося яичка служит крипторхизм: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в форме эктопии |
| 2) | + | в форме ретенции, когда уровень лютеинизирующего гормона в моче ниже 124 МЕ/л |
| 3) | - | в форме ретенции, когда уровень лютеинизирующего гормона в моче выше 124 МЕ/л |
| 4) | - | в форме ретенции у больного с ожирением |
| 5) | - | крипторхизм в сочетании с грыжей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №392** | | |
| У ребенка в возрасте 2 лет обнаружен крипторхизм в форме паховой эктопии. Ему необходимо провести оперативное лечение | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | до 6 лет |
| 2) | - | до 10 лет |
| 3) | - | до 12 лет |
| 4) | - | до 16 лет |
| 5) | + | безотлагательно |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №393** | | |
| У больного 4 лет со смешанным строением наружных гениталий, воспитывающегося по мужскому типу яички не пальпируются, гипоспадия, промежностная форма, половой хроматин отрицательный, кариотип 46XY. При УЗИ выявляется образование за мочевым пузырем, похожее на матку. При уретрографии - наполненный контрастом мочевой пузырь, сзади которого видно образование больших размеров, заполненное контрастным веществом, исходящее из простатической части уретры, удлиненной формы размерами 5,0х2,0 см. При лапаротомии обнаружены в полости малого таза две гонады размерами 1,0х0,5 см, рудиментарная матка с трубами. В данном случае следует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оставить все как есть |
| 2) | - | удалить гонады |
| 3) | + | удалить матку, вывести гонады из брюшной полости |
| 4) | - | удалить матку и гонады |
| 5) | - | удалить матку, гонады оставить в брюшной полости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №394** | | |
| У мальчика в возрасте 1 года диагностирован крипторхизм в форме паховой эктопии. В анамнезе - боль в области задержанного яичка. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | динамическое наблюдение |
| 2) | - | гормональную терапию |
| 3) | + | безотлагательное оперативное вмешательство |
| 4) | - | оперативное вмешательство с предварительной гормональной терапией |
| 5) | - | динамическое наблюдение в течение 2 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №395** | | |
| У мальчика в возрасте 2 лет диагностирован крипторхизм в форме паховой ретенции в сочетании с клинически выраженной грыжей. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гормональную терапию |
| 2) | + | безотлагательное оперативное вмешательство |
| 3) | - | диспансерное наблюдение |
| 4) | - | оперативное вмешательство с предварительной гормональной терапией |
| 5) | - | активное динамическое наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №396** | | |
| Наиболее часто встречаемое острое заболевание яичек: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | перекрут гидатиды яичка |
| 2) | - | перекрут яичка |
| 3) | - | орхоэпидидимит |
| 4) | - | флегмона Фурнье |
| 5) | - | травматический разрыв яичка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №397** | | |
| Какой из перечисленных ниже факторов, нельзя считан причиной дегенеративных изменений у больного крипторхизмом; | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дефицит андрогенов |
| 2) | - | несоответствие температурного режима |
| 3) | - | дефицит гонадотропинов |
| 4) | - | аутоиммунная агрессия |
| 5) | + | воспалительные заболевания кожи мошонки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №398** | | |
| Наиболее частой причиной возникновения острых заболеваний яичек у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | неспецифическая инфекция |
| 2) | + | механические факторы |
| 3) | - | специфическая инфекция |
| 4) | - | нарушение обменных процессов |
| 5) | - | диспропорция развития тканевых структур детского организм |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №399** | | |
| Какое из перечисленных положений, имеющих отношены к острым заболеваниям яичек у детей, ошибочно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | боль - ведущий симптом заболевания |
| 2) | - | гиперемия и отек мошонки возникают спустя 1-2 часа от начала заболевания |
| 3) | - | яичко уплотняется, увеличивается в размерах и становится болезненным при ощупывании |
| 4) | + | показания к хирургическому лечению возникают редко |
| 5) | - | специфическое поражение яичек встречается редко |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №400** | | |
| Больной 5 лет поступил с диагнозом: правосторонний орхит. Анамнез: заболевание началось накануне внезапно - почувствовал резкую боль в правой половине мошонки, через 1 час появились отек и гиперемия мошонки. За 10 дней до этого перенес паротит. При осмотре: отек и гиперемия мошонки резко выражены, яичко болезненное, увеличено в размерах и подтянуто к корню мошонки. В данном случае имеет место | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | правосторонний паротитный орхит |
| 2) | + | перекрут яичка |
| 3) | - | перекрут гидатиды |
| 4) | - | аллергический отек мошонки |
| 5) | - | флегмона мошонки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №401** | | |
| Характерной формой эпителиального копчикового хода детей, определяемой макроскопически, является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | короткий ход в межягодичной складке, проникающий в под кожную клетчатку |
| 2) | - | длинный ход, оканчивающийся на передней поверхности крестца или копчика |
| 3) | - | копчиковая киста |
| 4) | - | воронкообразное кожное втяжение |
| 5) | - | все перечисленное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №402** | | |
| Для дифференциальной диагностики эпителиального копчикового хода оптимальным методом исследования у детей является | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | зондирование |
| 2) | - | пальцевое ректальное исследование |
| 3) | + | рентгенофистулография |
| 4) | - | ректороманоскопия, колоноскопия |
| 5) | - | весь перечисленный комплекс исследований |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №403** | | |
| Оптимальным положением больного при операции удаления копчикового хода является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | на животе |
| 2) | - | на спине |
| 3) | - | на левом боку |
| 4) | - | на правом боку |
| 5) | - | любое из перечисленных |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №404** | | |
| Удаление копчикового хода у детей при хроническом течении следует производить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | по установлению диагноза |
| 2) | + | через 2-3 мес. после стихалия острого процесса |
| 3) | - | при обострении процесса |
| 4) | - | после 5-6 лет |
| 5) | - | в любые сроки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №405** | | |
| Наиболее информативным методом диагностики врожденного сужения заднепроходного отверстия у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рентгеноконтрастный |
| 2) | - | ректороманоскопия |
| 3) | - | колоноскопия |
| 4) | + | пальцевое ректальное исследование |
| 5) | - | все перечисленное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №406** | | |
| При врожденном сужении прямой кишки оптимальным является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | хирургическое вмешательство по установлению диагноза |
| 2) | - | консервативная терапия, бужирование |
| 3) | - | консервативная терапия, при отсутствии эффекта - операция |
| 4) | + | рентгеноконтрастное исследование прямой кишки, выбор тактики в зависимости от выраженности мегаректум и динамики ее размеров |
| 5) | - | любой из перечисленных вариантов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №407** | | |
| Ректовестубулярный свищ при нормально сформированном заднем проходе следует оперировать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | по установлении диагноза |
| 2) | + | в 1,5 года |
| 3) | - | в 3-4 года |
| 4) | - | в 7 лет |
| 5) | - | в более старшем возрасте |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №408** | | |
| Ректовагинальный свищ при нормально сформированном заднем проходе следует оперировать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | по установлении диагноза |
| 2) | + | в 1,5 года |
| 3) | - | в 3-4 года |
| 4) | - | в 7 лет |
| 5) | - | в более старшем возрасте |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №409** | | |
| Исследование больного по Вангенстину при атрезии анального канала и прямой кишки становится достоверным в срок: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3 часа после рождения |
| 2) | - | 6 часов после рождения |
| 3) | + | 16 часов после рождения |
| 4) | - | 24 часа после рождения |
| 5) | - | 32 часа после рождения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №410** | | |
| При атрезии прямой кишки у детей наиболее часто встречается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | ректовестибулярный свищ |
| 2) | - | ректовагинальный свищ |
| 3) | - | ректоурутральный свищ |
| 4) | - | ректовезикальный свищ |
| 5) | - | ректопромежностный свищ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №411** | | |
| Наиболее информативным методом определения высоты расположения прямой кишки при свищевых формах ее атрезии детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рентгенография по Вангенстину |
| 2) | - | контрастное исследование кишки через свищ |
| 3) | + | исследование свища зондом |
| 4) | - | электромиография промежности |
| 5) | - | профилометрия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №412** | | |
| В основе болезни Гиршпрунга лежит: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | врожденный аганглиоз участка толстой кишки |
| 2) | - | гипертрофия мышечного слоя кишки |
| 3) | - | поражение подслизистого и слизистого слоев кишки |
| 4) | - | токсическая дилятация толстой кишки |
| 5) | - | все перечисленное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №413** | | |
| У новорожденного отсутствует самостоятельный стул. Отмечается вздутие живота. Видна усиленная перистальтика. В этом случае можно предположить форму болезни Гиршпрунга: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | острую |
| 2) | - | подострую |
| 3) | - | хроническую |
| 4) | - | ректальную |
| 5) | - | ректосигмоидальную |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №414** | | |
| При подозрении на острую форму болезни Гиршпрунга у детей целесообразно выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ирригографию |
| 2) | + | ирригографию с отсроченным снимком через 24 часа |
| 3) | - | дачу бариевой смеси через рот |
| 4) | - | колоноскопию |
| 5) | - | определение активности аиетилхолинэстеразы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №415** | | |
| У новорожденного установлена острая форма болезни Гиршпрунга. Оптимальный способ оперативного пособия у него является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | радикальная операция |
| 2) | - | колостома петлевая на восходящий отдел толстой кишки |
| 3) | - | колостома петлевая на поперечно-ободочную кишку |
| 4) | - | пристеночная колостома на нисходящий отдел толстой кишки |
| 5) | + | терминальная колостома в переходной зоне толстой кишки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №416** | | |
| Оптимальными сроками выполнения радикальной операции у ребенка с болезнью Гиршпрунга, после колостомы, выполненной в период новорожденности, является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3 мес |
| 2) | - | 6 мес |
| 3) | - | 9 мес |
| 4) | + | 12 мес |
| 5) | - | в 3 года и старше |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №417** | | |
| У ребенка 1 года хронический запор. Первая задержка стула отмечена в период новорожденности. Самостоятельный стул отсутствует с 4 месяцев. Родители постоянно используют очистительные клизмы. В этом случае следует предположить форму болезни Гиршпрунга: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | острую |
| 2) | + | подострую |
| 3) | - | хроническую |
| 4) | - | ректальную |
| 5) | - | ректосигмоидальную |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №418** | | |
| У ребенка хроническая форма болезни Гиршпрунга. Радикальное оперативное вмешательство у него целесообразно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в 1.5 года |
| 2) | - | в 3 года |
| 3) | - | в 6 лет |
| 4) | - | в 10 лет |
| 5) | + | по установлению диагноза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №419** | | |
| У ребенка 5 лет диагностирована декомпенсированная форма болезни Гиршпрунга. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | консервативное лечение с помощью сифонных клизм |
| 2) | - | радикальное оперативное вмешательство |
| 3) | - | пристеночную цекостому |
| 4) | - | двухствольную стому на восходящий отдел кишки |
| 5) | + | терминальную колостому на переходной зоне кишки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №420** | | |
| Наиболее характерными сроками появления запора при болезни Гиршпрунга у детей являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | до 6 мес |
| 2) | - | после 1 года |
| 3) | - | после 3 лет |
| 4) | - | после 6 лет |
| 5) | - | после перенесенной кишечной инфекции |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №421** | | |
| Оптимальным оперативным пособием при острой форме болезни Гиршпрунга у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | операция Дюамеля |
| 2) | - | операция Свенсона |
| 3) | + | операция Соаве |
| 4) | - | колостома |
| 5) | - | илеостома |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №422** | | |
| Ребенок 2 лет страдает хроническим запором с первых дней жизни. Стул только после клизмы. Уточнить заболевание позволит: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | обзорная рентгенография брюшной полости |
| 2) | - | ирригография с воздухом |
| 3) | + | ирригография с бариевой взвесью |
| 4) | - | дача бариевой взвеси через рот |
| 5) | - | колоноскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №423** | | |
| Ребенок 3 лет поступает в стационар в тяжелом состоянии с выраженной интоксикацией. Живот вздут, мягкий, безболезнен. В анамнезе хронические запоры. Задержка стула 7 дней. У ребенка наиболее вероятна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | болезнь Гиршпрунга |
| 2) | - | долихосигма |
| 3) | - | хронический колит |
| 4) | - | неспецифический язвенный колит |
| 5) | - | болезнь Крона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №424** | | |
| Ребенок 4 лет поступает в стационар с декомпенсированной стадией болезни Гиршпрунга. Тактика его лечения включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | консервативную терапию, сифонные клизмы |
| 2) | - | срочное радикальное оперативное вмешательство |
| 3) | - | срочную колостому |
| 4) | + | колостомию после кратковременной предоперационной подготовки |
| 5) | - | колостомию после консервативных мероприятий и удовлетворительного состояния больного |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №425** | | |
| У ребенка 6 лет при пальпации обнаружено опухолевидное образование в нижних отделах живота, умеренное, подвижное, безболезненное, тестоватой консистенции. В анамнезе - хронические запоры. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | опухоль толстой кишки |
| 2) | - | удвоение кишечника |
| 3) | - | лимфангиома брюшной полости |
| 4) | + | каловый камень |
| 5) | - | холодный аппендикулярный инфильтрат |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №426** | | |
| Наиболее целесообразна следующая последовательность специальных методов исследования при мегаколон у ребенка с хроническим запором:  1) ректальное пальцевое;  2) функциональное;  3) ирригография;  4) гистохимическое. | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | правильные ответы 1, 2, 3 и 4 |
| 2) | - | правильные ответы 1, 2, 4 и 3 |
| 3) | - | правильные ответы 1, 3, 4 и 2 |
| 4) | - | правильные ответы 1, 4, 2 и 3 |
| 5) | - | правильные ответы 1, 4, 3 и 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №427** | | |
| У ребенка 1,5 месяцев острый гнойный парапроктит. Наиболее рациональным вариантом лечения является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | разрез мягких тканей и дренирование |
| 2) | - | радикальное иссечение инфильтрата и свища |
| 3) | - | антибактериальная терапия |
| 4) | - | физиотерапевтические методы лечения |
| 5) | - | повязка с мазью Вишневского |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №428** | | |
| У ребенка 1,5 месяцев острый парапроктит. Радикальное вмешательство при хроническом парапроктите у него целесообразно в сроки: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3 мес |
| 2) | + | 6 мес |
| 3) | - | 8 мес |
| 4) | - | 1.5 года |
| 5) | - | после 3 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №429** | | |
| Наиболее вероятной теорией возникновения неспецифического язвенного колита у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | инфекционная |
| 2) | - | ферментативная |
| 3) | - | алиментарная |
| 4) | - | аллергическая |
| 5) | + | аутоиммунная |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №430** | | |
| У ребенка отмечено кишечное кровотечение при оформленном стуле, который затем стал частым и жидким. Появились боли в нижней половине живота. Температура субфебрильная, с периодическими подъемами до 38-39&degС. Состояние ребенка средней тяжести. Наиболее вероятная у него форма неспецифического язвенного колита: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | острая |
| 2) | - | первично-хроническая |
| 3) | - | хроническая |
| 4) | - | скоротечная |
| 5) | + | подострая |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №431** | | |
| У ребенка на протяжении полугода дважды отмечено выделение слизи, крови и гноя из прямой кишки на фоне нормального стула. При этом отмечались незначительные приступообразные боли в животе. Температура субфебрильная. В этом случае следует думать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | об острой форме неспецифического язвенного колита |
| 2) | + | о первично-хронической форме неспецифического язвенного колита |
| 3) | - | о хронической форме неспецифического язвенного колита |
| 4) | - | о подострой форме неспецифического язвенного колита |
| 5) | - | о молниеносной и скоротечной форме неспецифического язвенного колита |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №432** | | |
| Для диагностики неспецифического язвенного колита у детей основным исследованием является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | бактериологическое |
| 2) | - | рентгенологическое |
| 3) | + | эндоскопическое |
| 4) | - | пальцевое ректальное |
| 5) | - | биохимия крови |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №433** | | |
| У ребенка 6 лет отмечено появление алой крови в стуле. Боли в животе. Стул до 8-10 раз. При ирригографии выявлено укорочение и сужение толстой кишки, ригидность ее стенки, псевдополипоз. Клиническая картина позволяет установить диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | колита |
| 2) | - | болезни Гиршпрунга |
| 3) | + | неспецифического язвенного колита |
| 4) | - | болезни Крона |
| 5) | - | семейного полипоза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №434** | | |
| Показанием к хирургическому лечению неспецифического язвенного колита у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | младший возраст |
| 2) | - | медленная стабилизация состояние ребенка при консервативном лечении |
| 3) | + | прогрессивное ухудшение состояния ребенка на фоне консервативной терапии |
| 4) | - | поражение толстой кишки на всем протяжении |
| 5) | - | все перечисленное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №435** | | |
| Ребенку ошибочно была поставлена очистительная клизма раствором нашатырного спирта. Сразу отмечены боли в области прямой кишки. Спустя несколько часов появились боли в животе и перитонеальные знаки. Ребенку показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наблюдение, антибиотики, обезболивающие препараты |
| 2) | - | сифонная клизма |
| 3) | + | срединная лапаротомия, ревизия брюшной полости |
| 4) | - | цекостомия |
| 5) | - | сигмостомия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №436** | | |
| У ребенка обширная рана промежности без повреждения прямой кишки. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | санацию и ревизию раны |
| 2) | - | ревизию и санацию раны, сигмостому |
| 3) | - | ревизию и санацию раны, лапаротомию, ревизию брюшной полости |
| 4) | - | ревизию и санацию раны, цекостому |
| 5) | - | ревизию и санацию раны, лапаротомию, сигмостому |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №437** | | |
| У ребенка обширная рана промежности с повреждением прямой кишки и сфинктерного аппарата. Рациональным способом лечения является: | | |
| Выберите один из 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ревизия и санация раны |
| 2) | - | ревизия и санация раны, цекостома |
| 3) | + | ревизия и санация раны, сигмостома;\_\_\_П ревизия и санация раны, лапаротомия, ревизия брюшной погости, сигмостома |
| 4) | - | ревизия и санация раны, лапаротомия, цекостома |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №438** | | |
| У ребенка травма промежности с повреждением прямой кишки и сфинктерного аппарата. Если имеется подозрение на проникающее ранение брюшной полости, то ребенку показана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ревизия и санация раны |
| 2) | - | ревизия и санация раны, сигмостома |
| 3) | - | ревизия и санация раны, цекостома |
| 4) | - | ревизия и санация раны, лапаротомия, ревизия брюшной полости |
| 5) | + | ревизия брюшной полости, лапаротомия, сигмостома, ревизия раны |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №439** | | |
| У ребенка травма промежности с повреждением прямой кишки и сфинктерного аппарата. Боли в животе. Перитонеальные знаки. Свободный газ в брюшной полости на обзорной рентгенограмме. Ребенку необходима: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ревизия и санация брюшной полости |
| 2) | - | ревизия и санация брюшной полости, сигмостома |
| 3) | - | ревизия и санация раны, лапаротомия, ревизия брюшной полости |
| 4) | + | ревизия брюшной полости, сигмостома, ревизия раны |
| 5) | - | ревизия раны, наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №440** | | |
| Наиболее информативным методом исследования при подозрении на дермоидную кисту крестцово-копчиковой области является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рентгеновский |
| 2) | - | эндоскопический |
| 3) | + | пальцевое ректальное исследование |
| 4) | - | ангиография |
| 5) | - | пункция образования |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №441** | | |
| При дермоидной кисте крестцово-копчиковой области у ребенка целесообразны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | радикальное оперативное вмешательство, удаление кисты |
| 2) | - | дренирование кисты |
| 3) | - | антибактериальная терапия |
| 4) | - | рентгенотерапия |
| 5) | - | наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №442** | | |
| Допустимыми сроками наблюдения ребенка с тератомой крестцово-копчиковой области является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 6-8 мес |
| 2) | - | 1 год |
| 3) | - | 2 года |
| 4) | - | 3 года |
| 5) | - | в зависимости от роста и размеров образования |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №443** | | |
| Наиболее информативным методом диагностики сосудистых образований прямой кишки у детей является | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ректальное исследование |
| 2) | + | эндоскопия |
| 3) | - | биопсия |
| 4) | - | ангиография |
| 5) | - | ирригография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №444** | | |
| У ребенка 4 лет отмечены кровотечения алой кровью во время дефекации. При ректальном обследовании обнаружен полип слизистой прямой кишки. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | осмотр прямой кишки в зеркалах, прошивание ножки и удаление полипа |
| 2) | + | колоноскопию, осмотр всей толстой кишки, электрокоагуляцию полипа |
| 3) | - | ректороманоскопию, электрокоагуляцию полипа |
| 4) | - | осмотр в зеркалах, электрокоагуляцию полипа |
| 5) | - | криодеструкцию полипа |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №445** | | |
| Наиболее частой причиной кровотечения из прямой кишки у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лейкоз |
| 2) | + | трещина заднего прохода |
| 3) | - | язвенный колит |
| 4) | - | полип прямой кишки |
| 5) | - | гемофилия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №446** | | |
| У ребенка 6 лет, оперированного по поводу атрезии прямой кишки, наблюдается периодическое недержание жидкого кала. Степень недостаточности анального жома определяется, как: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | первая |
| 2) | - | вторая |
| 3) | - | третья |
| 4) | - | четвертая |
| 5) | - | пятая |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №447** | | |
| У ребенка 7 лет, оперированного по поводу травмы промежности, наблюдается постоянное недержание жидкого кала и периодически плотного. Степень недостаточности анального жома составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | первую |
| 2) | + | вторую |
| 3) | - | третью |
| 4) | - | четвертую |
| 5) | - | пятую |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №448** | | |
| У ребенка 8 лет, оперированного по поводу болезни Гиршпрунга по методике Дюамеля, наблюдается постоянное недержание жидкого и плотного кала. Степень недостаточности анального жома составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | первую |
| 2) | - | вторую |
| 3) | + | третью |
| 4) | - | четвертую |
| 5) | - | пятую |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №449** | | |
| У ребенка выпадение прямой кишки наблюдается при акте дефекации и умеренной физической нагрузке (напряжения). Требуется вправление выпавшей кишки. В этом случае стадию выпадения следует расценить, как: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | компенсированную |
| 2) | - | субкомпенсированную |
| 3) | + | декомпенсированную |
| 4) | - | II степень |
| 5) | - | III степень |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №450** | | |
| Дифференциальную диагностику между выпадением прямой кишки и выпадением головки инвагината у детей позволяет провести: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | обзорная рентгенография брюшной полости |
| 2) | + | пальцевое исследование прямой кишки |
| 3) | - | ирригография с воздухом |
| 4) | - | лапароскопия |
| 5) | - | колоноскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №451** | | |
| Визуально оценивая выделенную мочу, наиболее достоверно можно определить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пиурию |
| 2) | - | альбуминурию |
| 3) | - | микрогематурию |
| 4) | + | макрогематурию |
| 5) | - | оксаиурию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №452** | | |
| Наиболее часто болевой симптом у урологического больного локализуется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | в поясничной области |
| 2) | - | в наружном крае прямых мышц |
| 3) | - | в надлобковой области |
| 4) | - | в промежности |
| 5) | - | в эпигастрии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №453** | | |
| Основной причиной развития гипертонии у детей, перенесщих травму почки, можно считать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | вторичное сморщивание почки |
| 2) | - | вторичное камнеобразование |
| 3) | - | девиация мочеточника |
| 4) | - | ложный гидронефроз |
| 5) | - | некротический папиллит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №454** | | |
| Наиболее частой причиной появления патологических выделений из мочеиспускательного канала ребенка считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гнойно-воспалительные заболевания наружных половых путей |
| 2) | - | цистит |
| 3) | + | наличие инородных тел |
| 4) | - | специфический уретрит |
| 5) | - | грибковое поражение уретры |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №455** | | |
| Двустороннюю макрогематурию у детей может вызвать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | мочекаменная болезнь |
| 2) | - | гидронефроз |
| 3) | + | острый гломерулонефрит |
| 4) | - | опухоль почки |
| 5) | - | парапельвикальная киста почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №456** | | |
| Одностороннюю макрогематурию наблюдают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при болезни Верльгофа |
| 2) | - | при узелковом |
| 3) | - | при остром гломерулонефрите |
| 4) | - | при поликистозе |
| 5) | + | при опухоли почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №457** | | |
| При макрогематурии у детей в срочном порядке необходимо выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ретроградную пиелографию |
| 2) | - | экскреторную урографию |
| 3) | + | цистоскопию |
| 4) | - | цистоуретрографию |
| 5) | - | радиоизотопные методы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №458** | | |
| При анурии у детей противопоказана | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | обзорная рентгенография органов мочевой системы |
| 2) | + | экскреторная урография |
| 3) | - | цистоуретрография |
| 4) | - | ретроградная пиелография |
| 5) | - | цистоскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №459** | | |
| Не требует лечения у детей: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ренальная форма анурии |
| 2) | - | экстраренальная форма анурии |
| 3) | - | субренальная форма анурии |
| 4) | + | физиологическая анурия новорожденных |
| 5) | - | аренальная форма анурии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №460** | | |
| Основным признаком гидронефроза считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | наличие обструкции в прилоханочном отделе мочеточника |
| 2) | - | признаки нарушения сократительной способности лоханки |
| 3) | - | признаки вторичного пиелонефрита |
| 4) | - | истончение почечной паренхимы |
| 5) | - | признаки снижения почечного кровотока |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №461** | | |
| Наиболее информативным обследованием для выявления обструкции в прилоханочном отделе мочеточника считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | экскреторную урографию |
| 2) | - | цистографию |
| 3) | - | цистоскопию |
| 4) | - | цистометрию |
| 5) | - | УЗИ с определением кровотока |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №462** | | |
| Рентгенологический феномен "белой почки" (стойкая фаза, нефрограммы с резким замедлением экскреции) является результатам: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | обтурации мочеточника камнем |
| 2) | - | вторично сморщенной почки |
| 3) | - | острого необструктивного пиелонефрита |
| 4) | - | травмы почки |
| 5) | - | опухоли почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №463** | | |
| Синдром почечной колики характерен для следующего порока развития почек и мочеточника у детей: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | перемежающийся гидронефроз |
| 2) | - | пузырно-мочеточниковый рефлюкс |
| 3) | - | гипоплазия почки |
| 4) | - | удвоение верхних мочевых путей |
| 5) | - | поликистоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №464** | | |
| Катетеризация уретры противопоказана при острой задержке мочи, вызванной: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | фимозом |
| 2) | - | опухолью мочевого пузыря |
| 3) | - | камнем уретры |
| 4) | + | разрывом уретры |
| 5) | - | камнем мочевого пузыря |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №465** | | |
| Ведущим симптомом нефроптоза у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | нарушение мочеиспускания |
| 2) | - | снижение удельного веса мочи |
| 3) | + | болевой синдром |
| 4) | - | поллакиурия |
| 5) | - | энурез |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №466** | | |
| Решающим методом диагностики нефроптоза у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пальпация |
| 2) | + | экскреторная урография |
| 3) | - | ультразвуковое сканирование |
| 4) | - | радиоизотопное исследование |
| 5) | - | ангиоренография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №467** | | |
| Дизурию у детей наиболее часто наблюдают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при гидронефрозе |
| 2) | - | при нефроптозе |
| 3) | + | при мочекаменной болезни |
| 4) | - | приполикистозе |
| 5) | - | при тромбозе почечной артерии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №468** | | |
| Операцией выбора при удалении камней почек у детей считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | пиелотомия |
| 2) | - | нефротомия |
| 3) | - | резекция почки |
| 4) | - | нефрэктомия |
| 5) | - | нефростомия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №469** | | |
| Сочетание гематурии с асептической пиурией характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | для гидронефроза |
| 2) | - | для мочекаменной болезни |
| 3) | + | для туберкулеза |
| 4) | - | для нефроптоза |
| 5) | - | для опухоли почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №470** | | |
| В синдром отечной мошонки входят следующие симптомы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | отек, гиперемия, болезненность в области мошонки |
| 2) | - | гиперемия, болезненность мошонки, увеличение паховых лимфоузлов |
| 3) | - | отек, болезненность, значительное накопление жидкости в полости мошонки |
| 4) | - | отек, гиперемия мошонки, увеличение яичка в размерах |
| 5) | - | значительное накопление жидкости в полости мошонки, увеличение в размерах яичка, болезненность при пальпации яичка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №471** | | |
| В дифференциальной диагностике вторично сморщенной и гипопластической почки решающим методом исследования у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экскреторная урография |
| 2) | - | планиметрия почки |
| 3) | - | почечная ангиография |
| 4) | - | биопсия почки |
| 5) | + | динамическая сравнительная радиоизотопная ренография |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №472** | | |
| Мочевыделительная функция у новорожденного 10 дней характеризуется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | олигурией и оксалурией |
| 2) | + | полиурией и гипоизостенурией |
| 3) | - | физиологической анурией |
| 4) | - | урежением мочеиспускания |
| 5) | - | альбуминурией и поллакиурией |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №473** | | |
| Экскреторная урография противопоказана при следующем отложном состоянии: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | острый пиелонефрит |
| 2) | - | травма почки |
| 3) | - | почечная колика |
| 4) | + | анурия |
| 5) | - | макрогематурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №474** | | |
| Наиболее характерным симптомом для камня уретры является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | болезненное мочеиспускание |
| 2) | - | острая задержка мочи |
| 3) | - | гематурия |
| 4) | - | пиурия |
| 5) | - | протеинурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №475** | | |
| Наибольшая опасность развития вторичного пиелонефрита вплоть до апостематоза почки возникает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при камне верхней чашечки |
| 2) | - | при камне лоханки |
| 3) | - | при коралловидном камне почки |
| 4) | + | при камне мочеточника |
| 5) | - | при камне мочевого пузыря |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №476** | | |
| Показанием к временному отведению мочи (пункционной нефростомой) при гидронефрозе служат: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сочетание гидронефроза с мегауретером |
| 2) | - | нарушение проходимости в прилоханочном отделе мочеточника |
| 3) | + | ХПН, пионефроз, спорные показания к нефрэктомии |
| 4) | - | сочетание гидронефроза с МКБ |
| 5) | - | сочетание гидронефроза с удвоением ВМП |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №477** | | |
| Полным недержанием мочи сопровождается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | тотальная эписпадия |
| 2) | - | промежностная гипоспадия |
| 3) | - | субсимфизарная эписпадия |
| 4) | + | клапаны задней уретры |
| 5) | - | эктопическое уретероцеле |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №478** | | |
| Наличие скопления смегмы в препуциальном мешке без признаков воспаления требует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | срочного удаления и полного разделения синехий |
| 2) | - | удаления путем обведения головки |
| 3) | - | требует удаления при скоплении смегмы в больших количествах |
| 4) | - | удаления путем мануального перемещения смегмы наружу |
| 5) | + | не требует вмешательства |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №479** | | |
| К наиболее тяжелым анатомо-функциональным нарушениям со стороны верхних мочевых путей приводят варианты инфра-везикальной обструкции обусловленные: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гипертрофией семенного бугорка |
| 2) | + | клапаном задней уретры или врожденный стеноз уретры |
| 3) | - | полипом уретры |
| 4) | - | меатостенозом |
| 5) | - | склерозом шейки мочевого пузыря |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №480** | | |
| Оптимальным доступом для рассечения клапанов задней уретры у детей считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | надлобковый доступ |
| 2) | - | надлобковый доступ с рассечением лонного сочленения |
| 3) | - | промежностный доступ |
| 4) | + | трансуретральный с применением уретрорезектоскопа |
| 5) | - | трансуретральный путем бужирования |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №481** | | |
| Симптом постоянного капельного недержания мочи при сохраненном акте мочеиспускания характерен: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | для эктопии устья добавочного мочеточника в уретру у девочек |
| 2) | - | для тотальной эписпадии |
| 3) | - | для клапана задней уретры |
| 4) | - | для нейрогенной дисфункции мочевого пузыря |
| 5) | - | для тяжелой формы энуреза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №482** | | |
| При эктопии устья добавочного мочеточника с отсутствием функции, соответствующей ему половины почки целесообразно выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | геминефрэтомию с прокрашиванием мочеточника |
| 2) | + | геминефроуретерэктомию с иссечением терминального отдела эктопированного мочеточника |
| 3) | - | пересадку эктопированного мочеточника в пузырь с антирефлюксной защитой |
| 4) | - | уретероуретероанастомоз |
| 5) | - | ушивание эктопического устья |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №483** | | |
| Оптимальным сроком выполнения операции меатотомии гипоспадии в сочетании с меатостенозом является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-2 года |
| 2) | - | 3-5 лет |
| 3) | - | 6-8 лет |
| 4) | - | по установлении диагноза |
| 5) | - | в пубертатном периоде |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №484** | | |
| Из перечисленных групп симптомов наиболее характерна для внебрюшинного разрыва мочевого пузыря: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | гематурия, дизурия, паравезикальная гематома |
| 2) | - | пиурия, гематурия, повышение температуры |
| 3) | - | тошнота, рвота, острая задержка мочи |
| 4) | - | гематурия, олигурия, почечная колика |
| 5) | - | боль, тошнота, пиурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №485** | | |
| Основными симптомами внутрибрюшинного разрыва мочевого пузыря у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | острая задержка мочи, паравезикальная гематома |
| 2) | - | пиурия, гематурия |
| 3) | + | перитонеальная симптоматика, притупление в отлогих местах, олигурия |
| 4) | - | перелом костей таза, острая задержка мочи |
| 5) | - | почечная колика |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №486** | | |
| Основным методом диагностики травмы мочевого пузыря у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экскреторная урография |
| 2) | - | цистоскопия |
| 3) | + | цистография |
| 4) | - | катетеризация мочевого пузыря |
| 5) | - | хромоцистоскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №487** | | |
| Патогномоничным симптомом полного разрыва уретры у детей является | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гематурия |
| 2) | - | пиурия |
| 3) | + | острая задержка мочи |
| 4) | - | дизурия |
| 5) | - | альбуминурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №488** | | |
| Наиболее информативным исследованием в диагностике дивертикула мочевого пузыря является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | нисходящая цистография |
| 2) | - | восходящая цистография |
| 3) | - | пневмоцистография |
| 4) | + | полипозиционная цистография с ЭОП |
| 5) | - | микционная цистография с ЭОП |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №489** | | |
| При острой атаке пиелонефрита у детей противопоказана | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | реоренография |
| 2) | - | экскреторная урография |
| 3) | + | ретроградная пиелография |
| 4) | - | хромоцистоскопия |
| 5) | - | радиоизотопные методы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №490** | | |
| Активный пузырно-мочеточниковый рефлюкс может быть выявлен: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при цистоскопии |
| 2) | - | при антеградной урографии |
| 3) | + | при микционной цистоуретрографии |
| 4) | - | приурофлоуметрии |
| 5) | - | при иистометрни |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №491** | | |
| Тактика лечения при неполном разрыве уретры предусматривает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | осторожную катетеризацию мочевого пузыря металлически катетером |
| 2) | - | наложение эпицистостомии и отсроченную операцию |
| 3) | - | первичный шов уретры в первые 24 часа |
| 4) | + | уретроскопия с установкой уретрального катетера по проводнику |
| 5) | - | пункционная цистостомия, холод к области промежности |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №492** | | |
| Наибольшая угроза полной обструкции мочевыводящих путей возникает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при камне верхней чашечки |
| 2) | - | при коралловидном камне лоханки |
| 3) | + | при камне мочеточника |
| 4) | - | при камне мочевого пузыря |
| 5) | - | при камне нижней чашечки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №493** | | |
| Из перечисленных аномалий почек к аномалиям структуры относится: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гомолатеральная дистопия |
| 2) | + | поликистоз почек |
| 3) | - | подковообразная почка |
| 4) | - | удвоение верхних мочевых путей |
| 5) | - | S-образная почка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №494** | | |
| Напряженная водянка оболочек яичка у ребенка 1 года требует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экстренного оперативного лечения |
| 2) | + | оперативного лечения в плановом порядке |
| 3) | - | одно-двукратной пункции, при неэффективности - операцию |
| 4) | - | наблюдение в динамике |
| 5) | - | гормональное лечение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №495** | | |
| Лечение больного 2 лет с ненапряженной водянкой оболочек яичка предусматривает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наблюдение в динамике |
| 2) | - | пункцию оболочек с эвакуацией жидкости |
| 3) | - | повторные пункции с введением гидрокортизона |
| 4) | + | оперативное лечение в плановом порядке |
| 5) | - | назначение гормональных препаратов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №496** | | |
| Какой из перечисленных симптомов не служит показанием к операции Винкельмана у детей: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | водянка у ребенка старшего возраста, возникшая впервые |
| 2) | - | мутная водяночная жидкость |
| 3) | - | изменение оболочки яичка |
| 4) | - | облитерированный вагинальный отросток |
| 5) | + | гиперемия мошонки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №497** | | |
| Ненапряженная водянка оболочек яичка у больного до 1,5 лет обусловлена: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | повышенным внутрибрюшным давлением |
| 2) | - | диспропорцией кровеносной и лимфатической систем |
| 3) | - | травмой пахово-мошоночной области |
| 4) | + | незаращением вагинального отростка |
| 5) | - | инфекцией мочевыводящих путей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №498** | | |
| Показанием к проведению консервативной терапии при крипторхизме считают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | крипторхизм в форме паховой ретенции |
| 2) | + | крипторхизм в форме паховой эктопии |
| 3) | - | крипторхизм в форме брюшной ретенции |
| 4) | - | двусторонний крипторхизм |
| 5) | - | крипторхизм в сочетании с паховой грыжей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №499** | | |
| С каким состоянием не следует дифференцировать перекрут гидатиды яичка: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | эпидидимоорхит |
| 2) | - | перекрут яичка |
| 3) | - | аллергический отек мошонки |
| 4) | + | ущемленная паховая грыжа |
| 5) | - | рожистое воспаление мошонки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №500** | | |
| Больной 13 лет страдает варикоцеле I степени. Ему рекомендовано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | наблюдение в динамике |
| 2) | - | операция Иванисевича |
| 3) | - | операция Паломо |
| 4) | - | консервативная терапия: суспензорий, контрастный душ и т.д. |
| 5) | - | тщательное урологическое обследование |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №501** | | |
| Больной 13 лет страдает варикоцеле II-III степени. Ему рекомендовано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наблюдение в динамике |
| 2) | + | консервативная терапия |
| 3) | - | операция Иванисевича |
| 4) | - | операция Иванисевича с прокрашиванием лимфатических сосудов |
| 5) | - | операция Винкельмана |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №502** | | |
| Какой вариант догоспитальной помощи показан при перекруте яичка на ранней стадии заболевания: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | холод к мошонке |
| 2) | - | новокаиновая блокада семенного канатика |
| 3) | + | мануальное раскручивание яичка с последующей операцией |
| 4) | - | массаж мошонки |
| 5) | - | согревание мошонки сухим теплом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №503** | | |
| Для достоверной эхографической оценки органов малого таза необходимо произвести УЗИ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | до приема пациентом пищи |
| 2) | - | с наполненным у исследуемого пациента мочевым пузырем |
| 3) | - | после опорожнения пациентом мочевого пузыря |
| 4) | + | визуализировать органы малого таза через наполненный газом кишечник |
| 5) | - | в положении исследуемого сидя |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №504** | | |
| Патогномоничным эхографическим критерием вторично сморщенной почки является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | разность в размерах при визуализации почек |
| 2) | + | уменьшение почки в размерах при динамическом УЗИ |
| 3) | - | истончение паренхимы уменьшенной почки |
| 4) | - | нечеткость рисунка структур уменьшенной почки |
| 5) | - | неровность и нечеткость контура уменьшенной в размерах почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №505** | | |
| Основным эхографическим критерием мультикистоза почки у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | увеличение одной из почек в размерах |
| 2) | + | полное замещение кистами паренхимы одной из почек |
| 3) | - | деформация чашечно-лоханочной системы |
| 4) | - | выявление в паренхиме отдельных кистозных включений |
| 5) | - | расширение отделов чашечно-лоханочной системы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №506** | | |
| Эхографическим признаком разрыва почки у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | расширение чашечно-лоханочной системы одной из почек |
| 2) | - | нечеткость контура поврежденной почки |
| 3) | + | увеличение паранефральной гематомы при динамическом УЗИ в сочетании с нарушением кровотока |
| 4) | - | эхо признаки выпота в брюшной полости |
| 5) | - | нечеткость рисунка исследуемой почки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №507** | | |
| Эхографическим признаком опухоли паренхимы почки у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | выявляемая в паренхиме статичная объемная структура с тенденцией к увеличению при динамическом УЗИ |
| 2) | - | увеличение почки в размерах и кистозные включения |
| 3) | - | неровность контура органа и диффузные изменения паренхимы |
| 4) | - | деформация чашечно-лоханочной системы |
| 5) | - | расширение отдельных участков чашечно-лоханочной системы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №508** | | |
| Среди причинных факторов, способствующих развитию пороков развития у новорожденных, наиболее значимыми являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | физические |
| 2) | - | химические |
| 3) | - | биологические |
| 4) | + | генетические аберрации |
| 5) | - | гиповитаминоз матери |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №509** | | |
| Наибольшим повреждающим (тератогенным) действием на развитие эмбриона и плода обладают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | радиация |
| 2) | - | вирусная инфекция |
| 3) | - | лекарственные вещества |
| 4) | - | хронические производственные отравления |
| 5) | + | сочетание нескольких повреждающих факторов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №510** | | |
| Из перечисленного ниже наиболее часто встречаются у новорожденных: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | врожденные генетические заболевания |
| 2) | - | повреждение растущих органов и систем |
| 3) | - | диспропорция роста и дисфункция созревания |
| 4) | + | сочетание факторов 1 и 2 |
| 5) | - | приобретенные заболевания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №511** | | |
| Среди перечисленных операций нецелесообразно выполнять в первые часы и дни жизни: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пластику пищевода при его атрезии |
| 2) | - | пластику диафрагмы при ложной диафрагмальной грыже |
| 3) | + | пластику неба |
| 4) | - | анастомоз тонкой кишки при ее атрезии |
| 5) | - | пластику передней брюшной стенки при гастрошизисе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №512** | | |
| Наиболее распространенным видом врожденной аномалии пищевода у новорожденных является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | врожденный изолированный трахео-пищеводный свищ |
| 2) | - | атрезия пищевода с верхним и нижним свищом |
| 3) | - | атрезия пищевода без свища |
| 4) | + | атрезия пищевода с нижним трахео-пищеводным свищом |
| 5) | - | атрезия пищевода с верхним трахео-пищеводным свищом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №513** | | |
| Укажите у ребенка с атрезией пищевода клинический симптом, исключающий наличие нижнего трахео-пищеводного свища: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | цианоз |
| 2) | - | одышка |
| 3) | + | запавший живот |
| 4) | - | пенистые выделения изо рта |
| 5) | - | хрипы при аускультации легких |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №514** | | |
| Наиболее правильным положением больного с атрезией пищевода и нижним трахеопищеводным свищом при транспортировке следует считать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на правом боку |
| 2) | - | с возвышенным тазовым концом |
| 3) | + | вертикальное |
| 4) | - | горизонтальное |
| 5) | - | положение значения не имеет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №515** | | |
| Наиболее часто применяемым методом наложения анастомоза при атрезии пищевода у новорожденных является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наложение швов по Хайят |
| 2) | - | методика Баирова |
| 3) | + | анастомоз "конец в конец" узловым однорядным швом |
| 4) | - | циркулярная эзофагомиотомия по Левадитис |
| 5) | - | метод "конец с бок" |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №516** | | |
| Выполняя шов пищевода при его атрезии, хирург должен соблюдать ряд принципов, наиболее важным из которых является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | использование атравматической нити |
| 2) | + | диастаз между концами пищевода не более 1,5-2 см |
| 3) | - | редкие узловые швы (интервал 2 мм) |
| 4) | - | мобилизация верхнего отрезка пищевода |
| 5) | - | мобилизация нижнего отрезка пищевода не более 1-1,5 см |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №517** | | |
| При частичной несостоятельности швов пищевода у новорожденного после радикальной операции по поводу атрезии пищевода экстраплевральным доступом наиболее целесообразно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | реторакотомия, разделение анастомоза пищевода, эзофаго- и гастростомия |
| 2) | - | гастростомия, дренирование средостения |
| 3) | - | реторакотомия, ушивание дефекта пищевода |
| 4) | + | консервативная терапия (интенсивная антибактериальная терапия, промывание средостения с активной аспирацией) |
| 5) | - | считать больного инкурабельным |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №518** | | |
| Из нижеперечисленных поздних осложнений прямого анастомоза пищевода наиболее часто встречается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | длительный гастроэзофагальный рефлюкс |
| 2) | + | стеноз пищевода |
| 3) | - | реканализация трахеопищеводного свища |
| 4) | - | рецидивирующая аспирационная пневмония |
| 5) | - | дисфагия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №519** | | |
| К наиболее часто встречающимся анатомическим вариантам врожденного трахеопищеводного свища относится: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | узкий длинный в шейном отделе |
| 2) | + | короткий широкий на уровне первых грудных позвонков |
| 3) | - | короткий узкий |
| 4) | - | длинный широкий |
| 5) | - | общая стенка пищевода с трахеей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №520** | | |
| Нехарактерным для изолированного трахеопищеводного свища симптомом является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | кормление сопровождается кашлем |
| 2) | - | приступы цианоза во время кормления |
| 3) | + | пенистые выделения изо рта |
| 4) | - | кормление в вертикальном положении уменьшает кашель и цианоз |
| 5) | - | рецидивирующая аспирационная пневмония |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №521** | | |
| Наиболее достоверным диагностическим приемом, подтверждающим наличие трахеопищеводного свища, является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | эзофагоскопия |
| 2) | - | трахеобронхоскопия |
| 3) | - | проба с метиленовой синью |
| 4) | - | рентгеноконтрастное исследование пищевода |
| 5) | + | трахеобронхоскопия с одномоментным введением метиленовой сини в пищевод |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №522** | | |
| Клинические симптомы пилоростеноза обычно выявляются | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в первые дни после рождения |
| 2) | - | на второй неделе жизни |
| 3) | + | на третьей неделе жизни |
| 4) | - | на четвертой неделе жизни |
| 5) | - | после I месяца жизни |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №523** | | |
| Ведущим клиническим симптомом пилоростеноза является | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | склонность к запорам |
| 2) | - | желтуха |
| 3) | + | рвота "фонтаном" |
| 4) | - | жажда |
| 5) | - | олигурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №524** | | |
| Масса тела при пилоростенозе характеризуется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | малой прибавкой |
| 2) | + | возрастным дефицитом |
| 3) | - | прогрессирующим падением |
| 4) | - | неравномерной прибавкой |
| 5) | - | отсутствием прибавки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №525** | | |
| При пилоростенозе стул: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | скудный, темно-зеленый |
| 2) | - | постоянный запор |
| 3) | - | обильный непереваренный |
| 4) | - | частый, жидкий, зловонный |
| 5) | - | водянистый |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №526** | | |
| Характер рвоты при пилоростенозе: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | слизью |
| 2) | - | желчью |
| 3) | - | зеленью |
| 4) | - | с примесью крови |
| 5) | + | створоженным молоком |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №527** | | |
| Перистальтика желудка при пилоростенозе: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | отсутствует |
| 2) | + | усилена |
| 3) | - | постоянная антиперистальтика |
| 4) | - | обычная |
| 5) | - | эпизодическая |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №528** | | |
| Наиболее достоверным признаком пилоростеноза является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | симптом "песочных часов" |
| 2) | - | вздутие эпигастрия после кормления |
| 3) | + | пальпация увеличенного привратника |
| 4) | - | гипотрофия |
| 5) | - | олигурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №529** | | |
| Из перечисленных заболеваний чаще дифференцируют пилоростеноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с артерио-мезентеральной непроходимостью |
| 2) | - | с коротким пищеводом |
| 3) | - | с ахалазией пищевода |
| 4) | + | с халазией пищевода |
| 5) | - | с родовой травмой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №530** | | |
| Поставить правильный диагноз. У ребенка 1 месяца с рождения отмечается срыгивание после кормления, учащающееся при плаче, положении на спине; в рвотных массах иногда примесь слизи и прожилки крови. | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | нарушения мозгового кровообращения |
| 2) | - | пилоростеноз |
| 3) | - | частичная высокая непроходимость |
| 4) | + | халазия, эзофагит |
| 5) | - | пилороспазм |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №531** | | |
| Поставить правильный диагноз. У ребенка 1,5 месяцев выражен симптом срыгивания, плохо идет в весе, часто болеет пневмониями, бронхитами, в рвотных массах примесь слизи и крови, беспокойство во время кормления, симптом покашливания во сне: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пилороспазм |
| 2) | + | грыжа пищеводного отверстия диафрагмы |
| 3) | - | высокая частичная кишечная непроходимость |
| 4) | - | постгипоксическая энцефалопатия |
| 5) | - | муковисцедоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №532** | | |
| Наиболее частым осложнением радикальной операции по поводу атрезии 12-перстной кишки является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пневмония |
| 2) | + | замедление восстановления моторики 12-перстной кишки |
| 3) | - | стенозирование анастомоза |
| 4) | - | острой почечной недостаточности разной степени |
| 5) | - | метаболических нарушений |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №533** | | |
| Низкую кишечную непроходимость у новорожденного отрицает симптом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | многократной рвоты застойным отделяемым |
| 2) | - | отсутствия стула |
| 3) | - | аспирации |
| 4) | + | мягкого безболезненного живота |
| 5) | - | вздутого болезненного живота |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №534** | | |
| Мекониевой рвоты не может быть при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | перитоните |
| 2) | - | острой форме болезни Гиршпрунга |
| 3) | + | атрезии тонкой кишки |
| 4) | - | атрезии прямой кишки |
| 5) | - | атрезии ободочной кишки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №535** | | |
| При пластических операциях на пищеводе и кишечнике у новорожденных и недоношенных детей оптимальным методом хирургического шва является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | двухрядный шов капроном |
| 2) | + | однорядный узловой атравматической нитью |
| 3) | - | П-образный узловой однорядный |
| 4) | - | непрерывный однорядный |
| 5) | - | механический шов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №536** | | |
| Наиболее тяжелым осложнением в послеоперационном периоде у ребенка, оперированного по поводу атрезии тонкой кишки, является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пневмония |
| 2) | - | метаболические нарушения |
| 3) | + | стойкий парез кишечника |
| 4) | - | нарушение мозгового кровообращения |
| 5) | - | острая почечная недостаточность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №537** | | |
| Из перечисленных вариантов кишечного соустья у новорожденного с атрезией подвздошной кишки и большой разницей в диаметре приводящего и отводящего отделов кишечной трубки наиболее целесообразным является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | анастомоз "конец в конец" |
| 2) | + | U-образный анастомоз |
| 3) | - | анастомоз "конец в бок" |
| 4) | - | двойная илеостомия по Микуличу |
| 5) | - | анастомоз "бок в бок" |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №538** | | |
| Боковая интертограмма новорожденного с атрезией заднего прохода должна быть сделана через 24-26 часов для того, чтобы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | подтвердить диагноз |
| 2) | - | обнаружить уровни в кишечнике |
| 3) | - | определить объем и сроки предоперационной подготовки |
| 4) | + | определить высоту атрезии |
| 5) | - | выявить сопутствующие пороки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №539** | | |
| У ребенка с атрезией ануса и прямой кишки целесообразно выполнить боковую инвертограмму по Вангенстин: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сразу после рождения |
| 2) | - | через 8 часов после рождения |
| 3) | - | через 12 часов после рождения |
| 4) | + | через 24-26 часов после рождения |
| 5) | - | через 36 часов после рождения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №540** | | |
| Из предложенных методов диагностики уровня атрезии прямой кишки наиболее информативным является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | боковая инвертограмма через 24-26 часов после рождения |
| 2) | - | пункция промежности |
| 3) | - | выявление симптома толчка |
| 4) | - | расстояние между седалищными буграми |
| 5) | + | УЗИ промежности |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №541** | | |
| Девочка в возрасте 1 суток с весом 3 кг поступила в отделение хирургии новорожденных с диагнозом атрезии прямой кишки, свищевая форма. При зондировании ректовестибулярного свища его диаметр 4 мм, длина 2 см. Хорошо отходит меконий. Ребенку показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экстренная операция |
| 2) | - | отсроченная операция в периоде новорожденности |
| 3) | + | бужирование свища и операция в 6-8 месяцев |
| 4) | - | операция в возрасте 1 года |
| 5) | - | операция в 4-5 лет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №542** | | |
| Поставить правильный диагноз. У ребенка 7 дней внезапно ухудшилось состояние: беспокойство, повторная рвота желчью, затем исчезновение стула, кровь в стуле, болезненность при пальпации живота, страдальческое выражение лица. | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | язвенно-некротический энтероколит |
| 2) | - | инвагинации кишечника |
| 3) | + | заворот кишечника |
| 4) | - | полип прямой кишки |
| 5) | - | геморрагический синдром с меленой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №543** | | |
| У ребенка, выписанного из родильного дома на 5 сутки жизни, к вечеру появилась рвота с примесью желчи, стул скудный, а через несколько часов совсем исчез. Ребенок беспокоен, сучит ножками, отказывается от еды, глаза страдальческие, кожа с мраморностью. При осмотре живот немного вздут в эпигастральной области, болезнен при пальпации. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пилоростеноз |
| 2) | - | частичная высокая кишечная непроходимость |
| 3) | - | низкая кишечная непроходимость |
| 4) | + | синдром Ледда |
| 5) | - | инвагинация кишечника |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №544** | | |
| У ребенка, выписанного из родильного дома на 5 сутки жизни, к вечеру появилась рвота с примесью желчи, стул скудный, а через несколько часов совсем исчез. Ребенок беспокоен, сучит ножками, отказывается от еды, глаза страдальческие, кожа с мраморностью. При осмотре живот немного вздут в эпигастральной области, болезнен при пальпации. Для уточнения диагноза следует выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пальпацию живота |
| 2) | - | контрастную ирригографию |
| 3) | - | обзорную рентгенографию органов брюшной полости |
| 4) | - | введение газоотводной трубки и клизму для выявления примеси крови |
| 5) | + | УЗИ брюшной полости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №545** | | |
| Укажите манипуляцию, которую не целесообразно выполнять у новорожденного с синдромом Ледда: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ликвидацию заворота кишечника |
| 2) | + | цекопексию |
| 3) | - | рассечение эмбриональных спаек |
| 4) | - | аппендэктомию |
| 5) | - | проведения зонда в тощую кишку для энтерального питания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №546** | | |
| Рациональный начальный метод лечения неосложненной мекониальной непроходимости предусматривает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | двойную илеостомию по Микуличу |
| 2) | - | энтеростомию, отмывание мекония из просвета кишки |
| 3) | - | U-образный анастомоз |
| 4) | + | высокая клизма с гастрографином (верографином) и АЦЦ |
| 5) | - | подвесную илеостомию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №547** | | |
| Наиболее частой причиной развития перитонита у новорожденных является | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ятрогенные повреждения |
| 2) | - | дефицит лизоцима |
| 3) | + | язвенно-некротический энтероколит III и IV стадии |
| 4) | - | порок развития стенки кишки |
| 5) | - | заменное переливание крови |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №548** | | |
| Для перитонита новорожденных нехарактерным клиническим симптомом является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | эксикоз |
| 2) | - | вздутие живота |
| 3) | - | задержка стула |
| 4) | + | полиурия |
| 5) | - | сердечно-сосудистые нарушения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №549** | | |
| Из всех перечисленных симптомов наиболее достоверным для разлитого перитонита у новорожденного является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лейкоцитоз |
| 2) | - | рвота застойным отделяемым |
| 3) | + | отек, гиперемия брюшной стенки |
| 4) | - | жидкий стул |
| 5) | - | динамическая непроходимость |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №550** | | |
| Поставить правильный диагноз. У недоношенного новорожденного 2 суток жизни, перенесшего тяжелую асфиксию и реанимацию, внезапно состояние стало крайне тяжелым, появились резкое вздутие живота, синюшная окраска нижней половины туловища, срыгивание. | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | парез кишечника |
| 2) | - | тромбоз подвздошных сосудов |
| 3) | - | нарушение мозгового кровообращения III степени |
| 4) | + | перфорация желудка, напряженный пневмоперитонеум |
| 5) | - | низкая кишечная непроходимость |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №551** | | |
| Желтуха при гемолитической болезни новорожденного обычно появляется | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с момента рождения |
| 2) | + | с 1-2 дня, быстро прогрессирует |
| 3) | - | со 2 дня, быстро исчезает |
| 4) | - | с 3 дня жизни |
| 5) | - | со 2-8 недели |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №552** | | |
| Из перечисленных клинических симптомов спинно-мозговой грыжи служит показанием к экстренной операции: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | большое опухолевидное образование в поясничной области |
| 2) | - | нарушение функции тазовых органов |
| 3) | - | парез нижних конечностей |
| 4) | + | разрыв оболочек с истечением Ликвора |
| 5) | - | резкое истончение кожи над грыжей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №553** | | |
| Периодическое выделение различных количеств мочи и: пупка обычно вызвано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экстрофией мочевой пузыря |
| 2) | + | полным свищом урахуса |
| 3) | - | эписпадией |
| 4) | - | клапанами задней уретры |
| 5) | - | дивертикулом мочевого пузыря |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №554** | | |
| Экстренное хирургическое лечение полного свища желточного протока показано при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | инфицировании свищевого хода |
| 2) | - | флегмонозном омфалите |
| 3) | - | потере кишечного содержимого |
| 4) | - | мацерации кожи вокруг пупка |
| 5) | + | эвагинации кишечника |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №555** | | |
| В клинику доставлен новорожденный с эмбриональной грыжей пупочного канатика размером 4г5 см, через 2 часа после рождения. Ребенку показана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | обработка оболочек раствором перманганата калия |
| 2) | - | экстренная операция |
| 3) | - | обзорная рентгенография брюшной полости |
| 4) | + | радикальная операция на вторые сутки жизни |
| 5) | - | I этап операции Гросса после 2-4 часов подготовки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №556** | | |
| В клинику доставлен новорожденный с эмбриональной грыжей пупочного канатика средних размеров, глубоко недоношенный с нарушением мозгового кровообращения III степени, врожденным пороком сердца. Ребенку показана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экстренная операция (I этап по Гроссу) |
| 2) | + | обработка оболочек раствором перманганата калия |
| 3) | - | отсроченная радикальная операция |
| 4) | - | подшивание пластикового мешка |
| 5) | - | повязка с антисептиком |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №557** | | |
| Наиболее частой причиной летального исхода при эмбриональной грыже пупочного канатика является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | перитонит |
| 2) | - | сепсис |
| 3) | + | тяжелый сочетанный порок развития |
| 4) | - | пневмония |
| 5) | - | нарушение гемостаза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №558** | | |
| Среди перечисленных анатомо-физиологических особенностей у новорожденного с гастрошизисом укажите нехарактерную: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | небольшой размер дефекта передней брюшной стенки |
| 2) | - | грыжевой мешок отсутствует |
| 3) | - | выраженный отек и инфильтрация кишечных петель |
| 4) | + | сопутствующие генетические заболевания |
| 5) | - | сочетанная атрезия кишки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №559** | | |
| В клинику поступил новорожденный с гастрошизисом через 5 часов после рождения. В родильном доме никакой терапии не проводилось. Укажите среди развивающихся патологических симптомов нехарактерный: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гипотермия |
| 2) | - | гемоконцентрация |
| 3) | - | гиповолемия |
| 4) | - | декомпенсированный ацидоз |
| 5) | + | декомпенсированный алкалоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №560** | | |
| Среди перечисленных пороков развития верхних дыхательных путей наиболее часто вызывает асфиксический синдром у новорожденного: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | атрезия хоан |
| 2) | + | синдром Пьера- Робена |
| 3) | - | ранула |
| 4) | - | эпулис |
| 5) | - | макроглоссия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №561** | | |
| Дыхательная недостаточность у новорожденного чаще всего вызвана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | патологией верхних дыхательных путей |
| 2) | - | патологией органов гортани |
| 3) | - | пороком развития органов грудной полости |
| 4) | + | заболеванием легких |
| 5) | - | патологией органов шеи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №562** | | |
| Среди пороков развития и заболеваний органов грудной полости наиболее частой причиной асфиксического синдрома, требующего срочной хирургической коррекции, является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лобарная эмфизема |
| 2) | - | деструктивная пневмония |
| 3) | + | ложная диафрагмальная грыжа |
| 4) | - | врожденные ателектазы |
| 5) | - | опухоль средостения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №563** | | |
| У новорожденного сразу после рождения нарастает дыхательная недостаточность, отмечено, что во время крика ребенок розовеет. В данном случае наиболее вероятна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | диафрагмальная грыжа |
| 2) | + | атрезия хоан |
| 3) | - | киста легкого |
| 4) | - | лобарная эмфизема |
| 5) | - | пневмоторакс |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №564** | | |
| У ребенка с резко выраженной дыхательной недостаточностью невозможно провести через нос катетер для отсасывания слизи. Наиболее вероятной причиной этого состояния является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | трахео-пищеводный свищ |
| 2) | - | синдром Пьера- Робена |
| 3) | + | атрезия хоан |
| 4) | - | макроглоссия |
| 5) | - | порок развития твердого неба |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №565** | | |
| Из перечисленных классификационных групп диафрагмальных грыж ведущий симптом рвоты и срыгивания имеет место: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | при истинных грыжах собственно диафрагмы |
| 2) | - | при дефектах диафрагмы |
| 3) | + | при грыже пищеводного отверстия диафрагмы |
| 4) | - | при передних грыжах |
| 5) | - | при френоперикардиальных грыжах |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №566** | | |
| У новорожденного с диафрагмальной грыжей и ДН укажите нехарактерный клинический признак: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | смещение средостения |
| 2) | - | цианоз, усиливающийся при плаче |
| 3) | - | перистальтические шумы при аускультации легких |
| 4) | - | сердечно-сосудистая недостаточность |
| 5) | + | вздутый живот |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №567** | | |
| Наиболее частым осложнением врожденной кисты легкого у младенцев является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | разрыв кисты с образованием пневмоторакса |
| 2) | - | напряженное состояние кисты |
| 3) | - | кровотечение |
| 4) | + | нагноение кисты |
| 5) | - | быстрое увеличение размеров кисты |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №568** | | |
| Пальпируемое образование в брюшной полости чаще всего вызвано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | повреждением органа в родах |
| 2) | + | пороком развития МВС |
| 3) | - | неопластическим процессом |
| 4) | - | воспалительным процессом |
| 5) | - | пороком развития ЖКТ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №569** | | |
| У новорожденного 28 дней имеется обширная гемангиома в области спины и грудной клетки, множественные гемангиомы на конечностях, тромбоцитопения. Ребенку следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | этапное хирургическое лечение |
| 2) | - | гормонотерапию |
| 3) | - | короткофокусную рентгенотерапию |
| 4) | - | криодеструкцию многоэтапную |
| 5) | + | гормонотерапию в сочетании с короткофокусной рентгенотерапией |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №570** | | |
| Для опухоли Вильмса наиболее характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | макрогематурия |
| 2) | + | пальпируемое образование брюшной полости |
| 3) | - | волнообразная лихорадка |
| 4) | - | потеря веса |
| 5) | - | увеличение живота |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №571** | | |
| Определяющим принципом терапии хирургического сепсиса является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | санация очага |
| 2) | - | иммунокоррекция |
| 3) | - | подавление возбудителя |
| 4) | - | управляемая гипокоагуляция |
| 5) | - | коррекция нарушений гемодинамики |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №572** | | |
| У ребенка 10 дней поставлен диагноз острого гнойного левостороннего мастита. Нечетко определяется флюктуация. Ребенку необходимо выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | согревающий компресс |
| 2) | - | мазевую повязку |
| 3) | + | 1-3 радиальных разреза над инфильтратом, отступая от ореолы |
| 4) | - | антибиотики без хирургического вмешательства |
| 5) | - | пункцию, отсасывание гноя, промывание полости абсцесса |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №573** | | |
| Типичной локализацией рожистого воспаления у детей младшего грудного возраста является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | пояснично-крестцовая область |
| 2) | - | грудная клетка |
| 3) | - | лицо |
| 4) | + | промежность и половые органы |
| 5) | - | конечности |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №574** | | |
| У ребенка 10 дней появилась болезненная припухлость в пахово-мошоночной области, отек мягких тканей, гиперемия кожи. Тактика хирурга включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | динамическое наблюдение |
| 2) | - | пункцию образования |
| 3) | - | попытку "вправления" образования в брюшную полость |
| 4) | - | рентгенографию брюшной полости |
| 5) | + | операцию - ревизию пахово-мошоночной области |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №575** | | |
| Укажите типичную локализацию флегмоны новорожденных | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | околопупочная область |
| 2) | - | передняя грудная стенка |
| 3) | - | лицо |
| 4) | + | задняя поверхность тела |
| 5) | - | открытые поверхности тела |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №576** | | |
| К правильным действиям при манипуляциях в очаге у больного некротической флегмоной новорожденных относятся: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дренирование раны резиновыми выпускниками |
| 2) | - | дренирование ирригатором для введения антибиотиков |
| 3) | + | повязка с гипертоническим раствором |
| 4) | - | разрушить инструментом слепые карманы в подкожной клетчатке |
| 5) | - | тампонировать рану после разрезов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №577** | | |
| Для остеомиелита новорожденных наиболее характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | множественность поражения костей |
| 2) | - | внутриутробный остеомиелит |
| 3) | - | учащение поражения плоских костей |
| 4) | - | преобладание грам-отрицательной и анаэробной флоры |
| 5) | + | преобладание грам-положительной флоры |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №578** | | |
| Наиболее ранним клиническим симптомом остеомиелита новорожденных при поражении длинных трубчатых костей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | субфебрильная температура |
| 2) | - | вялое сосание |
| 3) | + | клиника "псевдопареза" |
| 4) | - | пастозность тканей, окружающих сустав |
| 5) | - | гиперемия кожи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №579** | | |
| Наиболее часто встречающейся при остеомиелите у новорожденных локализацией патологического процесса в кости является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | эпифиз |
| 2) | - | диафиз |
| 3) | + | метаэпифизарная зона |
| 4) | - | тотальное поражение кости |
| 5) | - | метадиафизарное поражение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №580** | | |
| Достоверным рентгенологическим признаком язвенно-некротического энтероколита III стадии является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | множественные разнокалиберные уровни жидкости в петлях кишок |
| 2) | - | повышенное газонаполнение кишечной трубки |
| 3) | - | локальное утолщение стенки кишечных петель |
| 4) | + | локальный пневматоз кишечной стенки |
| 5) | - | жидкость в полости малого таза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №581** | | |
| Повышенная кровоточивость у новорожденного вызвана чаше всего с: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | дефицитом витамина К |
| 2) | + | ДВС-синдромом |
| 3) | - | врожденными тромбопатиями |
| 4) | - | врожденными коагулопатиями |
| 5) | - | анатомо-физиологическими особенностями |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №582** | | |
| Среди классических причин проявлений геморрагического синдрома новорожденного наиболее часто встречается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | кровотечение из пупка |
| 2) | + | кровотечение из желудочно-кишечного тракта |
| 3) | - | нарастающая кефалогематома |
| 4) | - | кровоизлияние в надпочечник |
| 5) | - | кровотечение из трахеи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №583** | | |
| Укажите нехарактерный для кефалогематомы симптом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | деформация головы ребенка |
| 2) | - | гематома, отслаивающая надкостницу |
| 3) | - | инфицирование |
| 4) | + | изменения кожи над опухолью |
| 5) | - | характерная флюктуация |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №584** | | |
| У новорожденного 3 дней обширная кефалогематома справа в теменной области. Следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лечения не требуется |
| 2) | - | пункцию кефалогематомы в возрасте 5 дней |
| 3) | - | разрез в области кефалогематомы |
| 4) | - | физиотерапию |
| 5) | + | пункцию кефалогематомы на 9-10-й день жизни |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №585** | | |
| Наиболее ярким клиническим симптомом внутричерепного кровоизлияния у новорожденного является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | анемия |
| 2) | - | апноэ, судороги |
| 3) | - | гипотермия |
| 4) | + | выбухание большого родничка, нистагм |
| 5) | - | изменения в вегетативной нервной системе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №586** | | |
| Укажите нехарактерный симптом кровоизлияния в надпочечники у новорожденного: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | анемия |
| 2) | + | сердечная недостаточность |
| 3) | - | пальпируемое опухолевидное образование |
| 4) | - | сосудистая недостаточность |
| 5) | - | парез кишечника |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №587** | | |
| Среди перечисленных родовых повреждений костей наиболее часто имеет место: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | перелом костей черепа |
| 2) | + | перелом ключицы |
| 3) | - | перелом бедра |
| 4) | - | перелом плечевой кости в диафизе |
| 5) | - | травматический эпифизеолиз плечевой кости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №588** | | |
| Укажите нетипичный симптом при родовом переломе ключицы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | припухлость в средней трети ключицы |
| 2) | - | крепитация |
| 3) | - | псевдопарез |
| 4) | - | гематома |
| 5) | + | безболезненная пальпация |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №589** | | |
| Укажите среди ниже перечисленных признаков родового перелома бедра неверный: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в анамнезе - акушерское пособие при родах |
| 2) | - | конечность согнута в коленном и тазобедренном суставах |
| 3) | + | отсутствие отека тканей бедра |
| 4) | - | резкое ограничение движений |
| 5) | - | крепитация отломков |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №590** | | |
| Оптимальным методом лечения при переломе бедра у новорожденного является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лейкопластырное вытяжение по Шеде |
| 2) | + | лейкопластырное вытяжение по Блаунту |
| 3) | - | гипсовая лонгета |
| 4) | - | фиксация конечности к животу повязкой |
| 5) | - | оставить без фиксации |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №591** | | |
| Сроки иммобилизации при переломе бедра у новорожденного составляют: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 7 дней |
| 2) | + | 12-14 дней |
| 3) | - | 15-21 день |
| 4) | - | 22-28 дней |
| 5) | - | 1 месяц |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №592** | | |
| Наиболее достоверным клиническим признаком врожденного вывиха бедра у младенца является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | асимметрия кожных складок |
| 2) | - | симптом "щелчка" (соскальзывания) |
| 3) | + | ограничение разведения бедер |
| 4) | - | укорочение одной из конечностей |
| 5) | - | наружная ротация бедрая |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №593** | | |
| Выберите нехарактерный симптом родового перелома плечевой кости: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в анамнезе - акушерское пособие при родах |
| 2) | - | отсутствие активных движений в руке |
| 3) | - | угловая деформация конечности |
| 4) | + | трудно диагностируется |
| 5) | - | крепитация отломков |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №594** | | |
| Червеобразный отросток - это: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рудимент |
| 2) | - | функциональный орган |
| 3) | - | порок развития |
| 4) | - | аномалия |
| 5) | + | вариант развития |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №595** | | |
| Укажите целесообразность проведения ректального исследования при подозрении на острый аппендицит: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | обязательно |
| 2) | - | необязательно |
| 3) | - | у детей младшего возраста по показаниям |
| 4) | - | у девочек по показаниям |
| 5) | - | в зависимости от клиники |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №596** | | |
| Симптомом Ситковского при остром аппендиците называется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | усиление болей при расположении на левом боку |
| 2) | - | появление болезненности при скользящем движении от пупка к правой подвздошной области по рубашке больного |
| 3) | - | усиление болей при поднятии выпрямленной ноги и одновременной пальпации подвздошной области |
| 4) | - | усиление болей в правой подвздошной области при толчкообразной пальпации сигмовидной кишки |
| 5) | - | правое яичко расположено выше левого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №597** | | |
| Наиболее характерными изменениями картины крови при аппендиците является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | умеренный лейкоцитоз и нейтрофильный сдвиг формулы влево |
| 2) | - | гиперлейкоцитоз |
| 3) | - | лейкопения |
| 4) | - | отсутствие изменений |
| 5) | - | ускоренное СОЭ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №598** | | |
| Наиболее характерным признаком болезни Шейнлейн- Геноха у больного с абдоминальным синдромом является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | болезненное опухание суставов |
| 2) | - | геморрагические высыпания на коже |
| 3) | - | гематурия, альбуминурия |
| 4) | + | появление точечных кровоизлияний после щипка кожи |
| 5) | - | комбинация перечисленных симптомов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №599** | | |
| Регресс воспалительного процесса при остром аппендиците: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | невозможен |
| 2) | - | возможен при начальной стадии воспаления |
| 3) | - | возможен при флегмонозном аппендиците |
| 4) | - | возможен при гангренозном аппендиците |
| 5) | - | возможен даже при перфоративном аппендиците |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №600** | | |
| Больной острым аппендицитом лежа в постели занимает положение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | на спине |
| 2) | - | на животе |
| 3) | + | на правом боку с приведенными ногами |
| 4) | - | на левом боку |
| 5) | - | сидя |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №601** | | |
| Трехлетний ребенок, госпитализированный в стационар с подозрением на острый аппендицит, очень беспокоен, негативно реагирует на осмотр. Чтобы обеспечить осмотр ребенка, объективно оценить изменения со стороны передней брюшной стенки, необходимо: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ввести промедол |
| 2) | + | ввести седуксен |
| 3) | - | ввести спазмолитики |
| 4) | - | сделать теплую ванну |
| 5) | - | осмотреть ребенка в состоянии естественного сна |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №602** | | |
| Хирург и гинеколог при совместном осмотре не могут решить, что у больного - острый аппендицит или острый аднексит. В этом случае следует выполнить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | срединную лапаротомию |
| 2) | - | лапаротомию разрезом по Пфаненштиллю |
| 3) | - | лапаротомию разрезом в правой подвздошной области |
| 4) | + | лапароскопию |
| 5) | - | динамическое наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №603** | | |
| У больного с сахарным диабетом неясная картина острого аппендицита. Уточнить диагноз позволяет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наблюдение |
| 2) | - | консервативное лечение |
| 3) | + | лапароскопия |
| 4) | - | лапаротомия в правой подвздошной области |
| 5) | - | срединная лапаротомия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №604** | | |
| Наиболее достоверными признаками острого аппендицита у детей являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | локальная боль и рвота |
| 2) | - | напряжение мышц брюшной стенки и рвота |
| 3) | + | напряжение мышц брюшной стенки и локальная болезненность |
| 4) | - | симптом Щеткина и рвота |
| 5) | - | жидкий стул и рвота |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №605** | | |
| У ребенка диагностирован холодный аппендикулярный инфильтрат. Дальнейшая тактика: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | стационарное наблюдение |
| 2) | - | амбулаторное наблюдение |
| 3) | + | антибиотики, физиотерапия, наблюдение |
| 4) | - | срочная операция |
| 5) | - | операция в плановом порядке |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №606** | | |
| У ребенка на операции обнаружен перфоративный аппендицит. Обильный гнойный выпот. Умеренные фибринозные наложения и инфильтрация тканей, парез кишечника. Операцию следует закончить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | одномоментной санацией брюшной полости путем промывания |
| 2) | - | лаважом брюшной полости после операции |
| 3) | - | лапаростомией |
| 4) | - | ввести микроирринаторы |
| 5) | - | дренирование брюшной полости в подвздошных областях |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №607** | | |
| У ребенка на операции обнаружен перфоративный аппендицит. Гнойный выпот во всех отделах брюшной полости. Межпетлевые гнойники. Выраженные фибринозные наложения и инфильтрация тканей. Выраженный парез кишечника. Ему следует выполнить: | | |
| Выберите один из 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лаваж брюшной полости после операции |
| 2) | + | лапаростомию |
| 3) | - | аппендэктомию, перидуральную анестезию |
| 4) | - | дренирование брюшной полости в подвздошных областях |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №608** | | |
| Холодный аппендикулярный инфильтрат обнаружен во время операции. Операция должна быть закончена: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | разделение инфильтрата, аппендэктомией |
| 2) | - | марлевым тампоном к инфильтрату |
| 3) | - | микроирригатором |
| 4) | - | резиновым выпускником |
| 5) | + | ушиванием раны, антибиотиками и физиотерапией после операции |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №609** | | |
| Во время операции обнаружен абсцесс-инфильтрат аппендикулярного происхождения. Давность заболевания - 6 дней. В инфильтративный процесс вовлечен купол слепой кишки. Выделение червеобразного отростка затруднено, однако его основание свободно от сращений. Оптимальной тактикой будет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | аппендэктомия обычным способом |
| 2) | - | отказ от аппендэктомии, тампонада гнойника марлей |
| 3) | + | аппендэктомия ретроградным способом, дренирование гнойника |
| 4) | - | отказ от аппендэктомии, оставление местно микроирригатора |
| 5) | - | пересечение отростка у основания без его удаления, дренирование |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №610** | | |
| У ребенка через 8 часов после аппендэктомии клиника внутрибрюшного кровотечения. Ребенку показана: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | срединная лапаротомия, ревизия брюшной полости |
| 2) | + | ревизия через доступ в правой подвздошной области |
| 3) | - | наблюдение, проведение консервативных мероприятий |
| 4) | - | лапароцентез |
| 5) | - | лапароскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №611** | | |
| У больного, оперированного по поводу флегмонозного аппендицита, на 6-й день после операции отмечен подъем температуры, которая приобрела гектический характер. Живот мягкий, безболезнен. Отмечено частое мочеиспускание и позывы к дефекации. Дальнейшее обследование следует начинать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с пальпации живота под наркозом |
| 2) | - | с лапароскопии |
| 3) | - | с рентгеноскопии грудной клетки |
| 4) | - | с ультразвукового исследования брюшной полости |
| 5) | + | с ректального пальцевого исследования |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №612** | | |
| У ребенка болезненный инфильтрат по ходу зашитой раны после аппендэктомии. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | назначение антибиотиков |
| 2) | - | курс физиотерапии |
| 3) | - | наблюдение |
| 4) | - | снять все швы |
| 5) | + | снять один шов и произвести ревизию раны зондом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №613** | | |
| У ребенка 5 лет приступообразные боли в животе, рвота, задержка отхождения газов. С момента появления боли прошло 12 часов. Год назад оперирован по поводу флегмонозного аппендицита. Целесообразно начать обследование: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | с обзорной рентгенографии брюшной полости |
| 2) | - | с дачи бариевой взвеси через рот |
| 3) | - | с гипертонической клизмы |
| 4) | - | с ректального исследования |
| 5) | - | с пальпации живота под наркозом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №614** | | |
| Консервативную терапию при ранней спаечной непроходимости следует проводить в течение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3-6 час |
| 2) | - | 6-12 час |
| 3) | + | 12-24 час |
| 4) | - | 48-72 час |
| 5) | - | более 72 часов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №615** | | |
| У ребенка на 4-е сутки после операции картина ранней спаечной непроходимости кишечника. Ему необходима: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | срочная операция |
| 2) | - | наблюдение |
| 3) | - | дача бария, наблюдение |
| 4) | + | дача бария, проведение консервативных мероприятий |
| 5) | - | операция в плановом порядке |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №616** | | |
| При спаечно-паретической непроходимости кишечника сроки консервативной терапии не должны превышать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3-6 час |
| 2) | - | 6-12 час |
| 3) | - | 12-24 час |
| 4) | + | 24-48 час |
| 5) | - | 48-72 час |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №617** | | |
| Ребенок 10 лет. Оперирован год назад по поводу аппендикулярного перитонита. Жалобы на приступообразные боли в животе, рвоту, задержку стула. При поступлении ребенка в стационар обследование целесообразно начать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с ректального пальцевого исследования |
| 2) | - | с ирригографии с воздухом |
| 3) | + | с обзорной рентгенографии брюшной полости стоя |
| 4) | - | с введения зонда в желудок |
| 5) | - | с дачи бариевой взвеси через рот |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №618** | | |
| Наиболее частой причиной тонко-тонкокишечной инвагинации является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | возрастная дискоординация перистальтики |
| 2) | - | изменение или нарушение режима питания |
| 3) | - | диспепсия |
| 4) | - | респираторно-вирусная инфекция |
| 5) | - | органическая причина (дивертикул, полип, опухоль, кровоизлияние) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №619** | | |
| У ребенка 8 мес. однократная рвота. Приступообразные боли в животе. При пальпации определяется округлой формы образование в правой подвздошной области. При ректальном исследовании выявлено обильное кровотечение. Давность заболевания 10 часов. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | острый аппендицит |
| 2) | + | инвагинация кишечника |
| 3) | - | аппендикулярный инфильтрат |
| 4) | - | кишечная инфекция |
| 5) | - | опухоль брюшной полости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №620** | | |
| Главное достоинство применения колоноскопии при инвагинации кишечника состоит: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в отказе от рентгеновского обследования |
| 2) | - | в визуальной диагностике инвагината |
| 3) | - | в визуальном контроле за расправлением инвагината |
| 4) | - | в возможности выявить органическую причину инвагинации |
| 5) | + | в возможности решить вопрос о показаниях к оперативному лечению вне зависимости от сроков заболевания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №621** | | |
| У ребенка с инвагинацией кишечника, давностью заболевания 10 часов консервативные мероприятия оказались неэффективными. При расположении инвагината в правой подвздошной области наиболее предпочтительны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | срединная лапаротомия |
| 2) | - | поперечная лапаротомия |
| 3) | + | разрез в подвздошной области |
| 4) | - | параректальный доступ |
| 5) | - | разрез по Пфаненштиллю |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №622** | | |
| У ребенка с инвагинацией кишечника, давностью заболевания 12 часов консервативные лечебные мероприятия оказались неэффективными. Инвагинат пальпируется в эпигастральной области. В этом случае предпочтительна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | срединная лапаротомия |
| 2) | - | поперечная лапаротомия |
| 3) | - | разрез в правой подвздошной области |
| 4) | - | параректальный доступ |
| 5) | - | разрез в правом подреберье |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №623** | | |
| У ребенка инвагинация кишечника. Давность заболевания более 24 часов. Выражена картина непроходимости кишечника. В этом случае предпочтительна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | срединная лапаротомия |
| 2) | - | поперечная лапаротомия |
| 3) | - | разрез в правой подвздошной области |
| 4) | - | параректальный доступ справа |
| 5) | - | параректальный доступ слева |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №624** | | |
| У ребенка во время операции по поводу запущенной инвагинации кишечника обнаружены некрозы дистального отдела подвздошной кишки и сомнительная жизнеспособность вышележащих отделов подвздошной кишки на протяжении 50 см. Тактика хирурга включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | резекцию явно некротизированного участка кишки, илеостому, плановую релапаротомию через 12 часов |
| 2) | - | резекцию всей подвздошной кишки, илеостому |
| 3) | - | резекцию подвздошной кишки, тонко-толстокишечный анастомоз |
| 4) | - | выведение на кожу измененного участка кишки петлей |
| 5) | - | резекцию некротизированного участка кишки, кишечный анастомоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №625** | | |
| У ребенка с травмой живота во время операции обнаружен линейный разрыв селезенки с умеренным кровотечением. Рациональные действия хирурга включают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | спленоэктомию |
| 2) | + | попытку ушивания дефекта |
| 3) | - | перевязку селезеночной артерии |
| 4) | - | оставление страхового дренажа, без манипуляций на селезенке |
| 5) | - | спленэктомию с имплантацией пульпы селезенки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №626** | | |
| У ребенка с травмой живота во время операции обнаружен массивный разрыв селезенки с переходом на область ворот органа. Продолжается активное кровотечение. Наиболее рациональные действия хирурга включают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | спленоэктомию |
| 2) | - | попытку ушивания дефекта |
| 3) | - | перевязку селезеночной артерии |
| 4) | - | оставление страхового дренажа, без манипуляций на селезенке |
| 5) | - | спленэктомию с имплантацией пульпы селезенки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №627** | | |
| У ребенка 7 лет после падения с высоты состояние средней тяжести. Жалобы на боли в животе. Определяется непостоянное напряжение мышц передней брюшной стенки, болезненность при перкуссии живота. Начать обследование целесообразно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с рентгенографии брюшной полости |
| 2) | + | с ультразвукового исследования |
| 3) | - | с лапароскопии |
| 4) | - | с лапароцентеза |
| 5) | - | с внутривенной урографии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №628** | | |
| У ребенка с травмой живота диагностировано внутрибрюшное кровотечение, повреждение селезенки. Гемодинамика стабильная. Наиболее целесообразные действия хирурга: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароцентез |
| 2) | - | лапароскопия, осмотр брюшной полости |
| 3) | - | лапароскопия, установка длительного дренажа |
| 4) | - | лапаротомия, ревизия брюшной полости |
| 5) | + | наблюдение, консервативная терапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №629** | | |
| У ребенка с травмой живота внутрибрюшное кровотечение. Подозрение на повреждение селезенки. В процессе наблюдения отмечено ухудшение общего состояния, нестабильность гемодинамики. Наиболее рациональное действие: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароцентез |
| 2) | + | лапароскопия, ревизия |
| 3) | - | лапароскопия, длительный дренаж |
| 4) | - | лапаротомия, ревизия брюшной полости |
| 5) | - | наблюдение, консервативная терапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №630** | | |
| У ребенка 10 лет подозрение на повреждение печени. Отмечается непостоянное напряжение мышц брюшной стенки, болезненность при перкуссии, небольшое количество свободной жидкости в брюшной полости. Состояние средней тяжести. Гемодинамика стабильная. Ребенку следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароцентез |
| 2) | - | лапароскопию |
| 3) | - | лапаротомию |
| 4) | - | наблюдение |
| 5) | + | наблюдение, консервативную терапию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №631** | | |
| У ребенка 7 лет после падения с высоты состояние средней тяжести. Жалобы на боли в животе. Определяется непостоянное напряжение мышц брюшной стенки, болезненность при перкусии живота. Начать обследование целесообразно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с рентгенографии брюшной полости |
| 2) | + | с ультразвукового исследования |
| 3) | - | с лапароцентеза |
| 4) | - | с лапароскопии |
| 5) | - | с внутривенной урографии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №632** | | |
| У ребенка с травмой живота диагностирован разрыв селезенки, внутрибрюшное кровотечение. Состояние средней тяжести. Гемодинамика не стабильна. Ребенку необходимы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароцентез |
| 2) | + | лапароскопия |
| 3) | - | установка длительного дренажа брюшной полости |
| 4) | - | лапаротомия, ревизия брюшной полости |
| 5) | - | наблюдение, консервативная терапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №633** | | |
| У ребенка травма живота. Внутреннее кровотечение. Подозрение на разрыв селезенки. В процессе наблюдения отмечено ухудшение состояния. Нестабильность гемодинамики. Ребенку следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароцентез |
| 2) | + | лапароскопию |
| 3) | - | установку длительного дренажа брюшной полости |
| 4) | - | лапаротомию |
| 5) | - | наблюдение, консервативная терапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №634** | | |
| Рациональным доступом при операции по поводу разрыва селезенки является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | срединная лапаротомия |
| 2) | - | поперечная лапаротомия |
| 3) | - | разрез в левом подреберье |
| 4) | - | параректальный доступ |
| 5) | - | трансректальный доступ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №635** | | |
| У ребенка с травмой живота подозрение на повреждение печени. Состояние тяжелое. Гемодинамика нестабильна. Из лечебных действий целесообразны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароцентез |
| 2) | + | лапароскопия |
| 3) | - | лапаротомия |
| 4) | - | консервативная терапия |
| 5) | - | наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №636** | | |
| У ребенка 10 лет сочетанная травма: ушиб головного мозга, кома II ст., внутрибрюшное кровотечение. Гемодинамика стабильна. Наиболее рациональные действия хирурга включают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароцентез |
| 2) | + | лапароскопия |
| 3) | - | лапаротомия |
| 4) | - | консервативная терапия |
| 5) | - | наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №637** | | |
| У ребенка проникающее ранение брюшной полости в области правой доли печени. Состояние удовлетворительное. Гемодинамика стабильна. Перитонеальные знаки не выражены. Небольшое количество свободной жидкости в брюшной полости. Хирургу следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароцентез |
| 2) | + | лапароскопия |
| 3) | - | лапаротомия |
| 4) | - | наблюдение |
| 5) | - | консервативная терапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №638** | | |
| У ребенка 7 лет во время операции обнаружено разможжение участка тела поджелудочной железы. Наиболее рациональная тактика включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | марлевый тампон через срединную рану |
| 2) | - | марлевый тампон через контрапертуру |
| 3) | - | промывание брюшной полости, страховой дренаж в малый таз |
| 4) | + | установка сквозного дренажа вдоль железы |
| 5) | - | удаление тела и хвоста железы, тампонада |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №639** | | |
| У ребенка 7 лет с травмой живота перкуторно отмечено исчезновение печеночной тупости. Дальнейшее исследование должно включать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | рентгенографию брюшной полости |
| 2) | - | лапароцентез |
| 3) | - | лапароскопию |
| 4) | - | ультразвуковое исследование |
| 5) | - | ангиографию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №640** | | |
| У ребенка с травмой живота на обзорной рентгенограмме выявлен свободный газ в брюшной полости. Ему необходима: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | лапароскопия |
| 2) | - | лапароцентез |
| 3) | + | лапаротомия |
| 4) | - | ультразвуковое исследование |
| 5) | - | наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №641** | | |
| При подозрении на разрыв забрюшинной части 12-перстной кишки наиболее информативным исследованием является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ультразвук |
| 2) | - | рентгеновский обзорный снимок |
| 3) | - | лапароскопия |
| 4) | + | гастродуоденоскопия |
| 5) | - | исследование желудка с бариевой взвесью |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №642** | | |
| У больного с травмой живота во время операции обнаружены субсерозные гематомы кишки и желудка. В этом случае наиболее рационально: | | |
| Выберите один из 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | вскрытие гематом, ревизия стенки органа; Б) пункция и эвакуация гематом |
| 2) | - | оставление гематом |
| 3) | - | погружение гематом серозномышечными швами |
| 4) | - | резекция пораженных участков |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №643** | | |
| У ребенка с огнестрельным ранением брюшной стенки и рентгенологически подтвержденным инородным телом во время операции инородное тело не обнаружено. Наиболее рационально в этом случае: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | настойчивые поиски инородного тела |
| 2) | - | отказ от поисков |
| 3) | + | повторное рентгеновское исследование |
| 4) | - | перенос больного в рентгеновский кабинет для направленных поисков |
| 5) | - | использование рентгеноконтрастных методов для обнаружения инородного тела во время операции |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №644** | | |
| Ребенок 5 лет проглотил гвоздь длиной 40 мм. На обзорной рентгенограмме гвоздь в желудке. Наиболее рациональны в этом случае: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гастроскопия |
| 2) | - | гастротомия |
| 3) | + | наблюдение |
| 4) | - | стимуляция моторики кишечника |
| 5) | - | дача бариевой взвеси и наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №645** | | |
| Ребенок 3 дня назад проглотил гвоздь длиной 40 мм. Жалоб нет. При рентгенологическом исследовании гвоздь фиксирован в желудке. В этом случае наиболее рациональна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | гастроскопия |
| 2) | - | гастротомия |
| 3) | - | наблюдение |
| 4) | - | стимуляция моторики кишечника |
| 5) | - | лапароскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №646** | | |
| У ребенка, оперированного по поводу периаппендикулярного абсцесса, аппенэктомии и дренирования гнойника, на пятые сутки после операции стало поступать кишечное отделяемое из раны. В этом случае целесообразно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | консервативное лечение |
| 2) | - | расширение раны, ревизия |
| 3) | - | срединная лапаротомия, ревизия |
| 4) | - | лапаротомия, терминальная стома для отключения |
| 5) | - | лапаротомия, обходной анастомоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №647** | | |
| У ребенка в послеоперационном периоде после аппендэктомии и дренирования абсцесса, сформировался трубчатый свищ области илеоцекального угла. Оперативное вмешательство наиболее целесообразно в сроки: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 3 мес |
| 2) | - | 6 мес |
| 3) | - | 1 год |
| 4) | - | 1,5 года |
| 5) | + | индивидуальный подход |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №648** | | |
| У ребенка после повторной операции по поводу аппендикулярного перитонита сформировался полный кишечный свищ подвздошной кишки с пролабированием задней стенки кишки. Из оперативных методов наиболее рационален: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ушивание кишки в ране |
| 2) | - | резекция несущей части кишки с анастомозом |
| 3) | - | широкая мобилизация кишки и ушивание дефекта |
| 4) | - | обходной анастомоз для отключения |
| 5) | + | индивидуальное решение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №649** | | |
| У ребенка во время операции по поводу подозрения на острый аппендицит червеобразный отросток не изменен, в брюшной полости обнаружено дуоденальное содержимое. Хирургу следует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | провести ревизию тонкой кишки из разреза в правой подвздошной области |
| 2) | - | расширить рану и выполнить ревизию брюшной полости |
| 3) | + | перейти на срединную лапаротомию |
| 4) | - | перейти на параректальный доступ |
| 5) | - | выполнить аппендэктомию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №650** | | |
| При перфоративной язве желудка у ребенка 10 лет целесообразно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | ушивание язвы |
| 2) | - | иссечение язвы и ушивание дефекта |
| 3) | - | Бильрот-I |
| 4) | - | Бильрот-II |
| 5) | - | Гофмейстер-Финстерер |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №651** | | |
| Рациональное отношение к "попутной" аппендэктомии: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | обязательное удаление отростка |
| 2) | + | стремление к оставлению червеобразного отростка |
| 3) | - | аппендэктомия инвагинальным способом |
| 4) | - | удаление при атипичном расположении отростка |
| 5) | - | в зависимости от возраста больного |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №652** | | |
| У ребенка 13 лет рвота с примесью крови, дегтеобразный стул. В анамнезе голодные и ночные боли в эпигастральной области. Живот мягкий, безболезнен. Наиболее вероятный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гастродуодетшт |
| 2) | - | кровотечение из расширенных вен пищевода |
| 3) | + | язвенная болезнь желудка или 12-перстной кишки |
| 4) | - | Меккелев дивертикул |
| 5) | - | неспецифический язвенный колит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №653** | | |
| У ребенка 12 лет клиника желудочно-кишечного кровотечения. Начать обследование целесообразно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с контрастного исследования желудка и 12-перстной кишки |
| 2) | + | гастродуоденоскопии |
| 3) | - | лапароскопии |
| 4) | - | лапаротомии и ревизии брюшной стенки |
| 5) | - | колоноскопии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №654** | | |
| У ребенка во время операции по поводу флегмонозного аппендицита случайно обнаружен неизмененный Меккелев дивертикул. Наиболее целесообразно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | удаление Меккелева дивертикула |
| 2) | - | оставление дивертикула |
| 3) | + | плановое удаление дивертикула через 2-3 месяца |
| 4) | - | на усмотрение хирурга |
| 5) | - | установка страхового дренажа для наблюдения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №655** | | |
| Во время операции по поводу аппендикулярного перитонита случайно обнаружен неизмененный Меккелев дивертикул. Рациональное действие хирурга включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | удаление дивертикула |
| 2) | - | оставление дивертикула |
| 3) | - | введение стомы на уровне дивертикула |
| 4) | - | плановое удаление дивертикула через 3 месяца |
| 5) | + | плановое удаление дивертикула в индивидуальные сроки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №656** | | |
| При флегмонозно измененном Меккелевом дивертикуле, если основание его инфильтрировано, целесообразна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | клиновидная резекция |
| 2) | - | резекция под углом 45&deg |
| 3) | + | резекция кишки с анастомозом конец в конец |
| 4) | - | резекция кишки, анастомоз бок в бок |
| 5) | - | на усмотрение хирурга |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №657** | | |
| При картине первичного перитонита рациональные действия хирурга предусматривают: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | лапароскопию |
| 2) | - | лапаротомию |
| 3) | - | лапароцентез |
| 4) | - | антибактериальную терапию |
| 5) | - | наблюдение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №658** | | |
| При пальпируемом кистозном образовании брюшной полости у ребенка 7 лет целесообразно начать обследование: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с пальпации под наркозом |
| 2) | + | с ультразвукового исследования |
| 3) | - | с обзорной рентгенографии брюшной полости |
| 4) | - | с лапароскопии |
| 5) | - | с внутривенной урографии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №659** | | |
| Наиболее достоверным симптомом перекрута кисты яичника является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | острое начало, боли внизу живота с иррадиацией в промежность |
| 2) | - | беспокойное поведение, позывы на мочеиспускание |
| 3) | - | нормальная температура тела, отсутствие лейкоцитоза |
| 4) | - | мягкий живот, отсутствие перитонеальных знаков |
| 5) | + | обнаружение при ректальном исследовании округлого, эластичного образования |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №660** | | |
| Постоянным симптомом внепеченочной формы портальной гипертензии является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гепатомегалия |
| 2) | - | увеличение размеров живота |
| 3) | + | спленомегалия |
| 4) | - | кровавая рвота |
| 5) | - | асцит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №661** | | |
| В комплекс мероприятий с целью остановки кровотечения при портальной гипертензии входит все следующие мероприятия, кроме: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | постельного режима |
| 2) | - | исключения кормления через рот |
| 3) | + | зондирования желудка |
| 4) | - | инфузионной гемостатической терапии |
| 5) | - | парентального питания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №662** | | |
| Наиболее вероятной причиной холецистита (холелитиаза) в детском возрасте является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гормональные нарушения |
| 2) | - | наследственность |
| 3) | + | пороки развития желчного пузыря |
| 4) | - | нарушение обменных процессов |
| 5) | - | хронический гепатит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №663** | | |
| Ребенок 5 лет поступил с клиникой острого холецистита через 4 часа от начала заболевания. Ему следует рекомендовать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | экстренное оперативное вмешательство |
| 2) | - | динамическое наблюдение |
| 3) | - | консервативное лечение 6-8 часов, при неэффективности - операцию |
| 4) | - | консервативное лечение 24-48 часов |
| 5) | + | консервативное лечение до 72 часов, при неэффективности - операцию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №664** | | |
| При эхинококкозе печени показаны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | химиотерапия |
| 2) | - | гормональная терапия |
| 3) | + | оперативное вмешательство |
| 4) | - | рентгенотерапия |
| 5) | - | наблюдение в динамике |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №665** | | |
| Центральная гемодинамика при гиповолемическом шоке характеризуется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | левожелудочковой недостаточностью |
| 2) | - | правожелудочковой недостаточностью |
| 3) | + | централизацией кровообращения с уменьшением почечного кровотока |
| 4) | - | депонированием крови в сосудах малого круга |
| 5) | - | депонированием крови в сосудах брюшной полости |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №666** | | |
| Характерными изменениями микроциркуляции при гиповолемическом шоке являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | ускорение капиллярного кровотока |
| 2) | + | артерио-венозное шунтирование, метаболический ацидоз |
| 3) | - | увеличение времени кровотечения |
| 4) | - | высокий гемоглобин и гематокрит |
| 5) | - | расширение капилляров |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №667** | | |
| К основным особенностям поражения электротоком относятся: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | алкалоз, снижение гемоглобина, гипонатриемия |
| 2) | + | судороги, "знаки тока", поражение миокарда |
| 3) | - | боли в животе, полиурия, гипокальциемия |
| 4) | - | обструктивный синдром, повышение рСО2, гипергликемия |
| 5) | - | ацидоз, отеки, гипопротеинемия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №668** | | |
| Отек мозга наиболее часто развивается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | при травме мозга |
| 2) | - | при сердечно-легочной реанимации |
| 3) | - | при гипоальбуминемии |
| 4) | - | при длительной гипоксемии |
| 5) | - | при астматическом статусе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №669** | | |
| Охлаждение новорожденного во время лапаротомии чаще всего обусловлено: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | переливанием холодных жидкостей |
| 2) | - | переливанием холодной крови |
| 3) | + | несовершенством центра терморегуляции |
| 4) | - | дыханием по полуоткрытому контуру |
| 5) | - | повышенной теплоотдачей со стороны открытой раны |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №670** | | |
| Наиболее частой причиной пареза кишечника после операции на органах брюшной полости является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гипоксия |
| 2) | - | травма органов |
| 3) | - | интоксикация |
| 4) | + | гипокалиемия |
| 5) | - | действие антибиотиков |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №671** | | |
| Энтеральное питание у ребенка 3 лет после плановой операции по поводу грыжесечения показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | после полного пробуждения от наркоза |
| 2) | + | через 2 часа после пробуждения после наркоза |
| 3) | - | через 12 часов после операции |
| 4) | - | через 24 часа после операции |
| 5) | - | через 36 часов после операции |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №672** | | |
| Энтеральное питание у ребенка 1 года после экстренной операции по поводу инвагинации показано: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | после полного пробуждения от наркоза |
| 2) | - | через 24 часа после операции |
| 3) | + | после восстановления пассажа по кишечнику |
| 4) | - | по восстановлению уровня калия плазмы до нормы |
| 5) | - | после удаления зонда из желудка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №673** | | |
| Наиболее часто из органов брюшной полости повреждаются при родовой травме: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | печень, селезенка |
| 2) | - | тонкая кишка |
| 3) | - | толстая кишка |
| 4) | - | мочевой пузырь |
| 5) | - | почки |