

Список заданий по дисциплине «Хирургические болезни»

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ.

1. Выведение жидкости из организма происходит через:
 - 1) почки;
 - 2) ЖКТ;
 - 3) легкие;
 - 4) кожу;
 - 5) печень.

2. Перемещение жидкости между водными секторами определяют:
 - 1) проницаемость капилляров;
 - 2) градиент гидростатического давления;
 - 3) градиент аминокислот;
 - 4) градиент электролитов;
 - 5) градиент белков.

3. Укажите признаки дефицита жидкости в организме:
 - 1) жажда;
 - 2) сухость слизистых оболочек;
 - 3) повышенная саливация;
 - 4) снижение тургора кожных покровов;
 - 5) увеличение объема выделяемой мочи.

АНТИМИКРОБНАЯ ТЕРАПИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ.

1. Возбудителями большинства инфекций зоны оперативного вмешательства служат:
 - 1) золотистый стафилококк;
 - 2) стрептококк;
 - 3) туберкулезная палочка;
 - 4) энтеробактерии;
 - 5) синегнойная палочка.

2. Укажите возбудителей хирургических инфекций обладающих высокой устойчивостью к большинству антимикробных препаратов:

- 1) метициллинрезистентные штаммы золотистого стафилококка;
- 2) синегнойная палочка;
- 3) серрация;
- 4) энтеробактер;
- 5) бактериоды.

3. Показанием к проведению антимикробной терапии служит:

- 1) доказанный диагноз инфекционного заболевания;
- 2) повышение температуры;
- 3) тахикардия;
- 4) увеличение СОЭ;
- 5) высокий уровень прокальцитонина в крови.

ОСТЕМИЕЛИТ.

1. Понятие «остеомиелит» означает поражение:

- 1) кортикального слоя кости;
- 2) костного мозга;
- 3) гнойный очаг в губчатом веществе метаэпифизов;
- 4) надкостницы;
- 5) всех перечисленных образований.

2. Укажите кости, наиболее поражаемые остеомиелитом:

- 1) нижних конечностей;
- 2) верхних конечностей;
- 3) грудина;
- 4) ребра;
- 5) позвонки.

3. Источником инфекции при остром гематогенном остеомиелите служат:
- 1) хронический тонзиллит;
 - 2) хронический гайморит;
 - 3) хронический отит;
 - 4) острые гнойные инфекции кожи;
 - 5) острые гнойные инфекции мягких тканей.

ГНОЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ КОЖИ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ.

1. Факторами, предрасполагающими к возникновению фурункулеза, служат:
- 1) снижение иммунитета;
 - 2) нарушения правил гигиены;
 - 3) сахарный диабет;
 - 4) «окклюзивная» косметика;
 - 5) истощение.
2. Укажите локализации фурункула, представляющие наибольшую угрозу тяжелых осложнений:
- 1) область носогубного треугольника;
 - 2) нос;
 - 3) суборбитальная область;
 - 4) паховая область;
 - 5) подмышечная область.
3. В лечении фурункула используют:
- 1) обработку кожу пораженной области растворами антисептиков;
 - 2) влажные повязки;
 - 3) согревающие компрессы;
 - 4) механическое удаление гнойно-некротического стержня;
 - 5) повязку с кристаллами салициловой кислоты.

КРОВОТЕЧЕНИЯ.

1. Причинами кровотечения служат:

- 1) механическое повреждение стенки сосуда.
- 2) деструктивные изменения стенки сосуда,
- 3) гнойное расплавление сосуда,
- 4) ферментативное расплавление сосуда.
- 5) нарушения свертывания крови.

2. Защитно-приспособительные реакции организма на острую кровопотерю включают:

- 1) сужение сосудов;
- 2) расширение сосудов;
- 3) увеличение мочевыделения;
- 4) увеличение интенсивности сердечной деятельности;
- 5) привлечение в сосудистое русло межтканевой жидкости.

3. Укажите внутренние виды кровотечения:

- 1) в грудную полость;
- 2) в брюшную полость;
- 3) в просвет кишечника;
- 4) в межмышечное пространство;
- 5) в полость матки.

НАРУШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТОКА.

1. Нарушения артериального кровотока приводят к повреждению:

- 1) сердца;
- 2) головного мозга;
- 3) почек;
- 4) кишечника;
- 5) конечностей
- 6) вестибулярного аппарата.

2. Заболеваниями, ведущими к нарушению артериального кровотока, служат:

- 1) гипертоническая болезнь;
- 2) облитерирующий атеросклероз;

- 3) неспецифический аortoартериит;
 - 4) облитерирующий тромбангиит;
 - 5) фиброзно-мышечная дисплазия.
3. Сужение просвета артерии приводит к:
- 1) снижению перфузионного давления ниже места стеноза;
 - 2) уменьшению объемной скорости кровотока;
 - 3) увеличению объемной скорости кровотока;
 - 4) ухудшению микроциркуляции;
 - 5) нарушению метаболизма.

НАРУШЕНИЯ ВЕНОЗНОГО КРОВОТОКА

1. Укажите заболевания, которые сопровождаются нарушением регионарного венозного кровотока:

- 1) варикозная болезнь вен нижних конечностей;
- 2) геморрой;
- 3) острый тромбоз вен;
- 4) варикоцеле;
- 5) цирроз печени;
- 6) варикозная болезнь вен малого таза.

2. Укажите вены, которые имеют клапаны:

- 1) поверхностные вены нижних конечностей;
- 2) глубокие вены нижних конечностей;
- 3) перфорантные вены голени;
- 4) подвздошные вены;
- 5) нижняя полая вена.

3. Венозный возврат крови к сердцу обеспечивают:

- 1) присасывающее действие грудной клетки при вдохе;
- 2) мышечно-венозная помпа голени;
- 3) сокращение левого желудочка;
- 4) сокращение левого предсердия;

- 5) повышение давления в брюшной полости.

ПЕРИТОНИТ.

1. Укажите нарушения гомеостаза, развивающиеся при перитоните:

- 1) снижение ОЦК;
- 2) повышение ОЦК;
- 3) парез кишечника;
- 4) усиление моторики кишечника;
- 5) гипопроотеинемия.

2. При перитоните в системном кровотоке увеличивается содержание:

- 1) цитокинов;
- 2) протеаз;
- 3) калия;
- 4) билирубина;
- 5) глюкозы.

3. Основными органами-мишенями при перитоните становятся:

- 1) кишечник;
- 2) легкие;
- 3) поджелудочная железа;
- 4) селезенка;
- 5) почки.

ПОВРЕЖДЕНИЯ ЖИВОТА.

1. При повреждениях живота реже всего происходит разрыв:

- 1) печени;
- 2) селезенки;
- 3) почек;
- 4) кишечника;
- 5) желудка.

2. При закрытых повреждениях живота достоверными признаками разрыва внутренних органов служат:

- 1) тахикардия;
- 2) боль в животе;
- 3) напряжение мышц передней брюшной стенки;
- 4) притупление перкуторного звука в отлогих местах живота;
- 5) кровоподтеки и ссадины на передней брюшной стенке;

3. Абсолютными признаками ранения проникающего в брюшную полость служат:

- 1) выпадение из раны пряди большого сальника;
- 2) снижение АД;
- 3) истечение из раны крови;
- 4) истечение из раны кишечного содержимого;
- 5) боль в животе.

ОЖОГИ, ОТМОРОЖЕНИЯ, ЭЛЕКТРОТРАВМА.

1. Укажите степень перегрева тканей, при которой происходит их необратимое повреждение:

- 1) 37° С;
- 2) 39° С;
- 3) 41° С;
- 4) 43° С;
- 5) 52° С.

2. При поверхностном ожоге поражаются:

- 1) эпидермис;
- 2) верхний слой кожи;
- 3) вся дерма;
- 4) подкожная клетчатка;
- 5) фасция.

3. Характерным признаком глубокого ожога служит:

- 1) разлитая краснота;
- 2) местное повышение температуры;
- 3) отслойка эпидермиса;
- 4) выраженная болезненность при уколе иглой раневой поверхности;
- 5) раневая поверхность нечувствительна к уколу иглой.