

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Горячключевской медицинской колледж»
министерства здравоохранения Краснодарского края

ТЕСТЫ ПО ДИАГНОСТИКЕ В ХИРУРГИИ

Методическое пособие для преподавателей

Авторы:

Ремизов Игорь Викторович, кандидат медицинских наук, преподаватель высшей категории

Ремизова Светлана Владимировна, преподаватель высшей категории

Одобрено на заседании цикловой комиссии

Протокол от «___» _____ Г. № _____

Методическое пособие для преподавателей «Тесты по диагностике в хирургии» составлено в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01. Лечебное дело к содержанию профессионального модуля ПМ. 01. Диагностическая деятельность и рабочей программой профессионального модуля. Пособие рассчитано для текущего контроля знаний на практических занятиях по профессиональному модулю. Каждый тест имеет только один правильный ответ. Критерии оценивания: 100-90% правильных ответов – «отлично», 89-80% – «хорошо», 79-70% – «удовлетворительно», менее 70% – «неудовлетворительно».

ПРОПЕДЕВТИКА ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. К основным методам исследования больного относятся
 - а) осмотр, расспрос
 - б) осмотр, перкуссия, аускультация
 - в) осмотр, расспрос, пальпация, перкуссия, аускультация
 - г) осмотр, расспрос, пальпация, перкуссия, аускультация, лабораторные исследования

2. Пассивное положение больного - это
 - а) положение, при котором пациент может активно передвигаться
 - б) пребывание на «постельном режиме»
 - в) положение, при котором больной не в состоянии изменить это положение
 - г) положение, при котором пациенту легче

3. Вынужденное положение больного - это
 - а) положение, при котором пациент может активно передвигаться
 - б) пребывание на «постельном режиме»
 - в) положение, при котором больной не в состоянии изменить это положение
 - г) положение, при котором пациенту легче

4. Активное положение больного - это
 - а) положение, при котором пациент может активно передвигаться
 - б) пребывание на «постельном режиме»
 - в) положение, при котором больной не в состоянии изменить это положение
 - г) положение, при котором пациенту легче

5. Состояние пациента может быть
 - а) удовлетворительное, относительно удовлетворительное, средней тяжести, тяжёлое,
 - б) удовлетворительное, средней тяжести, тяжёлое, крайне тяжёлое
 - в) удовлетворительное, средней тяжести, промежуточное, тяжёлое
 - г) отличное, хорошее посредственное, неудовлетворительное,

6. Цвет кожи не оценивается как
 - а) бледный
 - б) цианотичный
 - в) бронзовый
 - г) коричневый

7. При периферических отеках
 - а) может увеличиваться объем нижних конечностей
 - б) остается ямка при надавливании
 - в) наблюдается положительный водный баланс
 - г) все утверждения справедливы

8. При пальпации можно определить
 - а) зоны болезненности
 - б) консистенцию тканей
 - в) оба утверждения справедливы
 - г) оба утверждения ложны

9. Пальпацию желательнее осуществлять
 - а) обеими руками
 - б) чистыми и теплыми руками
 - в) руками в резиновых перчатках
 - г) все утверждения справедливы

10. Перкуссия бывает
 - а) громкая и тихая
 - б) сравнительная и топографическая
 - в) точная и ориентировочная
 - г) непосредственная и опосредованная

11. Перкуторный звук бывает
 - а) легочный и печеночный
 - б) громкий и тихий
 - в) тихий, глухой, приглушенный
 - г) усиленный и ослабленный

12. С помощью перкуссии можно
 - а) определить границы органов
 - б) определить наличие скопления жидкости в плевральной полости
 - в) оценить вздутие живота
 - г) все утверждения справедливы

13. С помощью перкуссии не определяют
 - а) плотность легочной ткани
 - б) границы зон болезненности
 - в) наличие асцита
 - г) увеличение границ сердца

14. Сопор – это то же, что и
 - а) ступор
 - б) сонливость
 - в) легкая кома

г) все утверждения справедливы

15. Акроцианоз – это

- а) синевато-красноватый оттенок кожи
- б) цианоз периферических зон
- в) разлитой цианоз тела
- г) все утверждения справедливы

16. Иктеричность – это то же, что и

- а) бледность
- б) синюха
- в) желтушность
- г) «мраморность»

17. Ступор – это то же, что и

- а) оглушенность, оцепенение
- б) сонливость
- в) легкая кома
- г) все утверждения справедливы

18. Необходимое условие успешной перкуссии

- а) тишина в помещении
- б) правильная техника
- в) хороший слух
- г) все утверждения справедливы

19. Необходимое условие успешной аускультации

- а) тишина в помещении
- б) наличие навыка
- в) хороший слух
- г) все утверждения справедливы

20. При определении пульса на периферических артериях можно сделать предположение о

- а) проходимости сосуда
- б) артериальном давлении
- в) наличии аритмии
- г) все утверждения справедливы

21. К дополнительным методам исследования не относится

- а) УЗИ
- б) рентгенография
- в) оценка конституции
- г) общий анализ крови

22. В структуру диагноза не входит

- а) оценка состояния
- б) основное заболевание
- в) сопутствующие заболевания
- г) осложнение основного заболевания

23. Определите правильную последовательность объективного обследования

- а) осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация
- б) пальпация, перкуссия, аускультация, осмотр
- в) осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация
- г) осмотр, аускультация, пальпация, перкуссия, лабораторные анализы

24. Оценка местного статуса предполагает

- а) обнаружение местных изменений
- б) выявление болезненности
- в) описание патологических изменений
- г) все утверждения справедливы

МЕСТНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

1. Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает:
 - а) *столбнячная палочка*
 - б) *стафилококк*
 - в) *стрептококк*
 - г) *кишечная палочка*
2. Ограниченное скопление гноя в тканях - это
 - а) *гематома*
 - б) *флегмона*
 - в) *абсцесс*
 - г) *атерома*
3. Гидраденит - это воспаление
 - а) *лимфатических узлов*
 - б) *волосяного мешочка и сальной железы*
 - в) *подкожной клетчатки*
 - г) *потовых желез*
4. Форма лимфангита
 - а) *сетчатый*
 - б) *гематогенный*
 - в) *эритематозный*
 - г) *травматический*
5. Местный симптом рожистого воспаления
 - а) *подергивание мышц*
 - б) *гиперемия кожи с четкими границами*
 - в) *разлитое покраснение кожи*
 - г) *инфильтрация с цианотичным оттенком кожи*
6. Лимфаденит - это воспаление
 - а) *потовых желез*
 - б) *лимфатических узлов*
 - в) *лимфатических сосудов*
 - г) *сальных желез*
7. Острый гематогенный остеомиелит - это воспаление
 - а) *пальца*
 - б) *коленного сустава*
 - в) *костного мозга и кости*
 - г) *венозных сосудов*
8. Пандактилит - это воспаление
 - а) *кожи пальца*
 - б) *сухожильного влагалища*
 - в) *межфаланговых суставов*
 - г) *всех тканей пальца*
9. Разлитое воспаление подкожной клетчатки - это
 - а) *сетчатый лимфангит*
 - б) *рожистое воспаление*
 - в) *флегмона*
 - г) *абсцесс*
10. Паронихия - это воспаление
 - а) *всех тканей пальца*
 - б) *межфалангового сустава*
 - в) *сухожильного влагалища*
 - г) *ногтевого валика*
11. Форма остеомиелита
 - а) *эритематозный*
 - б) *булезный*
 - в) *гематогенный*
 - г) *стволовой*
12. Карбункул - это воспаление
 - а) *лимфатической железы*
 - б) *одного волосяного мешочка*
 - в) *потовой железы*
 - г) *нескольких волосяных мешочков и сальных желез*
13. Форма рожистого воспаления кожи
 - а) *узловая*
 - б) *эритематозная*
 - в) *абсцедирующая*
 - г) *инфильтративная*
14. Для острого гематогенного остеомиелита не характерен симптом
 - а) *стойкой гипертермии выше 38 С*
 - б) *резкой локальной боли*
 - в) *вынужденного положения конечности*
 - г) *летучих болей в суставах*
15. Гидраденит чаще локализуется в
 - а) *подмышечной ямке*
 - б) *паховой складке*
 - в) *области шеи*
 - г) *области спины*
16. Тендовагинит - это воспаление
 - а) *лимфатического узла*

- б) лимфатического сосуда*
- в) ногтевого валика*
- г) сухожилия*

17. Рожистое воспаление бывает

- а) эритематозным и буллезным*
- б) острым и хроническим*
- в) серозным и гнойным*
- г) первичным и вторичным*

18. Поражение лимфатических сосудов характерно для

- а) лимфангита*
- б) рожистого воспаления*
- в) оба утверждения справедливы*
- г) оба утверждения ложны*

19. Стадии воспалительного процесса при хирургической инфекции

- а) подострая, острая, хроническая*
- б) серозно-инфильтративная и гнойно-некротическая*
- в) торпидная и эректильная*
- г) продромальная, стадия развернутых клинических проявлений, стадия исхода*

20. Симптом флюктуации бывает положительным в стадии

- а) абсцедирования*
- б) инфильтрата*
- в) воспаления*
- г) рубцевания*

21. Фурункул – это воспаление

- а) лимфатического узла*
- б) волосяного фолликула*
- в) сальной железы*
- г) потовых желез*

22. Острый гематогенный остеомиелит обычно возникает

- а) у пожилых*
- б) у детей*
- в) у женщин*
- г) у мужчин*

23. Флегмона бывает

- а) острой и хронической*
- б) ограниченной и неограниченной*
- в) поверхностной и глубокой*
- г) серозной и гнойной*

ОБЩАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

1. Тризм характерен для

- а) фурункулеза
- б) газовой гангрены
- в) столбняка
- г) рожистого воспаления

2. Цвет кожи при газовой гангрене

- а) гиперемированная
- б) бледная с желтушными пятнами
- в) нормальной окраски
- г) бледная с мраморным рисунком

3. Симптом, характерный для анаэробной инфекции (газовой гангрены)

- а) симптом "тугой повязки"
- б) опистонус
- в) судорожное сокращение поперечно-полосатых мышц
- г) стихание болей в ране

4. Местный симптом, характерный для анаэробной инфекции (газовой гангрены)

- а) крепитация
- б) местное повышение температуры
- в) покраснение кожи без четких границ
- г) нагноение тканей

5. Возбудитель газовой гангрены

- а) синегнойная палочка
- б) клостридия
- в) столбнячная палочка
- г) протей

6. Осложнение сепсиса

- а) анафилактический шок
- б) септический шок
- в) септицемия
- г) септикопиемия

7. Инкубационный период при столбняке – это обычно

- а) 1-2 дня
- б) 1-2 недели
- в) 3-4 дня
- г) 4-5 недель

8. Столбняк

а) возникает из-за проникновения инфекции через поврежденную кожу и слизистые

б) может возникнуть из-за попадания возбудителя в кровь при медицинских манипуляциях от медицинского работника-носителя

в) возникает из-за проникновения инфекции через дыхательные пути от другого больного

г) все утверждения справедливы

9. Основное звено патогенеза при столбняке – это поражение

- а) ЦНС
- б) мышц
- в) дыхательной системы
- г) все утверждения справедливы

10. Наиболее частая причина смерти при столбняке – это

- а) кровоизлияние в мозг
- б) дыхательные расстройства
- в) сепсис
- г) полиорганная недостаточность

11. Для сепсиса характерно

- а) наличие очага инфекции
- б) полиорганная недостаточность
- в) гектическая лихорадка
- г) все утверждения справедливы

12. К развитию анаэробной инфекции предрасполагает

- а) загрязнение раны землей
- б) наличие глубоких слепых ран
- в) длительное стояние кровоостанавливающего жгута
- г) все утверждения справедливы

13. Тризм – это

- а) дрожание конечностей
- б) судороги мимических мышц
- в) судорога жевательных мышц
- г) то же, что и «маска Гиппократа»

14. Крепитация при пальпации мягких тканей

возникает из-за

- а) быстро нарастающего отека*
- б) скопления экссудата в подкожной клетчатке*
- в) пузырьков газа в подкожной клетчатке*
- г) всего вышеперечисленного*

15. Симптом «тугой повязки» (лигатуры) при анаэробной инфекции возникает из-за

- а) быстро нарастающего отека*
- б) скопления экссудата в подкожной клетчатке*
- в) пузырьков газа в подкожной клетчатке*
- г) всего вышеперечисленного*

16. Для анаэробной инфекции нехарактерно

- а) быстрое нарастание отека*
- б) выраженная интоксикация*
- в) скопление пузырьков газа в подкожной клетчатке*
- г) яркая гиперемия кожи с четкими границами*

17. Возбудителем сепсиса чаще является

- а) стафилококк*
- б) кишечная палочка*
- в) анаэробные кокки*
- г) клостридия*

18. Возбудителем столбняка является

- а) стафилококк*
- б) стрептококк*
- в) анаэробные кокки*
- г) клостридия*

19. Цвет кожи при столбняке

- а) гиперемированная*
- б) бледная с желтушными пятнами*
- в) изменение цвета кожи не характерно*
- г) бледная с мраморным рисунком*

20. Метастатические гнойники могут возникать при

- а) столбняке*
- б) газовой гангрене*
- в) септическом шоке*
- г) сепсисе*

21. В качестве дополнительного исследования при подозрении на сепсис применяют

- а) бактериологическое исследование крови*
- б) биохимическое исследование крови*
- в) бактериологическое исследование отделяемого из раны*
- г) все вышеперечисленное справедливо*

22. При инвазивных медицинских манипуляциях заражение столбняком

- а) невозможно*
- б) возможно*
- в) оба утверждения справедливы*
- г) оба утверждения ложны*

23. Цвет кожи при сепсисе

- а) бледный*
- б) сероватый*
- в) бронзовый*
- г) все утверждения справедливы*

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСУДОВ

1. К причинам артериального тромбоза относится

- а) повреждение стенки сосуда*
- б) хронические заболевания артерий*
- в) гиперкоагуляция*
- г) все вышеперечисленное*

2. Артериальный тромбоз:

- а) чаще возникает в области бифуркации артерий*
- б) обычно возникает в артериях конечностей*
- в) обычно возникает в связи с гиподинамией*
- г) может возникнуть в артерии любой локализации*

3. Тромботическая эмболия артерий

- а) чаще возникает в области бифуркации артерий*
- б) обычно возникает в артериях конечностей*
- в) обычно возникает в связи с гиподинамией*
- г) обычно возникает вследствие гиперкоагуляции*

4. Тромботическая эмболия артерий

- а) возникает при аритмиях сердца*
- б) обычно осложняет хронические заболевания артерий конечностей*
- в) является следствием беременности и родов*
- г) часто возникает в результате длительного сидения или стояния*

5. Причинами эмболии артерий могут быть

- а) тромбозы*
- б) переломы трубчатых костей*
- в) роды*
- г) все вышеперечисленное*

6. Острая артериальная окклюзия проявляется

- а) побледнением тканей*
- б) похолоданием тканей*
- в) мышечной контрактурой*
- г) всем вышеперечисленное*

7. Хроническая артериальная окклюзия проявляется

- а) побледнением тканей*
- б) микробной экземой*
- в) мышечной контрактурой*

г) всем вышеперечисленное

8. К дополнительным методам диагностики при острой артериальной окклюзии не относится

- а) УЗИ*
- б) ангиография*
- в) реовазография*
- г) термография*

9. Характерный симптом облитерирующего эндартериита

- а) нарастающий отек тканей*
- б) гиперемия кожи*
- в) исчезновение периферического пульса*
- г) общее повышение температуры*

10. "Перебегающая" хромота - основной признак

- а) лимфангита*
- б) облитерирующего эндартериита*
- в) варикозного расширения вен нижних конечностей*
- г) лимфостаза в нижних конечностях*

11. Облитерирующий эндартериит начинается в возрасте

- а) до 40 лет*
- б) после 40 лет*
- в) может начинаться в любом возрасте*
- г) может начинаться в детском возрасте*

12. Облитерирующий атеросклероз нижних конечностей начинается в возрасте

- а) до 40 лет*
- б) после 40 лет*
- в) может начинаться в любом возрасте*
- г) может начинаться в детском возрасте*

13. Основная причина облитерирующего атеросклероза нижних конечностей – это

- а) курение, переохлаждение*
- б) сахарный диабет*
- в) нарушение обмена липидов*
- г) ожирение*

14. К основным причинам облитерирующего эндартериита принято относить

- а) курение, переохлаждение*

б) сахарный диабет

в) нарушение обмена липидов

г) ожирение

15. Облитерирующим эндартериитом чаще болеют

а) старики

б) дети

в) мужчины

г) женщины

16. Варикозной болезнью чаще болеют

а) старики

б) дети

в) мужчины

г) женщины

17. Возможное осложнение варикозной болезни нижних конечностей

а) кровотечение

б) перемежающаяся хромота

в) сухая гангрена

г) отек тканей

18. К причинам варикозной болезни не относят

а) беременность и роды

б) недостаточность венозных клапанов

в) длительное стояние

г) ожирение

19. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей может осложниться

а) кровотечением

б) тромбоэмболией легочной артерии

в) сухой гангреней

г) отеком тканей

20. При тромбозе глубоких вен нижних конечностей цвет кожи обычно

а) бледный

б) не изменен

в) с участками гиперемии

г) цианотичный

21. При тромбофлебите поверхностных вен нижних конечностей цвет кожи обычно

а) бледный

б) не изменен

в) с участками гиперемии

г) цианотичный

22. При тромбозе глубоких вен нижних конечностей пульс на стопах

а) ослаблен

б) не изменен

в) усилен

г) отсутствует

23. Посттромбофлебитический синдром возникает после

а) тромбофлебита поверхностных вен

б) тромбоза глубоких вен

в) тромбоза артерий

г) рожистого воспаления

24. Слоновость чаще возникает после

а) тромбофлебита поверхностных вен

б) тромбоза глубоких вен

в) тромбоза артерий

г) рожистого воспаления

НЕКРОЗЫ, ГАНГРЕНЫ, ЯЗВЫ, СВИЩИ, ПРОЛЕЖНИ

1. Сухая гангрена чаще развивается при
 - а) медленно прогрессирующем нарушении кровообращения
 - б) остром нарушении кровообращения
 - в) бурном развитии инфекции в тканях
 - г) повреждении нервных стволов
2. Симптомы интоксикации более выражены при
 - а) сухой гангрене
 - б) пролежнях
 - в) влажной гангрене
 - г) трофической язве
3. При сухой гангрене происходит
 - а) нарастающей отек тканей
 - б) гнилостный распад тканей
 - в) мумифицирование тканей
 - г) газообразование в тканях
4. Осложнение влажной гангрены
 - а) анафилактический шок
 - б) сепсис
 - в) острая церебральная недостаточность
 - г) острая дыхательная недостаточность
5. Варикозное расширение вен не бывает при:
 - а) посттромбофлебитическом синдроме
 - б) варикоцеле
 - в) облитерирующий эндартериит
 - г) варикозной болезни нижних конечностей
6. Условие, способствующее образованию язв
 - а) нарушение обмена электролитов
 - б) неполноценное питание
 - в) нарушение периферического кровообращения
 - г) нагноительные процессы
7. Наиболее частая причина образования свищей
 - а) пороки развития
 - б) оперативное вмешательство
 - в) хронический воспалительный процесс
 - г) травматические повреждения
8. Наружный свищ мягких тканей соединяет
 - а) очаг инфекции с внешней средой
 - б) орган с внешней средой
 - в) орган с полостью тела
 - г) органы между собой
9. Фактор, препятствующий развитию грануляций в свищевом ходе
 - а) нарушение кровообращения в окружающих тканях
 - б) действие химически активных секретов
 - в) снижение реактивности организма
 - г) нерациональное питание пациента
10. Наиболее часто трофические язвы на нижних конечностях возникают при
 - а) облитерирующем эндартериите
 - б) облитерирующем атеросклерозе
 - в) посттромбофлебитическом синдроме
 - г) варикозной болезни
11. Некроз органа или части органа, сообщающегося с внешней средой – это
 - а) коагуляционный некроз
 - б) инфаркт
 - в) гангрена
 - г) колликвационный некроз
12. Влажный некроз ткани – это
 - а) коагуляционный некроз
 - б) инфаркт
 - в) гангрена
 - г) колликвационный некроз
13. Главная причина перехода сухой гангрены во влажную – это
 - а) нарушение кровообращения
 - б) инфекция
 - в) нарушение нервной трофики
 - г) наличие сахарного диабета
14. Внешний фактор, вызывающий некроз тканей:

- а) эмболия кровеносного сосуда*
- б) действие микробных токсинов*
- в) заболевания периферической нервной системы*
- г) длительное сдавление тканей жгутом*

15. Наиболее частая причина некроза – это

- а) нарушения нервной трофики*
- б) сосудистые нарушения*
- в) травма*
- г) инфекция*

16. Причиной некроз ткани может быть

- а) сосудистые нарушения*
- б) травма*
- в) инфекция*
- г) все вышеперечисленное*

17. Наиболее опасное осложнение кишечных свищей – это

- а) мацерация и изъязвление кожи*
- б) истощение*
- в) инфекция*
- г) все вышеперечисленное*

18. Свищи бывают

- а) полные и неполные*
- б) кишечные, желчные, гнойные*
- в) врожденные и приобретенные*
- г) все вышеперечисленные*

19. Основная причина возникновения пролежней

- а) нарушение нервной трофики*
- б) инфекция*
- в) нарушение кровообращения в тканях*
- г) все вышеперечисленное*

20. Количество стадий развития пролежней

- а) 1*
- б) 2*
- в) 3*
- г) 4*

21. Типичная локализация пролежней

- а) крестец*
- б) затылок*
- в) пятки*
- г) все вышеперечисленное*

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ, ШЕИ, ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

1. Волчья пасть – это:

- а) незаращение верхней губы
- б) незаращение верхнего неба
- в) деформация челюстей
- г) аномальное строение зубов

2. Свищи и кисты шеи

- а) как правило, врожденные
- б) как правило, являются осложнением гнойно-воспалительных заболеваний
- в) обычно сочетаются друг с другом
- г) все вышеперечисленное справедливо

3. Мозговая грыжа

- а) является следствием черепно-мозговой травмы
- б) является врожденной патологией
- в) является только косметическим дефектом
- г) не может повлечь за собой нарушений со стороны ЦНС

4. Атерома волосистой части головы

- а) это опухоль из жировой ткани
- б) это кистозное образование
- в) не может нагнаиваться
- г) часто озлокачивается

5. Фурункул лица

- а) может превратиться в абсцесс
- б) может привести к тромбозу внутречерпного венозного синуса
- в) является воспалением волосяного фолликула
- г) все вышеперечисленное справедливо

6. Кривошея

- а) является следствием травмы
- б) является врожденной патологией
- в) ведет к нарушению глотания
- г) может повлечь за собой нарушения со стороны ЦНС

7. Зоб бывает

- а) эндемический и спорадический
- б) с повышенной и сниженной продукцией гормонов
- в) узловой и диффузный
- г) все вышеперечисленное справедливо

8. Дополнительным методом диагностики зоба является

- а) УЗИ
- б) компьютерная томография
- в) определение гормонов щитовидной железы
- г) все вышеперечисленное

9. При инородных телах верхних дыхательных путей может

- а) возникнуть удушье
- б) появиться кашель
- в) появиться осиплость голоса
- г) все вышеперечисленное справедливо

10. Эмпиема плевры – это то же, что и

- а) гнойный плеврит
- б) абсцесс легкого
- в) пиоторакс
- г) все вышеперечисленное

11. При эмпиеме плевры

- а) отмечается высокая лихорадка
- б) появляется лейкоцитоз в общем анализе крови
- в) отмечается притупление перкуторного звука в нижних отделах грудной клетки
- г) возникает все вышеперечисленное

12. Спонтанный пневмоторакс – это следствие

- а) бронхоэктатической болезни
- б) травмы груди
- в) буллезной эмфиземы
- г) туберкулеза легких

13. Лактационный мастит появляется в результате

- а) застоя молока

- б) трещин сосков*
- в) оба утверждения справедливы*
- г) оба утверждения ложны*

14. Гинекомастия обычно возникает

- а) у женщин*
- б) у мужчин*
- в) у детей*
- г) у стариков*

15. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы обычно проявляется

- а) нарушением глотания*
- б) изжогой*
- в) отрыжкой*
- г) болью в животе*

16. Кардиоспазм обычно проявляется

- а) нарушением глотания*
- б) изжогой*
- в) отрыжкой*
- г) болью в животе*

17. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь обычно проявляется

- а) нарушением глотания*
- б) изжогой*
- в) отрыжкой*
- г) болью в животе*

18. Рубцовое сужение пищевода обычно проявляется

- а) нарушением глотания*
- б) изжогой*
- в) отрыжкой*

- г) болью в животе*

19. Рубцовое сужение пищевода чаще всего возникает вследствие

- а) химического ожога*
- б) язвенного эзофагита*
- в) приема чрезмерно горячей пищи*
- г) трещин слизистой кардиального отдела (синдром Мэллори-Вейса)*

20. Основная этиологическая причина острого лактационного мастита –

- а) стрептококк*
- б) стафилококк*
- в) кишечная палочка*
- г) клостридия*

21. Воронкообразная грудь – это

- а) следствие сколиоза*
- б) следствие травмы*
- в) врожденная патология*
- г) норма для астенического телосложения*

22. Дивертикул пищевода – это

- а) опухоль*
- б) слепое выпячивание стенки*
- в) сужение просвета*
- г) язва на слизистой*

23. Дивертикул пищевода может

- а) изъязвляться*
- б) воспаляться*
- в) кровоточить*
- г) все вышеперечисленное справедливо*

ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ, ХОЛЕЦИСТИТ, ПАНКРЕАТИТ, ГРЫЖИ, ТРАВМЫ ЖИВОТА

1. Симптом Ситковского наблюдается при
 - а) *остром холецистите*
 - б) *остром панкреатите*
 - в) *остром аппендиците*
 - г) *почечной колике*
2. Симптом, не характерный для ущемленной грыжи
 - а) *напряженное грыжевое выпячивание*
 - б) *острая боль*
 - в) *положительный симптом кашлевого толчка*
 - г) *непроходимость кишечника*
3. Рвота при остром панкреатите
 - а) *многократная, не приносящая облегчения*
 - б) *однократная*
 - в) *многократная, приносящая облегчение*
 - г) *отсутствует*
4. Причина механической желтухи при холецистите
 - а) *печеночная недостаточность*
 - б) *закупорка камнем общего желчного протока*
 - в) *гемолиз эритроцитов*
 - г) *нарушение обмена веществ*
5. Опоясывающая боль наблюдается при
 - а) *панкреатите*
 - б) *холецистите*
 - в) *травме селезенки*
 - г) *перфоративной язве желудка*
6. Эвентрация - это
 - а) *воспаление брюшины*
 - б) *ущемление кишечника в спайках*
 - в) *выхождение кишечных петель на переднюю брюшную стенку*
 - г) *выделение кишечного содержимого из раны*
7. Синдром, характерный для повреждения паренхиматозных органов брюшной полости
 - а) *острого перитонита*
 - б) *нарушения функции желудочно-кишечного тракта*
 - в) *внутреннего кровотечения*
 - г) *острой дыхательной недостаточности*
8. Симптом Кохера наблюдается при остром
 - а) *аппендиците*
 - б) *холецистите*
 - в) *парапроктите*
 - г) *панкреатите*
9. В общем анализе крови при остром аппендиците
 - а) *ускорение СОЭ*
 - б) *анемия*
 - в) *сдвиг лейкоцитарной формулы влево*
 - г) *изменений нет*
10. Характер и локализация болей при остром холецистите
 - а) *постоянные, сильные в правой подвздошной области*
 - б) *постоянные, резкие боли в правом подреберье*
 - в) *опоясывающие, тупого характера*
 - г) *"кинжальные" в эпигастрии*
11. Симптом острого холецистита
 - а) *подающей капли*
 - б) *Пастернацкого*
 - в) *Ситковского*
 - г) *Ортнера*
12. Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняют при подозрении на
 - а) *кишечное кровотечение*
 - б) *острый проктит*
 - в) *острый панкреатит*
 - г) *острый перитонит*
13. Характер и локализация болей при остром аппендиците
 - а) *постоянные, сильные боли в правой подвздошной области*
 - б) *постоянные, резкие боли в правом подреберье*
 - в) *опоясывающие, тупого характера*
 - г) *"кинжальные" в эпигастрии*
14. Достоверный симптом аппендицита
 - а) *разлитая боль в животе*
 - б) *тошнота*

в) вздутие живота

г) симптом Щеткина-Блюмберга

15. Аппендицит чаще наблюдается у детей

а) периода новорожденности

б) до 1 года

в) с 1 года до 3-х лет

г) после 3-х лет

16. При остром аппендиците характерно положение больного лежа на

а) правом боку

б) левом боку

в) спине, с опущенным головным концом

г) животе

17. Механическая желтуха - это осложнение

а) острого панкреатита

б) острого аппендицита

в) острого холецистита

г) острого дуоденита

18. Рвота, не приносящая облегчения, характерна для

а) катарального аппендицита

б) хронического холецистита

в) острого панкреатита

г) невправимой грыжи

19. Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке

а) сальника

б) петли кишки

в) мочевого пузыря

г) мочеочника

20. Симптом острого аппендицита

а) боли в эпигастрии с переходом в правую подвздошную область

б) кашицеобразный стул

в) изнурительная рвота

г) значительная интоксикация

21. К осложнениям острого аппендицита не относится

а) инфильтрат

б) внутрибрюшной абсцесс

в) гнойный энтерит

г) распространенный перитонит

22. К причинам механической желтухи не относится

а) холедохолитиаз

б) острый панкреатит

в) рак головки поджелудочной железы

г) рак Фатерова соска

23. Причиной острого панкреатита у женщин чаще является

а) желчно-каменная болезнь

б) ожирение

в) дуоденостаз

г) алкоголь

24. Причиной острого панкреатита у мужчин чаще является

а) желчно-каменная болезнь

б) ожирение

в) дуоденостаз

г) алкоголь

25. Симптом Мерфи бывает при

а) остром аппендиците

б) остром панкреатите

в) остром холецистите

г) внутрибрюшном кровотечении

26. Симптом «рубашки» бывает при

а) остром аппендиците

б) остром панкреатите

в) остром холецистите

г) внутрибрюшном кровотечении

27. Симптом «ваньки-встаньки» бывает при

а) остром аппендиците

б) остром панкреатите

в) остром холецистите

г) внутрибрюшном кровотечении

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ, ПЕРИТОНИТ

1. Свободный газ в брюшной полости определяется при
 - а) холецистите
 - б) перфоративной язве желудка
 - в) аппендиците
 - г) кишечной непроходимости
2. Защитное мышечное напряжение характерно для
 - а) острого перитонита
 - б) отечной формы панкреатита
 - в) инвагинации кишечника
 - г) желудочного кровотечения
3. При желудочном кровотечении показана
 - а) рентгенография желудка с барием
 - б) УЗИ
 - в) экстренная ФГДС
 - г) экстренная операция
4. Для механической кишечной непроходимости не характерно
 - а) вздутие живота
 - б) схваткообразные боли
 - в) исчезновение печеночной тупости
 - г) задержка стула и газов
5. Достоверный признак перитонита
 - а) болезненность живота при пальпации
 - б) неотхождение газов и кала
 - в) рвота
 - г) симптомы раздражения брюшины
6. Перитонит развивается при повреждении
 - а) почек
 - б) кишечника
 - в) анального канала
 - г) селезенки
7. "Чаши Клойбера" на рентгенограмме характерны для
 - а) разрыва печени
 - б) кишечного кровотечения
 - в) кишечной непроходимости
 - г) перфорации кишечника
8. "Доскообразный" живот наблюдается при
 - а) повреждении печени
 - б) перфоративной язве желудка
 - в) желудочном кровотечении
 - г) остром аппендиците
9. При кишечной непроходимости живот
 - а) не изменен
 - б) доскообразный
 - в) асимметричен, вздут
 - г) втянут
10. Характер и локализация болей при перфоративной язве желудка
 - а) постоянные, сильные в правой подвздошной области
 - б) постоянные, резкие боли в правом подреберье
 - в) опоясывающие, тупого характера
 - г) "кинжальные" в эпигастрии
11. Заболевание, чаще других осложняющееся перитонитом
 - а) острая кишечная непроходимость
 - б) острый аппендицит
 - в) острый холецистит
 - г) острый панкреатит
12. "Чаши Клойбера" при рентгенографии брюшной полости характерны для
 - а) кишечной непроходимости
 - б) прободной язвы
 - в) кровоточащей язвы
 - г) острого панкреатита
13. "Серп" воздуха при рентгенографии брюшной полости характерен для
 - а) кишечной непроходимости
 - б) прободной язвы
 - в) кровоточащей язвы
 - г) панкреатита
14. Осложнением язвенной болезни желудка не является
 - а) стеноз привратника
 - б) пенетрация
 - в) перфорация
 - г) гастрит

15. Синдром Мэллори-Вейса – это

- а) варикозное расширение вен кардиального отдела пищевода и желудка*
- б) трещины слизистой кардиального отдела пищевода*
- в) эрозии слизистой желудка*
- г) острые язвы желудка*

16. Для синдрома портальной гипертензии характерно

- а) варикозное расширение вен кардиального отдела пищевода и желудка*
- б) трещины слизистой кардиального отдела пищевода*
- в) эрозии слизистой желудка*
- г) острые язвы желудка*

17. Симптом Щеткина–Блумберга характерен для

- а) острой кишечной непроходимости*
- б) распространенного перитонита*
- в) желудочно-кишечного кровотечения*
- г) стеноза привратника*

18. «Шум плеска» бывает при

- а) острой кишечной непроходимости*
- б) распространенного перитонита*
- в) желудочно-кишечного кровотечения*
- г) остром аппендиците*

19. Для стеноза привратника не характерно

- а) истощение*
- б) желудочное кровотечение*
- в) судороги*
- г) рвота*

20. Для желудочно-кишечного кровотечения характерно

- а) истощение*
- б) снижение гематокрита*
- в) «свободный газ» в брюшной полости*
- г) лейкоцитоз*

21. Наиболее частая причина острой толстокишечной непроходимости – это

- а) спайки*
- б) опухоли кишечника*
- в) заворот кишечника*
- г) ущемление грыжи*

22. Наиболее частая причина острой тонкокишечной непроходимости – это

- а) спайки*
- б) опухоли кишечника*
- в) заворот кишечника*
- г) ущемление грыжи*

23. Паралитическая кишечная непроходимость развивается при

- а) распространенном перитоните*
- б) местном перитоните*
- в) стенозе привратника*
- г) остром холецистите*

24. Напряжение мышц передней брюшной стенки – это

- а) симптом раздражения брюшины*
- б) защитный рефлекс*
- в) симптом перитонита*
- г) все утверждения справедливы*

25. Инвагинация обычно бывает

- а) у стариков*
- б) у детей*
- в) у женщин*
- г) при переиздании*

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЯМОЙ КИШКИ

1. Причины трещин заднего прохода

- а) проктит*
- б) геморрой*
- в) длительные запоры*
- г) парапроктит*

2. Характер патологических примесей в каловых массах при геморрое

- а) кровь смешана с каловыми массами*
- б) дегтеобразный стул*
- в) стул со слизью*
- г) кровь не смешана с каловыми массами*

3. Геморрой может осложниться

- а) тромбозом геморроидальных узлов*
- б) воспалением кожи вокруг анального отверстия*
- в) дерматитом*
- г) диспепсией*

4. Парапроктит - это

- а) воспаление вен прямой кишки*
- б) выпадение прямой кишки*
- в) воспаление околопрямокишечной клетчатки*
- г) воспаление прямой кишки*

5. Симптомы подкожного парапроктита

- а) напряженные сине-багровые узлы в области анального отверстия*
- б) трещины в области задней спайки*
- в) боль, припухлость, гиперемия кожи вокруг заднего прохода*
- г) зуд в анальной области*

6. Причина параректальных свищей

- а) нерадикальное лечение острого парапроктита*
- б) длительные поносы*
- в) сидячая работа*
- г) нарушение диеты*

7. Метод, не применяемый для диагностики рака прямой кишки

- а) пальцевое исследование*
- б) ректоскопия*
- в) ректороманоскопия*
- г) маммография*

8. Наиболее информативный метод диагностики заболеваний прямой и толстой кишки

- а) пальцевое исследование*
- б) колоноскопия*
- в) ректороманоскопия*
- г) ирригография*

9. Выпадение прямой кишки чаще встречается

- а) у детей*
- б) у стариков*
- в) у женщин*
- г) не имеет характерных возрастных и половых предпочтений*

10. Типичная причина острого парапроктита

- а) запоры*
- б) травма*
- в) внедрение инфекции из прямой кишки*
- г) медицинские манипуляции*

11. Для анальной трещины наиболее характерно

- а) боль при акте дефекации*
- б) кровотечение после акта дефекации*
- в) боль после акта дефекации*
- г) примесь крови в каловых массах*

12. Количество отделов прямой кишки

- а) 1*
- б) 2*
- в) 3*
- г) 4*

13. Складки в прямой кишке бывают

- а) только поперечными*
- б) только продольными*
- в) поперечными и продольными*

г) *все утверждения справедливы*

14. Повреждение анального сфинктера может привести к

- а) *развитию парапроктита*
- б) *возникновению геморроя*
- в) *недержанию кала*
- г) *появлению анальной трещины*

15. Характерная локализация геморроидальных узлов

- а) *6 и 12 часов по циферблату*
- б) *3, 7, 11 часов по циферблату*
- в) *3, 6, 9 и 12 часов по циферблату*
- г) *может быть любой*

16. Характерная локализация анальной трещины

- а) *6 и 12 часов по циферблату*
- б) *3, 7, 11 часов по циферблату*
- в) *3, 6, 9 и 12 часов по циферблату*
- г) *может быть любой*

17. Наиболее частый исход острого парапроктита

- а) *полное выздоровление*
- б) *переход в хроническую форму*
- в) *образование геморроидальных узлов*
- г) *все вышеперечисленное*

18. Наиболее частый вариант острого парапроктита

- а) *шииоректальный*
- б) *подкожный*
- в) *пельвиоректальный*
- г) *подковообразный*

19. Локализация абсцесса при остром ретроректальном парапроктите

- а) *6 и 12 часов по циферблату*
- б) *3, 7, 11 часов по циферблату*

в) *3 и 9 часов по циферблату*

г) *позади прямой кишки*

20. Локализация абсцесса при остром подковообразном парапроктите

- а) *6 и 12 часов по циферблату*
- б) *3, 7, 11 часов по циферблату*
- в) *3 и 9 часов по циферблату*
- г) *позади прямой кишки*

21. Основная причина выпадения прямой кишки у детей

- а) *запоры*
- б) *диарея*
- в) *травма*
- г) *врожденные анатомические особенности*

22. Характер выделяющейся крови при геморрое

- а) *алая*
- б) *темно-вишневая*
- в) *смешанная с каловыми массами*
- г) *дегтеобразная окраска кала*

23. Правильное положение пациента при пальцевом исследовании

- а) *на боку*
- б) *колени-локтевое*
- в) *на корточках*
- г) *все утверждения справедливы*

ДИАГНОСТИКА В УРОЛОГИИ

1. Признак полного разрыва уретры
 - а) отсутствие мочи
 - б) гематурия
 - в) моча цвета пива
 - г) моча цвета мясных помоев
2. Признак ушиба почек
 - а) ложные позывы на мочеиспускание
 - б) боль при мочеиспускании
 - в) положительный симптом Щеткина-Блюмберга
 - г) микро или макрогематурия
3. Дополнительное исследование, подтверждающее повреждение мочевого пузыря
 - а) общий анализ мочи
 - б) цистография
 - в) проба по Земницкому
 - г) экскреторная урография
4. Симптом, подтверждающий внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря
 - а) мягкий живот
 - б) симптом Щеткина-Блюмберга
 - в) симптом Ситковского
 - г) кровотечение из уретры
5. Урогематома - достоверный симптом
 - а) ушиба почки
 - б) повреждения почечной паренхимы и лоханки
 - в) повреждения селезенки
 - г) травмы надпочечника
6. К методам исследования мочевыделительной системы не относится
 - а) цистоскопия
 - б) холедохоскопия
 - в) изотопная ренография
 - г) УЗИ
7. При почечной колике наиболее характерна иррадиация боли в
 - а) околопупочную область
 - б) паховую область и бедро
 - в) плечо
 - г) эпигастрий
8. Причина болевых ощущений при почечной колике
 - а) позывы на мочеиспускание
 - б) затрудненное мочеиспускание
 - в) повышение давления в лоханке и чашечках, нарушение кровообращения в почке
 - г) восходящая инфекция
9. Симптом почечной колики
 - а) недержание мочи
 - б) полиурия
 - в) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника
 - г) задержка стула и газов
10. Почечная колика является проявлением
 - а) гемангиомы мочевого пузыря
 - б) уролитиаза
 - в) паранефрита
 - г) цистита
11. Баланопостит
 - а) увеличение размеров яичка
 - б) варикозное расширение вен семенного канатика
 - в) киста семенного канатика
 - г) воспаление крайней плоти
12. Дифференцировать мочекаменную болезнь с острыми заболеваниями органов брюшной полости позволяет
 - а) общий анализ крови
 - б) катетеризация мочевого пузыря
 - в) УЗИ органов брюшной полости и мочевыделительной системы
 - г) проба Каковского-Аддиса

13. Критерий диагностики острой почечной недостаточности

- а) нарастающие отеки*
- б) изменение АД*
- в) почасовой диурез*
- г) гематурия*

14. Основной диагностический метод при подозрении на опухоль почки

- а) цистоскопия*
- б) компьютерная томография*
- в) обзорная урография*
- г) анализ мочи по Нечипоренко*

15. Воспаление предстательной железы называется

- а) водянка*
- б) простатит*
- в) эпидидимит*
- г) варикоцеле*

16. Фимоз - это

- а) воспаление крайней плоти*
- б) сужение крайней плоти*
- в) ущемление головки полового члена*
- г) повреждение крайней плоти*

17. К признакам разрыва уретры не относится

- а) острая задержка мочи*
- б) боли в промежности*
- в) гематурия*
- г) уретроррагия*

18. К признакам доброкачественной гиперплазии предстательной железы не относится

- а) острая задержка мочи*
- б) учащение ночного мочеиспускания*
- в) частые позывы на мочеиспускание*
- г) вялая струя при мочеиспускании*

19. Причиной увеличения яичка может быть

- а) воспаление*
- б) травма*

в) заворот

г) все вышеперечисленное

20. Признак, характерный для острого пиелонефрита

- а) нестерпимые боли в пояснице*
- б) лихорадка*
- в) гематурия*
- г) острая задержка мочи*

21. Признак, характерный для острого цистита

- а) нестерпимые боли в пояснице*
- б) лихорадка*
- в) частые позывы на мочеиспускание*
- г) острая задержка мочи*

22. Причиной гематурии не является

- а) травма почки*
- б) опухоль мочевого пузыря*
- в) опухоль рлчки*
- г) пиелонефрит*

23. Заворот яичка обычно возникает

- а) у детей*
- б) у стариков*
- в) у мужчин среднего возраста*
- г) бывает в любом возрасте*

24. Варикоцеле – это

- а) то же, что и водянка яичка*
- б) то же, что и киста семенного канатика*
- в) варикозное расширение вен семенного канатика*
- г) варикозное расширение вен яичка*

25. Причиной почечной колики может быть

- а) закупорка камнем мочеточника*
- б) опущение почки*
- в) закупорка мочеточника сгустком крови*
- г) все вышеперечисленное*

ДИАГНОСТИКА В ТРАВМАТОЛОГИИ

1. Рана является проникающей, если
 - а) в ней находится инородное тело
 - б) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
 - в) повреждены мышцы и кости
 - г) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)
2. Чем опасны укушенные раны
 - а) заражением бешенством
 - б) заражением туберкулезом
 - в) большой кровопотерей
 - г) переломом костей
3. Основная причина травматического шока
 - а) нарушение дыхания
 - б) интоксикация
 - в) кровопотеря
 - г) психическая травма
4. Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение
 - а) нервов
 - б) костей
 - в) внутренних органов
 - г) сосудов
5. Характеристика резаной раны
 - а) края ровные, зияет
 - б) большая глубина, точечное входное отверстие
 - в) края неровные, вокруг кровоизлияние
 - г) края неровные, зияет
6. I фаза течения раневого процесса в инфицированной ране – это
 - а) воспаление
 - б) дегидратация
 - в) рубцевание
 - г) эпителизация
7. Раны называются сквозными, если
 - а) имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба
 - б) имеется только входное отверстие
 - в) имеется входное и выходное отверстие
 - г) повреждена кожа
8. Симптом раны
 - а) крепитация
 - б) зияние краев
 - в) флюктуация
 - г) патологическая подвижность
9. Условия для заживления раны первичным натяжением
 - а) края ровные, хорошо соприкасаются
 - б) края неровные, между ними значительный промежуток
 - в) нагноение раны
 - г) инородное тело в ране
10. Наиболее опасный симптом ранения
 - а) кровотечение
 - б) инфицирование
 - в) дефект кожи
 - г) нарушение функции поврежденной части тела
11. Вид ран, где чаще всего возможно повреждение костей
 - а) лоскутная
 - б) рубленая
 - в) колотая
 - г) резаная
12. Рана, нагноившаяся в процессе лечения, называется
 - а) асептической
 - б) первично инфицированной
 - в) вторично инфицированной
 - г) микробно-загрязненной
13. Местный признак нагноения раны
 - а) местное повышение температуры
 - б) побледнение кожи
 - в) подкожная эмфизема
 - г) стихание боли
14. Вид рубца при заживлении раны первичным натяжением
 - а) тонкий косметический
 - б) грубый широкий
 - в) деформирующий ткани
 - г) гипертрофический
15. Достоверным признаком шока является

- а) падение артериального систолического давления
 б) потеря сознания
 в) кровотечение
 г) бледность кожных покровов
16. Факторы, способствующие нагноению раны
 а) обширное микробное загрязнение
 б) наличие нежизнеспособных тканей
 в) инородные тела, сгустки крови
 г) все вышеперечисленное
17. Признаком резаной раны не является
 а) острые углы
 б) ровные края
 в) кровоподтеки на коже вблизи раны
 г) линейная форма
18. Позиционный синдром возникает вследствие
 а) тяжелого травматического шока
 б) сдавления руки тяжестью собственного тела
 в) длительного нахождения на спине
 г) сдавления конечности землей
19. Синдром длительного сдавления часто приводит
 а) к гангрене конечности
 б) к острой почечной недостаточности
 в) к асфиксии
 г) ко всему вышеперечисленному
20. Заживление под корочкой или струпом приводит
 а) к заживлению с образованием грубого рубца
 б) к заживлению с образованием нежного рубца
 в) к заживлению без рубца
 г) все вышеперечисленное справедливо
21. При травматическом шоке II ст. систолическое АД
 а) снижается не ниже 100 мм рт.ст.
 б) опускается ниже 90 мм рт.ст., до 70 мм рт.ст.
 в) снижается ниже 70 мм рт.ст., до 50 мм рт.ст.
 г) снижается ниже 50 мм рт.ст.
22. При травматическом шоке III ст. систолическое АД
 а) снижается не ниже 100 мм рт.ст.
 б) опускается ниже 90 мм рт.ст., до 70 мм рт.ст.
 в) снижается ниже 70 мм рт.ст., до 50 мм рт.ст.
 г) снижается ниже 50 мм рт.ст.
23. При травматическом шоке дыхание
 а) учащается
 б) урежается
 в) не изменяется
 г) справедливо все вышесказанное
24. Огнестрельные раны
 а) часто нагнаиваются
 б) сопровождаются значительным повреждением тканей
 в) могут быть пулевыми и осколочными
 г) справедливо все вышесказанное

ДИАГНОСТИКА В ОНКОЛОГИИ. ОРГАНИЗАЦИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ. МЕТОДЫ
 ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ. ОПУХОЛИ МОЛОЧНЫХ
 ЖЕЛЁЗ. ОПУХОЛИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ.
 ОПУХОЛИ КОЖИ, ГУБЫ, ГОРТАНИ

1. Признак, не характерный для злокачественной опухоли
 - а) прорастание в окружающие ткани и регионарные лимфоузлы
 - б) четкие границы опухоли, метастазы не дает
 - в) развитие кахексии
 - г) микроскопически - "атипичные" клетки
2. Доброкачественная опухоль
 - а) метастазирует в регионарные узлы
 - б) метастазирует в отдаленные органы
 - в) метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы
 - г) не метастазирует
3. Злокачественная опухоль
 - а) ограничена капсулой
 - б) не прорастает в соседние ткани
 - в) прорастает в соседние ткани
 - г) раздвигает ткани
4. Злокачественная опухоль
 - а) не влияет на общее состояние
 - б) растет медленно, имеет капсулу
 - в) растет быстро, разрушая окружающие ткани
 - г) не рецидивирует
5. Доброкачественная опухоль
 - а) растет медленно, не прорастает в окружающие ткани
 - б) рецидивирует
 - в) метастазирует
 - г) вызывает кахексию
6. При доброкачественной опухоли
 - а) развивается кахексия
 - б) развивается анемия
 - в) развивается интоксикация
 - г) состояние не изменяется
7. "Атипичные" клетки характерны для
 - а) миомы
 - б) фибромы
 - в) саркомы
 - г) ангиомы
8. Исследование молочных желез при подозрении на рак начинают с
 - а) пункционной биопсии
 - б) дуктографии
 - в) маммографии
 - г) пальпации
9. Характерный признак рака молочной железы
 - а) боль при пальпации
 - б) крепитация
 - в) повышение температуры кожи
 - г) втянутый сосок
10. Злокачественная опухоль из соединительной ткани
 - а) фиброма
 - б) киста
 - в) саркома
 - г) рак
11. Доброкачественная опухоль из соединительной ткани
 - а) фиброма
 - б) киста
 - в) остеома
 - г) рак
12. Доброкачественная опухоль из мышечной ткани
 - а) аденома
 - б) миома
 - в) нейросаркома
 - г) миосаркома
13. Злокачественная опухоль из эпителиальной ткани
 - а) саркома
 - б) рак
 - в) гемангиома
 - г) нейросаркома
14. Злокачественную опухоль из нервной ткани
 - а) аденома
 - б) саркома

в) нейросаркома

г) миосаркома

15. Достоверная диагностика в онкологии обеспечивается исследованием

а) ультразвуковым

б) радиоизотопным

в) гистологическим

г) рентгенологическим

16. Наиболее частая локализация опухолевых заболеваний женской половой сферы

а) тело матки;

б) шейка матки;

в) слизистая вульвы;

г) все, вышеперечисленное.

17. Для опухоли гортани наиболее характерно:

а) осиплость голоса;

б) боль в горле;

в) кашель;

г) кровохарканье.

18. Симптом «лимонной корки» характерен для:

а) рака кожи;

б) рака молочной железы;

в) меланомы;

г) дерматита.

19. Для рака нижней губы наиболее характерно:

а) образование язвы;

б) изменение цвета слизистой;

в) разрастание мышечной ткани на губе;

г) все вышеперечисленное.

20. Опухоль почки нередко вначале проявляется:

а) повышением температуры;

б) гематурией;

в) болью в пояснице;

г) дизурией.

21. Рак мочевого пузыря вначале проявляется как правило:

а) повышением температуры;

б) гематурией;

в) болью в пояснице;

г) дизурией.

22. Меланома обычно

а) неправильной формы;

б) неравномерной окраски;

в) быстро растет;

г) справедливо все вышеперечисленное.

23. Для диагностики опухолей молочных желез важное значение имеет

а) маммография;

б) регулярное самообследование;

в) УЗИ молочных желез;

г) все вышеперечисленное.

24. Онкологические пациенты III клинической группы – это

а) пациенты с запущенным раком;

б) практически здоровые люди;

в) больные с рецидивом опухоли;

г) больные с предопухолевыми заболеваниями.

ДИАГНОСТИКА В ОНКОЛОГИИ. РАК ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА, КИШЕЧНИКА, ПЕЧЕНИ,
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. РАК ЛЁГКОГО. ОПУХОЛИ КРОВЕТВОРНОЙ СИСТЕМЫ.
ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

1. Характерный ранний симптом рака пищевода – это
 - а) изжога;
 - б) отрыжка;
 - в) дисфагия;
 - г) боль за грудиной.
2. При дисфагии
 - а) ощущается жжение за грудиной;
 - б) затрудняется глотание пищи;
 - в) появляется ощущение «комка в горле»;
 - г) ощущается боль при глотании.
3. При раке желудка
 - а) может возникнуть желудочное кровотечение;
 - б) снижается аппетит;
 - в) отмечается похудание пациента;
 - г) все утверждения справедливы.
4. Рвота характерна для рака
 - а) кардиального отдела желудка;
 - б) малой кривизны желудка;
 - в) пилорического отдела желудка;
 - г) для рака желудка не характерна.
5. Кровь в кале может быть при
 - а) раке прямой кишки;
 - б) анальной трещине;
 - в) геморрое;
 - г) все утверждения справедливы.
6. Для рака толстой кишки характерны
 - а) поносы;
 - б) запоры;
 - в) оба утверждения ложны;
 - г) оба утверждения справедливы.
7. Полипы толстой кишки наиболее опасны из-за возможности
 - а) кровотечения;
 - б) прободения;
 - в) некроза;
 - г) малигнизации.
8. При прободении стенки кишки при раке возникает
 - а) кишечное кровотечение;
 - б) перитонит;
 - в) кишечная непроходимость;
 - г) флегмона кишечной стенки.
9. Наиболее частое осложнение рака сигмовидной кишки – это
 - а) кишечное кровотечение;
 - б) перитонит;
 - в) кишечная непроходимость;
 - г) флегмона кишечной стенки.
10. Характерный симптом опухоли головки поджелудочной железы
 - а) кишечное кровотечение;
 - б) механическая желтуха;
 - в) кишечная непроходимость;
 - г) диспепсия.
11. Наиболее эффективный метод раннего выявления рака легкого
 - а) флюорография;
 - б) определение опухолевых маркеров;
 - в) аускультация легких;
 - г) общий анализ крови.
12. Симптом, характерный для рака легкого
 - а) дисфагия;
 - б) осиплость голоса;
 - в) кашель с гнойной мокротой;
 - г) кровохарканье.
13. Курение повышает риск возникновения рака легкого в связи с
 - а) промоцией онкогенов;
 - б) возникновением хронического бронхита;
 - в) содержанием канцерогенных веществ в табачном дыме;
 - г) со всем вышеперечисленным.
14. Наиболее вероятное метастазирование рака толстой кишки в
 - а) печень;
 - б) кости;
 - в) головной мозг;
 - г) легкие.
15. Рак легкого чаще метастазирует в
 - а) печень;
 - б) кости;

в) головной мозг;
г) г) все утверждения справедливы.

16. Язва 12-ти перстной кишки часто осложняется

а) малигнизацией;
б) кровотечением;
в) кишечной непроходимостью;
г) дуоденитом.

17. Малигнизация может произойти при

а) атрофическом гастрите;
б) полипах желудка;
в) язвенной болезни желудка;
г) все утверждения справедливы.

18. Для диагностики метастазов в печень применяется

а) пальпация живота;
б) общий анализ крови;
в) обзорная рентгенография брюшной полости;
г) УЗИ.

19. Метастазы в печень говорят об опухоли

а) I стадии;
б) II стадии;
в) III стадии;
г) IV стадии.

20. Рак щитовидной железы необходимо дифференцировать с

а) тиреоидитом;
б) узловым зобом;
в) диффузным зобом;
г) все утверждения справедливы.

21. Для диагностики опухоли щитовидной железы применяется

а) УЗИ;
б) радиоизотопное исследование;
в) пункционная биопсия;
г) все вышеперечисленное.

22. При эритремии количество эритроцитов в периферической крови

а) увеличивается;
б) может уменьшаться;
в) может не изменяться;
г) все, вышеперечисленное, справедливо.

23. При опухоли головного мозга

а) появляются очаговые симптомы;
б) появляется головная боль;
в) повышается внутричерепное давление;
г) может возникать все вышеперечисленное.

24. При лейкозе

а) возникает анемия;
б) возникают изменения в лейкоцитарной формуле;
в) отсутствуют определенные клинические симптомы;
г) возникает все вышеперечисленное.

25. Лейкоз

а) возникает чаще у детей;
б) возникают чаще у мужчин;
в) для лейкоза нехарактерны возрастные и половые предпочтения;
г) возникает чаще у стариков.

БОЛЕЗНИ ЗУБОВ И ПОЛОСТИ РТА

1. Стоматологическую помощь в полном объёме оказывают:

- а) в территориальной стоматологической поликлинике*
- б) в стоматологическом кабинете женской консультации*
- в) в стоматологическом кабинете учебного заведения*
- г) в стоматологическом кабинете здравпункта*

2. Наиболее распространённым стоматологическим заболеванием является:

- а) заболевания пародонта*
- б) болезни слизистой оболочки*
- в) кариес зубов*
- г) заболевания пульпита и периодонтита*

3. Основная задача стоматологической поликлиники:

- а) медицинская помощь на дому*
- б) лечебно-диагностическое обслуживание*
- в) экспертиза временной нетрудоспособности*
- г) профилактика кариеса*

4. Инструменты для обследования стоматологических больных:

- а) зонд, зеркало, гладилка*
- б) шпатель, пинцет, зонд*
- в) пинцет, зеркало, зонд*
- г) шпатель, зеркало, зонд*

5. Ткань, образующая основную массу зуба:

- а) эмаль*
- б) дентин*
- в) цемент*
- г) пульпа*

6. Основными методами обследования является:

- а) расспрос, осмотр, перкуссия, пальпация, термодиагностика*
- б) термодиагностика, рентгенодиагностика*

в) оценка гигиенического состояния, опрос, осмотр, зондирование

г) расспрос, осмотр, зондирование, пальпация

7. Дополнительными методами обследования является:

- а) осмотр, зондирование, перкуссия, термодиагностика*
- б) термодиагностика, лабораторные методы, рентгенодиагностика*
- в) расспрос, осмотр, зондирование, рентгенодиагностика*
- г) осмотр, термодиагностика, пальпация*

8. Классификация кариеса по течению:

- а) начальный, поверхностный, средний, глубокий*
- б) фиссурный, пришеечный, апроксимальный*
- в) острый, хронический, остройший, приостановившийся*
- г) начальный, острый, хронический*

9. Классификация кариеса по глубине поражения:

- а) фиссурный, апроксимальный, пришеечный*
- б) острый, хронический, приостановившийся, остройший*
- в) начальный, поверхностный, средний, глубокий*
- г) апроксимальный, поверхностный, острый*

10. Для острых форм пульпита характерны боли:

- а) постоянные, нарастающие от холодного*
- б) приступообразные, самопроизвольные, усиливаются от раздражителей и в ночное время*
- в) кратковременные от раздражителей, быстро проходящие*
- г) пульсирующие постоянного характера*

11. Жалобы больного при остром гнойном периодонтите на боли

а) постоянные, нарастающие, пульсирующие, усиливающиеся при накусывании

б) острые ноющие, усиливающиеся от раздражителей

в) от кислого, сладкого, холодного, горячего

г) самопроизвольные, приступообразные, в ночное время

12. При пародонтите

а) воспаляются десны

б) воспаляются десны, образуются зубо-десневые карманы

в) обнажаются шейки зубов

г) воспаляются окружающие зубной корень ткани

13. При периродонтите

а) воспаляются десны

б) воспаляются десны, образуются зубо-десневые карманы

в) обнажаются шейки зубов

г) воспаляются окружающие зубной корень ткани

14. При пародонтозе

а) воспаляются десны

б) воспаляются десны, образуются зубо-десневые карманы

в) обнажаются шейки зубов

г) воспаляются окружающие зубной корень ткани

15. При пародонтозе

а) кровоточат десны

б) возникает атрофия слизистых десен

в) появляется патологическая подвижность зубов

г) справедливо все вышеперечисленное

16. При периостите

а) возникает отек слизистой десен

б) возникает отек мягких тканей лица

в) возможно повышение температуры

г) справедливо все вышеперечисленное

17. Пульпит может привести к

а) периоститу

б) периодонтиту

в) остеомиелиту

г) справедливо все вышеперечисленное

18. Зуб состоит из следующих отделов

а) коронка, корень, дентин

б) эмаль, коронка, корень, дентин

в) коронка, шейка, корень

г) коронка, шейка, корень, периодонт

19. Коронка зуба покрыта

а) цементом

б) эмалью

в) дентином

г) периодонтом

20. Корень зуба покрыт

а) цементом

б) эмалью

в) дентином

г) периодонтом

21. Шейка зуба покрыта

а) цементом

б) эмалью

в) цементом и эмалью

г) периодонтом

22. Количество премоляров и моляров в норме обычно составляет

а) 8

б) 12

в) 16

г) 20

ОТВЕТЫ К ТЕСТАМ

ПРОПЕДЕВТИКА ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1в, 2в, 3г, 4а, 5б, 6г, 7г, 8в, 9б, 10б, 11а, 12г, 13б, 14б, 15б, 16в, 17а, 18г, 19г, 20г, 21в, 22а, 23а, 24г

МЕСТНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

1б, 2в, 3г, 4а, 5б, 6б, 7в, 8г, 9в, 10г, 11в, 12г, 13б, 14г, 15а, 16г, 17а, 18в, 19б, 20а, 21б, 22б, 23в

ОБЩАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

1в, 2г, 3а, 4а, 5б, 6б, 7б, 8а, 9а, 10б, 11г, 12г, 13в, 14в, 15а, 16г, 17а, 18г, 19в, 20г, 21г, 22б, 23г

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСУДОВ

1г, 2г, 3а, 4а, 5г, 6г, 7а, 8в, 9в, 10б, 11а, 12б, 13в, 14а, 15в, 16г, 17а, 18г, 19б, 20г, 21в, 22б, 23б, 24г

НЕКРОЗЫ, ГАНГРЕНЫ, ЯЗВЫ, СВИЩИ, ПРОЛЕЖНИ

1а, 2в, 3в, 4б, 5в, 6в, 7в, 8а, 9б, 10в, 11в, 12г, 13б, 14г, 15б, 16г, 17б, 18г, 19в, 20г, 21г

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ, ШЕИ, ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

1б, 2а, 3б, 4б, 5г, 6б, 7г, 8г, 9г, 10а, 11г, 12в, 13в, 14б, 15б, 16а, 17б, 18а, 19а, 20б, 21в, 22б, 23г

ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ, ХОЛЕЦИСТИТ, ПАНКРЕАТИТ, ГРЫЖИ, ТРАВМЫ ЖИВОТА

1в, 2в, 3а, 4б, 5а, 6в, 7в, 8а, 9в, 10б, 11г, 12в, 13а, 14г, 15г, 16а, 17в, 18в, 19б, 20а, 21в, 22б, 23а, 24г, 25в, 26а, 27г

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ, ПЕРИТОНИТ

1б, 2а, 3в, 4в, 5г, 6б, 7в, 8б, 9в, 10г, 11б, 12а, 13б, 14г, 15б, 16а, 17б, 18а, 19б, 20б, 21б, 22а, 23а, 24г, 25б

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЯМОЙ КИШКИ

1в, 2г, 3а, 4в, 5в, 6а, 7г, 8б, 9а, 10в, 11в, 12б, 13в, 14в, 15б, 16а, 17б, 18б, 19г, 20в, 21а, 22а, 23г

ДИАГНОСТИКА В УРОЛОГИИ

1а, 2г, 3б, 4б, 5б, 6б, 7б, 8в, 9в, 10б, 11г, 12в, 13в, 14б, 15б, 16б, 17в, 18в, 19г, 20б, 21в, 22г, 23а, 24в, 25г

ДИАГНОСТИКА В ТРАВМАТОЛОГИИ

1г, 2а, 3в, 4в, 5а, 6а, 7в, 8б, 9а, 10а, 11б, 12в, 13а, 14а, 15а, 16г, 17в, 18б, 19б, 20в,
21б, 22в, 23а, 24г

**ДИАГНОСТИКА В ОНКОЛОГИИ. ОРГАНИЗАЦИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
НОВООБРАЗОВАНИЙ. ОПУХОЛИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ. ОПУХОЛИ ЖЕНСКИХ
ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ. ОПУХОЛИ КОЖИ, ГУБЫ,
ГОРТАНИ**

1б, 2г, 3в, 4в, 5а, 6г, 7в, 8г, 9г, 10в, 11а, 12б, 13б, 14в, 15в, 16б, 17а, 18б, 19а, 20б,
21б, 22г, 23г, 24б

**ДИАГНОСТИКА В ОНКОЛОГИИ. РАК ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА, КИШЕЧНИКА,
ПЕЧЕНИ, ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. РАК ЛЁГКОГО. ОПУХОЛИ
КРОВЕТВОРНОЙ СИСТЕМЫ. ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА,
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

1в, 2б, 3г, 4в, 5г, 6б, 7г, 8б, 9в, 10б, 11а, 12г, 13в, 14а, 15б, 16б, 17г, 18г, 19г, 20б, 21г,
22а, 23г, 24г, 25в

БОЛЕЗНИ ЗУБОВ И ПОЛОСТИ РТА

1а, 2в, 3б, 4в, 5б, 6г, 7б, 8в, 9в, 10б, 11а, 12б, 13г, 14в, 15г, 16г, 17г, 18в, 19б, 20а,
21в, 22г

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бочкарева Н.В., Осипенко Т.И.* Сборник тестовых заданий для итоговой государственной аттестации по специальности 0401 «Лечебное дело». Хирургия, реаниматология. М.: ВУНМЦ, 2008.
2. *Ремизов И.В.* Основы патологии : М., Кнорус, 2015.
3. *Рубан Э.Д.* Хирургия. Ростов н/Дону : Феникс, 2014.