

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ

Отдел программ хирургических специальностей

РАССМОТРЕНО

На заседании отдела протокол № _____

от « _____ » _____ 2024-года

Рук.отд. Белеков Ж.О. _____

УТВЕРЖДАЮ

Председатель УМК ЦПиНМО

Пр № 10 от « 09.11 » 2024-года

Токтосунова.А.А. _____

ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Для промежуточной аттестации по специальности

006 «Анестезиология и реанимация»

На 2023 -2024 учебный год

3-курс

Наименование дисциплины	Всего часов 1152	Аудиторные занятия 10% (96ч)		Практика 90%(1056ч) -
		Лекции	Семинарские	
СД	1104	46	46	1012
Аттестации	48	2	2	44

Составители:

1.ФИО Муратов А.В. / подпись / _____

2.ФИО _____ / подпись / _____

Эксперт –тестолог: ФИО Калыев К.К. / подпись / _____

1. ОПРЕДЕЛИТЕ, КАКОЕ ДЫХАНИЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ УРЕМИИ, ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ, ЭКЛАМПСИИ

- А) дыхание Биота
- Б) дыхание Куссмауля
- В) агональное дыхание
- Г) дыхание Чейн-Стокса

2. У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РАЗВИЛАСЬ КОМА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ДЫХАНИЕМ КУССМАУЛЯ. КАКОЙ ВИД КОМЫ ХАРАКТЕРЕНА

- А) гипогликемическая
- Б) гиперосмолярная
- В) кетоацидотическая
- Г) мозговая

3. УКАЖИТЕ, ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ НАРУШЕНИЕ ПЕРФУЗИИ ЛЁГКИХ ИГРАЕТ ОСНОВНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) левожелудочковая сердечная недостаточность
- Б) бронхиальная астма
- В) туберкулёз лёгкого
- Г) миастения

4. ОПРЕДЕЛИТЕ, ЧТО ГЕМОДИНАМИКА В ТОРПИДНУЮ ФАЗУ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) кровь устремляется в ранее не функционирующие капилляры
- Б) резкое повышение артериального давления
- В) повышение сократительной способности сердца
- Г) резкая брадикардия

5. УКАЖИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ КОМЫ

- А) аутоинтоксикация продуктами метаболизма и распада веществ
- Б) внеклеточная гипергидратация
- В) нормоосмолярная гиперволемия
- Г) гиполипидемия

6. КАКИЕ НАРУШЕНИЯ ИГРАЮТ РОЛЬ ОСНОВНЫХ ЗВЕНЬЕВ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ

- А) резко выраженная гипернатриемия

- Б) резко выраженная гипергликемия
- В) гиперосмия крови и межклеточной жидкости
- Г) все перечисленное

7. ПРОЦЕССЫ, ИМЕЮЩИЕ ПРИСПОСОБИТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОРГАНИЗМА В БЛИЖАЙШИЕ МИНУТЫ И ЧАСЫ ПОСЛЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

- А) централизация кровообращения
- Б) олигурия
- В) гипервентиляция
- Г) все перечисленное

8. ОПРЕДЕЛИТЕ ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ ПРИ ГОРНОЙ БОЛЕЗНИ

- А) гиперкапния
- Б) дыхательный ацидоз
- В) гипокапния

9. ПЕРЕЧИСЛИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ УМЕНЬШАЕТСЯ СРОДСТВО ГЕМОГЛОБИНА К КИСЛОРОДУ

- А) ацидоз, гиперкапния
- Б) алкалоз, гиперкапния
- В) ацидоз, гипокапни
- Г) алкалоз, гипокапния

10 ДЛЯ ГИПОКСИИ КАКОГО ТИПА ХАРАКТЕРНО НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КИСЛОРОДА В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ, СОЧЕТАЮЩЕЕСЯ С ГИПОКАПНИЕЙ, ПРИ ОДНОВРЕМЕННОЙ ГИПОКСЕМИИ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С ЛАКТАТАЦИДЕМИЕЙ

- А) респираторного
- Б) циркуляторного
- В) гемического
- Г) тканевого

11. Укажите наиболее эффективные средства для купирования анафилактического шока у ребенка:

- а) адреналин, преднизолон
- б) папаверин, дибазол
- в) эуфиллин, эфедрин

г) лазикс, сульфат магния

12. Астматическое состояние у ребенка, ранее безуспешно леченного адреномиметиками, привело к развитию гипоксии, сонливости, гиперкарбии и ацидоза. Определите вашу следующую тактику оказания помощи?

- а) введение бикарбоната натрия;
- б) диазепам внутривенно;
- в) инфузию аминофиллина
- г) интубацию и вентиляцию

13. Укажите давление во время проведения ИВЛ у новорожденного с синдромом мекониальнойаспирации,при котором может произойти пневмоторакс:

- а) при любом пиковом давлении;
- б) 25-30 см вод.ст.;
- в) более 40 см вод.ст.;
- г) 40-60 см вод.ст.

14. Определите состояние, которое является наиболее часто встречающейся причиной судорожного синдрома у детей раннего возраста:

- а) гнойный менингит;
- б) эпилепсия;
- в) острое отравление;
- г) энцефалическая реакция при вирусных инфекциях.

15. У мальчика 8 лет отмечена потеря сознания 1 час назад. При осмотре: бессознательное состояние; дыхание Куссмауля; гиперемия щек; сухость кожи. От больного исходит отчетливый запах ацетона. В анамнезе: перенесенный грипп, в течение 2-3 недель жалобы на жажду, частые мочеиспускания; похудание при удовлетворительном аппетите. Ваш предварительный диагноз:

- а. гипогликемическая кома
- б. кетоацидотическая кома
- в. гиперосмолярная кома
- г. печеночная кома

16. Ребенку 15 дней, доставлен скорой помощи. Жалобы мамы на повышение температуры тела до 39°C, в течение 3-х дней, выделения из пупочной ранки, одышку, редкий кашель, слабость, отказ от груди. Ребенок от 1-й беременности, 1-х родов, ВПР 3350, 0, длина тела 50 см, вакцинирован в роддоме, находится на грудном вскармливании. Пупочный остаток отпал на 14 день. При осмотре: БР пульсирует, кожа вокруг пупочной ранки гиперемирована, сама ранка под корочкой, при удалении корочки имеются серозно-гнойные выделения. Аускультативно над легкими: на фоне ослабленного дыхания выслушиваются мелкопузырчатые влажные и крепитирующие хрипы, тахикардия, тахипноэ. Печень, селезенка не увеличены. Стул кашицеобразный, желтый, мочится свободно. Ваш предварительный диагноз:

А.сепсис

Б.менингит

В.пневмония

Г.омфалит

17. Укажите что является частой причиной острой почечной недостаточности в практике интенсивной терапии детей раннего возраста:

- а) гиповолемия;
- б) нефротоксины;
- в) гемолиз;
- г) пороки развития почек

18. Определите с каким заболеванием дифференцируем гипергликемическую кому у детей

- а) отравлением аспирином;
- б) гипогликемической комой;
- в) травматической комой;
- г) уремией

19. Укажите сколько должна составлять доза атропина, перед оперативным вмешательством у ребенка в возрасте одного года:

- а) 0,2 мг;
- б) 0,3 мг;
- в) 0,4 мг;
- г) 0,5 мг;

20. Ребенок госпитализирован с тяжелой недостаточностью дыхания. Диагностирована острая 2-сторонняя пневмония. Анализ газов артериальной крови: P_{O_2} - 52 мм рт.ст., P_{CO_2} - 66 мм рт.ст. Определите тактику оказания помощи:

- а) оксигенотерапию и наблюдение;
- б) применение бронхорасширяющих средств;
- в) эндотрахеальную интубацию и ИВЛ;
- г) ввести антибиотики широкого спектра действия

21. В реаниматологической практике приходится встречаться с так называемыми гипоонкотическими отеками, отеками, обусловленными снижением концентрации белков плазмы. Для распознавания данного вида отека необходимо знать предельный уровень концентрации белков плазмы, ниже которого ткани начинают отекать. Гипоонкотические отеки появляются при концентрации белков плазмы 1) 10-20 г/л; 2) 25-30 г/л; 3) 35-40 г/л; 4) ниже 50 г/л; 5) ниже 70 г/л

- а) 1,2,3
- б) 1,3
- в) 2,4
- г) 4

22. Укажите что является основным методом патогенетической терапии больных инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST на ЭКГ, поступивших первые 4-6 часов от начала заболевания:

- А) коронарная ангиопластика
- Б) тромболитическая терапия
- В) аорто-коронарное шунтирование
- Г) в/в инфузия нитроглицерина

22. Пострадавший от электрического тока. В сознании, адекватен, несколько беспокоен. Гемодинамика, дыхание в пределах нормы. От госпитализации отказывается. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- а) госпитализация в стационар без дополнительной диагностики
- б) передача под наблюдение участкового терапевта и ЭКГ-контроль
- в) инфузионная терапия
- г) ЭКГ и транспортировка в стационар с постоянным ЭКГ-контролем и готовностью к

инфузионной терапии и проведению ИВЛ

23. Пациенту с остановкой дыхания была произведена интубация трахеи. Во время вентиляции мешком АМБУ вы услышали характерные звуки «желудочного бульканья» в эпигастрии и зафиксировали резкое снижение показателя сатурации кислорода. Что из перечисленного ниже является наиболее приемлемым объяснением произошедшего?

- а) Интубация в гипофарингеальную зону
- б) Интубация в левый главный бронх
- в) Интубация в правый главный бронх.
- г) Двусторонний напряженный пневмоторакс

24. Какие неотложные действия всегда применяются для восстановления проходимости дыхательных путей любому пациенту при проведении СЛР?

- а) Манипуляции с нижней челюстью (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти) и санация ротоглотки (удаление инородных тел при визуальном их определении)
- б) Коникотомия
- в) Прием Хаймлека
- г) Придать телу пациента положение с возвышенным головным концом

25. При отсутствии пульса на магистральных артериях, но при наличии ЭКГ признаков пароксизмальной тахикардии, полной АВ-блокады, наджелудочковой тахикардии, признаков синдрома слабости синусового узла о каком виде остановки кровообращения следует думать?

- а) Фибрилляция желудочков
- б) Желудочковая тахикардия без пульса
- в) Асистолия
- г) Электромеханическая диссоциация

26. У пациента после первого неэффективного разряда дефибрилятора, интубации трахеи, контроля ритма, второго разряда, СЛР 2 минуты, продолжение ФЖ, в/в 1 мг адреналина, третьего разряда, СЛР 2 минуты продолжается фибрилляция желудочков. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- а) Кордарон 150 мг в/в.
- б) Лидокаин от 1 до 1,5 мг/ кг в/в.
- в) Кордарон 300 мг в/в
- г) Магnezия 1 - 2 г, в разведении на изотоническом растворе, в/в.

27. В отделение эндокринологии находится пациент с ожирением, апноэ во сне вследствие гиповентиляции, нарушением чувствительности дыхательного центра к гипоксии, гиперкапнией, легочной гипертензией. Для какого синдрома это характерно?

- А) Синдром бронхообструкции
- Б) Синдром Дауна
- В) Синдром Пиквика
- Г) Синдром Желино

28. Вам необходимо для вводного наркоза взять 100 мг кетамина.

Выберите сколько миллилитров препарата необходимо набрать, если используется 5% раствор кетамина.

- А) 2 мл
- Б) 5 мл
- В) 10 мл

Г) 50 мл

29. Больной с геморрагическим шоком в возрасте 39 лет потерял около 1500 мл крови.

Укажите с каких растворов для внутривенного введения необходимо начать восполнение потерянного объема крови

- А) 10% глюкозы
- Б) внутривенное введение жидкости не показано
- В) полиглюкина
- Г) цельной одногруппной крови

30. В приемное отделение доставлен пациент с множественными переломами бедра после ДТП. Возбужден, лицо гиперемировано, пытается встать.

Определите диагноз, лежащую в основе данного состояния.

- А) алкогольное опьянение
- Б) травматический шок I стадия
- В) травматический шок II стадия
- Г) наркотическое опьянение

31. В приемное отделение доставлен пострадавший с обширным ожогом II - III степени. Ожог получен около 2 часов назад. Сознание сомнолентное. Кожа бледная, пульс слабый. АД - 70/50 мм.р.с. Определите причину, лежащую в основе данного состояния.

- А) пациент страдает гипотонией
- Б) обморочное состояние
- В) травматический шок II стадии
- Г) тяжелый порок сердца

32. Выберите, неотложную помощь при холере

- а) внутривенное введение солевых растворов (струйно или капельно)
- б) сердечно-сосудистых средства
- в) левомецетин, симптоматическую терапию
- г) гормоны, внутривенное введение реополиглюкина

33. Выберите симптом не характерный для декомпенсированного инфекционно-токсического шока:

- а) снижение АД;
- б) тотальный цианоз;
- в) венозные стазы;
- г) гипертермия;

34. Укажите, что является базисной терапией стенозирующих ларингитов у больных

- а) антибактериальная терапия
- б) гормональная терапия
- в) парокислородная терапия
- г) интратрахеальная интубация

35. Укажите, что следует сделать при транспортировке больного с геморрагической лихорадкой

- а) транспортировать с опущенным головным концом

- б) транспортировать в положении полусидя
- в) избегать толчков и тряски
- г) транспортировать с подключенной системой для внутривенного вливания кровезаменителей

36. Выберите, неотложную помощь при диагностировании у больного пищевой токсикоинфекции

- а) провести симптоматическую терапию и госпитализировать больного
- б) осуществить капельную или струйную трансфузию дезинтоксикационных жидкостей (хлосоль, трисоль), провести симптоматическую терапию и госпитализировать больного
- в) промыть желудок больного через зонд, осуществить капельную или струйную трансфузию кристаллоидных растворов, провести симптоматическую терапию и госпитализировать больного
- г) сразу госпитализировать больного

37. Каким раствором проводят промывание желудка при ботулизме?

- а) изотоническим раствором натрия хлорида;
- б) кипяченой водой;
- в) раствором натрия гидрокарбоната;
- г) раствором калия перманганата.

38. Какой из нижеприведенных растворов используется для оральной регидратации?

- а) глюкоза (5%-ный р-р);
- б) раствор Рингера;
- в) натрия гидрокарбонат;
- г) регидрон;

39. Выберите антибактериальную терапию при тяжелых формах менингококцемии, протекающих с явлениями септического шока

- а) пенициллином
- б) левомицетином
- в) тетрациамином
- г) сульфаниламидными препаратами пролонгированного действия

40. Укажите что является ранними признаками развивающейся печеночной энцефалопатии при вирусном гепатите В

- а) эйфория и возбуждение
- б) стойкая брадикардия
- в) упорный зуд кожи по ночам
- г) лейкопения с относительным лимфоцитозом

41. Определите, что является основной причиной смерти больных ботулизмом

- а) обезвоживание
- б) гипертермический синдром
- в) острая левожелудочковая недостаточность
- г) острая дыхательная недостаточность

42. Выберите, причину летального исхода у больных с гипертоксической формой дифтерии:

- а) дифтерийный круп
- б) инфекционно-токсический шок
- в) вторичная пневмония
- г) острая дыхательная недостаточность

43. Гипертермию центрального происхождения при черепно-мозговой травме начинают купировать:

- А. антипир етиками
- Б. нейровегетативной блокадой

- В. физическим охлаждением
- Г. дегидратацией



44. Укажите, что является методом профилактики септических осложнений в послеоперационном периоде

- А. Интраоперационное введение контрикала
- Б. Раннее энтеральное питание
- В. Голод в течении 3-х суток
- Г. Гепаринотерапия

45. Укажите что является наиболее важным при лечении терминальных состояний

- а. Антибактериальная терапия
- б. Доставка кислорода к тканям
- в. уменьшение потребности организма в кислороде
- г. переливание компонентов крови

46. выберите, какие препараты будет эффективен при кровотечении, связанном с передозировкой гепарина для гемостаза

- А. Концентрат тромбоцитов
- Б. протамина сульфат
- В. плазма нативная
- Г. Викасол

47. Определите F_iO_2 (процентное содержание O_2 во вдыхаемой смеси), при полуоткрытом дыхательном контуре, если $D_O=600$ мл, $ЧД=15$ в минуту, газоток $O_2=3$ л/мин, газоток $NO_2=6$ л/мин.

- А. 21%
- Б. 25%
- В. 33%
- Г. 35%

48. Укажите, в каком положении должны находиться эксплуатации баллоны с газами

- А. В горизонтальном положении
- Б. вертикальном положении
- В. Вниз вентилем
- Г. любом положении

49. Выберите как называется контур дыхания, при котором больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, а выдыхает в аппарат и частично в атмосферу

- А) полуоткрытым
- Б) полузакрытым
- В) закрытым
- Г) открытым

50. При использовании для парентерального питания системы «гипералиментации» предпочтительнее использовать

- А) центральную вену
- Б) периферическую вену
- В) центральную артерию
- Г) периферическую артерию

51. Остановка носового кровотечения заключается в следующих манипуляциях
А) пациента уложить на высокую подушку, прижать крылья носа к переносице
Б) пациента усадить, голову запрокинуть назад, холод на переносицу
В) пациента усадить, голову запрокинуть назад, прижать крылья носа к переносице
Г) пациента усадить, голову наклонить вперед, холод на переносицу

52. Катетер, позволяющий осуществлять параллельное вливание нескольких лекарственных средств или инфузионных сред

- А) пластиковый со съёмной резиновой заглушкой типа пробки
- Б) пластиковый с пластмассовой заворачивающейся нарезной заглушкой
- В) фторопластовый с заглушкой типа «флажка»
- Г) плавающий с баллоном на конце

53. Укажите для чего применяется ларингеальная маска

- А) с целью одновременного проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца
- Б) для обеспечения проходимости дыхательных путей
- В) для абсолютной защиты от аспирации рвотных масс в дыхательные пути
- Г) удаления инородного тела из дыхательных путей

54. Что является причиной медленной элиминации анестетики

- А) Хорошая растворимость в крови
- Б) Хорошая растворимость в жирах
- В) Высокая температура кипения
- Г) Угнетающее влияние анестетика на функцию выделительных органов

55. Укажите что применяются для улучшения сократительной способности миокарда при отеке легких

- а) дофамин
- б) промедол
- в) фуросемид
- г) дроперидол

56. Продолжающаяся кровоточивость раны после массивной гемотрансфузии может быть прекращена использованием:

- а) свежей цельной крови
- б) свежзамороженной плазмы
- в) глюконата кальция
- г) тромбоцитарной массы

57. Наиболее адекватным методом коррекции свертывающей системы крови при кровотечении является:

- а) переливание крови
- б) переливание свежзамороженной плазмы

в) переливание фибриногена

г) введение викасола.

58. Целесообразная анестезиологическая техника при микрохирургических операциях на гортани может включать:

а) эндотрахеальную интубацию трубкой уменьшенного размера с манжетой

б) постановку ларингеальной маски

в) подачу газов с помощью лицевой маски.

г) электрическую дефибрилляцию

59. При фибрилляции желудочков реанимационные мероприятия в условиях операционной включают:

а) введение лидокаина в вену

б) введение магния сульфата внутримышечно

в) введение амиодарона

г) электрическую дефибрилляцию

60. Укажите что следует расположить при проведении наружного массажа сердца ладони:

а) на верхней трети грудины

б) на границе верхней и средней трети грудины

в) на границе средней и нижней трети грудины

г) на срединно-ключичной линии слева

61. Какое из следующих осложнений наблюдается наиболее часто при проведении наружного массажа сердца у пожилых больных?

А) повреждение сердца

б) фибрилляция желудочков сердца

в) перелом ребер

г) пневмоторакс

62. Укажите, что дает энергию и белковое обеспечение при парентеральном питании?

а) глюкоза, фруктоза, ксилитол, сорбитол, липофундин, интралипид, аминокислоты

б) глюкоза, фруктоза, жировые эмульсии, декстраны, альбумин, протеин

в) углеводы, жировые эмульсии, желатин, плазма, кровь

г) глюкоза, фруктоза, декстраны, лактасол, кровь

63. Какой препарат не подходит для длительного (12 ч) парентерального питания без одновременного введения р-ра глюкозы.

а) растворы липидов

- б) аминокислоты
- в) растворы магния
- г) плазмы.

64. Выберите как Вы охарактеризуете нарушение КЩС в условиях сохраненного дыхания при таких основных его показателях: $pH = 7,34$, $pCO_2 = 26$ мм рт. ст., $BE = -6,4$ ммоль/л:

- а) компенсированный дыхательный алкалоз
- б) компенсированный метаболический ацидоз
- в) декомпенсированный метаболический алкалоз
- г) декомпенсированный дыхательный ацидоз

65. Укажите, при каких изменениях следующих показателей может определяться низкая осмолярность плазмы:

- а) гипернатриемия
- б) гипонатриемия
- в) гипергликемия
- г) кетоацидоз.

66. Гипокалиемический синдром выражается следующими клиническими проявлениями:

- а) потерей тонуса поперечнополосатой мускулатуры, миокарда, гладкой мускулатуры кишечника, астенизацией
- б) желудочковым ритмом сердца, парезом кишечника
- в) нарушением сознания, неспецифическими неврологическими признаками
- г) отеками тела, снижением концентрации K^+ в плазме крови

67. Гипертоническая дегидратация чаще всего обусловлена следующими причинами:

- а) потерей гипотонической жидкости при обильном потоотделении, лихорадке и перспирации
- б) потерей жидкости из желудочно-кишечного тракта
- в) потерей крови
- г) потерей белков плазмы.

68. Объем не ощутимых потерь воды (через дыхательные пути и кожу) у человека с нормальной температурой тела в сутки составляет

- а) 1 л
- б) 0,5 л
- в) 1,5 л
- г) 2 л

69. При эпидуральной анестезии определенный объем местного анестетика вызовет более распространенный блок:

- а) при беременности, близкой к сроку родов
- б) во время механической вентиляции
- в) у пациентов с ожирением
- г) при всех перечисленных состояниях.

70. Выберите правильные положения, касающиеся лечения осложнений при применении местной анестезии:

- а) наложение жгута проксимальней от места введения местного анестетика
- б) при судорогах применение барбитуратов и при необходимости миорелаксантов
- в) при гипотензии применение симпатомиметиков
- г) при судорогах внутривенное введение другого местного анестетика.

71. Причиной внезапной остановки сердца на операционном столе в течение операции может быть:

- а) перед началом общей анестезии не введен атропин
- б) недостаточная глубина анестезии во время интубации
- в) выраженная гиперкапния
- г) угнетение самостоятельного дыхания

72. Минимальная концентрация анестетика в альвеолярном воздухе, вызывающая отсутствие двигательной реакции на боль у 50% пациентов, называется:

- а) минимальная легочная концентрация
- б) минимальная альвеолярная концентрация
- в) максимальная анальгетическая концентрация
- г) минимальная анальгетическая концентрация.

73. При каких из перечисленных заболеваний относительно противопоказана анестезия кетамин (калипсолом):

- а) тиреотоксикоз
- б) миастения gravis
- в) феохромоцитома
- г) эпилепсия

74. Выберите вариант расположения трех анальгезирующих веществ, отражающий возрастающую степень их анальгетической активности:

- а) морфин, суфентанил, фентанил
- б) морфин, фентанил, суфентанил
- в) фентанил, суфентанил, морфин
- г) суфентанил, морфин, фентанил.

75. Больной 40 лет. Заболел остро: повысилась температура, появилась сильная головная боль, многократная рвота, вялость. Перед этим, в течении 5 дней, лечился по поводу паротита. Объективно: определяется незначительная припухлость в околоушных областях, лежит на боку с приведенными к животу ногами, положительные симптомы Кернига, верхний.Брудзинский. Парезов и чувствительных расстройств не выявлено. Спинномозговая пункция: ликвор прозрачный, вытекает под повышенным давлением, белок – 0,6 г/л, цитоз – 200 в мкл.(лимфоциты). Поставьте предварительный диагноз

- а)Вторичный гнойный менингит
- б)Субарахноидальное кровоизлияние
- в)Первичный серозный менингит
- г)Первичный гнойный менингит

76. Больной 25 лет. После волнения, был кратковременный эпизод слабости в правой руке. А неделю назад, после сна, исчезла сила в правой руке, перестал разговаривать, сохранив способность понимать речь Объективно: сознание сохранено, инструкции выполняет, не говорит, Сглажена носогубная складка справа, девиация языка вправо. Грубый парез в правой руке с повышением мышечного тонуса и сухожильных и периостальных рефлексов. Менингеальных знаков нет. АД – 130/80 мм.рт.ст. В спинномозговой жидкости белок – 0,66 г/л, цитоз 9, сахар – 5,5 ммоль/л.

Укажите где локализуется патологический очаг, назовите клинический диагноз

- а. Передняя центральная извилина, Ишемический инсульт
- б. Задняя центральная извилина, Геморрагический инсульт
- в. Средняя центральная извилина,Энцефалит
- г. Кора головного мозга.Опухоль головного мозга

77.Больной доставлен машиной скорой помощи с улицы, где был обнаружен без сознания. Сознание отсутствует, голова и глаза повернуты вправо, зрачки широкие, реакция на свет вялая, сглажена носогубная слева. Движения в левых конечностях отсутствуют, мышечный тонус в них снижен. Сухожильные рефлексы слева выше чем справа, патологический рефлекс Бабинского слева. На следующий день появились кратковременные тонические судороги рук и ног, со сгибанием рук и разгибанием ног. Грубое нарушение витальных функций, гипертермия. Спинномозговая жидкость б8 обильно окрашена кровью.

Определите где локализуется патологический очаг, клинический диагноз?

- а. Правая гемисфера, Геморрагический инсульт
- б. Левая гемисфера,Геморрагический инсульт
- в. Левая гемисфера.Опухоль головного мозга
- г.Правая гемисфера.Ишемический инсульт

78. В кардиологическом отделении БСМП ночью у больного внезапно появилась выраженная одышка, клочкообразное дыхание, розовые пенистые выделения изо рта.

Выберите в каком состоянии находится больной

- А) остро развившаяся пневмония
- Б) легочное кровотечение - туберкулез
- В) отек легких
- Г) желудочное кровотечение - язва желудка

79. Во время операции у больного отмечается учащение дыхания, повышение артериального давления, учащение пульса, периодическое расширение зрачков.

О чем свидетельствуют описанные изменения в статусе пациента

- А) передозировка наркоза
- Б) передозировка миорелаксантов
- В) недостаточное обезболивание
- Г) недостаток миорелаксантов

80. Во время подготовки к катетеризации центральной вены у больного произошла остановка сердца. Начаты реанимационные мероприятия. Вам необходимо ввести адреналин. Попытки найти периферическую вену безуспешны.

Сформулируйте следующие шаги в ведении больного.

- А) ввести внутримышечно
- Б) ввести внутрисердечно
- В) продолжать реанимацию без адреналина
- Г) ввести адреналин после катетеризации центральной вены

81. После окончания длительной комбинированной анестезии с применением миорелаксантов у пациента не восстанавливается самостоятельное дыхание.

Определите лекарственный препарат, которым необходимо назначить для восстановления спонтанного дыхания

- А) пентамин
- Б) фентанил
- В) ардуан
- Г) прозерин

82. После интубации трахеи и начала ИВЛ у пациента при аускультации отсутствуют дыхательные шумы над левым легким.

Определите причину, лежащую в основе данного состояния

- А) перегнута трубка
- Б) трубка забита мокротой
- В) трубка введена в правый бронх
- Г) разрыв левого легкого

83. Мужчина 41 год, в анамнезе ничем не болел, на диспансерном учете не состоял, внезапно почувствовал интенсивные боли за грудиной, чувство страха смерти, ощущение нехватки

воздуха. Самостоятельно принял пенталгин, внутримышечно сделан анальгин - боли не купируются.

Установите клинический диагноз

- А) пищевое отравление
- Б) язва желудка
- В) приступ панкреатита
- Г) острый инфаркт миокарда

84. В общественном транспорте у мужчины начался приступ эпилепсии с потерей сознания, пена изо рта, судороги конечностей.

Сформулируйте следующие шаги в ведение больного.

- А) попытаться привести в чувство болевыми раздражителями
- Б) вызвать скорую для введения противосудорожных препаратов
- В) начать ИВЛ и непрямой массаж сердца
- Г) голову повернуть набок и предохранять от ударов до окончания судорог

85. Родители ребенка 3-х лет обнаружили у него в руках открытую упаковку анаприлина. Выпито ли лекарство, достоверно неизвестно. Самочувствие ребенка хорошее.

Сформулируйте следующие шаги в ведение больного.

- А) наблюдать в течение 1 часа
- Б) наблюдать в течение 12 часов
- В) направить в поликлинику
- Г) промыть желудок до чистых вод, затем госпитализировать

86. Во время проведения общей анестезии фентанилом внутривенно и фторотаном ингаляционно отмечается у пациента сжатие челюстей, учащение дыхания. Укажите какие меры необходимо предпринять для устранения описанных симптомов

- А) углублять наркоз фентанилом
- Б) уменьшить наркоз снижением дозы фторотана
- В) добавить миорелаксанты внутривенно
- Г) внутривенно ввести преднизолон

87. У мужчины 48 лет на дому клиника типичного инфаркта миокарда. Боли не купируются нитроглицерином. Состояние ухудшается, однако нет возможности подтвердить диагноз, так как нет ЭКГ-аппарата.

Какой из перечисленных следующих шагов является приемлемым для предотвращения заболеваемости?

- А) ввести промедол внутримышечно
 - Б) дождаться экг и затем приступить к обезболиванию
 - В) ввести баралгин внутримышечно до получения ЭКГ
 - Г) обеспечить полный покой до ЭКГ без медикаментозной помощи
-

88. Мужчине 22 лет, в дыхательные пути попал круглый инородный предмет. Беззвучный кашель, цианоз лица. Состояние ухудшается.

Сформулируйте следующие шаги в ведение больного.

- А) Рентгенография грудной клетки
 - Б) вызвать экстренно ЛОР-врача
 - В) осуществить прием Геймлиха с захватом сзади
 - Г) положить пострадавшего на живот, провести дренажный массаж
-

89. В приемное отделение инфекционной больницы доставлен мужчина с обширным ожогом туловища, с клиникой ожогового шока. Состояние тяжелое.

Какой из перечисленных следующих шагов является приемлемым для предотвращения заболеваемости?

- А) обработать раны фурацилином и вызвать мед.перевозку
- Б) ввести внутримышечно промедол и вызвать реанимобиль
- В) вызвать бригаду СП на диагноз: "Ожог"
- Г) госпитализировать в инфекционную больницу, оказывая помощь до перевода в профильный стационар

90. Ребенку 2 года назначена плазмотрансфузия в объеме 80 мл. Вы используете пакет одногруппной плазмы объемом 400 мл.

Укажите как можно использовать остаток плазмы

- А) заморозить, герметично упаковав, для трансфузии этому же ребенку в другой день
- Б) использовать в этот же день для других пациентов той же группы крови
- В) заморозить и использовать для других пациентов в течение 3 суток
- Г) остаток не использовать, списать в журнале трансфузий

91. Женщина пострадала от удара электрическим током высоковольтной линии. Отмечалась кратковременная потеря сознания, судороги в конечностях. Однако к вашему приезду чувствует себя хорошо, жалоб нет, кожные покровы целы.

Сформулируйте следующие шаги в ведение больного.

- А) провести сердечно-легочную реанимацию
- Б) госпитализировать в ближайший стационар с диагнозом: "Электротравма"
- В) положить на 30 минут на землю и затем отправить домой
- Г) ввести кордиамин, атропин, затем направить в поликлинику

92. Во время кормления 3-х месячный ребенок поперхнулся, посинел.

Какой из перечисленных следующих шагов является приемлемым для предотвращения заболеваемости

- А) отсосать ртом содержимое полости рта ребенка
- Б) поднять ребенка за ноги вниз головой, простукивая между лопаток
- В) осуществить прием Геймлиха с захватом сзади
- Г) вызвать реанимобиль для проведения интубации трахеи

93. У больного с черепно-мозговой травмой отмечается редкое дыхание, цианоз конечностей, губ, нарушение сознания, тахикардия.

Сформулируйте следующие шаги в ведении больного.

- А) проведении непрямого массажа сердца
- Б) проведении прямого массажа сердца
- В) люмбальной пункции
- Г) аппаратной ИВЛ

94. После катетеризации подключичной вены у пациента отмечается одышка, отставание правой половины грудной клетки, на рентгенограмме - затемнение в правом легком. Определите причину, лежащую в основе данного состояния

- А) посткатетеризационный пневмоторакс
- Б) пневмония
- В) туберкулез
- Г) эмфизема легких

95. Укажите при каких случаях развивается гемотрансфузионный шок.

- А) больших потерях крови
- Б) тяжелых инфекционных заболеваниях
- В) переливании несовместимой крови
- Г) больших потерях жидкости

96. Первая помощь при гипогликемической коме предполагает внутривенное введение

- А) мочегонных
- Б) полиглюкин
- В) 40% раствора глюкозы
- Г) физ раствора

97. При развитии анафилактической реакции место инъекции рекомендуется обколоть раствором:

- А) новокаина
- Б) атропина
- В) адреналина
- Г) димедрола

98. Во время попытки интубации трахеи у пациента 26 лет развился стойкий ларингоспазм - цианоз, лица, неэффективное дыхание.

Определите причину данного осложнения:

- А) недостаточная миорелаксация
- Б) предварительная ингаляция кислорода
- В) предварительное удаление съемных протезов из полости рта
- Г) измерение артериального давления перед процедурой

99. Во время попытки интубации трахеи у пациента 26 лет развился стойкий ларингоспазм - цианоз, лица, неэффективное дыхание.

Определите причину данного осложнения:

- А) недостаточная миорелаксация
- Б) измерение температуры тела
- В) предварительная ингаляция кислорода
- Г) измерение артериального давления перед процедурой

100. У пациента в онкологическом диспансере с диагнозом "Опухоль головного мозга" отмечается внезапное ухудшение состояния с нарушением ритма дыхания.

Определите причину, лежащую в основе данного состояния

- А) нормальное артериальное давление
- Б) частое мочеиспускание
- В) сдавление опухолью дыхательного центра
- Г) улучшение настроения больного

101. У пациента 18 лет с диагнозом: "Пневмония" отмечается одышка при физической нагрузке, в покое одышки нет.

Какая степень дыхательной недостаточности у данного больного:

- А) ДН I степени
- Б) ДН II степени
- В) ДН III степени
- Г) ДН IIIa степени

102. У ребенка с диагнозом "Плевропневмония" отмечается одышка в покое и при физической нагрузке. Цианоза не наблюдается. Кожа и слизистые розовые.

Оцените степень дыхательной недостаточности:

- А) ДН I степени
- Б) ДН II степени
- В) ДН III степени
- Г) ДН IIIa степени

103. У ребенка 3-х лет с диагнозом : "Стенозирующий ларинготрахеит" отмечается одышка в покое и при нагрузке, выраженный периоральный цианоз, акроцианоз.

Определите причину, лежащую в основе данного состояния

- А) ДН I степени
- Б) ДН II степени
- В) ДН III степени
- Г) ДН IV степени

104. У больного 48 лет после введения инсулина отмечается внезапная потеря сознания, редкое поверхностное дыхание, холодный пот.

Определите причину, лежащую в основе данного состояния

- А) гипергликемическая кома
- Б) обморок
- В) гипогликемическая кома
- Г) анафилактический шок

105. У ребенка 3-х лет с диагнозом : "Стенозирующий ларинготрахеит" отмечается одышка в покое и при нагрузке, выраженный периоральный цианоз, акроцианоз.

Что необходимо предпринять в данной ситуации:

- А) длительные слабощелочные ингаляции
- Б) введение эуфиллина внутривенно
- В) срочная интубация трахеи
- Г) ингаляция кислорода

106. Доставлен пациент с рваной раной бедра (травма на строительстве).

Выберите что необходимо ввести по методу Безредка

- А) антирабическую сыворотку
- Б) противоботулиническую сыворотку
- В) противостолбнячную сыворотку
- Г) противошоковую сыворотку

107. Доставлен больной с рубленой раной кисти. Вам необходимо ввести п/столбнячную сыворотку.

С какой ампулы и в какой дозе необходимо начать введение лекарства по методу Безредка:

- А) с лечебной сыворотки 0,1 мл
- Б) с разведенной лошадиной сыворотки 0,1 мл
- В) с разведенной человеческой сыворотки 0,1 мл
- Г) с разведенной лошадиной сыворотки 1,0

108. Пациент 20 лет с диагнозом: "Деструктивная пневмония" находится третьи сутки на аппаратной ИВЛ. Отмечается десинхронизация дыхания (ритм дыхания пациента не совпадает с ритмом дыхательного аппарата). Какой из перечисленных препаратов необходим для синхронизации с аппаратом:

- А) эуфиллин
- Б) ардуан
- В) прозерин
- Г) пентамин

109. Астматическое состояние у больного, ранее безуспешно леченного адреномиметиками, привело к развитию гипоксии, сонливости, гиперкарбии и ацидоза.

Какой из перечисленных следующих шагов является приемлемым для предотвращения заболеваемости

- а) введение бикарбоната натрия;
- б) диазепам внутривенно;
- в) инфузию аминофиллина

г) интубацию и вентиляцию.

110. При наличии ЭКГ признаков: отсутствие зубца Р; деформация комплексов QRS; ЧСС до 300 в минуту о каком виде остановке кровообращения можно думать?

- а) Фибрилляция желудочков
- б) Желудочковая тахикардия без пульса
- в) Асистолия
- г) Электромеханическая диссоциация

111. Пациенту с остановкой дыхания была произведена интубация трахеи. Во время вентиляции мешком АМБУ вы услышали характерные звуки «желудочного бульканья» в эпигастрии и зафиксировали резкое снижение показателя сатурации кислорода. Определите наиболее приемлемым объяснением произошедшего?

- а) Интубация в гипофарингеальную зону
- б) Интубация в левый главный бронх
- в) Интубация в правый главный бронх.
- г) Двусторонний напряженный пневмоторакс

112. Выберите что является частым применяемым способом остановки венозного кровотечения

- А) пальцевоприжатие сосуда
- Б) венозный жгут
- В) наложение окклюзионной повязки
- Г) наложение тугой давящей повязки

113. У девочки 15 лет, с сахарным диабетом 1 типа появились симптомы ОРВИ, повышение температуры до 37,5. Гликемия в пределах 16-17 ммоль/л в течении дня. Она обратилась за рекомендациями к вам.

Определите дозу препарата, которой необходимо назначить

- А. увеличить дозу только короткого инсулина
- Б. увеличить дозу только продленного инсулина
- В. уменьшить дозу только продленного инсулина
- Г. уменьшить дозу только короткого инсулина

114. Больной 40 лет. Заболел остро: повысилась температура, появилась сильная головная боль, многократная рвота, вялость. Перед этим, в течении 5 дней, лечился по поводу паротита. Объективно: определяется незначительная припухлость в околоушных областях, лежит на боку с приведенными к животу ногами, положительные симптомы Кернига, верхний. Брудзинский. Парезов и чувствительных расстройств не выявлено. Спинномозговая пункция: ликвор прозрачный, вытекает под повышенным давлением, белок – 0,6 г/л, цитоз – 200 в мкл. (лимфоциты). Поставьте предварительный диагноз

- а) Вторичный гнойный менингит
- б) Субарахноидальное кровоизлияние
- в) Первичный серозный менингит
- г) Первичный гнойный менингит

115. Больной 25 лет. После волнения, был кратковременный эпизод слабости в правой руке. А неделю назад, после сна, исчезла сила в правой руке, перестал разговаривать, сохранив

способность понимать речь Объективно: сознание сохранено, инструкции выполняет, не говорит, Сглажена носогубная складка справа, девиация языка вправо. Грубый парез в правой руке с повышением мышечного тонуса и сухожильных и периостальных рефлексов. Менингеальных знаков нет. АД – 130/80 мм.рт.ст. В спинномозговой жидкости белок – 0,66 г/л, цитоз 9, сахар – 5,5 ммоль/л. Укажите где локализуется патологический очаг, назовите клинический диагноз

- а. Передняя центральная извилина, Ишемический инсульт
- б. Задняя центральная извилина, Геморрагический инсульт
- в. Средняя центральная извилина, Энцефалит
- г. Кора головного мозга. Опухоль головного мозга

116. Больной доставлен машиной скорой помощи с улицы, где был обнаружен без сознания. Сознание отсутствует, голова и глаза повернуты вправо, зрачки широкие, реакция на свет вялая, сглажена носогубная слева. Движения в левых конечностях отсутствуют, мышечный тонус в них снижен. Сухожильные рефлексы слева выше чем справа, патологический рефлекс Бабинского слева. На следующий день появились кратковременные тонические судороги рук и ног, со сгибанием рук и разгибанием ног. Грубое нарушение витальных функций, гипертермия. Спинномозговая жидкость б8 обильно окрашена кровью.

Определите где локализуется патологический очаг, клинический диагноз?

- а. Правая гемисфера, Геморрагический инсульт
- б. Левая гемисфера, Геморрагический инсульт
- в. Левая гемисфера. Опухоль головного мозга
- г. Правая гемисфера. Ишемический инсульт

117. Больной 24 лет, поскользнувшись, упал, ударился головой, отмечалась кратковременная потеря памяти. После этого жаловался на головную боль, рвоту. Состояние прогрессивно ухудшалось, госпитализирован. Объективно: вялый, несколько заторможен. Зрачки Д больше S, сглажена носогубная складка и опущен угол рта слева, девиация языка влево. Снижена сила в левой руке, с повышением сухожильных рефлексов и мышечного тонуса. Легкая ригидность мышц затылка. В стационаре у больного развился приступ тонической судороги левой кисти в течении 1 минуты, без потери сознания. На глазном дне признаки начинающегося застоя. ЭхоЭГ – смещение М-эха справа налево на 4 мм. В спинномозговой жидкости единичные эритроциты, белок – 0,66 г/л, цитоз 9. Укажите что из перечисленного является патологическим очагом?

- а. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины справа
- б. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины слева
- в. Нижняя треть передней центральной извилины слева
- г. Нижняя треть передней центральной извилины справа

118. Больной страдает приступами резкого сердцебиения, сопровождающегося ознобом, головной болью, тревогой, частыми позывами на мочеиспускание. Сознание не теряет.

Определите диагноз, лежащую в основе данного состояния

- а) вегетативный полиневрит
- б) судорожный припадок
- в) ваго-инсулярный криз
- г) симпатико-адреналовый криз

119. Больной доставлен в клинику на носилках с выраженной слабостью в руках и ногах. При обследовании выявлено: снижение силы в конечностях до 1 балла, мышечный тонус повышен во всех конечностях, глубокие рефлексы повышены, выявляются патологические стопные рефлексы.

Сформулируйте топический диагноз:

- а) поражение шейного утолщения спинного мозга
- б) поражение на уровне внутренней капсулы
- в) поражение спинного мозга выше шейного утолщения
- г) поражение спинного мозга в грудном отделе

120. Больной жалуется на поперхивание, охриплость голоса, шаткость при ходьбе. Отмечается снижение поверхностной чувствительности (температурной и болевой) на правой половине лица и левой половине туловища. Глубокая чувствительность сохранена. Отмечается гипофония, ограничение подвижности мягкого неба, отсутствие глоточного рефлекса справа, поперхивание.

Укажите где локализован очаг поражения:

- а) стволовой альтернирующий
- б) таламический
- в) очаг в продолговатом мозге слева
- г) очаг в продолговатом мозге справа

121. У больного при поступлении: гипертермия, озноб, выраженная головная боль, рвота, гиперестезия, резко положительные симптомы Кернига, Брудзинского, герпетические высыпания на губах, на ушной раковине. Ликвор мутный, вытекает под высоким давлением, нейтрофильный плеоцитоз до 10 тыс., повышено содержание белка. В крови выраженный лейкоцитоз. Несмотря на начатое, лечение больной умер. Определите причину летального исхода.

- а) от эпидемического цереброспинального менингита
- б) от вторичного гнойного менингита
- в) от пневмококкового менингита
- г) от синдрома Лериши

122. Больной 24 лет, поскользнувшись, упал, ударился головой, отмечалась кратковременная потеря памяти. После этого жаловался на головную боль, рвоту. Состояние прогрессивно ухудшалось, госпитализирован. Объективно: вялый, несколько заторможен. Зрачки Д больше S, сглажена носогубная складка и опущен угол рта слева, девиация языка влево. Снижена сила

в левой руке, с повышением сухожильных рефлексов и мышечного тонуса. Легкая ригидность мышц затылка. В стационаре у больного развился приступ тонической судороги левой кисти в течении 1 минуты, без потери сознания. На глазном дне признаки начинающегося застоя. ЭхоЭГ – смещение М-эха справа налево на 4 мм. В спинномозговой жидкости единичные эритроциты, белок – 0,66 г/л, цитоз 9. Укажите где локализован патологический очаг

- а. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины справа
- б. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины слева
- в. Нижняя треть передней центральной извилины слева
- г. Нижняя треть передней центральной извилины справа

123. Больной 26 лет получил огнестрельное ранение в верхнюю треть левого предплечья. Объективно: ограничено сгибание левой кисти, средних и концевых фаланг 1,2,3 пальцев. Нарушено противопоставление большого пальца, атрофия тенора, жгучие боли в левой ладони. Где локализуется патологический очаг?

- а) повреждение лучевого нерва
- б) повреждение срединного нерва
- в) повреждение локтевого нерва
- г) повреждение плечевого сплетения

124. Ребенку 20 дней. Жалобы мамы на резкой повышение температуры тела до 40-41°C, беспокойство, стонет, иногда вскрикивает, когда дотрагивается рукой, отказ от груди, однократную рвоту. Ребенок от 2-й беременности, 2-х родов, ВПР 3800,0, длина тела 51 см, вакцинирован в роддоме, находится на грудном вскармливании. При осмотре: глаза не открывает, сознание нарушено, реагирует на боль, голова запрокинута назад, БР напряжен, пульсирует, горизонтальный нистагм, появились тонико-клонические судороги. Ваш предварительный диагноз?

- А. сепсис
- Б. Менингит
- В. Пневмония
- Г. Омфалит

125. У девушки 20 лет 3 дня назад появились вялость, снижение аппетита, повышение температуры тела до 38°C, головная боль, резкая боль в правой половине грудной клетки. Объективно: справа в 6-7 межреберье на гиперемированном фоне кожи определяются множественные сгруппированные пузырьки, с прозрачным содержимым, 2-4 мм в диаметре. Ваш предварительный диагноз:

- А. ветряная оспа
- Б. скарлатина
- В. псевдотуберкулез
- Г. опоясывающий герпес

126. Больной госпитализирован с тяжелой недостаточностью дыхания. Диагностирована острая 2-сторонняя пневмония. Анализ газов артериальной крови: P_{O_2} - 52 мм рт.ст., P_{CO_2} - 66 мм рт.ст.

1. Сформулируйте следующие шаги в ведение больного

- а) кислородотерапию и наблюдение;
- б) применение бронхорасширяющих средств;
- в) эндотрахеальную интубацию и ИВЛ;
- г) ввести антибиотики широкого спектра действия

127. У молодого человека во время занятий в спортивном зале возникла резкая головная боль в теменной области, рвота, затем развились локальные судороги, которые генерализовались в эпилептический припадок. Врач СП при осмотре определил АД 180/100 мм рт.ст., пульс 90 ударов в минуту, нарушение сознания - кома, двусторонние патологические рефлексы, резко выражен менингеальный синдром. Ликвор кровянистый.

Определите данный диагноз:

- а) Субарахноидальное кровоизлияние головного мозга
- б) Мозговой геморрагический инсульт в левой гемисфере
- в) Мозговой геморрагический инсульт в стволе головного мозга
- г) Острая гипертоническая энцефалопатия

128. Пациент поступил в больницу с жалобами на внезапную "кинжальную" головную боль в затылке, рвоту. При осмотре: менингеальный симптом положительный. Ликвор кровянистый.

Поставьте клинический диагноз

- а) Паренхиматозное кровоизлияние
- б) Субарахноидальное кровоизлияние
- в) Кровоизлияние в желудочки мозга
- г) Эпидуральная гематома

129. Больной 20 лет в течение 4-х недель принимала преднизолон в дозе 60 мг/сут ежедневно, в связи с установленным диагнозом «Нефротический синдром, дебют». В течение последней недели получено три отрицательных анализа мочи на белок.

Укажите что является эффективным лечением

- А. продлить терапевтический курс до 6 недель
- Б. перейти на альтернирующий курс
- В. постепенная отмена преднизолона
- Г. пульс-терапия метилпреднизолоном

130. Больной 22 лет в течение 6 недель находится на стационарном лечении в отделении нефрологии с диагнозом: «Нефротический синдром, дебют, активная стадия». На терапевтической дозе преднизолона сохраняется активность заболевания. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- А. перейти на альтернирующий курс
- Б. провести пульс-терапию
- В. назначить ингибиторы кальцийерина
- Г. провести гемодиализ

131. Что является ХАРАКТЕРНОЙ И РАННЕЙ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ГИПОКСЕМИЮ

- А) снижение АД и учащение пульса
- Б) повышение АД и учащение пульса
- В) снижение АД и урежение пульса
- Г) повышение АД и урежение пульса

132. УКАЖИТЕ КАК РАСЦЕНИВАЕТСЯ ДИУРЕЗ 350 МЛ СУТКИ У ВЗРОСЛОГО БОЛЬНОГО, СТРАДАЮЩЕГО ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- А) норма
- Б) олигурия

- В) полиурия
- Г) поллакиурия

133. ЧТО ОЗНАЧАЕТ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РЕЗУС-ФАКТОРА ЭКСПРЕСС- МЕТОДОМ В ПРОБИРКЕ ПРОИЗОШЛА АГГЛЮТИНАЦИЯ

- А) совместима по резус-фактору
- Б) резус-положительная
- В) резус-отрицательная
- Г) не совместима по резус-фактору

134. После перевода больного на самостоятельное дыхание атмосферным воздухом после 2-х часовой анестезии на фоне гипервентиляции.

- А) показатели газообмена нормализуются в течение 30 минут
- Б) разовьется гипоксия и гиперкапния
- В) в течение 2-х часов сохранится гипокапния
- Г) без кислородотерапии весьма вероятно развитие гипоксемии

135. Укажите что принимается для купирования судорожного синдрома у больных в постренимационном период

- А) нейролептанальгезии
- Б) кетамина
- В) седуксена
- Г) хлористого кальция

136. Выберите что является частым применяемым способом остановки венозного кровотечения

- А) пальцевое прижатие сосуда
- Б) венозный жгут
- В) наложение окклюзионной повязки
- Г) наложение тугей давящей повязки

137. Укажите дозу дитилина, необходимая для интубации трахеи у взрослого больного (в мг/кг)

- А) 1,5
- Б) 2,0
- В) 1,0
- Г) 4,0

138. Для расчета допустимого объема гидратации в олигоанурической стадии острой почечной недостаточности руководствуются формулой: суточный диурез + _ мл жидкости

- А) 400
- Б) 600
- В) 800
- Г) 1000

139. Укажите что может развиваться при инфузии больших количеств гипертонического раствора глюкозы

- А) гипокалиемия
- Б) кетоацидотическая кома
- В) некетацидотическая гипертосмолярная дегидратационная кома
- Г) гипергидратация

140. Выберите как называется контур дыхания, при котором больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, а выдыхает в аппарат и частично в атмосферу

- А) полуоткрытым
- Б) полузакрытым
- В) закрытым
- Г) открытым

141. При использовании для парентерального питания системы «гипералиментации» предпочтительнее использовать

- А) центральную вену
- Б) периферическую вену
- В) центральную артерию
- Г) периферическую артерию

142. Остановка носового кровотечения заключается в следующих манипуляциях

- А) пациента уложить на высокую подушку, прижать крылья носа к переносице
- Б) пациента усадить, голову запрокинуть назад, холод на переносицу
- В) пациента усадить, голову запрокинуть назад, прижать крылья носа к переносице
- Г) пациента усадить, голову наклонить вперед, холод на переносицу

143. Катетер, позволяющий осуществлять параллельное вливание нескольких лекарственных средств или инфузионных сред

- А) пластиковый со съемной резиновой заглушкой типа пробки
- Б) пластиковый с пластмассовой завинчивающейся нарезной заглушкой
- В) фторопластовый с заглушкой типа «флажка»
- Г) плавающий с баллоном на конце

144. Укажите для чего применяется ларингеальная маска

- А) с целью одновременного проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца
- Б) для обеспечения проходимости дыхательных путей
- В) для абсолютной защиты от аспирации рвотных масс в дыхательные пути
- Г) удаления инородного тела из дыхательных путей

145. Что является причиной медленной элиминации анестетики

- А) Хорошая растворимость в крови
- Б) Хорошая растворимость в жирах
- В) Высокая температура кипения
- Г) Угнетающее влияние анестетика на функцию выделительных органов

146. Укажите что применяются для улучшения сократительной способности миокарда при отеке легких

- а) дофамин
- б) промедол
- в) фуросемид
- г) дроперидол

147. Продолжающаяся кровоточивость раны после массивной гемотрансфузии может быть прекращена использованием:

- а) свежей цельной крови
- б) свежезамороженной плазмы
- в) глюконата кальция
- г) тромбоцитарной массы

148. Наиболее адекватным методом коррекции свертывающей системы крови при кровотечении является:

- а) переливание крови
- б) переливание свежезамороженной плазмы
- в) переливание фибриногена
- г) введение викасола.

149. Целесообразная анестезиологическая техника при микрохирургических операциях на гортани может включать:

- а) эндотрахеальную интубацию трубкой уменьшенного размера с манжетой
- б) постановку ларингеальной маски
- в) подачу газов с помощью лицевой маски.
- г) электрическую дефибрилляцию

150. При фибрилляции желудочков реанимационные мероприятия в условиях операционной включают:

- а) введение лидокаина в вену
- б) введение магния сульфата внутримышечно
- в) введение амиодарона
- г) электрическую дефибрилляцию

151. Укажите что следует расположить при проведении наружного массажа сердца ладони:

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) на срединно-ключичной линии слева

152. Какое из следующих осложнений наблюдается наиболее часто при проведении наружного массажа сердца у пожилых больных?

- А) повреждение сердца
- б) фибрилляция желудочков сердца
- в) перелом ребер

г) пневмоторакс

153. Укажите, что дает энергию и белковое обеспечение при парентеральном питании?

а) глюкоза, фруктоза, ксилитол, сорбитол, липофундин, интралипид, аминокислоты

б) глюкоза, фруктоза, жировые эмульсии, декстраны, альбумин, протеин

в) углеводы, жировые эмульсии, желатин, плазма, кровь

г) глюкоза, фруктоза, декстраны, лактасол, кровь

154. Какой препарат не подходит для длительного (12 ч) парентерального питания без одновременного введения р-ра глюкозы.

а) растворы липидов

б) аминокислоты

в) растворы магния

г) плазмы.

155. Выберите как Вы охарактеризуете нарушение КЩС в условиях сохраненного дыхания при таких основных его показателях: $pH = 7,34$, $pCO_2 = 26$ мм рт. ст., $BE = -6,4$ ммоль/л:

а) компенсированный дыхательный алкалоз

б) компенсированный метаболический ацидоз

в) декомпенсированный метаболический алкалоз

г) декомпенсированный дыхательный ацидоз

156. Укажите, при каких изменениях следующих показателей может определяться низкая осмолярность плазмы:

а) гипернатриемия

б) гипонатриемия

в) гипергликемия

г) кетоацидоз.

157. Гипокалиемический синдром выражается следующими клиническими проявлениями:

а) потерей тонуса поперечнополосатой мускулатуры, миокарда, гладкой мускулатуры кишечника, астенизацией

б) желудочковым ритмом сердца, парезом кишечника

в) нарушением сознания, неспецифическими неврологическими признаками

г) отеками тела, снижением концентрации K^+ в плазме крови

158. Гипертоническая дегидратация чаще всего обусловлена следующими причинами:

а) потерей гипотонической жидкости при обильном потоотделении, лихорадке и перспирации

б) потерей жидкости из желудочно-кишечного тракта

в) потерей крови

г) потерей белков плазмы.

159. Объем не ощутимых потерь воды (через дыхательные пути и кожу) у человека с нормальной температурой тела в сутки составляет

а) 1 л

б) 0,5 л

в) 1,5 л

г) 2 л

160. При эпидуральной анестезии определенный объем местного анестетика вызовет более распространенный блок:

а) при беременности, близкой к сроку родов

б) во время механической вентиляции

в) у пациентов с ожирением

г) при всех перечисленных состояниях.

161. Выберите правильные положения, касающиеся лечения осложнений при применении местной анестезии:

а) наложение жгута проксимальней от места введения местного анестетика

б) при судорогах применение барбитуратов и при необходимости миорелаксантов

в) при гипотензии применение симпатомиметиков

г) при судорогах внутривенное введение другого местного анестетика.

162. Причиной внезапной остановки сердца на операционном столе в течение операции может быть:

а) перед началом общей анестезии не введен атропин

б) недостаточная глубина анестезии во время интубации

в) выраженная гиперкапния

г) угнетение самостоятельного дыхания

163. Минимальная концентрация анестетика в альвеолярном воздухе, вызывающая отсутствие двигательной реакции на боль у 50% пациентов, называется:

а) минимальная легочная концентрация

б) минимальная альвеолярная концентрация

в) максимальная анальгетическая концентрация

г) минимальная анальгетическая концентрация.

164. При каких из перечисленных заболеваний относительно противопоказана анестезия кетамин (калипсолом):

- а) тиреотоксикоз
- б) миастения gravis
- в) феохромоцитома
- г) эпилепсия

165. Выберите вариант расположения трех анальгезирующих веществ, отражающий возрастающую степень их анальгетической активности:

- а) морфин, суфентанил, фентанил
- б) морфин, фентанил, суфентанил
- в) фентанил, суфентанил, морфин
- г) суфентанил, морфин, фентанил.

166. Минутный объем дыхания (МОД) при искусственной вентиляции легких должен превышать обычные для данного пациента величины из-за:

- а) шунтирования в легких
- б) уменьшения дыхательной поверхности
- в) снижения податливости грудной клетки
- г) увеличения объема мертвого пространства.

167. При тяжелых травмах грудной клетки нарушение газообмена обусловлено всеми перечисленными причинами, кроме:

- а) расстройства кровообращения в системе микроциркуляции
- б) нарушений проходимости трахеобронхиального дерева
- в) нарушения каркасности грудной клетки
- г) нарушения центральных механизмов регуляции дыхания.

168. Внутривенным введением морфина при кардиогенном отеке легких можно достичь следующих позитивных эффектов:

- а) венодилатации и децентрализации кровообращения
- б) седации, уменьшения частоты дыханий
- в) разгрузки малого круга кровообращения
- г) верно все перечисленное

169. Одной из важных причин, лимитирующих приспособительные возможности сердца у пожилых в экстремальных ситуациях, является:

- а) изменения в синусо-предсердном узле
- б) атеросклеротические изменения сосудов
- в) снижение ударного объема сердца
- г) верны все ответы

170. У больного, страдающего нелеченной гипертонической болезнью, произошло повышение АД на операционном столе до 210/140. Правильная тактика при плановой операции:

- а) отменить операцию в связи с явной клиникой гипертонического криза, провести курс лечения в терапевтическом отделении
- б) после интенсивной антигипертензивной терапии и снижения АД провести анестезию и плановую операцию
- в) провести анестезию и операцию в условиях управляемой гипотензии.

171. Комплекс интенсивной терапии и реанимации новорожденного при тяжелой асфиксии и остановке кровообращения включает:

- а) масочную вентиляцию легких с кислородом
- б) интубацию и ИВЛ, закрытый массаж сердца
- в) медикаментозную стимуляцию дыхания
- г) внутрисердечное введение адреналина 0,1 % раствора 0,1–0,2 мл через 5–6 мин после остановки сердца.

172. Инсулинорезистентность в послеоперационном периоде у больных сахарным диабетом может развиваться под влиянием:

- а) неадекватной местной анестезии
- б) метаболического ацидоза
- в) метаболического алкалоза
- г) применения глюкокортикоидов

173. Отметьте неверное утверждение, касающееся мер для уменьшения интраоперационной теплопотери:

- А) Повышение окружающей температуры операционной
 - Б) Использование местной анестезии
 - В) Укрывание пациента пластиковыми простынями
 - Г) Использование в воздушных путях влаго- и теплообменников
-

174. Укажите что является методом профилактики септических осложнений в послеоперационном периоде

- А) Интраоперационное введение контрикала
- Б) Раннее энтеральное питание
- В) Голод в течении 3-х суток
- Г) Гепаринотерапия

175. КАКОЙ ИСПОЛЬЗОВАН ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОНТУР, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ВДЫХАЕТ ИЗ БАЛЛОНОВ, А ВЫДЫХАЕТ В АТМОСФЕРУ

- а) открытый
- б) полуоткрытый

- в) полузакрытый
- г) закрытый

176. УВЕЛИЧЕНИЯ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ БАРБИТУРАТОВ МОЖНО ДОСТИГНУТЬ ВВЕДЕНИЕМ

- а) промедола
- б) эфедрина
- в) бемегида
- г) налорфина

177. БОЛЬНОЙ С ОЧЕНЬ ЛАБИЛЬНОЙ ПСИХИКОЙ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ РЕЗКОГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЧУВСТВА СТРАХА. КАКОМУ ПРЕПАРАТУ ВЫ ОТДАДИТЕ ПРЕДПОЧТЕНИЕ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ?

- а) промедолу
- б) дроперидолу
- в) морфину
- г) сибазону

178. У БОЛЬНОГО В ПРОЦЕССЕ ОПЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПОД МАСОЧНЫМ НАРКОЗОМ, РЕЗКО РАСШИРИЛИСЬ ЗРАЧКИ ПРИ СОХРАНЕНИИ ИХ РЕАКЦИИ НА СВЕТ И ПОВЫШЕННОМ СЛЕЗОТЕЧЕНИИ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРИЧИНУ, ЛЕЖАЩУЮ В ОСНОВЕ ДАННОГО СОСТОЯНИЯ.

- а) передозировка наркотического вещества
- б) слишком поверхностный наркоз
- в) фибрилляция миокарда
- г) рефлекторная остановка сердца

179. В ПРОЦЕССЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ОПЕРАЦИИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЛОСЬ ДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ЗАТЕМ НАБЛЮДАЛОСЬ УВЕЛИЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ИМЕЛА МЕСТО ПОВЫШЕННАЯ МЫШЕЧНАЯ РИГИДНОСТЬ. ПОСЛЕ НАРКОЗА БОЛЬНОЙ БЫЛ БЕСПОКОЕН, ОТМЕЧАЛИСЬ БРЕД И ГАЛЛЮЦИНАЦИИ. ГЛУБИНА НАРКОЗА БЫЛА ДОСТАТОЧНОЙ. УКАЖИТЕ ДЕЙСТВИЮ КАКОГО ПРЕПАРАТА СВОЙСТВЕННА ОПИСАННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА?

- а) оксибутирата натрия
- б) тиопентала натрия
- в) пропофола
- г) кетамина

180. ДЛЯ КАКОГО ИЗ ВЕЩЕСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ НАРКОЗЕ, ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ?

- а) оксибутирата натрия
- б) тиопентала натрия
- в) пропофола
- г) кетамина

181. ОПРЕДЕЛИТЕ ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ КАКОГО НАРКОТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЕПРЕССИЯ ДЫХАНИЯ

- а) оксибутирата натрия

- б) тиопентала натрия
- в) пропофола
- г) кетамина

182. ЧЕТЫРЕМ БОЛЬНЫМ ВНУТРИВЕННО ВВЕДЕНЫ РАЗЛИЧНЫЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА. ПРИ ВВЕДЕНИИ КАКОГО АНЕСТЕТИКА ИЗ ЧИСЛА ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ НАРКОЗ НАСТУПИТ РАНЬШЕ ВСЕГО?

- а) оксибутирата натрия
- б) тиопентала натрия
- в) пропофола
- г) кетамина

183. ПРЕДСТОИТ ВСКРЫТИЕ ПОВЕРХНОСТНО РАСПОЛОЖЕННОГО АБСЦЕССА. УКАЖИТЕ КАКОМУ ПРЕПАРАТУ ДЛЯ НАРКОЗА ВЫ ОТДАДИТЕ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

- а) оксибутирату натрия
- б) пропофолу
- в) тиопенталу натрия
- г) седуксен

184. БОЛЬНОМУ НА ФОНЕ УЖЕ ИМЕЮЩЕЙСЯ ГИПОКСИИ ВВЕЛИ ТИОПЕНТАЛ НАТРИЯ, ЧТО ВЫЗВАЛО РЕЗКОЕ УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ. СФОРМУЛИРУЙТЕ СЛЕДУЮЩИЕ ШАГИ В ВЕДЕНИИ БОЛЬНОГО

- а) срочно ввел бемеград
- б) приступил к управляемому или вспомогательному дыханию
- в) ввел прозерин
- г) ввел цититон

185. НАЗОВИТЕ АТАРАЛГЕЗИЕЙ ПРИ КАКОЙ КОМБИНАЦИИ ПРЕПАРАТОВ ИЗ ЧИСЛА ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОД ОБЕЗБОЛИВАНИЯ?

- а) седуксен и фентанил
- б) дроперидол и фентанил
- в) атропин и промедол
- г) морфин и оксибутират натрия

186. ПО РАСПОРЯЖЕНИЮ АНЕСТЕЗИОЛОГА СЕСТРА- АНЕСТЕЗИСТКА ВВЕЛА БОЛЬНОМУ МИОРЕЛАКСАНТ. РАССЛАБЛЕНИЕ МЫШЦ В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА НАСТУПИЛО ПОСТЕПЕННО, БЕЗ ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ФИБРИЛЛЯРНЫХ СОКРАЩЕНИЙ. УКАДИТЕ КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИЗ ЧИСЛА ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ВВЕЛА СЕСТРА

- а) миорелаксин
- б) ардуан
- в) дитилин
- г) листенон

187. В ПРОЦЕССЕ ВВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО В НАРКОЗ (ПЛАНИРОВАЛОСЬ ОБЩЕЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ С УПРАВЛЯЕМЫМ ДЫХАНИЕМ) НА ОПРЕДЕЛЕННОМ ЭТАПЕ У НЕГО НАЧАЛИСЬ ФИБРИЛЛЯРНЫЕ ПОДЕРГИВАНИЯ ВНАЧАЛЕ МИОМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЛИЦА, ЗАТЕМ МЫШЦ ТУЛОВИЩА, ВЕРХНИХ И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ. УКАЖИТЕ В ОТВЕТ НА ДЕЙСТВИЕ КАКОГО ПРЕПАРАТА РАЗВИЛИСЬ ДАННЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ АКТИВНОСТИ

- а) тиопентала натрия
- б) дитилина
- в) ардуана
- г) кетамина

188. ВВЕДЕНИЕ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩИХ РЕЛАКСАНТОВ, КАК ИЗВЕСТНО, СОПРОВОЖДАЕТСЯ МЫШЕЧНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩЕЙ В ПОСЛЕДУЮЩЕМ МЫШЕЧНЫЕ БОЛИ. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО СЛЕДУЕТ ПОРЕКЕМЕНДОВАТЬ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ДАННЫХ БОЛЕЙ

- а) атропин
- б) прозерин
- в) ардуан в небольшой дозе
- г) бемеGRID в небольшой дозе

189. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КАКОГО ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РЕЛАКСАНТОВ СЛЕДУЕТ СНИЖАТЬ КАЖДУЮ ОЧЕРЕДНУЮ ДОЗУ НА 1/3 В СРАВНЕНИИ С ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ?

- а) дитилина
- б) листенона
- в) миорелаксина
- г) ардуана

190. ВОЗНИКЛА НЕОБХОДИМОСТЬ В ПРОВЕДЕНИИ НАРКОЗА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЫШЕЧНЫХ РЕЛАКСАНТОВ У БОЛЬНОГО С СОПУТСТВУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГЛАУКОМОЙ. ОПРЕДЕЛИТЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- а) листенону
- б) миорелаксину
- в) ардуану
- г) дитилину

191. В БЛИЖАЙШЕМ ПОСТНАРКОЗНОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНОГО РАЗВИЛОСЬ ОСЛОЖНЕНИЕ, ИМЕНУЕМОЕ «СИНДРОМОМ: МЕНДЕЛЬСОНА». В КАКОМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ БОЛЬНОЙ ПОДВЕРГАЕТСЯ НАИБОЛЬШЕМУ РИСКУ?

- а) рефлексорная остановка сердца
- б) острый экссудативный пневмонит
- в) бронхоспазм
- г) гипертензия вследствие гиперкапнии

192. В ПРОЦЕССЕ НАРКОЗА И УПРАВЛЯЕМОГО ДЫХАНИЯ ПО ПОЛУЗАКРЫТОМУ КОНТУРУ ИЗ-ЗА МЕХАНИЧЕСКОЙ ПОГРЕШНОСТИ, ДОПУЩЕННОЙ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ НАРКОЗНОГО АППАРАТА, У БОЛЬНОГО ПОЯВИЛИСЬ ПРОГРЕССИВНО НАРАСТАЮЩАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ И ТАХИКАРДИЯ, СМЕНИВШИЕСЯ БРАДИКАРДИЕЙ И КАТАСТРОФИЧЕСКИМ ПАДЕНИЕМ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ. ОБРАЩЕНО ВНИМАНИЕ НА ПОВЫШЕННУЮ ВЛАЖНОСТЬ КОЖИ. УКАЖИТЕ КАКАЯ ОШИБКА ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО БЫЛА ДОПУЩЕНА АНЕСТЕЗИОЛОГОМ

- а) не открыт кислородный дозиметр
- б) не включен абсорбер
- в) наступил перегиб гофрированного шланга

г) произошла разгерметизация аппарата

193. БОЛЬНОЙ ВДЫХАЕТ ГАЗОНАРКОТИЧЕСКУЮ СМЕСЬ ИЗ АППАРАТА, А ВЫДЫХАЕТ ЧАСТИЧНО В АППАРАТ, ЧАСТИЧНО В АТМОСФЕРУ. КАКОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОНТУР ДЫХАНИЯ?

- а) открытый
- б) полуоткрытый
- в) закрытый
- г) полузакрытый

194. ВЗВЕСИВ БАЛЛОН С ЗАКИСЬЮ АЗОТА И ВЫЧТА ИЗ ПОЛУЧЕННОЙ ЦИФРЫ ВЕС ТАРЫ, ВРАЧ НАШЕЛ, ЧТО ОН РАСПОЛАГАЕТ ДВУМЯ КИЛОГРАММАМИ ЖИДКОЙ ЗАКИСИ АЗОТА. ОПРЕДЕЛИТЕ НА СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ХВАТИТ ДАННОГО КОЛИЧЕСТВА ЗАКИСИ АЗОТА ПРИ РАСХОДЕ РАВНОМ 4 Л/МИН?

- а) на 10 минут
- б) на 2 часа
- в) на 4–5 часов
- г) более чем на 10 часов

195. ОПРЕДЕЛИТЕ ВО СКОЛЬКО РАЗ ПРИМЕРНО СНИЗИТСЯ ДАВЛЕНИЕ В БАЛЛОНЕ СО СЖИЖЕННОЙ ЗАКИСЬЮ АЗОТА, ЕСЛИ ЕЕ КОЛИЧЕСТВО УМЕНЬШИТСЯ В ДВА РАЗА?

- а) ровно в 2 раза
- б) более чем в 2 раза
- в) менее чем в 2 раза
- г) не изменится вовсе

196. ВРАЧ-АНЕСТЕЗИОЛОГ ВВЕЛ 0,5 % РАСТВОР БУПИВАКАИНА В ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКОЙ СПИННОГО МОЗГА И ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ СПИННОМОЗГОВОГО КАНАЛА. КАКАЯ ВЫПОЛНЕНА АНЕСТЕЗИЯ?

- а) спинальная
- б) паравертебральная
- в) перидуральная
- г) стволовая

197. ПРИ ПОПЫТКЕ ВЫПОЛНИТЬ ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ВИД АНЕСТЕЗИИ АНЕСТЕЗИОЛОГ ВВЕЛ ПРОБНУЮ ДОЗУ РАСТВОРА ЛИДОКАИНА В ОДИН ИЗ ПОЯСНИЧНЫХ СЕГМЕНТОВ. ЧЕРЕЗ 3 МИНУТЫ НАСТУПИЛО ДОСТАТОЧНО ГЛУБОКОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ОБШИРНОЙ ЗОНЫ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ТУЛОВИЩА. АКТИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПАЛЬЦАМИ НОГ СТАЛИ НЕВОЗМОЖНЫМИ. КАКАЯ, ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО, БЫЛА ВЫПОЛНЕНА АНЕСТЕЗИЯ?

- а) перидуральная
- б) спинальная
- в) паравертебральная
- г) проводниковая

198. РЕАНИМАЦИЯ С ПОЛНЫМ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- а) 3–4 мин при гипертермии
- б) 3–4 мин при нормотермии

- в) 5–6 мин при нормотермии
- г) 40–50 мин при понижении температуры тела до 31–32 °С

199. ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ЛЮДЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОСТОЯНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- а) в 85 % случаев
- б) в 90 % случаев
- в) в 95 % случаев
- г) в 100% случаев

200. ОПРЕДЕЛИТЕ, ЧТО СЛЕДУЕТ СДЕЛАТЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ АДЕКВАТНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ

- а) запрокинуть голову, вывести вперед нижнюю челюсть и продолжать реанимационные мероприятия
- б) приподнять головной конец
- в) позвать другого реаниматора
- г) выполнить трахеостомию

201. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ЛАДОНИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

202. УКАЖИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ

- а) отсутствие самостоятельного дыхания
- б) отсутствие пульса на сонной артерии
- в) расширение зрачков
- г) все ответы правильны

203. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ И ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- а) горизонтальное
- б) Тренделенбурга
- в) на животе
- г) с приподнятыми нижними конечностями

204. КРАНИОЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ГИПОТЕРМИЯ В РАННЕМ ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- а) снижения потребления мозгом кислорода
- б) уменьшения объема мозга
- в) улучшения микроциркуляции
- г) увеличения метаболизма мозга

205. УКАЖИТЕ, ЧТО СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- а) уменьшение вязкости крови
- б) применение симпатомиметиков

- в) введение коллоидных растворов
- г) введение кристаллоидных растворов

206. ОПРЕДЕЛИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- а) ИВЛ в режиме умеренной гипервентиляции
- б) ИВЛ в режиме умеренной гиповентиляции
- в) краниоцеребральная гипотермия
- г) введение глюкокортикоидов

207. УКАЖИТЕ, ЧТО МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ИНФУЗИИ БОЛЬШИХ КОЛИЧЕСТВ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА ГЛЮКОЗЫ

- а) гипергидратация
- б) кетоацидотическая кома
- в) некетоацидотическая гиперосмолярная дегидратационная кома
- г) гипокалиемия

208. У БОЛЬНОГО КОНСТАТИРОВАНА ОСТАНОВКА КРОВООБРАЩЕНИЯ. ОПРЕДЕЛИТЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО НАЧИНИТЬ

- а) с проведения закрытого массажа сердца
- б) с проведения ИВЛ «рот в рот»
- в) с обеспечения проходимости дыхательных путей
- г) с дефибрилляции

209. УКАЖИТЕ НА КАКУЮ ВЕЛИЧИНУ НЕОБХОДИМО ПОВЫШАТЬ НАПРЯЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ПРИ КАЖДОМ ПОВТОРНОМ РАЗРЯДЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ

- а) 250 В
- б) 500 В
- в) 1000 В
- г) 2000 В

210. ОПРЕДЕЛИТЕ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ НИЗКОГО СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- а) снижения ОЦК
- б) нарушения эндокринной и гуморальной регуляции тонусасосудов
- в) нарушения микроциркуляции с изменением реологических свойств крови
- г) все ответы правильные

211. УКАЖИТЕ, КОГДА ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ ЛЕЧЕБНАЯ КРАНИОЦЕРЕБРАЛЬНАЯ И ОБЩАЯ ГИПОТЕРМИЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- а) немедленно
- б) при возникновении отека мозга
- в) после коррекции метаболических нарушений
- г) после восстановления самостоятельного дыхания

212.ОПРЕДЕЛИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЮТСЯ ПРОСТЫМИ МЕТОДАМИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- а) запрокидывания головы
- б) открытия рта и выдвижения нижней челюсти
- в) механического удаления содержимого дыхательных путей путем постурального дренажа
- г) положение вниз головой

213.УКАЖИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМИ МЕТОДАМИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА

- а) улучшения реологических свойств крови
- б) раннего назначения препаратов дигиталиса для профилактики острой правожелудочковой недостаточности
- в) искусственной вентиляции легких в режиме ПДКВ
- г) экстракорпоральной мембранной оксигенации

214. ОПРЕДЕЛИТЕ, С ПОМОЩЬЮ ЧЕГО МОЖНО УЛУЧШИТЬ ЭВАКУАЦИЮ МОКРОТЫ ИЗ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА

- а) применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной клетки
- б) ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей
- в) стимуляции кашля
- г) все ответы правильны

215. НАРУШЕНИЕ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ И НАРКОЗА СВЯЗАНЫ С

- а) болью в послеоперационной ране
- б) остаточными влияниями анестетиков, наркотиков и мио-релаксантов
- в) хроническими нарушениями дренажной функции бронхов
- г) все перечисленные причины

216.ОПРЕДЕЛИТЕ КАКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ НЕ МЕДЛЕННО ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ?

- а) ИВЛ
- б) перевести его в открытый пневмоторакс
- в) перевести в закрытый пневмоторакс
- г) интубировать больного

217.УКАЖИТЕ ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЦИАНОЗА У ДЕТЕЙ ПРИ РОЖДЕНИИ

- а) действие наркотических препаратов, применяемых вовремя родов
- б) действие анальгетиков
- в) наличие слизи в трахее
- г) высокая кислородная емкость крови и относительно низкое содержание кислорода

218.У БОЛЬНОГО СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ СНИЗИЛОСЬ ДО 60 ММ РТ. СТ. ВСЛЕДСТВИЕ КОЛЛАПСА. РАННЕЕ ЛЕЧЕНИЕ КАКИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРЕДОТВРАТИЛО БЫ ТАКОЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО.

- а) кристаллоиды
- б) коллоиды
- в) глюкокортикоиды
- г) вазопрессоры

219. У БОЛЬНОГО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЦА В ПОСЛЕОПЕ РАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОЯВИЛАСЬ НАРАСТАЮЩАЯ ТАХИКАРДИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ СНИЖЕНИЕМ АД, ЦИАНОЗОМ, ОДЫШКОЙ. ОТМЕЧАЛОСЬ РЕЗКОЕ НАБУХАНИЕ ВЕН, ВСКОРЕ ОТМЕЧЕНО УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ. КАКОЙ ВАРИАНТ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИМЕЕТ МЕСТО?

- а) острая левожелудочковая недостаточность
- б) острая правожелудочковая недостаточность
- в) острая недостаточность обоих желудочков сердца
- г) острая сосудистая недостаточность

220. У БОЛЬНОГО ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РАЗВИЛСЯ ОТЕК ЛЕГКИХ. УКАЖИТЕ ИНГАЛЯЦИИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ В ДАННОМ СЛУЧАЕ В СОЧЕТАНИИ С КИСЛОРОДО- ТЕРАПИЕЙ?

- а) антифомсилана
- б) налорфина
- в) паро-кислородные ингаляции
- г) Ингаляции настоя трав

221. УКАЖИТЕ КАКОЙ ВИД ГИПОКСИИ РАЗВИВАЕТСЯ В НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- а) гипоксическая
- б) гемическая
- в) циркуляторная
- г) тканевая

222. ОПРЕДЕЛИТЕ КАКАЯ ГИПОКСИЯ ПРИСОЕДИНЯЕТСЯ К ОДНОЙ ИЗ УЖЕ ИМЕЮЩИХСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОСТРОЙ ЛЕВО-ЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- а) гипоксическая
- б) гемическая
- в) циркуляторная
- г) тканевая

223. В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛОЙ ГИПОКСИЕЙ, РАЗВИВШЕЙСЯ НА ФОНЕ НЕ КУПИРУЮЩЕГОСЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, БОЛЬНОЙ ПЕРЕВЕДЕН НА ИВЛ. В КАКОМ РЕЖИМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ВСЕГО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПОСЛЕДНЮЮ?

- а) в режиме нормовентиляции с отрицательным давлением на выдохе
- б) в режиме нормовентиляции с положительным давлением на выдохе
- в) в режиме гипервентиляции с отрицательным давлением на выдохе
- г) в режиме гипервентиляции с положительным давлением на выдохе

224. ПАЦИЕНТУ С УМЕРЕННОЙ ГИПОКСИЕЙ МИОКАРДА ВВЕДЕН АДРЕНАЛИН. ОПРЕДЕЛИТЕ КАК ОТРАЗИЛОСЬ ЭТО НА ГИПОКСИЧЕСКИ ИЗМЕНЕННОМ МИОКАРДЕ?

- а) гипоксия полностью устранилась
- б) степень гипоксии уменьшилась
- в) степень гипоксии увеличилась
- г) не изменилась

225. КАКОВО ВЕДУЩЕЕ ЗВЕНО В МЕХАНИЗМЕ ПРЯМОГО АНТИКОАГУЛЯНТНОГО

ДЕЙСТВИЯ ГЕПАРИНА?

- а) замедление превращения протромбина в тромбин
- б) повышенная адсорбция тромбина фибриногеном
- в) препятствие образованию активного тромбoplastина
- г) инактивация активного тромбoplastина

226.ВЫБЕРИТЕ, В КАКОЙ ФАЗЕ СЕРДЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ МАКСИМАЛЬНО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОРОНАРНЫЙ КРОВОТОК?

- а) в фазе изометрии
- б) в изотонической фазе
- в) в фазе активной диастолы
- г) в любой фазе

227.ИЗВЕСТНО, ЧТО В КАПИЛЛЯРАХ ПЕРИОДИЧЕСКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРЕКРАЩЕНИЕ И ВОЗОБНОВЛЕНИЕ КРОВОТОКА, НЕ ЗАВИСЯЩЕЕ ОТ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ. НАЗОВИТЕ ДАННЫЙ ПРОЦЕСС

- а) капилляротоксикоз
- б) вазомоция
- в) капилляроspазм
- г) вазодилатация

228.ИЗВЕСТНО, ЧТО АГРЕГАТЫ ЭРИТРОЦИТОВ, ОБВОЛАКИВАЯСЬ БЕЛКОВЫМИ И ДРУГИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПЛАЗМЫ, СКАПЛИВАЮТСЯ В КАПИЛЛЯРАХ И ВЫКЛЮЧАЮТСЯ ИЗ ОБЩЕГО КРОВОТОКА. НАЗОВИТЕ ЭТОТ ПРОЦЕСС

- а) секвестрация
- б) депонирование
- в) вазомоция
- г) шунтирование

229.ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ В СЕРДЦЕ НАРУШАЕТСЯ СИНХРОННОСТЬ СОКРАЩЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЗОН МИОКАРДА. НАЗОВИТЕ ЭТОТ ПРОЦЕСС

- а) асинергия
- б) асистолия
- в) адинамия
- г) асимметрия

230.У ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ ПОД МОНИТОРНЫМ ЭКГ-КОНТРОЛЕМ, ЗАРЕГИСТРИРОВАНА МЕЛКОВОЛНОВАЯ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА И ДИАГНОСТИРОВАНА КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ. КАКОЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕБНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ НА ФОНЕ МАССАЖА СЕРДЦА И ИВЛ В ПЕРВУЮОЧЕРЕДЬ ДЛЯ ПЕРЕВОДА МЕЛКОВОЛНОВОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ В КРУПНОВОЛНОВУЮ?

- а) ввести раствор атропина
- б) ввести раствор натрия бикарбоната
- в) ввести раствор адреналина
- г) ввести раствор лидокаина

231. ОПРЕДЕЛИТЕ, ПРИМЕНЕНИЕ КАКОГО АДРЕНОЛИТИКА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЕГО ВОЗБУДИМОСТИ?

- а) фентоламина
- б) пророксана
- в) тропафена
- г) пропранолола

232. ИЗВЕСТНО, ЧТО В КОМПЛЕКСЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОТЕКА ЛЕГКИХ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ НИЗКОГО ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СТИМУЛЯЦИЮ ДИУРЕЗА. ОПРЕДЕЛИТЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- а) манитол
- б) мочевины
- в) лазикс
- г) диакарб

233. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПОСЛЕ НАЧАЛА НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ОТМЕЧЕНО ПОЯВЛЕНИЕ ПУЛЬСА НА ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ, СИНХРОННОГО С НАЖАТИЕМ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ, И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (ОКОЛО 60 ММ РТ. СТ.). О ЧЕМ ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ?

- а) об адекватности массажа сердца
- б) неадекватности массажа сердца
- в) эффективности массажа сердца
- г) неэффективности массажа сердца

234. КАКИЕ ТРИ ПАРАМЕТРА КРОВООБРАЩЕНИЯ ИМЕЮТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ В ЦЕЛОМ?

- а) ОЦК, МОС, ОПС
- б) присасывающее действие средостения, реология крови, МОС
- в) ЧСС, преднагрузка, постнагрузка
- г) ЦВД, ОЦК, преднагрузка

235. КАКИЕ НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫЕ И ДОСТУПНЫЕ ТЕСТЫ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ В КЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ВЯЗКОСТИ КРОВИ?

- а) количество эритроцитов и уровень гемоглобина
- б) уровень гемоглобина и количество тромбоцитов
- в) количество эритроцитов и лейкоцитов
- г) гематокрит и СОЭ

236. БРАДИКАРДИЯ И ГИПОТЕНЗИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, УСТРАНЯЮТСЯ ПРИМЕНЕНИЕМ

- а) прозерина
- б) адреналина
- в) атропина
- г) хлористого кальция

237. СУДИТЬ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У БОЛЬНОГО С СОПУТСТВУЮЩЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЛЕДУЕТ ПО

- а) гемоглобину и гематокриту
- б) диурезу

- в) АД
- г) ЧСС

238. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ УТВЕРЖДЕНИЙ ВЕРНО ОТНОСИТЕЛЬНО ФИЗИОЛОГИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- а) АД непосредственно влияет на мозговой кровоток
- б) ЦПД непосредственно связано с АД
- в) церебральный кровоток непосредственно влияет на ЦПД
- г) на метаболизм головного мозга приходится 50 % общего потребления кислорода

239. ОПРЕДЕЛИТЕ УРОВЕНЬ МОЗГОВОГО КРОВОТОКА

- а) величиной сердечного выброса
- б) уровнем систолического АД
- в) уровнем внутричерепного давления
- г) уровнем ЦПД

240. УРОВЕНЬ СОХРАНЕНИЯ АУТОРЕГУЛЯЦИИ МОЗГОВОЙ КРОВОТОК НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ СРЕДНЕГО АД

- а) от 30 до 60 мм рт. ст.
- б) от 60 до 140 мм рт. ст.
- в) от 80 до 160 мм рт. ст.
- г) от 100 до 180 мм рт. ст.

241. У ПАЦИЕНТА ОТСУТСТВУЕТ РЕЧЬ, ОН НЕ ОТКРЫВАЕТ ГЛАЗА, В ОТВЕТ НА БОЛЕВЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВОЗНИКАЕТ ДЕЦЕРЕБРАЦИОННАЯ РИГИДНОСТЬ. ОЦЕНИТЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО ПО ШКАЛЕ КОМ ГЛАЗГО

- а) 0 баллов
- б) 3 балла
- в) 4 балла
- г) 6 баллов

242. РЕШАЮЩАЯ РОЛЬ В ДИАГНОСТИКЕ СМЕРТИ МОЗГА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТВОДИТСЯ

- а) электроэнцефалографии
- б) компьютерной томографии
- в) ангиографии
- г) эхоэнцефалографии

243. ВВЕДЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ ПОКАЗАНО В КАЧЕСТВЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

- а) при диабетическом кетоацидозе
- б) при гиперосмолярной коме
- в) при хлоридропенической коме
- г) при гипогликемической коме

244. ОПРЕДЕЛИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ БИКАРБОНАТА НАТРИЯ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ В СОСТОЯНИИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ

КОМЫ

- а) снижение рН крови ниже 7,36
- б) начинающийся отек мозга
- в) снижение рН крови ниже 7,0
- г) сопутствующий лактоацидоз

245. ОПРЕДЕЛИТЕ В КАКОЙ ДОЗЕ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ БОЛЬНОМУ С КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ЧАСА 0,9 % РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ

- а) 500 мл
- б) 1000 мл
- в) 2500 мл
- г) 4000 мл

246. УКАЖИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА

- а) потеря организмом жидкости
- б) сопутствующая патология
- в) оперативное вмешательство
- г) неадекватная инсулинотерапия

247. ВЫБЕРИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ

- а) гипергликемия и гиперосмолярность
- б) гиперосмолярность и лактоацидоз
- в) гипернатриемия и кетоацидоз
- г) кетоацидоз и гипергликемия

248. У ПАЦИЕНТА В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ С ДИАБЕТИЧЕСКИМ КЕТОАЦИДОЗОМ рН СЫВОРОТКИ КРОВИ 7,2. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМЛЕМЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ?

- а) гидрокарбоната натрия
- б) инфузионной терапии
- в) срочного определения уровня калия в сыворотке
- г) инсулинотерапии

249. У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ЧМТ НАРАСТАЕТ КЛИНИКА ОТЕКА ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ КОМ ГЛАЗГО 5 БАЛЛОВ. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ПРОТИВОПОКАЗАНО ДАННОМУ БОЛЬНОМУ?

- а) интенсивное лечение системной гипертензии
- б) в/в манитол в дозе 1 г/кг
- в) подъем головного конца кровати на 30°
- г) интубация трахеи и гипервентиляция

250. ЧТО СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ В СВЯЗИ С МЕНЬШИМ ВЛИЯНИЕМ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА

- а) гидрокортизон
- б) преднизолон

- в) дексаметазон
- г) кортизон

251. ОПРЕДЕЛИТЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- а) адреналина
- б) норадреналина
- в) мезатона
- г) дофамина

252.ГИПЕРАКТИВАЦИЮ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫВ ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙТРАВМЫ ПОДАВЛЯЮТ

- а) нейролептиками
- б) антидепрессантами
- в) барбитуратами
- г) всеми перечисленными препаратами

253.ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ, БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ В ПОВРЕЖДЕННЫХ УЧАСТКАХ МОЗГА, ОКАЗЫВАЕТ

- а) маннитол
- б) глицерин
- в) лазикс
- г) альбумин

254.ОСТРОЙ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- а) церебральная гипоксия
- б) реакция на боль
- в) поражение диэнцефально-мезенцефальных структур
- г) все перечисленное

255.ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМЛЕМЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- а) осмотические диуретики
- б) глюкокортикоидные препараты
- в) барбитураты
- г) все перечисленное

256. СПРОГНОЗИРУЙТЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ. ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ, КРАТКОВРЕМЕННАЯ УТРАТА СОЗНАНИЯ ИЛИ ОГЛУШЕННОСТЬ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, РВОТА, РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ, БРАДИКАРДИЯ, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО 38° ЛЕЙКОЦИТОЗ, ОКРАШЕННОСТЬ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ В КРАСНЫЙ ИЛИ ЖЕЛТОВАТЫЙ ЦВЕТ

- а) эмболии мозговых сосудов
- б) тромбоза мозговых сосудов
- в) кровоизлияния в головной мозг
- г) субарахноидального кровоизлияния

257. СПРОГНОЗИРУЙТЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ: ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ, УТРАТА СОЗНАНИЯ (КОМА), ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ, БРАДИКАРДИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ГЕМИПЛЕГИЯ, ПАРАЛИЧ ВЗОРА

- а) эмболии мозговых сосудов
- б) тромбоза мозговых сосудов
- в) кровоизлияния в головной мозг
- г) субарахноидального кровоизлияния

258. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИТИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЧЕРЕЗ

- а) 1 час от начала заболевания
- б) 2 часа от начала заболевания
- в) 4 часа от начала заболевания
- г) 6 часов и более от начала заболевания

259. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ГИПЕРДЕНСИТИВНЫЕ УЧАСТКИ ГЕМОРАГИЧЕСКИХ ЭКСТРАВАЗАТОВ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗГ СПУСТЯ

- а) 1 час от начала кровоизлияния
- б) 3 часа от начала кровоизлияния
- в) 6 часов от начала кровоизлияния
- г) 12 часов от начала кровоизлияния

260. ЧТО ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ДЕГИДРАТИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

- а) выраженность общемозговой симптоматики
- б) гиповолемиа
- в) гиперкоагулопатия
- г) все перечисленные

261. ДЛЯ ДЕГИДРАТИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗГ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ 230/130 ММ РТ. СТ. И ОСМОЛЯРНОСТИ КРОВИ ВЫШЕ 300 МОСМ/Л СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- а) мочевины
- б) стероиды
- в) маннитол
- г) лазикс

262. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПОРТИРОВКЕ В НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В МОЗГ

- а) утрата сознания
- б) рвота
- в) психомоторное возбуждение
- г) отек легкого

263. ОПРЕДЕЛИТЕ НЕОБХОДИМЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СПОНТАННОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ АБСО- ЛЮТНО

- а) ангиографии
- б) реоэнцефалографии
- в) ультразвуковой доплерографии

г) компьютерной томографии

264. СРЕДСТВОМ ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ В ФАРМАКОТЕРАПИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА НА МЕСТЕ ПРИСТУПА И ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ В ВЕНУ

- а) маннитола
- б) диазепама
- в) тиопентала натрия
- г) пропофола

265. ОБЪЕМ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ, ОГРАНИЧИВАЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ СРЕДСТВ, НЕОБХОДИМЫХ

- а) для купирования нарушений сердечной деятельности
- б) для купирования нарушений дыхания
- в) для обеспечения безопасной транспортировки в стационар
- г) для снятия болевого синдрома

266. Укажите новокаиновые блокады применяются при ожогах ног и нижней половины туловища для обезболивания и улучшения трофики:

- а) окологпочечная
- б) вагосимпатическая
- в) поясничного сплетения
- г) внутрикостная регионарная

267. Определите что является методом выбора анестезии при операциях на проксимальных отделах нижних конечностей

- а) общая анестезия
- б) эпидуральная анестезия
- в) спинно-мозговая анестезия
- г) внутрикостная и проводниковая анестезия

268. Пострадавший от электрического тока. В сознании, адекватен, несколько беспокоен. Гемодинамика, дыхание в пределах нормы. От госпитализации отказывается. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- а) госпитализация в стационар без дополнительной диагностики
- б) передача под наблюдение участкового терапевта и ЭКГ-контроль
- в) инфузионная терапия
- г) ЭКГ и транспортировка в стационар с постоянным ЭКГ-контролем и готовностью к инфузионной терапии и проведению ИВЛ

269. Пациенту с остановкой дыхания была произведена интубация трахеи. Во время вентиляции мешком АМБУ вы услышали характерные звуки «желудочного бульканья» в эпигастрии и зафиксировали резкое снижение показателя сатурации кислорода. Что из перечисленного ниже является наиболее приемлемым объяснением произошедшего?

- а) Интубация в гипотарингеальную зону
- б) Интубация в левый главный бронх
- в) Интубация в правый главный бронх.
- г) Двусторонний напряженный пневмоторакс

270. Какие неотложные действия всегда применяются для восстановления проходимости дыхательных путей любому пациенту при проведении СЛР?

- а) Манипуляции с нижней челюстью (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти) и санация ротоглотки (удаление инородных тел при визуальном их определении)
- б) Коникотомия
- в) Прием Хаймлека
- г) Придать телу пациента положение с возвышенным головным концом

271. При отсутствии пульса на магистральных артериях, но при наличии ЭКГ признаков пароксизмальной тахикардии, полной АВ-блокады, наджелудочковой тахикардии, признаков синдрома слабости синусового узла о каком виде остановки кровообращения следует думать?

- а) Фибрилляция желудочков
- б) Желудочковая тахикардия без пульса
- в) Асистолия
- г) Электромеханическая диссоциация

272. У пациента после первого неэффективного разряда дефибриллятора, интубации трахеи, контроля ритма, второго разряда, СЛР 2 минуты, продолжение ФЖ, в/в 1 мг адреналина, третьего разряда, СЛР 2 минуты продолжается фибрилляция желудочков. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- а) Кордарон 150 мг в/в.
- б) Лидокаин от 1 до 1,5 мг/ кг в/в.
- в) Кордарон 300 мг в/в
- г) Магnezия 1 - 2 г, в разведении на изотоническом растворе, в/в.

273. У пострадавшего сильное кровотечение из глубоких отделов шеи. С целью перевязки наружной сонной артерии хирург обнажил в сонном треугольнике место деления общей сонной артерии на наружную и внутреннюю. Определите главный признак, по которому можно отличить эти артерии друг от друга:

- А) Внутренняя сонная артерия крупнее наружной
- Б) Начало внутренней сонной артерии располагается глубже и снаружи начала наружной
- В) От наружной сонной артерии отходят боковые ветви
- Г) Боковые ветви наружной сонной артерии

274. При первичной хирургической обработке черепно-мозговой раны свода головы рассечение раны рекомендуется проводить преимущественно:

- А) В любом направлении
- Б) В поперечном направлении
- В) В радиальном направлении.
- Г) Всегда по форме раны

275. Пострадавший от электрического тока. В сознании, адекватен, несколько беспокоен. Гемодинамика, дыхание в пределах нормы. От госпитализации отказывается. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- а) госпитализация в стационар без дополнительной диагностики
- б) передача под наблюдение участкового терапевта и ЭКГ-контроль
- в) инфузионная терапия
- г) ЭКГ и транспортировка в стационар с постоянным ЭКГ-контролем и готовностью к инфузионной терапии и проведению ИВЛ

276. Укажите правильный критерий, показывающий на достаточность объема воздуха, «выдохнутого в пациента»?

- а) Звуки похрустывания в грудной клетке пациента.

- б) Ощущение сопротивления вдоху за счет полного заполнения легких пациента.
- в) Начало подъема эпигастральной области, свидетельствующее о заполнении легких и поступлении избытков воздуха в желудок.
- г) Начало подъема грудной клетки, свидетельствующее о достаточном заполнении и расправлении легких.

277. 70-летняя женщина была обнаружена в состоянии клинической смерти. Немедленная интубация трахеи является наиболее оправданным первым шагом в восстановлении проходимости дыхательных путей?

- а) Да, это верно
- б) Нет, это не верно. Необходимо начинать с непрямого массажа сердца
- в) Да, при подозрении у пациента веретенообразной ЖТ без пульса
- г) Нет, так как первым шагом следует считать необходимым выполнение коникотомии

278. Укажите правильный перечень видов остановки сердца/кровообращения?

- а) ФЖ/ЖТ, электромеханическая диссоциация, асистолия.
- б) Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия, электромеханическая диссоциация, асистолия.
- в) ФЖ/ЖТ, полная атриовентрикулярная блокада, асистолия.
- г) ФЖ/ЖТ, электромеханическая диссоциация, синдром слабости синусового узла.

279. Определите сколько должна составлять начальная скорость инфузии плазмозамещающих растворов при неопределяемом артериальном давлении на фоне острой кровопотери

- а) 60 капель в минуту
- б) струйно 100-200 мл в минуту
- в) струйно 200-250 мл в минуту
- г) струйно 250-500 мл в минуту

280. Укажите что является противопоказаниями к применению закиси азота для обезболивания на догоспитальном этапе

- а) нестабильность гемодинамики
- б) массивная кровопотеря при тяжелой комбинированной травме
- в) выраженная гипоксия
- г) заболевания печени

281. С какой маркировкой необходимо использовать индикаторные трубки при определении с помощью ВПХР отравляющих веществ кожно-нарывного действия?

- А) С красным кольцом и точкой
- Б) С тремя желтыми кольцами
- В) С одним желтым кольцом
- Г) С одним зеленым кольцом

282. При аварии с утечкой аммиака каким раствором ее следует смочить ватно-марлевую повязку?

- А) 2 %- раствором нашатырного спирта
- Б) Раствором уксусной или лимонной кислоты
- В) 5 %- раствором соды
- Г) 0,9 % Натрия хлорида

283. Во время грозы вы оказались в поле, в лесу, на открытой местности. Что нужно сделать, чтоб уменьшить вероятность поражения молнией?

- А) Немедленно укрыться под деревом, лучше отдельно стоящим.

- Б) Укрыться под опорой линии электропередачи, т.к. она заземлена и молния уйдет в землю.
- В) Лечь на землю, в канаву
- Г) Бежать укрываться

284. Услышав информацию органов управления ГО и ЧС об аварии, немедленно следует принять таблетку йодистого калия или калий-йод из АИ-2 и надеть противогаз. Речь идет об опасности:

- А) Поражения синильной кислотой.
- Б) Отравления фосгеном.
- В) Поражения сероводородом.
- Г) Радиоактивного заражения

285. Выберите ответ: «Ситуации, при которых условия являются наиболее благоприятными для реализации жизнедеятельности отдельного человека и человеческого сообщества, являются _____»

- А) Обычными
- Б) Экстремальными
- В) Оптимальными
- Г) Чрезвычайными

286. Выберите ответ: «Сложные атмосферные явления, связанные с возникновением сильных ветров, обладающих большой силой и значительной территорией распространения, называются _____»:

- А) Ураганами
- Б) Пыльными бурями
- В) Снежными бурями
- Г) Вихревыми бурями

287. Назовите основную структуру, входящую в состав единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС, объединяющую гражданское население и специальные силы, призванные практически осуществлять основные задачи РСЧС.

- А) Гражданская оборона
- Б) Вооруженные Силы
- В) Пограничные войска
- Г) Штаб ГОЧС

288. В приемный покой многопрофильной больницы доставлен шахтер, который извлечен из-под завала. В течение 8 часов были сдавлены обрушившимся углем обе нижние конечности до средних третей бедер. Признаков переломов не обнаружено. На госпитальном этапе конечности были туго забинтованы, наложены транспортные шины и проведено их местное охлаждение льдом. Введены наркотики. Транспортировку перенес. Состояние тяжелое. Анурия. Куда целесообразнее поместить пострадавшего для оказания специализированной помощи?

- а) в травматологическое отделение для хирургического лечения
- б) в хирургическое отделение с той же целью
- в) в реанимационное отделение для проведения преимущественно эфферентной терапии
- г) в палату интенсивной терапии приемного покоя для противошоковой терапии

289. При обследовании пострадавшего в условиях приемного отделения многопрофильной больницы обнаружены признаки напряженного пневмоторакса, связанного с множественными двусторонними переломами ребер, и открытый оскольчатый перелом костей голени типа IА по

классификации А.В. Каплана. Артериальное давление - 110/80 мм рт. ст. Отметьте наиболее рациональный вариант оказания специализированной неотложной помощи пострадавшему:

- а) межреберная блокада мест переломов ребер, перевод пострадавшего на ИВЛ, ПХО раны голени с иммобилизацией перелома гипсовой лонгетой, возмещение кровопотери в условиях реанимационного отделения
- б) дренирование плевральных полостей, перевод пострадавшего на ИВЛ, ПХО раны с фиксацией отломков аппаратом Илизарова, возмещение кровопотери в условиях реанимационного отделения
- в) ПХО раны со скелетным вытяжением, дренирование плевральных полостей, двусторонняя вагосимпатическая блокада в условиях травматологического отделения
- г) консервативное общее противовоспалительное лечение (антибиотики), местно - холод, иммобилизация

290. В условиях травматологического отделения поликлиники у больного с закрытым переломом костей голени, фиксированным аппаратом Илизарова, обнаружено начинающееся воспаление мягких тканей вокруг одной из спиц с одной стороны.

Сформулируйте следующие шаги в ведении больного.

- а) снять аппарат в условиях травматологического отделения и перевести больного на скелетное вытяжение
- б) удалить спицу, вокруг которой ткани воспалены
- в) обколоть зону воспаления раствором новокаина и антибиотиков, проверить и скорректировать натяжение спиц в условиях поликлиники
- г) направить больного в травматологическое отделение для стационарного лечения

291. У больного после открытого перелома диафиза большеберцовой кости, осложненного хроническим остеомиелитом концов отломков без видимых секвестров в течение года нет сращения. Каков наиболее целесообразный вариант лечения?

- а) операция экономной резекции концов отломков с постоянным промыванием зоны воспаления антисептиками, скелетное вытяжение, гипсовая повязка
- б) косая остеотомия малоберцовой кости (или поднадкостничная ее резекция), лечение компрессионно-дистракционным методом по Илизарову
- в) резекция зоны несращения с костной трансплантацией, иммобилизация гипсовой повязкой
- г) внутрикостная антибиотикотерапия с длительной иммобилизацией "функциональной" бесподкладочной повязкой из поливика

292. Больной 17 лет поступил в травматологическое отделение с признаками перелома верхней трети плечевой кости. Обследование показало, что это патологический перелом, обусловленный опухолью, рентгенологически, клинически и гистологически напоминающую остеогенную саркому. Отдаленных метастазов не выявлено. Какое из вмешательств наиболее целесообразно для данного пациента?

- а) гипсовая повязка и симптоматическое лечение
- б) межлопаточно-грудная ампутация плеча с протезированием верхней конечности
- в) резекция опухоли с эндопротезированием проксимальной трети плечевой кости
- г) биопсия, рентгене- и химиотерапия

293. Какие из перечисленных компонентов помощи пострадавшему необходимы на догоспитальном этапе при закрытых изолированных переломах длинных костей?

- а) обезболивание
- б) охлаждение конечности
- в) введение антибиотика, противостолбнячной сыворотки
- г) транспортная иммобилизация

294. Определите, что является наиболее целесообразным видом обезболивания у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой, находящихся в состоянии травматического шока

- а) местная анестезия
- б) внутривенный наркоз
- в) эндотрахеальный наркоз
- г) масочный и ингаляционный наркоз фторотаном

295. Анестетиком выбора у больных с невосполненной кровопотерей и сохраняющейся гипотензией можно считать:

- а) эфир
- б) фторотан
- в) калипсол
- г) барбитураты

296. Выбирая вид общего обезболивания (наркоз) при пластических операциях в первую очередь следует учитывать:

- а) возраст больного,
- б) верно все
- в) состояние сердечно-сосудистой и дыхательной систем,
- г) характер почечной и печеночной недостаточности,

297. Укажите новокаиновые блокады применяются при ожогах ног и нижней половины туловища для обезболивания и улучшения трофики:

- а) околопочечная
- б) вагосимпатическая
- в) поясничного сплетения
- г) внутрикостная регионарная

298. Определите что является методом выбора анестезии при операциях на проксимальных отделах нижних конечностей

- а) общая анестезия
- б) эпидуральная анестезия
- в) спинно-мозговая анестезия
- г) внутрикостная и проводниковая анестезия

299. ОПРЕДЕЛИТЕ ЧТО ТАКОЕ ФАНТОМНАЯ БОЛЬ

- А) боль, проецируемая на участки ампутированной конечности
- Б) мучительная боль, возникающая после повреждения крупного нерва
- В) боль, возникающая в определённых участках на поверхности кожи при развитии патологии во внутренних органах
- Г) боль, проецируемая на участки ампутированной конечности

300. Определите тяжесть развития необратимых состояний после сердечно-легочной реанимации

- а) гипоксией миокарда
- б) гибелью клеток коры головного мозга
- в) некрозом клеток паренхиматозных органов
- г) увеличением активности лизосомальных ферментов

