

Анестезиология и реаниматология 2 год

1. 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

2. 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

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

Определите диагноз, лежащую в основе данного состояния.

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

4. 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

5. В кардиологическом отделении БСМП ночью у больного внезапно появилась выраженная одышка, клокочущее 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

6. 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

7. 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 ведение больного.

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

8. 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

9. 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

10. 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

11. 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

12. 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

13. 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

14. 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

15. 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

16. 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

17. Ребенку 2 года назначена плазмотрансфузия в объеме 80 мл. Вы используете пакет одноклассной 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

18. 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

19. 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

20. 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

21. 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

22. Укажите при каких случаях развивается гемотрансфузионный шок.

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

23. Первая помощь при гипогликемической коме предполагает внутривенное введение

- А) мочегонных

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

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

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

25. 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

26. 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

27. 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

28. 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

29. 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

30. 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

31. 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

32. 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

33. 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

34. 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

35. 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

36. 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.

37. 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

38. 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

39. У больного после отравления таблетками "от мигрени" определяется: заторможенность, брадикардия, А-V блокада, артериальная гипотензия, бронхоспазм.

Определите каким препаратом отравился больной:

- а) Диазепам;
- б) Амитриптилин;
- в) Пропранолол
- г) Седалгин

40. 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

41. 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. Спинальная 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

42. 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

43. 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

44. 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

45. 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

46. 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 рефлексy повышены, выявляются патологические стопные рефлексy.

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

47. 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 рефлексy справа, поперхивание.

Укажите где локализован очаг поражения:

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

49. 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

50. 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 рефлексy 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

51. 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

52. 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

53. 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 гиперемизированном 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

54. 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.

Сформулируйте следующие шаги в ведение больного

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

55. 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 патологический рефлекс, 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

56. 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

57. Мальчик 20 лет в течении 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

58. 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 кальцийнерина
- Г. провести гемодиализ

59. 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

60. Укажите как расценивается диурез 350 мл сутки у взрослого больного, страдающего почечной недостаточностью

- А) норма
- Б) олигурия

- В) полиурия
- Г) поллакиурия

61. 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

62. 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

63. Укажите что принимается для купирования судорожного синдрома у больных в постреанимационном период

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

64. Выберите что является частым применяемым способом остановки венозного кровотечения

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

65. 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

66. 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

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

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

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

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

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

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

70. 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

71. 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

72. 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

73. 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

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

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

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

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

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

- а) переливание крови
- б) переливание свежзамороженной плазмы

в) переливание фибриногена

г) введение викасола.

77. 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

78. 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

79. 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

80. 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

81. 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

82. Какой препарат не подходит для длительного (12 ч) парентерального питания без одновременного введения раствора глюкозы.

а) растворы липидов

б) аминокислоты

в) растворы магния

г) плазмы.

83. 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

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

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

85. 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

86. 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.

87. 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

88. 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.

89. 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.

90. 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

91. 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.

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

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

93. 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.

94. 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.

95. 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.

96. 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

97. 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

98. 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.

99. 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.

100. 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

101. Отметьте неверное утверждение, касающееся мер для уменьшения интраоперационной теплотери:

- А) Повышение окружающей температуры операционной
- Б) Использование местной анестезии
- В) Укрывание пациента пластиковыми простынями

Г) Использование в воздушных путях влаго- и теплообменников

102. 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

103. Какой использован дыхательный контур, если больной вдыхает из баллонов, а выдыхает в атмосферу

а) открытый

б) полуоткрытый

в) полузакрытый

г) закрытый

104. Увеличения Альвеолярной Вентиляции При Передозировке Барбитуратов Можно Достигнуть Введением

а) промедола

б) эфедрина

в) бемегрида

г) налорфина

105. 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

106. 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

107. 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 действие какого препарата свойственна описанная клиническая симптоматика?

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

108. 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

109. Определите для действия какого наркотического препарата наиболее характерна депрессия дыхания

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

110. Четырём 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

111. Предстоит вскрытие поверхностно расположенного абсцесса. укажите какому препарату для наркоза вы отдадите предпочтение

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

112. 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

113. 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

114. По распоряжению анестезиолога сестра-анестезистка ввела больному миорелаксант. Расслабление мышц в ответ на введение препарата наступило постепенно, без предшествующих фибриллярных сокращений. Укажите какой препарат из числа перечисленных ниже ввела сестра

а) миорелаксин

б) ардуан

в) дитилин

г) листенон

115. В процессе введения больного в наркоз (планировалось общее обезболивание с управляемым дыханием) на определенном этапе у него начались фибриллярные подергивания вначале мимической 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

116. Введение депполяризирующих релаксантов, как известно, сопровождается мышечной фибрилляцией, обуславливающей в последующем мышечные боли. Что из перечисленного следует порекомендовать для предотвращения данных болей

а) атропин

б) прозерин

в) ардуан в небольшой дозе

г) бемеград в небольшой дозе

117. 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

118. 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

119. В ближайшем постнаркозном периоде у больного развилось осложнение, именуемое «синдромом: мендельсона». В каком из перечисленных состояний больной подвергается наибольшему риску?

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

120. 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

121. Больной вдыхает газонаркозную смесь из аппарата, а выдыхает частично в аппарат, частично в атмосферу. Какой осуществляется контур дыхания?

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

122. Взвесив баллон с закисью азота и вычтя из полученной цифры вес тары, врач нашел, что он располагает двумя килограммами жидкой за- киси 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

123. 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

124. 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) паравerteбральная
- в) перидуральная
- г) стволовая

125. 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 невозможным. Какая, вероятнее всего, была выполнена анестезия?

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

126. 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

127. 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

128. Определите, что следует сделать при отсутствии признаков адекватной легочной вентиляции

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

129. 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

130. 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

131. Перед началом сердечно-легочной и церебральной реанимации больному придается положение

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

132. Краниocereбральная гипотермия в раннем постреанимационном периоде используется для

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

133. Укажите, что способствует улучшению периферического кровообращения в постреанимационном периоде

- а) уменьшение вязкости крови
- б) применение симпатомиметиков
- в) введение коллоидных растворов
- г) введение кристаллоидных растворов

134. 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) краниocereбральная гипотермия
- г) введение глюкокортикоидов

135. Укажите, что может развиться при инфузии больших количеств гипертонического раствора глюкозы

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

136. 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

137. 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

138. Определите, в результате чего развивается синдром низкого сердечного выброса в постреанимационном периоде

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

139. 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

140. 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

141. 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

142. Определите, с помощью чего можно улучшить эвакуацию мокроты из трахеобронхиального дерева

- а) применения перкуSSIONно-вибрационного массажа грудной клетки
- б) ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей
- в) стимуляции кашля

г) все ответы правильны

143. 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

144. Определите какое мероприятие необходимо провести немедленно при напряженном пневмотораксе?

а) ИВЛ

б) перевести его в открытый пневмоторакс

в) перевести в закрытый пневмоторакс

г) интубировать больного

145. 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

146. 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

147. У больного с заболеванием сердца в послеоперационном периоде появилась нарастающая тахикардия, сопровождающаяся снижением АД, цианозом, одышкой. Отмечалось резкое набухание вен, вскоре отмечено увеличение печени. Какой вариант нарушения функции сердечнососудистой системы имеет место?

а) острая левожелудочковая недостаточность

б) острая правожелудочковая недостаточность

в) острая недостаточность обоих желудочков сердца

г) острая сосудистая недостаточность

148. 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

149. Укажите какой вид гипоксии развивается в начальный период нерезко выраженной острой левожелудочковой недостаточности
- а) гипоксическая
 - б) гемическая
 - в) циркуляторная
 - г) тканевая
150. Определите какая гипоксия присоединяется к одной из уже имеющихся при тяжелой степени острой левожелудочковой недостаточности
- а) гипоксическая
 - б) гемическая
 - в) циркуляторная
 - г) тканевая
151. 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
152. 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
153. Каково ведущее звено в механизме прямого антикоагулянтного действия гепарина?
- а) замедление превращения протромбина в тромбин
 - б) повышенная адсорбция тромбина фибриногеном
 - в) препятствие образованию активного тромбопластина
 - г) инактивация активного тромбопластина
154. 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
155. Известно, что в капиллярах периодически наблюдается прекращение и возобновление кровотока, не зависящее от сердечных сокращений. Назовите данный процесс

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

156. 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

157. При различных патологических процессах в сердце нарушается синхронность сокращения отдельных зон миокарда. Назовите этот процесс

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

158. 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 первую очередь для перевода мелковолновой фибрилляции в крупноволновую?

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

159. Определите, применение какого адренолитика наиболее целесообразно при инфаркте миокарда с целью уменьшения его возбудимости?

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

160. 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

161. 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

162. 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

163. 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

164. Брадикардия и гипотензия, возникающие во время операции на органах брюшной полости, устраняются применением

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

165. 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

166. 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

167. ОПРЕДЕЛИТЕ УРОВЕНЬ МОЗГОВОГО КРОВотоКА

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

168. Уровень сохранения ауторегуляции мозговой кровотока 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.

169. 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

170. Решающая роль в диагностике смерти мозга из перечисленных методов обследования отводится

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

171. Введение гипертонического раствора хлорида натрия показано в качестве неотложной помощи

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

172. 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

173. 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

174. 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

175. 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

176. 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

177. 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

178. 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

179. 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

180. Гиперактивацию симпатoadреналовой системы в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы подавляют

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

181. При тяжелой черепно-мозговой травме дегидратирующее действие, более выраженное в поврежденных участках мозга, оказывает

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

182. Укажите что являются причиной артериальной гипертензии при острой тяжелой черепно-мозговой травме

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

183. 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

184. 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

185. Спрогнозируйте объективные данные: внезапное начало заболевания, утрата сознания (кома), гиперемия лица, стридорозное дыхание, брадикардия, артериальная гипертензия, гемиплегия, паралич зрения

- а) эмболии мозговых сосудов

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

186. Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности 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

187. Компьютерная томография позволяет диагностировать гиперденсивные участки геморрагических 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

188. Что являются показаниями для назначения дегидратирующих средств при ишемическом инсульте

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

189. 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) мочевину
- б) стероиды
- в) маннитол
- г) лазикс

190. 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

191. Определите необходимы данные для инструментальной диагностики спонтанного субарахноидального кровоизлияния абсолютно

- а) ангиографии
- б) реоэнцефалографии

в) ультразвуковой доплерографии

г) компьютерной томографии

192. 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

193. 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

194. 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

195. 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

196. 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

197. 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

198. Пациенту с остановкой дыхания была произведена интубация трахеи. Во время вентиляции мешком АМБУ вы слышали 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

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

- а) Манипуляции с нижней челюстью (запрокидывание головы, выдвигание 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

200. 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

201. 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) Магнезия 1 - 2 г, в разведении на изотоническом растворе, в/в.

202. Выполняя операцию перевязки бедренной артерии, хирург обнажил ее на уровне отхождения глубокой артерии бедра, получив возможность перевязать артерию до или после отхождения ее главной ветви. Определите предпочтительный уровень с позиций восстановления кровоснабжения голени и стопы:

- А) Предпочтительнее перевязка до отхождения глубокой артерии бедра
- Б) Предпочтительнее перевязка после отхождения глубокой артерии бедра.
- В) Одинаково возможны оба уровня перевязки
- Г) Оба уровня нежелательны, необходима перевязка бедренной артерии в нижней трети бедра

203. 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 кнаружи начала наружной
- В) От наружной сонной артерии отходят боковые ветви

Г) Боковые ветви наружной сонной артерии

204. В хирургическое отделение поступил мальчик с тупой травмой латеральной поверхности голени в верхней трети (удар хоккейной клюшкой). На рентгенограмме костных изменений нет. Клинически: опущен латеральный край стопы, нарушена чувствительность кожи тыла стопы без I-го межпальцевого промежутка. Такая клиническая

картина соответствует повреждению:

- А) Большеберцового нерва
- Б) Глубокого малоберцового нерва
- В) Общего малоберцового нерва
- Г) Поверхностного малоберцового нерва

205. Гнойный гонит осложнился прорывом гноя в подколенную ямку с формированием гнойного затека в заднее фасциальное ложе голени. Спрогнозируйте данные физикального обследования

- А) По ходу икроножной мышцы под фасцией голени
- Б) По голено-подколенному (Груберову) каналу.
- В) По нижнему мышечно-малоберцовому каналу
- Г) По ходу общего малоберцового нерва

206. В травматологическое отделение доставлена пострадавшая с уличной травмой. На рентгенограмме в области тазобедренного сустава определяется поперечный перелом шейки бедра по ее середине. Врач-хирург квалифицировал этот перелом как внутрисуставной. Основание для такого заключения дало ему:

- А) Вероятное повреждение суставной капсулы отломком кости
- Б) Значительное смещение отломков кости с вероятным разрывом суставной капсулы
- В) Прикрепление суставной капсулы в пределах шейки бедра
- Г) По нижнему мышечно-малоберцовому каналу

207. Хирург обнажил плечевую артерию в верхней трети плеча с целью ее перевязки и решает вопрос об уровне перевязки: до или после отхождения глубокой артерии плеча. Определите предпочтительный уровень с позиции сохранения кровоснабжения дистального отдела конечности:

- А) Предпочтительнее перевязка до отхождения глубокой артерии плеча
- Б) Предпочтительнее перевязка после отхождения глубокой артерии плеча.
- В) Оба уровня перевязки одинаково возможны
- Г) Оба уровня нежелательны, необходима перевязка плечевой артерии в нижней трети плеча

208. Укажите при пункции полости тазобедренного сустава из передней позиции иглу вводят:

- А) У внутреннего края портняжной мышцы, в точку, находящуюся на середине линии, проведенной от верхушки большого вертела бедра к границе между внутренней и средней третями паховой связки.
- Б) Над верхушкой большого вертела во фронтальной плоскости при слегка отведенной и медиально ротированной конечности
- В) Непосредственно под паховой связкой на границе ее внутренней и средней трети
- Г) Латерально на 2 см от седалищного бугра при слегка отведенной и латерально ротированной конечности

209. 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

210. 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

211. 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.

212. 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

213. 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.

214. 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

215. 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

216. Какой способ диагностики является наиболее быстрым и простым, но однозначно указывающим на остановку сердца/кровообращения и необходимость проведения массажа сердца?

а) Проверка пульса на магистральных артериях

б) Аускультация сердечных тонов.

в) Визуальная пульсация брюшной аорты.

г) Оценка цвета кожного покрова.

217. Какой из приведенных списков путей введения препаратов наиболее полно соответствует современным рекомендациям при проведении продвинутой СЛР?

а) в/в, в/артериальный, в/сердечный.

б) в/в, в/м, в/сердечный.

в) эндотрахеальный, в/в, в/м.

г) в/в, в/костный.

218. Определите что является наиболее оптимальным алгоритмом лечения ожогового шока

а) обезбоживание, инфузионная терапия плазмозаменителями, местная обработка ожога, внутривенное введение 5% соды (трис-буфер), согревание (грелки, одежда)

б) обезбоживание, местная обработка ожога, инфузионная терапия кровозаменителями, внутривенное введение 5% бикарбоната натрия, гормоны, оксигенотерапия, госпитализация

в) местная обработка раны, инфузионная терапия, обезбоживание, госпитализация

г) инфузионная терапия, обезбоживание, местная обработка ожога, согревание, госпитализация

219. Укажите правильный порядок между проведением базового реанимационного комплекса, введением препаратов и дефибрилляцией, при условии что остановка кровообращения наступила в условиях

реанимационного отделения стационара?

- а) Разряд, через 30 сек вазопрессор, контроль ритма, антиаритмик, через 30 сек - разряд.
- б) Разряд, через 30 сек вазопрессор, контроль ритма, антиаритмик
- в) Разряд, базовая СЛР 2 мин. Контроль ритма – вазопрессор, набор заряда – разряд – базовая СЛР 2 мин – контроль ритма, антиаритмик – набор заряда – разряд
- г) Вазопрессор, через 30 сек – разряд, контроль ритма, антиаритмик, через 30 сек - разряд.

220. Укажите правильную дозу препарата кордарон при проведении СЛР?

- а) 3 мг/кг первое введение и 1,5 мг/кг второе.
- б) 1 мг/кг первое введение и 1 мг/кг второе.
- в) 3 мг/кг однократно.
- г) 1 мг/кг однократно

221. У больного с отравлением опиатами развилась депрессия дыхания. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- а) введение бемегида
- б) промывание желудка
- в) введение лазикса
- г) обеспечение адекватной вентиляции легких

222. Сердечно-легочная реанимация проводится пациенту, у которого остановка кровообращения развилась без свидетелей. Немедленно после того, как диагностирована крупноволновая фибрилляция желудочков, Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- а) внутривенно ввести лидокаин в дозе 1 мг/кг
- б) нанести удар по груди
- в) интубировать больного
- г) провести дефибрилляцию разрядом 200 Дж

223. При проведении компрессий на грудную клетку при закрытом массаже сердца у взрослых основание ладони следует разместить?

- а) В 4-6 межреберье слева по среднеключичной линии
- б) В эпигастральной области
- в) На 2 поперечных пальца ниже яремной вырезки грудины
- г) В центре грудной клетки

224. Определите как быстро нужно начать сердечно-легочную реанимацию после выставления диагноза «клиническая смерть»?

- а) Через 4-5 минут, выдержав паузу для надежного подтверждения случая смерти.
- б) Только после того, как удастся удалить с места происшествия родственников и окружающих.
- в) Только после того, как будет собран полный анамнез пациента для определения истинной причины смерти.
- г) Начинается немедленно после установления диагноза «клиническая смерть».

225. 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.

226. Больной с гипогликемическим состоянием пришел в сознание. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

- а) предложить больному поест
- б) ввести 40% глюкозу
- в) ввести инсулин короткого действия, затем предложить больному поест
- г) ввести поляризующую смесь

227. 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. Определите лекарственный препарат, который необходимо назначить

- 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.

228. Определите что необходимо при оказании первой помощи больному с замерзанием

- а) согревание (одежда, теплое помещение) в ванне при температуре 20-40град.С, теплое питье
- б) согревание, алкоголь-питье, бикарбонат натрия (5% - 300.0), госпитализация
- в) поддержание энергобаланса алкоголем (40% - 100.0), бикарбонат натрия (5% - 500.0), инфузионная терапия
- г) согревание, срочная госпитализация

229. 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 левый главный бронх
- г) Двусторонний напряженный пневмоторакс

230. Определите что являются признаками правильно проводимой базовой СЛР?

- а) Наличие сломанных ребер.
- б) Ритмичные подъемы грудной клетки при вдохах ИВЛ
- в) Признаки правильно проводимой базовой СЛР определить невозможно без использования специального оборудования.
- г) Наличие сознания у пострадавшего

231. Какое соотношение компрессий на грудную клетку и вдохов ИВЛ будет правильным при участии одного реаниматолога у пациента 5 лет?

- а) 15 : 2.
- б) 30 : 2.
- в) 15 : 1.
- г) Независимые компрессии и вдохи ИВЛ

232. Укажите правильное распределение на возрастные группы с точки зрения особенностей СЛР?

- а) От рождения до года, от года до 8 лет и старше 8 лет.
- б) От рождения до 16 лет, от 16 до 45 лет и старше 45 лет.
- в) Пациенты не разделяются на возрастные группы, так как принципы СЛР одинаковы.
- г) От рождения до года от года до начала полового созревания, взрослые.

233. Врач скорой помощи прибыл на вызов к больному, которому родственники до прибытия врача начали проводить сердечно-легочную реанимацию. Врач свои действия начинает

- а) с выяснения анамнеза
- б) с записи ЭКГ
- в) с проведения дефибрилляции
- г) с оценки эффективности реанимации и ее продолжения

234. Определите что является наиболее частой причиной смерти при поражении электрическим током силой 100 А

- а) асистолия
- б) электромеханическая диссоциация
- в) фибрилляция желудочков
- г) желудочковая тахикардия

235. Какие препараты можно вводить эндотрахеально при СЛР?

- а) Кордарон, лидокаин, магнезия, новокаинамид, атропин, адреналин.
- б) Лидокаин, адреналин, диазепам, налоксон.
- в) Кордарон, преднизолон, магнезия, новокаинамид.
- г) Кордарон, адреналин, магнезия, верапамил.

236. Укажите что характерно для средней степени переохлаждения

- а) заторможенность, мышечная дрожь, тахипноэ, тахикардия, судороги
- б) спутанность сознания, "мраморная" кожа, поза "скрючившегося человека", брадипноэ, брадикардия, гипотония
- в) сопор, бледность кожных покровов, судороги, гипотония, тахипноэ
- г) спутанность сознания, возбуждение, бледность кожных покровов, брадипноэ, гипотония

237. Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение

- а) Горизонтальное, на спине с твердой основой
- б) На спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)
- в) На спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)
- г) Лежа на спине с повернутой головой в сторону реаниматолога

238. При проведении пункции и катетеризации подключичной вены у гипостеников, астеников и детей следует использовать точку (место пункции)

- а) Вильсона
- б) Джилеса
- в) Иоффа
- г) Аубаниака

239. 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.

240. Укажите сколько составляет шоковый индекс при возникновении дефицита ОЦК 20-30% от должного значения во время острой кровопотери

- а) < 0.75
- б) 0.8–0.9
- в) 0.9–1.2
- г) 1.3–1.7

241. Определите что является первым неотложным мероприятием при утоплении

- а) интубация трахеи и ИВЛ
- б) закрытый массаж сердца
- в) кислородотерапия
- г) восстановление проходимости дыхательных путей

242. 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. Сформулируйте следующие шаги в ведении больного

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

243. 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 патологический рефлекс, 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

244. 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

245. Мальчик 20 лет в течении 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

246. 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

247. 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

248. Укажите как расценивается диурез 350 мл сутки у взрослого больного, страдающего почечной недостаточностью

- А) норма
- Б) олигурия
- В) полиурия
- Г) поллакиурия

249. Больной в ответ на болевое раздражение иногда приоткрывает глаза, при сильном раздражении - непостоянная защитная реакция, при обращении произносит бессвязные слова. Ваша оценка глубины общемозговых расстройств по шкале Глазго:

- а) ясное сознание
- б) оглушение
- в) сопор

Г) кома

250. Определите что является показанием к венесекции:

- а) необходимость длительного введения лекарственных средств внутривенно
- б) клиническая смерть
- в) необходимость переливания крови
- г) техническая невозможность венепункции

