

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА АНАТОМИИ, ГИСТОЛОГИИ И НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ

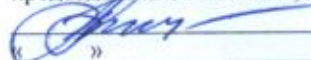
РАССМОТРЕНО

на заседании кафедры АГНФ
протокол № 3 от « 21 » 10 2025 г.
зав. каф. АГНФ, доц. Джолдубаев С.Дж..



СОГЛАСОВАНО

председатель УМС к.э.н., доц. Базиева А.

 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

Руководитель ООП «General Medicine»
К.м.н., доцент Бугубаева М.М.

« »  2025 г.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

для среза остаточных знаний по дисциплине

«Топографическая анатомия и оперативная
хирургия»

на 2025-2026 учебный год
направление 560001 Лечебное дело (GM)

Распределение часов дисциплины по семестрам

Название дисциплины	Семестр	Всего часов	кредит	Аудиторные занятия		СРСП	Отчетность
				лек.	прак.		
Топографическая анатомия и оперативная хирургия	5	48,5	2	14	22	6	Экзамен

составитель (и):

Джолдубаев С.Дж.  +996 559 291 029

Нуруев М.К.  +996 777 928 729

Ашимов У.А.  +996 778 740 302

Утверждаю 
Зав. кафедрой АГНФ
доцент Джолдубаев С.Дж.
от « 20 » « 10. » 2025г.

Тестовые вопросы по ОХТА

1.«Голотопия» - это:

1. положение относительно соседних органов
2. взаимоотношение органов с брюшиной или плеврой
3. **положение органа относительно тела и его областей ***
4. отношение к скелету
5. размеры органа

2.«Синтопия» - это:

1. виды соединения костей скелета
2. **взаимоотношение с соседними органами ***
3. положение относительно тела и его областей
4. положение относительно скелета
5. низкое положение органа

3.Радикальная операция – это операция:

- a. выполненная одномоментно
- b. **полностью устраняющая патологический очаг ***
- c. устраняющая болевой синдром
- d. технически простая
- e. которую может выполнить опытный хирург

4.Паллиативная операция – это операция:

- a. **ликвидирующая угрожающий жизни основной симптом заболевания ***
- b. устраняющая патологический очаг
- c. наиболее простая по технике выполнения
- d. любая операция
- e. неправильно выбранная операция

5. Все хирургические инструменты делятся на:

- a. инструменты для разъединения тканей
- b. инструменты для соединения тканей
- c. вспомогательные инструменты
- d. кровоостанавливающие инструменты
- e. **все перечисленные группы ***

6.Правильное держание пинцета:

- a. определяется навыками и привычкой хирурга
- b. **в позиции писчего пера ***
- c. в кулаке
- d. в позиции смычка
- e. определенного правила не существует

7. Через трехстороннее отверстие на задней стенке подмышечной впадины проходит:

1. **артерия, огибающая лопатку ***
2. подлопаточная артерия
3. передняя артерия, огибающая плечевую кость
4. задняя артерия, огибающая плечевую кость

8. У больного с переломом плечевой кости на уровне хирургической шейки сформировалась обширная гематома в области перелома, вероятнее всего - в результате повреждения:

1. артерии, питающей плечевую кость
2. глубокой артерии плеча
3. **Задней артерии, огибающей плечевую кость ***
4. плечевой артерии
9. Для запоминания особенностей иннервации кожи пальцев необходимо знать **мнемоническое правило:**
 1. ВАНЯ
 2. БАВария
 3. ДВА
 4. **УМРУ ***
 5. дамы в середине, кавалеры по бокам
10. **Где можно определить пульсацию плечевой артерии:**
 1. у места прикрепления к плечевой кости дельтовидной мышцы
 2. у внутреннего края дельтовидной мышцы
 3. у наружного края двуглавой мышцы плеча
 4. **на середине медиальной поверхности плеча ***
 5. пульсация артерии не может быть пропальпирована на плече
11. **Пространство под паховой связкой разделяют на:**
 1. грыжевую, мышечную и сосудистую лакуны
 2. мышечную и грыжевую лакуны
 3. грыжевую и сосудистую лакуны
 4. **мышечную и сосудистую лакуны ***
 5. мышечную и сосудистую лакуны и бедренный канал
12. **Мышечную и сосудистую лакуны бедра разделяет:**
 1. гребенчатая связка
 2. лакунарная связка
 3. паховая связка
 4. **подвздошно-гребенчатая дуга ***
13. **При выделении подколенного сосудисто-нервного пучка разрезом по средней линии хирург учитывает, что его элементы располагаются сзади наперед в следующей последовательности:**
 1. артерия, вена, нерв
 2. артерия, нерв, вена
 3. вена, артерия, нерв
 4. нерв, артерия, вена
 5. **нerv, вена, артерия ***
14. **При варикозном расширении вен нижней конечности наибольшим изменениям подвергается вена**
 1. бедренная
 2. **большая подкожная ***
 3. малая подкожная
 4. подколенная
15. **Ампутация конечности - это отсечение:**
 1. нежизнеспособных тканей
 2. конечности на уровне сустава
 3. поврежденной конечности
 4. **конечности на протяжении кости ***
 5. тканей с целью максимального сохранения жизнеспособности конечности
16. **Экзартикуляция конечности – это отсечение:**
 1. нежизнеспособных тканей
 2. **конечности на уровне сустава ***
 3. поврежденной конечности

4. конечности на протяжении кости
5. тканей с целью максимального сохранения жизнеспособности конечности

17. Операции рассечения кости с целью устранения ее деформации:

1. остеопластика
2. остеосинтез
3. **остеотомия ***
4. резекция кости

18. В больницу доставлен пострадавший с обширной скальпированной раной в теменной области. Определите клетчаточный слой, в котором произошла отслойка лоскута:

1. подкожная жировая клетчатка
2. **подапоневротическая жировая клетчатка ***
3. поднадкостничная рыхлая клетчатка

19. Доставлен больной с тупой травмой височной области. Через 2 часа появились и стали нарастать симптомы сдавления головного мозга. Во время операции обнаружены: оскольчатый перелом чешуи височной кости и крупная эпидуральная гематома. Определите ее источник:

1. верхний каменистый синус
2. глубокая височная артерия
3. средняя височная артерия
4. **средняя менингеальная артерия ***
5. средняя мозговая артерия

20. В артериальном (Виллизиевом) круге задняя соединительная артерия соединяет артерии:

1. внутреннюю сонную и базилярную
2. **внутреннюю сонную и заднюю мозговую ***
3. внутреннюю сонную и позвоночную
4. среднюю мозговую и заднюю мозговую
5. среднюю мозговую и позвоночную