

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Кафедра хирургических болезней № 1**

**А. А. Призенцов, А.Г. Скуратов**

# **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ХИРУРГИЧЕСКИМ БОЛЕЗНЯМ**

учебно-методическое пособие  
для студентов 6 курса

**Гомель 2008**

УДК 617(075.8)

ББК 54.5

П 75

Авторы:

*А. А. Призенцов, А. Г. Скуратов*

Рецензент:

профессор кафедры хирургических болезней № 3  
с курсами офтальмологии и сердечно-сосудистой хирургии,  
доктор медицинских наук, профессор *В. В. Аничкин*

Призенцов, А. А.

П 75 Тестовые задания по хирургическим болезням: учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса / А. А. Призенцов, А. Г. Скуратов. — Гомель : учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008. — 84 с.

ISBN 978-985-506-099-5

Учебно-методическое пособие содержит вопросы тестового контроля по хирургическим болезням для обучения и контроля знаний студентов 6 курса. Соответствует учебному плану и «Программе по хирургическим болезням» для студентов высших медицинских учебных заведений Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 4 января 2008 г., протокол № 1.

**УДК 617(075.8)**

**ББК 54.5**

ISBN 978-985-506-099-5

© Учреждение образования  
«Гомельский государственный  
медицинский университет», 2008

## **ВВЕДЕНИЕ**

Пособие содержит 370 вопросов тестового контроля по хирургическим болезням для обучения и контроля знаний студентов I курса. Приведены вопросы по основным темам, рассматриваемым на курсе хирургических болезней: острому аппендициту, заболеваниям желчевыводящей системы, заболеваниям поджелудочной железы, острой кишечной непроходимости, острым нарушениям мезентериального кровообращения, язвенной болезни и ее осложнениям, заболеваниям печени и портальной гипертензии, заболеваниям ободочной и прямой кишок.

Все вопросы содержат лишь один правильный ответ.

## ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

**1. Для диагностики острого аппендицита применяют ...**

*Варианты ответа:*

- а) колоноскопию;
- б) биохимический анализ крови;
- в) ирригоскопию;
- г) пальпацию брюшной стенки;
- д) лапароцентез.

**2. Противопоказание к экстренной аппендэктомии ...**

*Варианты ответа:*

- а) аппендикулярный инфильтрат;
- б) инфаркт миокарда;
- в) вторая половина беременности;
- г) геморрагический диатез;
- д) разлитой перитонит.

**3. Для острого аппендицита характерен симптом ...**

*Варианты ответа:*

- а) Куленкампа;
- б) Ортнера;
- в) Грефе;
- г) Ситковского;
- д) поколачивания.

**4. Острый аппендицит труднее всего дифференцировать ...**

*Варианты ответа:*

- а) с острым холециститом;
- б) с острым панкреатитом;
- в) с острым гастритом;
- г) с острым колитом;
- д) с острым мезаденитом.

**5. При остром аппендиците наблюдается симптом ...**

*Варианты ответа:*

- а) «Ваньки-встаньки»;
- б) Штернберга;
- в) Ровзинга;
- г) Кера;
- д) Мюсси.

**6. Острый аппендицит у взрослых чаще всего проявляется ...**

*Варианты ответа:*

- а) разлитым характером боли, поносом, многократной рвотой;

- б) быстрым развитием разлитого перитонита;
- в) высокой температурой;
- г) выраженной интоксикацией;
- д) локальной болью и напряжением мышц в правой подвздошной области.

**7. Для острого аппендицита с локализацией червеобразного отростка в малом тазу характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) наличие болезненности в треугольнике Пти;
- б) примесь крови в каловых массах;
- в) выраженная болевая реакция передней стенки прямой кишки при пальцевом ректальном исследовании;
- г) отсутствие температурной реакции;
- д) положительный симптом поколачивания.

**8. Типичный операционный доступ при остром аппендиците — ...**

*Варианты ответа:*

- а) нижнесрединная лапаротомия;
- б) разрез по Волковичу-Дьяконову;
- в) параректальный;
- г) трансректальный;
- д) поперечный разрез.

**9. Основной симптом, позволяющий диагностировать тазовое расположение воспаленного червеобразного отростка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) симптом Щеткина-Блюмберга;
- б) симптом Ровзинга;
- в) резкая болезненность при пальцевом ректальном исследовании;
- г) напряжение мышц в правой подвздошной области;
- д) симптом Крымова.

**10. Для абсцесса Дугласова пространства после аппендэктомии характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) нормальная температура тела;
- б) профузный понос;
- в) нависание передней стенки прямой кишки;
- г) ограничение подвижности диафрагмы;
- д) болезненность при исследовании паховых каналов.

**11. Развитие патологического процесса при остром аппендиците начинается с ...**

*Варианты ответа:*

- а) серозного покрова червеобразного отростка;

- б) слизистой оболочки червеобразного отростка;
- в) мышечного слоя червеобразного отростка;
- г) купола слепой кишки;
- д) терминального отдела подвздошной кишки.

**12. Наиболее рациональный способ обработки культи червеобразного отростка у взрослых — ...**

*Варианты ответа:*

- а) перевязка шелковой лигатурой с погружением культи;
- б) перевязка лавсановой лигатурой с погружением культи;
- в) погружение неперевязанной культи;
- г) перевязка кетгутовой лигатурой без погружения культи;
- д) перевязка кетгутовой лигатурой с погружением культи.

**13. Метод исследования, позволяющий провести дифференциальную диагностику между острым аппендицитом и нарушенной внематочной беременностью, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) динамика лейкоцитоза;
- б) термометрия;
- в) обзорная рентгенография брюшной полости;
- г) ректальное и вагинальное исследование;
- д) пункция заднего свода влагалища.

**14. Осложнение раннего послеоперационного периода после аппендэктомии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) забрюшинная флегмона;
- б) пневмония;
- в) поддиафрагмальный абсцесс;
- г) тазовый абсцесс;
- д) внутрибрюшное кровотечение.

**15. Развитие пилефлебита наиболее вероятно при ...**

*Варианты ответа:*

- а) аппендикулярной колике;
- б) катаральном аппендиците;
- в) флегмонозном аппендиците;
- г) флегмонозном аппендиците, протекающем с воспалением брыжейки червеобразного отростка;
- д) гангренозном аппендиците.

**16. Лечение аппендикулярного инфильтрата — ...**

*Варианты ответа:*

- а) оперативное разделение;

- б) пункция;
- в) динамическое наблюдение;
- г) консервативное лечение;
- д) вскрытие и дренирование.

**17. При абсцессе малого таза после аппендэктомии применяют ...**

*Варианты ответа:*

- а) массивную антибиотикотерапию;
- б) вскрытие абсцесса ниже-срединным доступом;
- в) вскрытие абсцесса через правую подвздошную область;
- г) вскрытие абсцесса через переднюю стенку прямой кишки;
- д) вскрытие абсцесса правосторонним внебрюшинным доступом.

**18. Флегмона забрюшинного пространства, как осложнение острого аппендицита, развивается при ...**

*Варианты ответа:*

- а) тазовом расположении червеобразного отростка;
- б) наличии местного перитонита в правой подвздошной области;
- в) ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка;
- г) медиальном расположении червеобразного отростка;
- д) расположении червеобразного отростка латерально от слепой кишки.

**19. В первые сутки после аппендэктомии можно ожидать следующее осложнение:**

*Варианты ответа:*

- а) абсцесс дугласова пространства;
- б) спаечную непроходимость;
- в) разлитой перитонит;
- г) кровотечение;
- д) эвентрацию.

**20. Оптимальный доступ для вскрытия аппендикулярного абсцесса — ...**

*Варианты ответа:*

- а) разрез Шпренгеля;
- б) разрез Мак-Бурнея;
- в) разрез Пирогова;
- г) разрез Леннандера;
- д) поясничный доступ.

**21. Для аппендикулярной колики характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) напряжение мышц брюшной стенки;

- б) тенденция к нарастанию лейкоцитоза;
- в) тахикардия;
- г) болезненность тазовой брюшины при пальцевом ректальном исследовании;
- д) боли в правой подвздошной области.

**22. При осмотре живота у больного с острым аппендицитом чаще наблюдается ...**

*Варианты ответа:*

- а) правильная форма;
- б) видимая перистальтика;
- в) ограничение подвижности правой половины;
- г) локальное вздутие в правой подвздошной области;
- д) равномерное вздутие всего живота.

**23. Особенности острого аппендицита при медиальной локализации отростка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) жидкий стул, вздутие живота;
- б) частая рвота;
- в) гектическая лихорадка;
- г) позывы на мочеиспускание;
- д) болезненность тазовой брюшины при пальцевом ректальном исследовании.

**24. Самый частый признак острого аппендицита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) задержка стула и многократная рвота, не приносящая облегчения;
- б) озноб, частый пульс и гектическая температура;
- в) симптом Щеткина-Блюмберга;
- г) болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки при пальпации в правой подвздошной области;
- д) схваткообразная боль в животе, жидкий стул, повышенная температура.

**25. Врачебные мероприятия при подтвержденном остром аппендиците — ...**

*Варианты ответа:*

- а) купирование острых явлений и операция в стадии ремиссии;
- б) экстренная операция;
- в) наблюдение в течение нескольких часов, затем операция;
- г) консервативное лечение;
- д) антибиотики, холод на живот, при безуспешности — операция.

**26. При госпитализации с подозрением на острый аппендицит в первую очередь проводят ...**

*Варианты ответа:*

- а) динамическое наблюдение;
- б) антибиотикотерапию;
- в) лапаротомию;
- г) аппендэктомию;
- д) аспирацию желудочного содержимого.

**27. Для катарального аппендицита характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) нарастание клинической картины перитонита;
- б) симптом Менделя;
- в) внезапное усиление болей в животе;
- г) напряжение мышц передней брюшной стенки;
- д) локальная болезненность в правой подвздошной области.

**28. Основное в дифференциальной диагностике острого аппендицита и нарушенной внематочной беременности — ...**

*Варианты ответа:*

- а) пункция заднего свода влагалища;
- б) симптом Промптова;
- в) головокружение и обмороки;
- г) симптом Бартомье-Михельсона;
- д) симптом Ситковского.

**29. Для диагностики острого аппендицита применяют ...**

*Варианты ответа:*

- а) ректороманоскопию;
- б) обзорную рентгенографию;
- в) урографию;
- г) пальпацию брюшной стенки;
- д) вальнулографию.

**30. Острый аппендицит у детей сопровождается ...**

*Варианты ответа:*

- а) болями в правой половине живота;
- б) нормальной температурой тела;
- в) умеренной интоксикацией;
- г) анурией;
- д) запором.

**31. Оставление тампонов в брюшной полости после аппендэктомии показано при ...**

*Варианты ответа:*

- а) неостановленном капиллярном кровотечении;
- б) гангренозно-перфоративном аппендиците;
- в) пилефлебите;
- г) разлитом перитоните;
- д) воспалении брыжейки отростка.

**32. Типичное осложнение острого аппендицита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) кишечная непроходимость;
- б) тромбоз; тромбоз;
- в) паранефрит;
- г) пневмония;
- д) аппендикулярный инфильтрат.

**33. При наличии симптома перемещения болей острый аппендицит необходимо дифференцировать ...**

*Варианты ответа:*

- а) с острым холециститом;
- б) острым дивертикулитом;
- в) с почечной коликой;
- г) с прободной язвой;
- д) с кишечной непроходимостью.

**34. Симптом аппендикулярного инфильтрата — ...**

*Варианты ответа:*

- а) гектическая температура;
- б) симптом Щеткина;
- в) опухолевидное образования в правой подвздошной области;
- г) лейкоцитоз;
- д) диарея.

**35. После аппендэктомии по поводу острого катарального аппендицита назначают ...**

*Варианты ответа:*

- а) антибиотики;
- б) анальгетики;
- в) сульфаниламиды;
- г) слабительные;
- д) наркотики.

**36. При лечении аппендикулярного инфильтрата применяют ...**

*Варианты ответа:*

- а) резекцию инфильтрата;
- б) пункцию;
- в) вскрытие и дренирование;
- г) консервативное лечение;
- д) разделение инфильтрата.

**37. Доступ, использующийся при аппендиците, осложненном разлитым перитонитом ...**

*Варианты ответа:*

- а) трансректальный;
- б) параректальный;
- в) средне-срединный;
- г) ниже-срединный;
- д) Волковича-Дьяконова.

**38. При аппендикулярном абсцессе применяют ...**

*Варианты ответа:*

- а) вскрытие внебрюшинным доступом;
- б) вскрытие лапаротомным доступом;
- в) вскрытие через рану;
- г) антибиотикотерапию;
- д) пункцию.

**39. Уменьшение болей и появление напряжения мышц при остром аппендиците свидетельствует ...**

*Варианты ответа:*

- а) о перфорации отростка;
- б) о гангрене отростка;
- в) о регрессии воспаления;
- г) о переходе воспаления на брыжейку;
- д) об абсцедировании.

**40. Сроки образования аппендикулярного инфильтрата составляют ...**

*Варианты ответа:*

- а) 2 часа;
- б) 12 часов;
- в) 1 сутки;
- г) 2 суток;
- д) 3–5 дней.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

**41. Рентгенологические признаки воздуха или бария в желчном пузыре или желчных протоках свидетельствуют о ...**

*Варианты ответа:*

- а) холедохолитиазе;
- б) хроническом калькулезном холецистите;
- в) остром калькулезном холецистите;
- г) внутреннем желчном свище;
- д) желудочно-толстокишечной фистуле.

**42. Наиболее вероятная причина желтухи в раннем послеоперационном периоде после холецистэктомии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) вирусный гепатит;
- б) стриктура холедоха;
- в) гемолитическая желтуха;
- г) камень холедоха;
- д) стеноз Фатерова сосочка.

**43. Для выявления конкрементов в желчном пузыре показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) спленопортография;
- б) ЭРХПГ;
- в) чрескожная чреспеченочная холангиография;
- г) внутривенная холецистохолангиография;
- д) УЗИ.

**44. Противопоказанием для ретроградной эндоскопической холангиографии является ...**

*Варианты ответа:*

- а) острый панкреатит;
- б) механическая желтуха;
- в) хронический панкреатит;
- г) наличие конкрементов в панкреатических протоках;
- д) холедохолитиаз.

**45. Наиболее информативный метод диагностики механической желтухи — ...**

*Варианты ответа:*

- а) пероральная холецистография;
- б) внутривенная холецистохолангиография;

- в) ЭРХПГ;
- г) сцинтиграфия печени;
- д) прямая спленопортография.

**46. Симптом, характерный для обтурационной желтухи на почве холедохолитиаза, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) постоянные боли в мезогастррии;
- б) положительный симптом Курвуазье;
- в) похудание, резкая слабость;
- г) быстрое развитие желтухи после болевого приступа;
- д) «мраморные» кожные покровы.

**47. Осложнение холедохолитиаза — ...**

*Варианты ответа:*

- а) рак желчного пузыря;
- б) подпеченочный абсцесс;
- в) обтурационный холецистит;
- г) холецистодуоденальный свищ;
- д) холангит.

**48. Рациональное лечение желчно-каменной болезни — ...**

*Варианты ответа:*

- а) диетическое;
- б) медикаментозное;
- в) хирургическое;
- г) литотрипсия;
- д) санаторно-курортное.

**49. Перемежающаяся желтуха обусловлена ...**

*Варианты ответа:*

- а) камнем пузырного протока;
- б) камнями в желчном пузыре с окклюзией пузырного протока;
- в) вклиненным камнем большого дуоденального соска;
- г) вентильным камнем холедоха;
- д) опухолью внепеченочных желчных протоков.

**50. Наиболее частая причина острой желчной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) опухоли гепатопанкреатодуоденальной области;
- б) стеноз большого дуоденального сосочка;
- в) холедохолитиаз, как осложнение желчно-каменной болезни и холецистита;
- г) дуоденальная гипертензия;
- д) глистная инвазия.

**51. Хронический калькулезный холецистит является показанием к ...**

*Варианты ответа:*

- а) диетотерапии, применению спазмолитиков;
- б) санаторно-курортному лечению;
- в) плановому хирургическому лечению;
- г) диспансерному наблюдению;
- д) хирургическому лечению только по витальным показаниям.

**52. Чрескожная чреспеченочная холангиография позволяет диагностировать ...**

*Варианты ответа:*

- а) абсцесс печени;
- б) билиарный цирроз печени;
- в) острый калькулезный холецистит;
- г) непроходимость желчных путей при механической желтухе;
- д) хронический гепатит.

**53. Желчный камень, вызвавший обтурационную кишечную непроходимость, попадает в просвет кишки чаще всего через фистулу между желчным пузырем и ...**

*Варианты ответа:*

- а) слепой кишкой;
- б) малой кривизной желудка;
- в) двенадцатиперстной кишкой;
- г) тощей кишкой;
- д) ободочной кишкой.

**54. Симптом рубцовой стриктуры внепеченочных желчных протоков ...**

*Варианты ответа:*

- а) гипокинезия желчного пузыря;
- б) гиперкинезия желчных протоков;
- в) гастростаз;
- г) дуоденостаз;
- д) обтурационная желтуха.

**55. Индекс литогенности желчи определяется соотношением ...**

*Варианты ответа:*

- а) холестерина, билирубина и лецитина;
- б) билирубина, желчных кислот и лецитина;
- в) холестерина, желчных кислот и билирубина;
- г) холестерина, желчных кислот и лецитина;
- д) билирубина и лецитина.

**56. При деструктивном холецистите показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) консервативное лечение;
- б) срочная операция;
- в) принятие решения зависит от возраста больного;
- г) динамическое наблюдение;
- д) экстренная операция.

**57. Оптимальная операция при неосложненном калькулезном холецистите — ...**

*Варианты ответа:*

- а) холецистостомия;
- б) холецистэктомия от шейки;
- в) холецистэктомия от дна;
- г) лапароскопическая холецистостомия;
- д) холецистэктомия с дренированием холедоха.

**58. Интраоперационная холангиография показана при ...**

*Варианты ответа:*

- а) крупных камнях в желчном пузыре и узком пузырном протоке;
- б) подозрении на рак желчного пузыря;
- в) отключенном желчном пузыре;
- г) гемолитической желтухе в анамнезе;
- д) расширении гепатикохоледоха.

**59. Для желтухи вследствие холедохолитиаза характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) повышение щелочной фосфатазы;
- б) альбуминурия;
- в) уробилинурия;
- г) повышение непрямого билирубина крови;
- д) резкое повышение трансаминаз.

**60. К интраоперационным методам исследования внепеченочных желчных путей относится ...**

*Варианты ответа:*

- а) селективная ангиография;
- б) ЭРХПГ;
- в) чрескожная чреспеченочная холангиография;
- г) внутривенная холангиография;
- д) зондирование холедоха.

**61. Острый холецистит обычно начинается с ...**

*Варианты ответа:*

- а) повышения температуры;
- б) появления рвоты;
- в) болей в правом подреберье;
- г) расстройства стула;
- д) тяжести в эпигастральной области.

**62. Приступ печеночной колики возникает ...**

*Варианты ответа:*

- а) внезапно, остро;
- б) после продромального периода;
- в) исподволь, постепенно;
- г) после длительного голодания;
- д) после переохлаждения.

**63. Характерный признак острого холецистита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) диастазурия;
- б) лейкоцитоз;
- в) гипогликемия;
- г) глюкозурия;
- д) гипербилирубинемия.

**64. Нормальные показатели билирубина крови — ...**

*Варианты ответа:*

- а) 0,10–0,68 мкмоль/л;
- б) 2,50–8,33 мкмоль/л;
- в) 3,64–6,76 мкмоль/л;
- г) 7,62–12,88 мкмоль/л;
- д) 8,55–20,52 мкмоль/л;

**65. При остром и хроническом холецистите противопоказано применение ...**

*Варианты ответа:*

- а) омнопона;
- б) морфина гидрохлорида;
- в) но-шпы;
- г) атропина сульфата;
- д) спазмалгона, баралгина и спазгана.

**66. Основной метод исследования больных с неосложненным холециститом — ...**

*Варианты ответа:*

- а) обзорная рентгеноскопия брюшной полости;

- б) инфузионная холеграфия;
- в) ЭРПХГ;
- г) УЗИ желчного пузыря;
- д) лапароскопия.

**67. Максимально допустимая в норме ширина холедоха — ...**

*Варианты ответа:*

- а) до 0,5 см;
- б) до 1 см;
- в) до 1,2 см;
- г) до 1,5 см;
- д) до 2,0 см.

**68. Осложнение острого калькулезного холецистита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) перивезикальный абсцесс;
- б) рак желчного пузыря;
- в) стриктура фатерова соска;
- г) варикозное расширение вен пищевода;
- д) асцит.

**69. Характерный симптом острого катарального холецистита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) гематемезис;
- б) напряжение мышц в правом подреберье;
- в) симптом Курвуазье;
- г) боль в правом подреберье;
- д) симптом Керте.

**70. Симптом Курвуазье характерен для ...**

*Варианты ответа:*

- а) рака головки поджелудочной железы;
- б) острого калькулезного холецистита;
- в) механической желтухи;
- г) опухоли желудка;
- д) стриктуры холедоха.

**71. Камнеобразованию в желчном пузыре способствует ...**

*Варианты ответа:*

- а) нарушение секреции поджелудочной железы;
- б) электролитные нарушения;
- в) воспалительные изменения в желудке;
- г) дискинезия двенадцатиперстной кишки;
- д) застой желчи в пузыре.

**72. Основной метод уточнения характера и причины желтухи — ...**

*Варианты ответа:*

- а) компьютерная томография;
- б) УЗИ;
- в) чрескожная чреспеченочная холангиография;
- г) пероральная холецистография;
- д) ЭРХПГ.

**73. Для клиники острого обтурационного холангита характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) увеличение селезенки;
- б) нормальная температура;
- в) увеличение печени;
- г) лейкопения;
- д) уменьшение печени.

**74. Интраоперационная холангиография показана при ...**

*Варианты ответа:*

- а) желтухе в анамнезе;
- б) остром панкреатите;
- в) гепатите в анамнезе;
- г) хроническом панкреатите;
- д) остром холецистите.

**75. Осложнение холедохолитиаза — ...**

*Варианты ответа:*

- а) пузырно-дуоденальный свищ;
- б) желчно-каменная кишечная непроходимость;
- в) острый холецистит;
- г) механическая желтуха;
- д) киста головки поджелудочной железы.

**76. Симптом желчной колики — ...**

*Варианты ответа:*

- а) интенсивная боль в мезогастрии;
- б) неучастие брюшной стенки в дыхании;
- в) боль в правом подреберье;
- г) вздутие живота;
- д) симптом Щеткина-Блюмберга справа.

**77. Для клиники острого холангита характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) нормальная температура;
- б) боли в мезогастрии;

- в) неустойчивый стул;
- г) лейкопения;
- д) желтуха.

**78. Осложнение желчнокаменной болезни — ...**

*Варианты ответа:*

- а) деструктивный холецистит;
- б) портальная гипертензия;
- в) вторичный диабет;
- г) постнекротический цирроз печени;
- д) нарушение проходимости ЖКТ.

**79. Симптом Курвуазье наблюдается при ...**

*Варианты ответа:*

- а) раке общего печеночного протока;
- б) стриктуре общего печеночного протока;
- в) раке головки поджелудочной железы;
- г) аденоме большого дуоденального сосочка;
- д) раке желчного пузыря.

**80. В случае желчнокаменной болезни экстренная операция показана при ...**

*Варианты ответа:*

- а) окклюзии пузырного протока;
- б) холецистопанкреатите;
- в) перфоративном холецистите;
- г) механической желтухе;
- д) печеночной колике.

**81. Основной фактор, определяющий тактику хирурга при остром холецистите, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) повышение температуры тела;
- б) наличие перитонита;
- в) сопутствующие заболевания;
- г) возраст больного;
- д) квалификация хирурга.

**82. Больному с гангренозным холециститом показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) экстренная операция;
- б) отсроченная операция;

- в) консервативное лечение;
- г) операция при отсутствии эффекта от консервативной терапии;
- д) принятие решения зависит возраста больного.

8

**83. Причина острого холецистита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) рак головки поджелудочной железы;
- б) опухоль Фатерова соска;
- в) хронический индуративный панкреатит;
- г) камень пузырного протока;
- д) камень холедоха.

**84. Осложнение ЖКБ, требующее экстренной операции, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) разлитой перитонит;
- б) холангит;
- в) холедохолитиаз;
- г) кишечно-пузырный свищ;
- д) желтуха.

**85. Интраоперационная холангиография при холецистэктомии используется для ...**

*Варианты ответа:*

- а) исследования перистальтики общего желчного протока;
- б) ретроградного заполнения внутрипеченочных желчных протоков;
- в) исследования тонуса сфинктера Одди;
- г) исключения конкрементов в протоках;
- д) выявления холангита.

**86. Для колики, вызванной камнями желчного пузыря, характерны ...**

*Варианты ответа:*

- а) иррадиация болей в правую лопатку, симптом Щеткина-Блюмберга в правом подреберье, высокая температура;
- б) интенсивная боль в правом подреберье, иррадиация болей в правую лопатку, симптом Ортнера;
- в) симптом Ортнера, высокая температура;
- г) иррадиация болей в правую лопатку, симптом Щеткина-Блюмберга в правом подреберье, симптом Ортнера;
- д) симптом Щеткина-Блюмберга в правом подреберье, симптом Ортнера.

**87. В состав печеночно-двенадцатиперстной связи входит ...**

*Варианты ответа:*

- а) нижняя полая вена;
- б) правая желудочная артерия;

- в) аорта;
- г) вирсунгов проток;
- д) общий желчный проток.

**88. Симптом острого деструктивного холецистита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) вздутие живота;
- б) дефанс мышц в правом подреберье;
- в) отсутствие перистальтики;
- г) симптом поколачивания;
- д) усиленная перистальтика.

**89. Для острого холецистита характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) исчезновение печеночной тупости;
- б) кровавая рвота;
- в) гектическая температура;
- г) боль в правом подреберье;
- д) тяжесть в эпигастрии.

**90. Механическая желтуха возникает при ...**

*Варианты ответа:*

- а) жировом гепатозе;
- б) гепатите;
- в) холедохолитиазе;
- г) дуоденостазе;
- д) стриктуре пузырного протока.

**91. Больному с деструктивным холециститом показана ...**

*Варианты ответа:*

- а) холецистэктомия в экстренном порядке;
- б) консервативное лечение;
- в) холецистэктомия в срочном порядке;
- г) трансдуоденальная папиллосфинктеротомия;
- д) эндоскопическая папиллосфинктеротомия.

**92. Подведение марлевого тампона к ложу желчного пузыря после холецистэктомии показано при ...**

*Варианты ответа:*

- а) эмпиеме желчного пузыря;
- б) желчном перитоните;
- в) при неубедительном гемостазе;

- г) околопузырном абсцессе;
- д) при дренировании холедоха.

**93. Оптимальные сроки удаления дренажа из холедоха при неосложненном течении послеоперационного периода — ...**

*Варианты ответа:*

- а) на 4–5 сутки;
- б) на 8–12 сутки;
- в) на 15–18 сутки;
- г) на 19–20 сутки;
- д) на 21–28 сутки.

**94. Исследование, которое следует выполнить перед удалением дренажа из холедоха, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) внутривенная холангиография;
- б) гастродуоденоскопия;
- в) ЭРХПГ;
- г) фистулография;
- д) лапароскопия.

**95. Скрининговый метод диагностики ЖКБ — ...**

*Варианты ответа:*

- а) УЗИ;
- б) внутривенная холецистохолангиография;
- в) эндоскопическая ретроградная холангиография;
- г) компьютерная томография;
- д) чрескожная чреспеченочная холангиография.

**96. Симптом, характерный для острого деструктивного холецистита, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) гематемезис;
- б) асимметрия живота;
- в) гектическая температура;
- г) вздутие живота;
- д) дефанс мышц в правом подреберье.

**97. Наиболее вероятная причина желтухи, возникшей после острого приступа боли в правом подреберье, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) опухоль головки поджелудочной железы;

- б) инфекционный гепатит;
- в) стриктура фатерова соска;
- г) холедохолитиаз;
- д) острый холецистит.

**98. Осложнение холедохолитиаза — ...**

*Варианты ответа:*

- а) эмпиема желчного пузыря;
- б) гангрена желчного пузыря;
- в) синдром Бадда-Киари;
- г) холангит;
- д) анемия.

**99. Гемобилия может быть при ...**

*Варианты ответа:*

- а) раке желудка;
- б) язве двенадцатиперстной кишки;
- в) циррозе печени;
- г) варикозном расширении вен пищевода и кардии желудка;
- д) центральном разрыве печени.

**100. Признак острого гнойного холангита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) исчезновение печеночной тупости;
- б) пневмоперитонеум;
- в) гипотермия;
- г) желтуха;
- д) уменьшение печени.

**101. Обнаружение газа в желчевыводящих путях может быть при ...**

*Варианты ответа:*

- а) вирусном гепатите;
- б) холедоходуоденальной фистуле;
- в) желчном перитоните;
- г) остром панкреатите;
- д) циррозе печени.

**102. Для печеночного абсцесса характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) симптом Курвуазье;
- б) боль в мезогастррии;
- в) лейкопения;

- г) «ладьевидный» живот;
- д) увеличение печени.

**103. Осложнение холедохолитиаза — ...**

*Варианты ответа:*

- а) водянка желчного пузыря;
- б) перитонит;
- в) холангит;
- г) рак фатерова сосочка;
- д) рак поджелудочной железы.

**104. Экстренная операция показана при ...**

*Варианты ответа:*

- а) механической желтухе;
- б) печеночной колике;
- в) перфорации желчного пузыря;
- г) водянке желчного пузыря;
- д) холедохолитиазе.

**105. Осложнение желчнокаменной болезни — ...**

*Варианты ответа:*

- а) язва двенадцатиперстной кишки;
- б) цирроз печени;
- в) язва желудка;
- г) гнойный холангит;
- д) желудочно-ободочный свищ.

**106. Показание к холедохотомии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) холедохолитиаз;
- б) гангренозный холецистит;
- в) водянка желчного пузыря;
- г) флегмонозный холецистит;
- д) катаральный холецистит.

**107. Наименее характерный признак печеночной колики — ...**

*Варианты ответа:*

- а) боль в правом подреберье;
- б) тошнота;
- в) лихорадка;
- г) симптом Ортнера;
- д) рвота.

**108. Наиболее частые желчные камни — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ураты;
- б) пигментные;
- в) холестериновые;
- г) ацетаты;
- д) фосфаты.

**109. При гнойном холангите показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) операция;
- б) консервативное лечение;
- в) плазмаферез;
- г) катетеризация чревной артерии;
- д) антибактериальная терапия.

**110. Ознобы, желтуха, гипертермия без симптомов перитонита характерны для ...**

*Варианты ответа:*

- а) стеноза Фатерова соска;
- б) эмпиемы желчного пузыря;
- в) пиелонефрита;
- г) перфоративного холецистита;
- д) холангита.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

**111. Косвенный признак опухоли поджелудочной железы на УЗИ — ...**

*Варианты ответа:*

- а) утолщение стенки желчного пузыря;
- б) уменьшение размеров желчного пузыря;
- в) расширение воротной вены;
- г) наличие кист в печени;
- д) расширение желчных протоков.

**112. Хронический панкреатит с умеренно выраженным болевым синдромом является показанием к ...**

*Варианты ответа:*

- а) продольной панкреатоеюностомии;
- б) панкреатэктомии в объеме 95%;
- в) дистальной панкреатэктомии;
- г) медикаментозному лечению;
- д) панкреатоеюностомии.

**113. Ингибиторы протеаз применяют при ...**

*Варианты ответа:*

- а) пенетрации язвы двенадцатиперстной кишки;
- б) аденоме поджелудочной железы;
- в) раке поджелудочной железы;
- г) хроническом панкреатите;
- д) остром панкреатите.

**114. Уровень амилазы в моче считается патологическим, если он составляет ...**

*Варианты ответа:*

- а) 16 единиц;
- б) 32 единицы;
- в) 64 единицы;
- г) 128 единиц;
- д) 256 единиц.

**115. Лечение обострения хронического панкреатита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) тепло на живот;
- б) антибиотики;
- в) анальгетики и спазмолитики;
- г) резекция железы;
- д) дренирование главного протока железы.

**116. Наиболее частый симптом рецидивирующего хронического панкреатита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) тошнота и рвота;
- б) гипертермия;
- в) желтуха;
- г) вздутие живота;
- д) боли в верхней половине живота.

**117. Наиболее достоверный метод исследования внешнесекреторной функции поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) определение содержания ферментов в сыворотке крови;
- б) УЗИ;
- в) ЭРХПГ;
- г) определение содержания ферментов в дуоденальном содержимом;
- д) копрологическое исследование.

**118. Оптимальная операция для лечения хронических ложных кист поджелудочной железы ...**

*Варианты ответа:*

- а) чрескожное дренирование кисты;
- б) внутреннее дренирование кисты;
- в) панкреатэктомия;
- г) иссечение кисты;
- д) панкреатоеюностомия.

**119. Объемное образование в эпигастрии после панкреонекроза свидетельствует о ...**

*Варианты ответа:*

- а) опухоли поджелудочной железы;
- б) рецидиве панкреонекроза;
- в) ложной кисте поджелудочной железы;
- г) истинной кисте поджелудочной железы;
- д) псевдотуморозном панкреатите.

**120. Наиболее информативное исследование в диагностике кисты поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ЭРХПГ;
- б) исследование пассажа бария по желудку и кишечнику;
- в) обзорная рентгенография брюшной полости;
- г) УЗИ;
- д) внутривенная холангиография.

**121. Показание к операции при хроническом панкреатите — ...**

*Варианты ответа:*

- а) вторичный сахарный диабет;
- б) внешнесекреторная недостаточность;
- в) гипопротеинемия;
- г) снижение массы тела;
- д) механическая желтуха.

**122. Безболевая желтуха в пожилом возрасте более характерна для ...**

*Варианты ответа:*

- а) холедохолитиаза;
- б) острого панкреатита;
- в) рака головки поджелудочной железы;
- г) острого холецистита;
- д) гепатита.

**123. Осложнение кисты поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) нагноение;
- б) аденома b-клеток;
- в) камни желчного пузыря;
- г) язва двенадцатиперстной кишки;
- д) язва желудка.

**124. Лечение острой кисты поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) динамическое наблюдение;
- б) вскрытие и дренирование;
- в) консервативное лечение;
- г) цистоеюностомия;
- д) цистогастростомия.

**125. Наиболее информативный метод диагностики хронического панкреатита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) диагностический пневмоперитонеум;
- б) обзорная рентгеноскопия брюшной полости;
- в) лапароскопия;
- г) гастроскопия;
- д) УЗИ.

**126. Оптимальный вариант лечения хронической кисты поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) консервативное лечение;

- б) наружное дренирование;
- в) резекция поджелудочной железы с кистой;
- г) экстирпация кисты;
- д) внутреннее дренирование.

**127. Скрининговый метод диагностики хронической кисты поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ретроградная холангиопанкреатикография;
- б) холецистография;
- в) компьютерная томография;
- г) УЗИ;
- д) ангиография.

**128. Стеаторея характерна для ...**

*Варианты ответа:*

- а) постхолецистэктомического синдрома;
- б) острого панкреатита;
- в) хронического панкреатита;
- г) печеночной недостаточности;
- д) болезни Крона.

**129. Механическая желтуха при хроническом панкреатите обусловлена ...**

*Варианты ответа:*

- а) сдавлением желудка;
- б) сдавлением двенадцатиперстной кишки;
- в) сдавлением общего печеночного протока;
- г) сдавлением холедоха;
- д) сдавлением пузырного протока.

**130. Симптом Курвуазье — это ...**

*Варианты ответа:*

- а) безболезненный увеличенный желчный пузырь, желтухи нет;
- б) болезненный увеличенный желчный пузырь, желтухи нет;
- в) безболезненный увеличенный желчный пузырь, желтуха есть;
- г) болезненный увеличенный желчный пузырь, желтуха есть;
- д) желтуха.

**131. Симптом кисты поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) боли в пояснице;

- б) метеоризм;
- в) дизурические расстройства;
- г) наличие опухолевидного образования в гипогастрии;
- д) наличие опухолевидного образования в эпигастрии.

**132. При нагноении ложной кисты поджелудочной железы применяют ...**

*Варианты ответа:*

- а) цистоеюностомия;
- б) внутреннее дренирование;
- в) эндоскопическая цистогастростомия;
- г) цистогастростомия;
- д) наружное дренирование.

**133. Основной метод лечения хронического панкреатита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) панкреатодуоденальная резекция;
- б) резекция желудка;
- в) селективная проксимальная ваготомия;
- г) панкреатикоеюностомия;
- д) консервативное лечение.

**134. Наиболее информативный метод диагностики кисты поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ЭРПХГ;
- б) УЗИ;
- в) внутривенная холангиография;
- г) биохимические исследования крови;
- д) пассаж бария по кишечнику.

**135. Показание к экстренной операции при кисте поджелудочной железы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) сдавление двенадцатиперстной кишки;
- б) сдавление выходного отдела желудка;
- в) нагноение кисты;
- г) подозрение на малигнизацию;
- д) размер кисты более 10 см.

**136. Симптом Курвуазье характерен для ...**

*Варианты ответа:*

- а) хронического панкреатита;

- б) острого холецистита;
- в) рака желудка;
- г) рака головки поджелудочной железы;
- д) спленомегалии.

**137. При обострении хронического панкреатита в первую очередь повышается уровень ...**

*Варианты ответа:*

- а) амилазы;
- б) аминотрансферазы;
- в) эластазы;
- г) фосфолипазы;
- д) трипсина.

**138. Для купирования болевого синдрома при хроническом панкреатите чаще всего применяют ...**

*Варианты ответа:*

- а) вагосимпатическую блокаду по Вишневскому;
- б) перидуральную анестезию;
- в) паранефральную блокаду;
- г) инъекции морфина;
- д) анальгетики и спазмолитики.

## ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ

**139. Сифонную клизму технически невозможно выполнить при ...**

*Варианты ответа:*

- а) спаечной тонкокишечной непроходимости;
- б) завороте тонкой кишки;
- в) дивертикулите;
- г) обтурации опухолью слепой кишки;
- д) завороте сигмовидной кишки.

**140. Симптом заворота сигмовидной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) симметричное вздутие живота;
- б) асимметрия живота;
- в) ноющие боли;
- г) напряжение мышц;
- д) частый жидкий стул.

**141. Консервативное лечение острой кишечной непроходимости применяется при ...**

*Варианты ответа:*

- а) динамической;
- б) завороте;
- в) ущемлении;
- г) злообразовании;
- д) обтурации с явлениями перитонита.

**142. Заворот является разновидностью кишечной непроходимости ...**

*Варианты ответа:*

- а) обтурационной;
- б) смешанной;
- в) паралитической;
- г) странгуляционной;
- д) спастической.

**143. При резекции приводящего отдела ущемленной кишки отступают на ...**

*Варианты ответа:*

- а) 10–20 см.;
- б) 20–25 см.;
- в) 25–30 см.;
- г) 30–35 см.;
- д) >40 см.

**144. Симптом острой кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) отрыжка;
- б) многократная рвота;
- в) бурное отхождение газов;
- г) икота;
- д) диарея.

**145. Название острой кишечной непроходимости на латинском языке — ...**

*Варианты ответа:*

- а) fractura;
- б) ileus;
- в) luxatio;
- г) vulnus;
- д) ulcus.

**146. Решающие методы исследования при острой кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) обзорная рентгеноскопия брюшной полости, лапароскопия, биохимический анализ крови;
- б) исследование пассажа бария по кишечнику, лапароскопия, биохимический анализ крови;
- в) исследование пассажа бария по кишечнику, эзофагогастродуоденоскопия;
- г) обзорная рентгеноскопия брюшной полости, исследование пассажа бария по кишечнику, эзофагогастродуоденоскопия;
- д) обзорная рентгеноскопия брюшной полости, исследование пассажа бария по кишечнику.

**147. Основная причина паралитической кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) инвагинация;
- б) перитонит;
- в) каловый завал;
- г) заворот;
- д) ущемление грыжи.

**148. Консервативное лечение острой кишечной непроходимости применяют при**

*Варианты ответа:*

- а) завороте, спастической непроходимости, копростазе;

- б) узлообразовании, паралитической непроходимости, копростазе;
- в) узлообразовании, спастической непроходимости, копростазе;
- г) завороте, паралитической непроходимости, копростазе;
- д) спастической непроходимости, паралитической непроходимости, копростазе.

**149. Брюшная стенка в первые часы тромбоза брыжеечных сосудов ...**

*Варианты ответа:*

- а) паретичная;
- б) напряженная;
- в) мягкая;
- г) ассиметричная;
- д) запавшая.

**150. Объем операции при острой кишечной непроходимости, вызванной опухолью в области баугиниевой заслонки без метастазов — ...**

*Варианты ответа:*

- а) цекостомия;
- б) резекция баугиниевой заслонки;
- в) резекция слепой кишки;
- г) правосторонняя гемиколэктомия;
- д) операция Гартмана.

**151. Спастический илеус возникает при ...**

*Варианты ответа:*

- а) гипокалиемии;
- б) панкреатите;
- в) перитоните;
- г) порфирии;
- д) язвенной болезни.

**152. Инвагинация относится к непроходимости ...**

*Варианты ответа:*

- а) спастической;
- б) паралитической;
- в) обтурационной;
- г) странгуляционной;
- д) смешанной.

**153. Для высокой тонкокишечной непроходимости характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) ноющие боли в животе;

- б) выраженное вздутие живота;
- в) диарея;
- г) отсутствие рвоты;
- д) быстрое обезвоживание.

**154. Причина развития спастической кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) перитонит;
- б) свинцовое отравление;
- в) острый панкреатит;
- г) уремия;
- д) тромбоз мезентериальных сосудов.

**155. В условиях полного прекращения кровотока в брыжейке жизнеспособность кишки сохраняется в течение ...**

*Варианты ответа:*

- а) 30 мин;
- б) 1 ч;
- в) 3 ч;
- г) 6 ч;
- д) 12 ч.

**156. Проба Шварца — это проба на ...**

*Варианты ответа:*

- а) наличие билирубина-глюкуронида в моче;
- б) переносимость антибиотиков;
- в) исследование пассажа бария по кишечнику;
- г) наличие тонкокишечного содержимого в желудке;
- д) наличие крови в кале.

**157. Наиболее быстрое развитие некроза кишки возникает при ...**

*Варианты ответа:*

- а) сдавлении подвздошной кишки извне спайкой;
- б) обтурации толстой кишки опухолью;
- в) обтурации просвета тощей кишки желчным камнем;
- г) завороте;
- д) обтурации просвета толстой кишки каловым камнем.

**158. Операция при раке слепой кишки с непроходимостью в ранние сроки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) правосторонняя гемиколэктомия с илеотрансверзоанастомозом;

- б) илеостомия;
- в) цекостомия;
- г) операция Гартмана;
- д) операция Микулича.

**159. При острой странгуляционной кишечной непроходимости показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) экстренная операция;
- б) срочная операция;
- в) плановая операция;
- г) консервативное лечение;
- д) операция при отсутствии эффекта от консервативного лечения.

**160. Основным симптомом обтурационной кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) постоянные боли в животе;
- б) схваткообразные боли в животе;
- в) рвота цвета «кофейной гущи»;
- г) напряжение живота;
- д) мелена.

**161. Основным методом диагностики острой кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) обзорная рентгенография брюшной полости;
- б) колоноскопия;
- в) ультразвуковое исследование;
- г) ирригоскопия;
- д) лапароскопия.

**162. Признаком толстокишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) быстрое нарастание гиповолемии;
- б) неустойчивый стул;
- в) симметричное вздутие живота;
- г) выраженная тахикардия;
- д) ноющие боли в животе.

**163. Спастический илеус возникает при ...**

*Варианты ответа:*

- а) гипокальциемии;

- б) глистной инвазии;
- в) панкреатите;
- г) мезотромбозе;
- д) ущемлении.

**164. Симптом, характерный для острой механической кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) патологическая подвижность;
- б) кашлевого толчка;
- в) крепитация;
- г) поколачивания;
- д) «шум плеска».

**165. Во время операции по поводу острой кишечной непроходимости необходимо произвести ...**

*Варианты ответа:*

- а) лаваж брюшной полости;
- б) дренирование сальниковой сумки;
- в) дренирование забрюшинного пространства;
- г) назоинтестинальную интубацию и декомпрессию тонкой кишки;
- д) паранефральную блокаду.

**166. Причиной толстокишечной непроходимости чаще всего является ...**

*Варианты ответа:*

- а) копростаз;
- б) рак левой половины толстой кишки;
- в) рак правой половины толстой кишки;
- г) спаечная болезнь;
- д) ущемленная грыжа.

**167. При острой кишечной непроходимости с симптомами перитонита показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) антибиотикотерапия;
- б) форсированный диурез;
- в) экстренная операция;
- г) холод на живот, динамическое наблюдение;
- д) сифонная клизма.

**168. Причина обтурационной кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) спайки;

- б) ущемление;
- в) заворот;
- г) узлообразование;
- д) спазм.

**169. Рентгенологическими признаками тонкокишечной непроходимости являются ...**

*Варианты ответа:*

- а) горизонтальные размеры чаш Клойбера преобладают над вертикальными;
- б) на фоне газа видны циркулярные выпячивания (гаустры);
- в) уровни жидкости не имеют ровной поверхности;
- г) вертикальные размеры чаш Клойбера преобладают над горизонтальными.

**170. Для лечения спастической кишечной непроходимости применяются ...**

*Варианты ответа:*

- а) холод на живот;
- б) антибиотики, антациды;
- в) срочная операция;
- г) зонд в желудок, сифонная клизма;
- д) спазмолитики.

**171. Наиболее частый вид острой кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) паралитическая;
- б) спастическая;
- в) обтурация опухолью;
- г) узлообразование;
- д) спаечная.

**172. Симптом Цеге-Мантейфеля характерен для ...**

*Варианты ответа:*

- а) илеоцекальной инвагинации;
- б) заворота слепой кишки;
- в) артериомезентериальной кишечной непроходимости;
- г) заворота сигмовидной кишки;
- д) острой спаечной тонкокишечной непроходимости.

**173. Для низкой толстокишечной непроходимости характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) быстрое обезвоживание;

- б) асимметричное вздутие живота;
- в) неукротимая рвота;
- г) быстрое нарастание симптомов;
- д) задержка стула.

**174. Наиболее частая причина механической тонкокишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) инородные тела;
- б) желчные камни;
- в) опухоли;
- г) спайки брюшной полости;
- д) гельминты.

**175. Кал в виде «малинового желе» характерен для ...**

*Варианты ответа:*

- а) рака толстой кишки;
- б) инвагинации;
- в) фитобезоара;
- г) дивертикула Меккеля;
- д) полипоза.

**176. Признак заворота сигмовидной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) равномерное вздутие живота;
- б) асимметрия живота;
- в) неукротимая рвота;
- г) ноющие боли;
- д) напряжение мышц.

**177. Причина обтурационной кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) рак толстой кишки;
- б) ущемление грыжи;
- в) заворот;
- г) узлообразование;
- д) забрюшинная гематома.

**178. «Шум плеска» при острой кишечной непроходимости объясняется ...**

*Варианты ответа:*

- а) наличием выпота в брюшной полости;

- б) скоплением жидкости и газов в приводящей петле кишечника;
- в) скоплением жидкости и газов в отводящей петле кишечника;
- г) наличием свободного газа в брюшной полости;
- д) отсутствием свободного газа в брюшной полости.

**179. Дегидратация организма наиболее быстро развивается при ...**

*Варианты ответа:*

- а) завороте тонкой кишки;
- б) завороте сигмовидной кишки;
- в) опухоли прямой кишки с явлениями кишечной непроходимости;
- г) обтурационной толстокишечной непроходимости;
- д) илеоцекальной инвагинации.

**180. Тактика в начальной стадии обтурационной кишечной непроходимости — ...**

*Варианты ответа:*

- а) консервативное лечение;
- б) экстренная операция;
- в) оперативное лечение при неэффективности консервативных мероприятий.

**181. Звучные перистальтические шумы в раннем периоде заболевания характерны для ...**

*Варианты ответа:*

- а) паралитической кишечной непроходимости;
- б) разлитого перитонита в токсической стадии;
- в) механической кишечной непроходимости;
- г) разлитого перитонита в реактивной стадии;
- д) тромбоза мезентериальных сосудов.

## ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

**182. Абсолютное показание к операции при язвенной болезни — ...**

*Варианты ответа:*

- а) дуоденальный стеноз;
- б) большая язва привратника, угрожающая развитием стеноза при заживлении;
- в) сочетание гигантских язв желудка и 12-п. кишки;
- г) наличие генетической предрасположенности к язвенной болезни;
- д) упорный дуоденогастральный рефлюкс с гастритом и язвой.

**183. Относительное показание к хирургическому лечению язвенной болезни — ...**

*Варианты ответа:*

- а) стеноз;
- б) рецидив язвенного кровотечения после эндоскопической остановки;
- в) низкая постбульбарная язва;
- г) злокачественное перерождение язвы;
- д) атипичная перфорация язвы.

**184. Наиболее физиологичный метод резекции желудка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) Бильрот-2 в модификации Гофмейстера-Финстерера;
- б) резекция в модификации Ру;
- в) Бильрот-1;
- г) модификация Спасокукоцкого;
- д) резекция по Райхель-Полиа.

**185. Развитие гастрогенной тетании при дуоденальном стенозе связано с ...**

*Варианты ответа:*

- а) гипокалиемией;
- б) гипохлоремией;
- в) гипокальциемией;
- г) гиповолемией;
- д) гипоальбуминемией.

**186. При кровоточащей хронической язве тела желудка и малой степени операционного риска показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) клиновидное иссечение кровоточащей язвы с пилоропластикой и стволовой ваготомией;

- б) резекция желудка;
- в) клиновидное иссечение кровоточащей язвы с СПВ;
- г) прошивание кровоточащей язвы с пилоропластикой и стволовой ваготомией;
- д) иссечение язвы.

**187. Наиболее частое осложнение язвы передней стенки двенадцатиперстной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) перфорация;
- б) кровотечение;
- в) пенетрация в головку поджелудочной железы
- г) пенетрация в стенку желчного пузыря;
- д) малигнизация.

**188. Достоверный рентгенологический признак перфорации гастродуоденальной язвы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) высокое стояние диафрагмы;
- б) наличие свободного газа в брюшной полости;
- в) пневматизация кишечника;
- г) «чаши» Клойбера;
- д) увеличенный газовый пузырь желудка.

**189. Перкуторно для прободной язвы характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) тимпанит в эпигастрии;
- б) притупление в правом подреберье;
- в) тимпанит в параумбикальной области;
- г) исчезновение печеночной тупости;
- д) притупление в гипогастрии.

**190. При подозрении на перфоративную язву в первую очередь выполняют ...**

*Варианты ответа:*

- а) рентгеноскопию желудка с бариевой взвесью;
- б) обзорную рентгенографию брюшной полости;
- в) экстренную эзофагогастродуоденоскопию;
- г) ангиографию;
- д) лапароскопию.

**191. Установить источник гастродуоденального кровотечения позволяет ...**

*Варианты ответа:*

- а) рентгенологическое исследование желудка;

- б) лапароскопия;
- в) назогастральный зонд;
- г) ФГДС;
- д) повторное определение гемоглобина и гематокрита.

**192. Синдром Меллори-Вейса — это ...**

*Варианты ответа:*

- а) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и кардии;
- б) кровоточащая язва дивертикула Меккеля;
- в) кровотечение из слизистой на почве ангиодисплазии;
- г) трещины в кардиальном отделе желудка с кровотечением;
- д) геморрагический эрозивный гастродуоденит.

**193. Наиболее частое осложнение пенетрирующей язвы желудка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) развитие стеноза;
- б) малигнизация язвы;
- в) образование межорганного свища;
- г) кровотечение;
- д) перфорация.

**194. Ушивание прободной язвы желудка выполняют ...**

*Варианты ответа:*

- а) при локализации перфоративного отверстия в пилорическом отделе;
- б) при локализации перфоративного отверстия в антральном отделе;
- в) при локализации перфоративного отверстия в теле желудка;
- г) при давности перфорации менее 6 часов;
- д) при фибринозно-гнойном перитоните.

**195. Консервативная терапия при прободной язве допустима лишь при ...**

*Варианты ответа:*

- а) отсутствии у больного язвенного анамнеза;
- б) старческом возрасте больных;
- в) отсутствии условий для выполнения экстренного оперативного вмешательства;
- г) крайне высокой степени операционного риска;
- д) сочетании язвенной болезни желудка и 12-п. кишки.

**196. При рецидиве язвенного гастродуоденального кровотечения показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) экстренная операция;
- б) срочное хирургическое вмешательство;

- в) эндоваскулярная селективная гемостатическая терапия;
- г) повторная эндоскопическая гемостатическая терапия;
- д) интенсивная консервативная терапия.

**197. При угрозе рецидива язвенного гастродуоденального кровотечения (нестабильный гемостаз) рекомендуется ...**

*Варианты ответа:*

- а) исключительно консервативная терапия;
- б) экстренное оперативное вмешательство;
- в) срочная операция;
- г) систематический эндоскопический контроль;
- д) оперативное лечение в плановом порядке.

**198. Операция выбора при прободной язве желудка в условиях гнойного перитонита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) резекция 2/3 желудка;
- б) экономная резекция желудка;
- в) иссечение язвы со стволовой ваготомией и пилоропластикой;
- г) ушивание перфорации;
- д) СПВ с ушиванием перфорации.

**199. Операция выбора при неосложненной дуоденальной язве — ...**

*Варианты ответа:*

- а) резекция желудка по Бильрот-1;
- б) резекция желудка по Бильрот-2;
- в) стволовая ваготомия с пилоропластикой;
- г) стволовая ваготомия с антрумэктомией;
- д) селективная проксимальная ваготомия.

**200. Осложнение, более характерное для язвы задней стенки двенадцатиперстной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) малигнизация;
- б) перфорация;
- в) кровотечение;
- г) стеноз;
- д) пенетрация.

**201. Секретию соляной кислоты стимулирует ...**

*Варианты ответа:*

- а) соматостатин;

- б) брадикинин;
- в) простагландины;
- г) желудочный ингибирующий пептид;
- д) гистамин.

**202. Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать ...**

*Варианты ответа:*

- а) анализ кала на скрытую кровь;
- б) контрастную рентгеноскопию желудка;
- в) анализ желудочного сока на скрытую кровь;
- г) фиброгастроскопию;
- д) определение гемоглобина и гематокрита.

**203. Признак желудочного кровотечения — ...**

*Варианты ответа:*

- а) задержка стула;
- б) рвота «кофейной гущей»;
- в) мышечное напряжение;
- г) вздутие живота;
- д) кал в виде «малинового желе».

**204. При кровоточащей язве двенадцатиперстной кишки выполняют ...**

*Варианты ответа:*

- а) тампонирование язвы;
- б) дуоденостомию;
- в) наложение гастроэнтероанастомоза;
- г) проксимальную резекцию желудка;
- д) селективную проксимальную ваготомию с иссечением язвы.

**205. После резекции желудка тяжесть в эпигастрии, слабость после приема сладкой или молочной пищи свидетельствуют о ...**

*Варианты ответа:*

- а) щелочном рефлюкс-гастрите;
- б) синдроме приводящей петли;
- в) пептической язве анастомоза;
- г) демпинг-синдроме;
- д) синдроме малого желудка.

**206. К постваготомическому синдрому относится ...**

*Варианты ответа:*

- а) синдром малого желудка;
- б) пептическая язва анастомоза;

- в) синдром приводящей петли;
- г) рефлюкс-гастрит культи желудка;
- д) «каскадный» желудок.

**207. Секретию соляной кислоты вызывает ...**

*Варианты ответа:*

- а) трипсин;
- б) эластаза;
- в) гипонатриемия;
- г) гиперкалиемия;
- д) возбуждение блуждающего нерва.

**208. Симптом прободной язвы двенадцатиперстной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) рвота;
- б) «шум плеска» над проекцией желудка;
- в) напряжение мышц;
- г) отрыжка;
- д) чаши Клойбера.

**209. Оптимальная операция при дуоденальной язве без стенозирования — ...**

*Варианты ответа:*

- а) субтотальная резекция желудка;
- б) ваготомия с пилоропластикой;
- в) изолированная ваготомия;
- г) резекция на выключение;
- д) наложение гастроэнтероанастомоза.

**210. Стандартная резекция желудка по Бильрот-1 выполняется при ...**

*Варианты ответа:*

- а) низкой постбульбарной язве;
- б) малигнизации язвы;
- в) язве кардиального отдела;
- г) язве дна желудка;
- д) медиогастральной язве.

**211. Наиболее информативный метод дифференциальной диагностики язвы и рака желудка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) анализ желудочного сока;

- б) исследование кала на скрытую кровь;
- в) проведение гистаминовой пробы;
- г) положительный эффект на противоязвенный курс лечения;
- д) гастроскопия с биопсией.

**212. Достоверный клинический признак перфоративной язвы желудка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) рвота;
- б) желудочное кровотечение;
- в) напряжение передней брюшной стенки;
- г) частый жидкий стул;
- д) икота.

**213. Злокачественную трансформацию наиболее часто претерпевают ...**

*Варианты ответа:*

- а) язвы луковицы двенадцатиперстной кишки;
- б) постбульбарные язвы;
- в) язвы малой кривизны желудка;
- г) язвы большой кривизны желудка;
- д) язвы пилорического отдела.

**214. Абсолютное показание к плановой операции при язвенной болезни желудка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) пенетрация;
- б) состоявшееся кровотечение;
- в) продолжающееся кровотечение;
- г) малигнизация;
- д) перфорация.

**215. Напряжение мышц брюшной стенки в правой подвздошной области при прободной язве двенадцатиперстной кишки объясняется ...**

*Варианты ответа:*

- а) затеканием содержимого по правому боковому каналу;
- б) рефлекторными связями через спинно-мозговые нервы;
- в) скоплением газа в брюшной полости;
- г) скоплением газа в слепой кишке;
- д) висцеро-висцеральным рефлексом с червеобразного отростка.

**216. Экономная резекция желудка при дуоденальной язве чаще приводит к ...**

*Варианты ответа:*

- а) демпинг-синдрому;

- б) гипогликемическому синдрому;
- в) синдрому «малого желудка»;
- г) пептической язве анастомоза;
- д) синдрому приводящей петли.

**217. Признак рубцового дуоденального стеноза — ...**

*Варианты ответа:*

- а) «шум плеска» натошак;
- б) желтуха;
- в) напряжение мышц;
- г) отрыжка кислым;
- д) интенсивные боли в эпигастрии.

**218. Основные жалобы при дуоденальной язве — ...**

*Варианты ответа:*

- а) горечь во рту;
- б) «голодные» и ночные боли;
- в) боли в поясничной области;
- г) вздутие живота;
- д) рвота.

**219. Признак демпинг-синдрома — ...**

*Варианты ответа:*

- а) повышенный аппетит;
- б) вздутие живота;
- в) отсутствие перистальтики;
- г) диарея;
- д) мышечная слабость, потливость.

**220. В момент прободения язвы желудка наиболее часто встречается ...**

*Варианты ответа:*

- а) тахикардия;
- б) схваткообразная боль;
- в) локализованная, умеренная боль;
- г) внезапно возникшая интенсивная боль;
- д) жидкий стул.

**221. При кровоточащей дуоденальной язве показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) изучение секреторной функции поджелудочной железы;
- б) исследование желудочной секреции;

в) эндоскопическое исследование верхних отделов желудочно-кишечного тракта;

г) рентгеновское исследование желудка;

д) изучение функционального состояния двенадцатиперстной кишки.

**222. Процесс язвообразования связан с ...**

*Варианты ответа:*

а) обратной диффузией водородных ионов;

б) нарушением антральной кислотонейтрализующей функции;

в) нарушением кислотонейтрализующей функции 12-перстной кишки;

г) нарушением равновесия между факторами защиты и агрессии гастродуоденальной зоны;

д) снижением секреторной функции поджелудочной железы.

**223. Операция выбора при дуоденальной язве со стенозом — ...**

*Варианты ответа:*

а) резекция желудка по Бильрот-I;

б) СПВ с дуоденопластикой;

в) резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру;

г) СПВ с дуоденоюноанастомозом;

д) изолированная СПВ.

**224. Признак инфильтративного дуоденального стеноза — ...**

*Варианты ответа:*

а) длительный язвенный анамнез;

б) частые обострения язвы;

в) напряжение мышц;

г) вздутие живота;

д) частая рвота на фоне клиники обострения язвы.

**225. Этиопатогенетически обоснованный метод операции при неосложненной дуоденальной язве — ...**

*Варианты ответа:*

а) селективная проксимальная ваготомия;

б) антрумэктомия;

в) сочетание антрумэктомии с ваготомией;

г) резекция 2/3 и более желудка;

д) стволовая или селективная ваготомия с пилоропластикой.

**226. Лучший метод интраоперационного контроля за полнотой ваготомии — ...**

*Варианты ответа:*

а) внутрижелудочная рН-метрия специальным рН-зондом;

б) эндоскопическая рН-метрия;

- в) хромогастроскопия;
- г) определение внутрижелудочного рН через гастротомическое отверстие;
- д) сочетание хромогастроскопии с трансиллюминацией.

**227. Компенсированный рубцовый дуоденальный стеноз ...**

*Варианты ответа:*

- а) не подлежит хирургическому лечению;
- б) подлежит хирургическому лечению в случае обострения язвы;
- в) оперируется лишь в случае прогрессирования стеноза;
- г) подлежит обязательному хирургическому лечению;
- д) оперируется после курса противоязвенной терапии.

**228. Наиболее высокая кислотность наблюдаются при язве ...**

*Варианты ответа:*

- а) дна желудка;
- б) антрального отдела;
- в) пилорического канала;
- г) тела;
- д) кардиального отдела желудка.

**229. При подозрении на дуоденальную язву в первую очередь проводят ...**

*Варианты ответа:*

- а) исследование желудочной секреции;
- б) определение уровня гастрина сыворотки крови;
- в) рентгеноконтрастное исследование верхних отделов ЖКТ;
- г) обзорную рентгеноскопию органов брюшной полости;
- д) эзофагогастродуоденоскопию.

**230. Экстренное эндоскопическое исследование показано при ...**

*Варианты ответа:*

- а) гастрите;
- б) синдроме приводящей петли;
- в) раке желудка;
- г) синдроме Мэллори-Вейса;
- д) дуоденальном стенозе.

**231. Доскообразное напряжение мышц живота характерно для ...**

*Варианты ответа:*

- а) геморрагического панкреонекроза;
- б) заворота кишок;

- в) прободной язвы;
- г) почечной колики;
- д) мезентериального тромбоза.

**232. Спустя час после прободения каллезной язвы желудка показана ...**

*Варианты ответа:*

- а) антрумэктомия;
- б) классическая резекция 2/3 желудка;
- в) зашивание прободного отверстия;
- г) стволовая ваготомия с пилоропластикой;
- д) СПВ.

**233. Признак компенсированного дуоденального стеноза — ...**

*Варианты ответа:*

- а) напряжение мышц брюшной стенки;
- б) рвота пищей, съеденной накануне;
- в) олигурия;
- г) анемия;
- д) задержка бария в желудке более 24 часов.

**234. Для стенозирующей дуоденальной язвы характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) рвота цвета «кофейной гущи»;
- б) «шум плеска»;
- в) падение гемоглобина;
- г) мелена;
- д) снижение ОЦК.

**235. Срыгивание пенистой кровью ярко-красного цвета, усиливающееся при кашле, характерно для ...**

*Варианты ответа:*

- а) кровоточащей язвы желудка;
- б) опухоли кардии;
- в) синдрома Мэллори-Вейсса;
- г) легочного кровотечения;
- д) кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода.

**236. Для перфоративной гастродуоденальной язвы характерно ...**

*Варианты ответа:*

- а) внезапное начало с резких болей в эпигастрии;
- б) постепенное нарастание болевого синдрома;

- в) схваткообразные резкие боли;
- г) обильная многократная рвота;
- д) быстро нарастающая слабость, головокружение.

**236. Исчезновение болей и появление мелены при дуоденальной язве характерно для ...**

*Варианты ответа:*

- а) пилородуоденального стеноза;
- б) перфорации язвы;
- в) малигнизации язвы;
- г) кровотечения;
- д) пенетрации в поджелудочную железу.

**237. Диета Мейленграхта направлена на ...**

*Варианты ответа:*

- а) раздражение слизистой оболочки желудка;
- б) усиление секреции желудочного сока;
- в) обеспечение низкокалорийного питания;
- г) механическое щажение слизистой оболочки желудка и подавление секреции желудочного сока;
- д) подавление секреции поджелудочной железы.

**238. Реже всего встречается рецидив язвы после ...**

*Варианты ответа:*

- а) селективной проксимальной ваготомии;
- б) селективной проксимальной ваготомии с пилоропластикой;
- в) антрумэктомии;
- г) классической резекции желудка;
- д) иссечения язвы.

**239. Ваготомия недопустима при ...**

*Варианты ответа:*

- а) дуоденальной язве с явлениями субкомпенсированного стеноза;
- б) прободной язве 12-перстной кишки;
- в) неосложненной дуоденальной язве;
- г) язве желудка;
- д) дуоденальной язве, осложненной кровотечением.

**240. Наиболее частое осложнение пенетрирующей язвы задней стенки желудка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) перфорация;

- б) стеноз;
- в) свищ;
- г) абсцесс
- д) панкреатит.

**241. При давности прободения язвы желудка 14 часов производят ...**

*Варианты ответа:*

- а) селективную проксимальную ваготомию с ушиванием язвы;
- б) ушивание прободной язвы;
- в) стволовую ваготомию с ушиванием язвы и гастроэнтероанастомозом;
- г) стволовую ваготомию с пилоропластикой по Финнею;
- д) резекцию желудка.

**242. При стабильном гемостазе больному с тяжелым течением дуоденальной язвы показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) операция срочная;
- б) выписка на амбулаторное лечение к гастроэнтерологу;
- в) консервативное лечение с последующей плановой операцией;
- г) перевод в терапевтическое отделение;
- д) санаторно-курортное лечение.

**243. Оптимальный способ операции при язве желудка с кровотечением — ...**

*Варианты ответа:*

- а) иссечение язвы, ваготомия, дренирующая операция;
- б) иссечение язвы;
- в) прошивание язвы;
- г) прошивание язвы, ваготомия, дренирующая операция;
- д) резекция желудка.

**244. Оптимальная плановая операция при язве желудка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ваготомия и пилоропластика;
- б) антрумрезекция;
- в) селективная проксимальная ваготомия;
- г) резекция желудка;
- д) иссечение язвы.

**245. Оптимальный метод хирургического лечения кровоточащей язвы средней трети малой кривизны желудка — ...**

*Варианты ответа:*

- а) гастроэнтероанастомоз;

- б) стволовая ваготомия с пилоропластикой;
- в) перевязка левой желудочной артерии;
- г) резекция желудка;
- д) прошивание язвы.

**246. Последовательность периодов течения прободной язвы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) мнимого благополучия, реактивный, терминальный;
- б) мнимого благополучия, терминальный, реактивный;
- в) реактивный, «мнимого благополучия», терминальный;
- г) терминальный, реактивный, мнимого благополучия;
- д) реактивный, терминальный, мнимого благополучия.

**247. Угол Гиса образован ...**

*Варианты ответа:*

- а) стенкой пищевода и дном желудка;
- б) стенкой пищевода и трахеей;
- в) стенкой пищевода и малой кривизной желудка;
- г) стенкой пищевода и правым бронхом;
- д) стенкой пищевода и большой кривизной желудка.

**248. Тактика семейного врача при прикрытой перфорации язвы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) экстренная госпитализация в хирургический стационар;
- б) плановая госпитализация в хирургический стационар;
- в) наблюдение в поликлинике у терапевта;
- г) госпитализация в терапевтический стационар.
- д) госпитализация в гастроэнтерологический стационар.

**249. Рвота и судороги при многолетнем язвенном анамнезе характерны для ...**

*Варианты ответа:*

- а) острого панкреатита;
- б) рубцового дуоденального стеноза;
- в) острой кишечной непроходимости;
- г) острого гастроэнтерита;
- д) острого холецистита.

**250. Дуоденальный стеноз является осложнением ...**

*Варианты ответа:*

- а) острой язвы двенадцатиперстной кишки;
- б) острой язвы желудка;

- в) хронического гастрита;
- г) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки;
- д) язвенной болезни желудка.

**251. Ночные и «голодные» боли характерны для ...**

*Варианты ответа:*

- а) язвы желудка;
- б) хронического холецистита;
- в) хронического панкреатита;
- г) дуоденальной язвы;
- д) хронического гастрита.

**252. Типичный признак дуоденальной язвы — ...**

*Варианты ответа:*

- а) болезненность в эпигастрии;
- б) вздутие живота;
- в) напряжение мышц;
- г) отсутствие перистальтики;
- д) гиперестезия брюшной стенки.

**253. Синдром Золлингера-Эллисона сопровождается высоким уровнем ...**

*Варианты ответа:*

- а) гастрин;
- б) панкреозимина;
- в) эритропоэтина;
- г) инсулина;
- д) глюкагона.

**254. Оптимальный метод лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки без нарушения проходимости бульбарного отдела — ...**

*Варианты ответа:*

- а) резекция двенадцатиперстной кишки;
- б) СПВ;
- в) резекция 2/3 желудка;
- г) передний гастроэнтероанастомоз;
- д) стволовая ваготомия с пилоропластикой.

**255. Оптимальный метод лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки с нарушением проходимости бульбарного отдела — ...**

*Варианты ответа:*

- а) СПВ с дуоденопластикой;

- б) СПВ с пилоропластикой;
- в) резекция 1/3 желудка;
- г) консервативная терапия;
- д) гастроеюностомия.

**256. Типичный признак прободной язвы желудка в первые 6 часов — ...**

*Варианты ответа:*

- а) гидроперитонеум;
- б) вздутие живота;
- в) «кинжальная» боль в животе;
- г) частые позывы на стул;
- д) рвота.

**257. Прикрытая перфорация язвы в первые сутки от прободения требует ...**

*Варианты ответа:*

- а) экстренной операции;
- б) лечения по Тейлору;
- в) операции при неэффективности консервативного лечения;
- г) операции при нарастании явлений перитонита;
- д) лапароскопического дренирования брюшной полости.

**258. Наиболее информативный метод диагностики желудочно-кишечных кровотечений — ...**

*Варианты ответа:*

- а) рентгеноскопия желудка;
- б) обзорная рентгенография брюшной полости;
- в) ФГДС;
- г) лапароскопия;
- д) исследование желудочной секреции.

## ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

**259. Наиболее распространенный способ оперативной остановки кровотечения из вен пищевода — ...**

*Варианты ответа:*

- а) портокавальный анастомоз бок в бок;
- б) спленоренальный анастомоз;
- в) гастротомия, прошивание варикозных вен пищевода;
- г) спленэктомия;
- д) портокавальный анастомоз конец в бок.

**260. Мероприятие, соответствующее терапии кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода — ...**

*Варианты ответа:*

- а) введение зонда Блекмора;
- б) повторное введение желудочного зонда и промывание раствором аминокaproновой кислоты;
- в) введение наркотических анальгетиков;
- г) переливание криопреципитата;
- д) введение гепарина.

**261. При кровотечении из варикозных вен пищевода первое диагностическое мероприятие — ...**

*Варианты ответа:*

- а) целиакография;
- б) измерение портального давления;
- в) эзофагогастроскопия;
- г) серийные рентгеновские снимки пищевода;
- д) спленопортография.

**262. Препарат, снижающий портальное давление, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) квамател;
- б) детралекс;
- в) папаверин;
- г) каптоприл;
- д) питуитрин.

**263. Осложнение портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) кровотечение из варикозных вен пищевода и кардии;
- б) кровотечение из острой язвы желудка;

- в) носовое кровотечение;
- г) внутрибрюшное кровотечение;
- д) кишечное кровотечение.

**264. Наиболее частая причина портальной гипертензии у взрослых — ...**

*Варианты ответа:*

- а) тромбоз селезеночной или воротной вены;
- б) опухолевые поражения печени;
- в) цирроз печени;
- г) легочная или сердечно-сосудистая недостаточность;
- д) синдром Бадда-Киари.

**265. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно установить с помощью ...**

*Варианты ответа:*

- а) лапароскопии;
- б) пневмомедиастинографии;
- в) ангиографии печени;
- г) рентгеноскопии пищевода и желудка;
- д) динамической гепатобилиосцинтиграфией.

**266. Осложнение портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) язвенная болезнь желудка;
- б) острый панкреатит;
- в) анальная трещина;
- г) анурия;
- д) асцит.

**267. При внутрипеченочной портальной гипертензии в анамнезе чаще всего имеется ...**

*Варианты ответа:*

- а) травма позвоночника;
- б) хронический обструктивный бронхит;
- в) заболевания пищевода;
- г) облитерирующий эндартериит;
- д) гепатит.

**268. Скрининговый метод диагностики портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ФГДС;
- б) рентгенография пищевода;

- в) биопсия печени;
- г) ангиографическое исследование портальной системы;
- д) УЗИ.

**269. Основное в лечении портальных кровотечений — ...**

*Варианты ответа:*

- а) коррекция гипопротеинемии;
- б) ликвидация асцита;
- в) назогастральная интубация;
- г) гепаринотерапия;
- д) снижение портального давления.

**270. Основная причина летального исхода при поздней стадии цирроза печени — ...**

*Варианты ответа:*

- а) спленомегалия;
- б) асцит;
- в) варикозное расширение вен передней брюшной стенки;
- г) гиперспленизм;
- д) кровотечение из варикозно расширенных вен.

**271. О быстро нарастающем ухудшении состояния больного при компенсированном циррозе печени свидетельствует ...**

*Варианты ответа:*

- а) температура;
- б) тошнота, рвота;
- в) запоры;
- г) желтуха и появление асцита;
- д) головокружение.

**272. Заподозрить наличие внепеченочной портальной гипертензии можно при наличии в анамнезе указаний на ...**

*Варианты ответа:*

- а) язвенную болезнь;
- б) болезнь Крона;
- в) бронхоэктатическую болезнь;
- г) нагноительные процессы нижних конечностей;
- д) увеличение селезенки с раннего детского возраста.

**273. Показание к плановой операции при портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) желтуха;

- б) постоянный болевой синдром;
- в) энцефалопатия;
- г) кровоточивость слизистой оболочки носа;
- д) частые кровотечения из варикозных вен.

**274. Показание к экстренной операции при портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) асцит;
- б) ректальное кровотечение;
- в) энцефалопатия;
- г) спленомегалия с гиперспленизмом;
- д) кровотечение из варикозных вен.

**275. Основная причина летального исхода после наложения неселективного портокавального анастомоза — ...**

*Варианты ответа:*

- а) нефропатия;
- б) асцит;
- в) тромбоцитопения;
- г) гипопротеинемия;
- д) энцефалопатия.

**276. При извлечении зонда Блекмора чаще всего развивается ...**

*Варианты ответа:*

- а) пневмония;
- б) пролежень;
- в) гастрит;
- г) перфорация;
- д) рецидив кровотечения.

**277. Зонд для остановки кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода можно оставлять ...**

*Варианты ответа:*

- а) на 6–10 часов;
- б) на 12–18 часов;
- в) на 1–8 суток;
- г) на 9–12 суток;
- д) на 13–15 суток.

**278. Основная причина летального исхода в раннем послеоперационном периоде при наложении портокавального шунта — ...**

*Варианты ответа:*

- а) гипоальбуминемия;

- б) анемия;
- в) асцит;
- г) перитонит;
- д) острая печеночная недостаточность.

**279. Лучшие всего портальное давление при кровотечениях снижает ...**

*Варианты ответа:*

- а) нитроглицерин;
- б) питуитрин;
- в) анаприлин;
- г) пропранолол;
- д) соматостатин.

**280. Внутривеночная форма портальной гипертензии является следствием ...**

*Варианты ответа:*

- а) цирроза печени;
- б) поддиафрагмального абсцесса;
- в) внутривеночного холелитиаза;
- г) глистной инвазии;
- д) хронического панкреатита.

**281. Спленомегалия, «голова медузы» и асцит появляются при ...**

*Варианты ответа:*

- а) вирусном гепатите В;
- б) панцирном перикардите;
- в) портальной гипертензии;
- г) болезни Жильбера;
- д) хроническом панкреатите.

**282. Энцефалопатия после наложения портокавального анастомоза обусловлена ...**

*Варианты ответа:*

- а) гипоальбуминемией;
- б) спленомегалией;
- в) гиперспленизмом;
- г) асцитом;
- д) сбросом неочищенной в печени крови в общий кровоток.

**283. Оптимальная шунтирующая операция при портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) портокавальный анастомоз конец в бок;

- б) портокавальный анастомоз бок в бок;
- в) мезентерико-кавальный анастомоз;
- г) не прямое портосистемное шунтирование;
- д) дистальный спленоренальный анастомоз.

**284. Постоянный симптом внепеченочной портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) интермиттирующая лихорадка;
- б) общая слабость;
- в) спленомегалия;
- г) кровоточивость слизистой оболочки носа;
- д) маточные кровотечения.

**285. Печеночные вены впадают в вену ...**

*Варианты ответа:*

- а) воротную;
- б) общую печеночную;
- в) верхнюю брыжеечную;
- г) нижнюю брыжеечную;
- д) нижнюю полую.

**286. Обильная рвота темной кровью характерна для ...**

*Варианты ответа:*

- а) непроходимости привратника;
- б) разрыва варикозных вен пищевода;
- в) язвы пищевода;
- г) карциномы пищевода;
- д) синдрома Меллори-Вейса.

**287. Причина надпеченочной портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) алкогольный цирроз печени;
- б) гемохроматоз;
- в) шистосомоз;
- г) синдром Бадда-Киари;
- д) постнекротический цирроз печени.

**288. Зонд Блекмора применяется при ...**

*Варианты ответа:*

- а) ахалазии кардии;
- б) кардиоспазме;

- в) язвенных кровотечениях;
- г) кровотечениях из варикозных вен пищевода и кардии;
- д) перфорации пищевода.

**289. При поликистозе печени применяют ...**

*Варианты ответа:*

- а) фенестрацию кист;
- б) вылущивание кист;
- в) цистоэнтероанастомоз;
- г) химиотерапию;
- д) лучевую терапию.

**290. Минимальный объем радикальной операции при эхинококкозе печени — ...**

*Варианты ответа:*

- а) дренирование кисты с обработкой ее полости формалином;
- б) удаление хитиновой оболочки кисты;
- в) пункция и аспирация содержимого паразитарной кисты;
- г) удаление паразита с фиброзной капсулой;
- д) резекция печени.

**291. Нормальная величина портального давления в покое составляет ...**

*Варианты ответа:*

- а) 50–150 мм вод. ст.;
- б) 250–350 мм вод. ст.;
- в) 450–550 мм вод. ст.;
- г) 650–750 мм вод. ст.;
- д) свыше 750 мм вод. ст.

**292. Артериальный «вклад» в общий печеночный кровоток в норме ...**

*Варианты ответа:*

- а) больше портального;
- б) равен портальному;
- в) меньше портального;
- г) показатель строго индивидуален и весьма вариабелен.

**293. Тактика при длительно кровоточащем геморрое на фоне портальной гипертензии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) консервативное лечение;
- б) геморроидэктомия по Миллиган-Моргану;

- в) геморроидэктомия при безуспешности консервативного лечения;
- г) лигирование узлов;
- д) склерозирующая терапия.

**294. Осложнение эхинококкоза печени, проявляющееся желтухой, потрясающим ознобом, высокой температурой тела — ...**

*Варианты ответа:*

- а) анафилактический шок;
- б) нагноение эхинококковой кисты;
- в) прорыв кисты в желчные протоки;
- г) прорыв кисты в свободную брюшную полость;
- д) кровотечение в полость кисты.

**295. Наиболее частая доброкачественная опухоль печени — ....**

*Варианты ответа:*

- а) липома;
- б) гемангиома;
- в) гамартома;
- г) аденома;
- д) фиброма.

**296. Заболевание поджелудочной железы, чаще всего приводящее к развитию внепеченочной формы портальной гипертензии, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) доброкачественные опухоли;
- б) рак;
- в) псевдотуморозный панкреатит;
- г) кисты;
- д) панкреатиколитиаз.

**297. Для операции на печени применяется ...**

*Варианты ответа:*

- а) тораколапаротомия;
- б) стернотомия;
- в) медиастинотомия;
- г) люмботомия;
- д) перинеотомия.

**298. Артериальное кровоснабжение печени — ...**

*Варианты ответа:*

- а) верхняя брыжеечная артерия;
- б) печеночная артерия;

- в) нижняя брыжеечная артерия;
- г) правая почечная;
- д) правая желудочная артерия.

**299. Приток венозной крови к печени — ...**

*Варианты ответа:*

- а) нижняя полая вена;
- б) печеночные вены;
- в) чревный ствол;
- г) воротная вена;
- д) верхняя полая вена.

**300. Наиболее распространенная операция при кровотечении из вен пищевода — ...**

*Варианты ответа:*

- а) мезентерико-кавальный анастомоз;
- б) спленоренальный анастомоз;
- в) гастротомия, прошивание варикозных вен пищевода;
- г) операция туннелирования печени;
- д) портокавальный анастомоз конец в бок.

**301. Наиболее достоверно уровень блока воротного русла определяется ...**

*Варианты ответа:*

- а) сцинтиграфией печени и селезенки;
- б) эхографией печени;
- в) спленопортографией;
- г) портографией через пупочную вену;
- д) илеомезентерикографией.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

**302. Для оперативного лечения язвенного колита применяется ...**

*Варианты ответа:*

- а) еюностомия;
- б) деторсия сигмовидной кишки;
- в) передняя резекция прямой кишки;
- г) колэктомия;
- д) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки.

**303. Показание к плановой операции при неспецифическом язвенном колите — ...**

*Варианты ответа:*

- а) кровотечение;
- б) малигнизация;
- в) перфорация;
- г) токсическая дилатация;
- д) псевдополипы.

**304. Показание к экстренной операции при неспецифическом язвенном колите — ...**

*Варианты ответа:*

- а) кровотечение;
- б) артрит;
- в) интоксикация;
- г) неэффективность консервативного лечения;
- д) перфорация.

**305. Дивертикулез обычно наблюдается в ...**

*Варианты ответа:*

- а) пищеводе;
- б) желудке;
- в) 12-перстной кишке;
- г) подвздошной кишке;
- д) ободочной кишке.

**306. Чаще всего дивертикулез локализуется в кишке ...**

*Варианты ответа:*

- а) восходящей;
- б) поперечноободочной;
- в) слепой;
- г) сигмовидной;
- д) прямой.

**307. Самое частое осложнение дивертикулеза — ...**

*Варианты ответа:*

- а) кровотечение;
- б) псевдообструкция кишки;
- в) свищи;
- г) перитонит;
- д) дивертикулит.

**308. Токсическая дилатация является характерным осложнением ...**

*Варианты ответа:*

- а) рака толстой кишки;
- б) полипоза;
- в) сигмоидита;
- г) болезни Крона;
- д) язвенного колита.

**309. Наиболее достоверный метод диагностики полипов ободочной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) пассаж бария;
- б) ирригоскопия;
- в) колоноскопия;
- г) исследование кала на скрытую слизь;
- д) УЗИ.

**310. Полипы толстой кишки, имеющие склонность к малигнизации, — ....**

*Варианты ответа:*

- а) гиперпластические;
- б) аденоматозные;
- в) гамартомные;
- г) воспалительные;
- д) ювенильные.

**311. Наиболее информативный метод диагностики дивертикулеза толстой кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ректороманоскопия;
- б) аноскопия;
- в) ирригоскопия;
- г) пассаж бария;
- д) ультразвуковое исследование.

**312. Возникновению дивертикулеза ободочной кишки способствует ...**

*Варианты ответа:*

- а) повышение внутрибрюшного давления;
- б) повышение внутрикишечного давления и пищевой фактор (употребление рафинированной пищи);
- в) пищевой фактор (употребление пищи, богатой клетчаткой);
- г) употребление большого количества жидкости;
- д) употребление большого количества углеводов.

**313. Наиболее частое осложнение дивертикулеза сигмовидной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) дивертикулит;
- б) кровотечение;
- в) пенетрация дивертикула в брыжейку кишки;
- г) перфорация сигмовидной кишки;
- д) кишечная непроходимость.

**314. При перфорации дивертикула сигмовидной кишки показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) резекция сигмовидной кишки с анастомозом конец в конец;
- б) наложение обходного анастомоза и дренирование брюшной полости;
- в) операция Гартмана;
- г) лапаротомия, дренирование брюшной полости;
- д) дренирование брюшной полости, трансверзостомия.

**315. Наиболее частое осложнение рака сигмовидной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) сигмоидит;
- б) прорастание опухоли в брыжейку;
- в) кишечная непроходимость;
- г) перфорация опухоли;
- д) профузное кишечное кровотечение.

**316. Приобретенный дивертикулез ободочной кишки чаще локализуется ...**

*Варианты ответа:*

- а) в правой половине ободочной кишки;
- б) в левой половине ободочной кишки;
- в) одинаково часто в правой и левой половине
- г) в прямой кишке
- д) в слепой кишке.

**317. Наименьшую склонность к малигнизации имеют полипы ободочной кишки ...**

*Варианты ответа:*

- а) ворсинчатые опухоли;
- б) гиперпластические;
- в) множественные аденоматозные;
- г) ворсинчатые;
- д) одиночные аденоматозные.

**318. Токсический мегаколон наблюдается при ...**

*Варианты ответа:*

- а) инвагинации;
- б) дивертикулезе;
- в) полипозе;
- г) неспецифическом язвенном колите;
- д) раке.

**319. Наиболее редкое осложнение дивертикулеза ободочной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) малигнизация;
- б) перитонит;
- в) дивертикулит;
- г) кровотечение;
- д) псевдообструкция кишки.

**320. Диагноз болезни Крона толстой кишки подтверждает ...**

*Варианты ответа:*

- а) лапароскопия с биопсией лимфоузлов брыжейки;
- б) обзорная рентгенография органов брюшной полости;
- в) пневмоперитонеография;
- г) проктография;
- д) ирригоскопия и колоноскопия с биопсией.

**321. Обязательный предрак ободочной кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ювенильные полипы;
- б) болезнь Крона;
- в) гиперпластические полипы;
- г) дивертикулез;
- д) диффузный семейный полипоз.

**322. Внезапное прекращение диареи при неспецифическом язвенном колите на фоне тяжелой интоксикации свидетельствует ...**

*Варианты ответа:*

- а) об эффективности консервативной терапии

- б) о токсической дилатации;
- в) об ошибочном диагнозе;
- г) о перфорации;
- д) о гиповолемии.

**323. Осложнение неспецифического язвенного колита, требующее только консервативного лечения, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) кровотечение;
- б) токсический мегаколон;
- в) водно-электролитные нарушения;
- г) малигнизация;
- д) перфорация.

**324. Показание к плановому хирургическому лечению при язвенном колите — ...**

*Варианты ответа:*

- а) профузное кровотечение;
- б) перфорация кишки;
- в) токсический мегаколон;
- г) перитонит;
- д) малигнизация.

**325. Излюбленная локализация дивертикулов толстой кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) слепая кишка;
- б) поперечно-ободочная кишка;
- в) нисходящий отдел ободочной кишки;
- г) сигмовидная кишка;
- д) прямая кишка.

**326. Предрак толстой кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) геморрой с частыми обострениями;
- б) семейный полипоз;
- в) анальная трещина;
- г) острый энтероколит;
- д) псевдотуберкулез мезентериальных лимфоузлов.

**327. Наиболее частая первоначальная локализация болезни Крона — ...**

*Варианты ответа:*

- а) тонкая кишка;

- б) обширные отделы толстой кишки;
- в) ограниченный участок толстой кишки;
- г) прямая и сигмовидная кишка;
- д) область анального отверстия.

**328. Полипы толстой кишки, малигнизирующиеся в 100% случаев, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) ювенильные;
- б) семейный полипоз;
- в) ворсинчатые;
- г) аденоматозные;
- д) синдром Пейтца-Егерса.

**329. Боли и напряжение мышц в левой подвздошной области характерны для ...**

*Варианты ответа:*

- а) рака сигмовидной кишки;
- б) дивертикулита сигмовидной кишки;
- в) полипоза сигмовидной кишки;
- г) заворота сигмовидной кишки;
- д) болезни Крона сигмовидной кишки.

**330. При выявлении малигнизации в области верхушки полипа толстой кишки показано ...**

*Варианты ответа:*

- а) лучевая терапия;
- б) химиотерапия;
- в) резекция кишки;
- г) полипэктомия с динамической колоноскопией через каждые 6 мес;
- д) наблюдение в поликлинике по месту жительства.

**331. Характерный признак неспецифического язвенного колита ...**

*Варианты ответа:*

- а) чаще поражает левые отделы;
- б) проявляется запорами;
- в) редко развивается анемия;
- г) редко выявляют иридоциклит;
- д) склонности к малигнизации нет.

**332. Лечение полипов толстой кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) диетотерапия исключение молока и молочных продуктов;

- б) диета, богатая клетчаткой;
- в) микроклизмы;
- г) антибиотикотерапия;
- д) оперативное.

**333. Характерный признак болезни Крона — ...**

*Варианты ответа:*

- а) развитие токсической дилатации;
- б) молниеносное течение заболевания;
- в) трансмуральное поражение кишки;
- г) прямая кишка поражена в 100% случаев;
- д) никогда не встречается в тонкой кишке.

**334. Диарея с кровью и тенезмы характерна для ...**

*Варианты ответа:*

- а) язвенного колита;
- б) болезни Крона;
- в) трещины прямой кишки;
- г) ишемического колита;
- д) полипоза.

**335. При подозрении на язвенный колит в первую очередь надо выполнить ...**

*Варианты ответа:*

- а) эндоскопию верхних отделов ЖКТ;
- б) биопсию слизистой оболочки тонкой кишки;
- в) ангиографию мезентериальных артерий;
- г) ирригоскопию;
- д) КТ органов брюшной полости и малого таза.

**336. Наиболее частая причина кровотечения из нижних отделов ЖКТ — ...**

*Варианты ответа:*

- а) тифлит;
- б) илеоцекальная инвагинация;
- в) дивертикулез;
- г) парапроктит;
- д) свищ прямой кишки.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ

**337. Лигатурный метод применяется при свище ...**

*Варианты ответа:*

- а) интрасфинктерном;
- б) экстрасфинктерном;
- в) трансфинктерном.

**338. Наиболее частый источник развития парапроктита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) воспаление одной из анальных желез;
- б) воспаление подкожной клетчатки в коже промежности вокруг заднепроходного отверстия;
- в) перитонит в малом тазу;
- г) гематогенный занос из другого очага инфекции в организме;
- д) травма прямой кишки.

**339. При анальной трещине исследование следует начинать с ...**

*Варианты ответа:*

- а) пальцевого исследования прямой кишки;
- б) осмотра заднего прохода;
- в) колоноскопии;
- г) ректоскопии;
- д) ирригоскопии.

**340. Хирургическое лечение анальной трещины включает ...**

*Варианты ответа:*

- а) антибиотики;
- б) растяжение сфинктера прямой кишки;
- в) иссечение трещины с растяжением сфинктера прямой кишки;
- г) диатермокоагуляцию трещины;
- д) рассечение наружного сфинктера.

**341. Морганиева крипта является причиной ...**

*Варианты ответа:*

- а) солитарной язвы прямой кишки;
- б) анальной трещины;
- в) анальной бахромки;
- г) геморроя;
- д) парапроктита.

**342. Подкожная эмфизема в области брюшной стенки, возникшая после ректороманоскопии, обусловлена ...**

*Варианты ответа:*

- а) анаэробным инфицированием с тубуса ректоскопа;
- б) разрывом внутрибрюшинного отдела прямой кишки;
- в) нагнетанием воздуха в просвет прямой кишки;
- г) разрывом внебрюшинного отдела прямой кишки;
- д) разрывом слизистой кишки.

**343. Внутреннее отверстие параректального свища чаще локализуется в ...**

*Варианты ответа:*

- а) среднеампулярном отделе;
- б) области морганиевых крипт;
- в) верхнеампулярном отделе;
- г) нижнеампулярном отделе;
- д) ректосигмоидном отделе.

**344. Болезнь Крона прямой кишки и рак можно дифференцировать при ...**

*Варианты ответа:*

- а) ирригоскопии;
- б) гистологическом исследовании;
- в) ректороманоскопии;
- г) аноскопии;
- д) пальцевом исследовании прямой кишки.

**345. Наиболее тяжелая форма острого парапроктита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) анаэробный;
- б) ишиоректальный;
- в) подкожный;
- г) подслизистый;
- д) пельвиоректальный.

**346. Типичные осложнения геморроя — ...**

*Варианты ответа:*

- а) анальная трещина, солитарная язва прямой кишки, кровотечение;
- б) кровотечение, тромбоз геморроидальных узлов, малигнизация;
- в) кровотечение, тромбоз геморроидальных узлов, ущемление узлов;
- г) тромбоз геморроидальных узлов, малигнизация, ущемление узлов;
- д) анальная трещина, кровотечение, тромбоз геморроидальных узлов.

**347. Хирургическое лечение неэпителиальных опухолей прямой кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки;
- б) электрокоагуляция опухоли;
- в) брюшно-анальная резекция прямой кишки;
- г) внутрибрюшная резекция прямой кишки;
- д) трансанальное иссечение.

**348. Возникновению анальной трещины в первую очередь способствует ...**

*Варианты ответа:*

- а) острый парапроктит;
- б) хронический парапроктит
- в) геморрой;
- г) длительные запоры;
- д) анальная бахромка.

**349. Чаще анальная трещина образуется на ...**

*Варианты ответа:*

- а) задней полуокружности анального канала;
- б) передней полуокружности анального канала;
- в) правой полуокружности анального канала;
- г) левой полуокружности анального канала.

**350. Для установления диагноза анальной трещины достаточно ...**

*Варианты ответа:*

- а) пальцевого исследования прямой кишки;
- б) ирригоскопии;
- в) ректороманоскопии;
- г) колоноскопии;
- д) аноскопии.

**351. Признак острой анальной трещины — ...**

*Варианты ответа:*

- а) тенезмы;
- б) частые поносы;
- в) боль во время дефекации;
- г) спазм сфинктера;
- д) обильное кровотечение.

**352. Лечение острой анальной трещины — ...**

*Варианты ответа:*

- а) снятие боли и спазма, нормализация стула;
- б) иссечение трещины;
- в) ушивание трещины;
- г) коагуляция трещины;
- д) электроэксцизия трещины.

**353. Наиболее эффективное лечение хронической анальной трещины — ...**

*Варианты ответа:*

- а) введение новокаина со спиртом под трещину;
- б) пресакральная блокада раствором новокаина;
- в) иссечение трещины;
- г) пальцевое растяжение сфинктера по Рекамье;
- д) ушивание трещины.

**354. Осложнение геморроя — ...**

*Варианты ответа:*

- а) солитарная язва прямой кишки;
- б) анальная бахромка;
- в) запоры;
- г) недостаточность анального сфинктера;
- д) малигнизация.

**355. Для диагностики геморроя достаточно ...**

*Варианты ответа:*

- а) пальцевого исследования прямой кишки и осмотра заднего прохода;
- б) ректороманоскопии;
- в) аноскопии;
- г) ирригоскопии;
- д) колоноскопии.

**356. Признак первой стадии геморроя — ...**

*Варианты ответа:*

- а) боли в заднем проходе после дефекации;
- б) затруднения во время дефекации;
- в) анальный зуд;
- г) периодическое выделение алой крови при дефекации;
- д) выпадение узлов.

**357. Наиболее эффективный метод лечения геморроя — ...**

*Варианты ответа:*

- а) консервативный;
- б) инъекционный;
- в) оперативный;
- г) устранение запоров;
- д) лигатурный метод.

**358. Геморроидэктомия по Миллигану-Моргану подразумевает ...**

*Варианты ответа:*

- а) циркулярное иссечение слизистой анального канала;
- б) иссечение геморроидальных узлов на 2,5,8 часах по циферблату;
- в) иссечение геморроидальных узлов на 3,7,11 часах по циферблату;
- г) иссечение выпадающих геморроидальных узлов;
- д) аппаратная геморроидэктомия.

**359. Хирургическое лечение геморроя противопоказано при ...**

*Варианты ответа:*

- а) пупочной грыже;
- б) гипертонической болезни 2 стадии;
- в) хроническом обструктивном бронхите;
- г) синдроме портальной гипертензии;
- д) анальном зуде.

**360. Основное проявление геморроя — ...**

*Варианты ответа:*

- а) выделение алой крови после дефекации;
- б) анальный зуд;
- в) анальная бахромка;
- г) парапроктит;
- д) спазм сфинктера.

**361. Осложнение в отдаленные сроки после геморроидэктомии — ...**

*Варианты ответа:*

- а) выпадение прямой кишки;
- б) анальный зуд;
- в) язва прямой кишки;
- г) стриктура ануса;
- д) анальная бахромка.

**362. Лечение острого парапроктита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) антибиотики;

- б) метронидазол;
- в) физиопроцедуры;
- г) вскрытие и дренирование;
- д) пункция.

**363. Основной фактор в этиологии парапроктита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) общие септические заболевания;
- б) геморрой;
- в) выпадение прямой кишки;
- г) травма слизистой прямой кишки;
- д) воспаление анальных желез.

**364. Техника операции при анальной трещине — ...**

*Варианты ответа:*

- а) вскрытие;
- б) дренирование;
- в) ушивание;
- г) иссечение;
- д) коагуляция.

**365. Радикальный метод лечения острого парапроктита — ...**

*Варианты ответа:*

- а) общая антибиотикотерапия;
- б) систематические пункции абсцесса с промыванием антибиотиками;
- в) вскрытие и дренирование полости абсцесса;
- г) вскрытие гнойника с иссечением воспаленной анальной крипты;
- д) физиопроцедуры.

**366. Наиболее эффективное лечение свищей прямой кишки — ...**

*Варианты ответа:*

- а) консервативное;
- б) физиотерапевтическое;
- в) склерозирующее;
- г) хирургическое;
- д) санаторно-курортное.

**367. В возникновении геморроя общепризнанной считается теория ...**

*Варианты ответа:*

- а) эндо- и экзогенных интоксикаций;
- б) гипертрофии кавернозных тел;
- в) нейрогенная;

- г) механическая;
- д) инфекционная.

**368. Кровотечение в виде струйки после акта дефекации характерно для ...**

*Варианты ответа:*

- а) параректального свища;
- б) геморроя;
- в) рака прямой кишки;
- г) полипа прямой кишки;
- д) трещины анального канала.

**369. Развитию геморроя способствуют ...**

*Варианты ответа:*

- а) септические заболевания;
- б) трещины анального канала;
- в) полипы прямой кишки;
- г) хронические запоры;
- д) параректальные свищи.

**370. Вид операции, используемый при лечении геморроя, — ...**

*Варианты ответа:*

- а) метод Рекамье;
- б) операция Миллиган-Моргана;
- в) операция Габриэля;
- г) операция Кеню-Майлса;
- д) операция Кюммеля-Зеренина.

## ОТВЕТЫ

1	г	47	д	93	б	139	д
2	а	48	в	94	г	140	б
3	г	49	г	95	а	141	а
4	д	50	в	96	д	142	г
5	в	51	в	97	г	143	д
6	д	52	г	98	г	144	б
7	в	53	в	99	д	145	б
8	б	54	д	100	г	146	д
9	в	55	г	101	б	147	б
10	в	56	д	102	д	148	д
11	б	57	б	103	в	149	в
12	д	58	д	104	в	150	г
13	д	59	а	105	г	151	г
14	д	60	д	106	а	152	д
15	г	61	в	107	в	153	д
16	г	62	а	108	в	154	б
17	г	63	б	109	а	155	б
18	в	64	д	110	д	156	в
19	г	65	б	111	д	157	г
20	в	66	г	112	г	158	а
21	д	67	б	113	д	159	а
22	а	68	а	114	д	160	б
23	а	69	г	115	в	161	а
24	г	70	а	116	д	162	в
25	б	71	д	117	г	163	б
26	а	72	б	118	б	164	д
27	д	73	в	119	в	165	г
28	а	74	а	120	г	166	б
29	г	75	г	121	д	167	в
30	а	76	в	122	в	168	а
31	а	77	д	123	а	169	а
32	д	78	а	124	в	170	д
33	г	79	в	125	д	171	д
34	в	80	д	126	д	172	г
35	б	81	б	127	г	173	д
36	г	82	а	128	в	174	г
37	г	83	г	129	г	175	б
38	а	84	а	130	в	176	б
39	б	85	г	131	д	177	а
40	д	86	б	132	д	178	б
41	г	87	д	133	д	179	а
42	г	88	б	134	б	180	в
43	д	89	г	135	в	181	в
44	а	90	в	136	г	182	а
45	в	91	а	137	а	183	в
46	г	92	в	138	д	184	в

185	в	232	б	279	б	326	б
186	б	233	б	280	а	327	а
187	а	234	б	281	в	328	б
188	б	235	г	282	д	329	б
189	г	236	а	283	д	330	г
190	б	237	г	284	в	331	а
191	г	238	г	285	д	332	д
192	г	239	г	286	б	333	в
193	г	240	д	287	г	334	а
194	д	241	б	288	г	335	г
195	в	242	в	289	а	336	в
196	а	243	д	290	б	337	б
197	в	244	г	291	а	338	а
198	г	245	г	292	в	339	б
199	д	246	в	293	а	340	в
200	в	247	а	294	в	341	д
201	д	248	а	295	б	342	г
202	г	249	б	296	в	343	б
203	б	250	г	297	а	344	б
204	д	251	г	298	б	345	а
205	г	252	а	299	г	346	в
206	д	253	а	300	в	347	д
207	д	254	б	301	в	348	г
208	в	255	а	302	г	349	а
209	д	256	в	303	б	350	д
210	в	257	а	304	д	351	г
211	д	258	в	305	д	352	а
212	в	259	в	306	г	353	в
213	г	260	а	307	д	354	г
214	г	261	в	308	д	355	а
215	а	262	д	309	в	356	г
216	г	263	а	310	б	357	в
217	а	264	в	311	в	358	в
218	б	265	г	312	б	359	г
219	д	266	д	313	а	360	а
220	г	267	д	314	в	361	г
221	в	268	д	315	в	362	г
222	г	269	д	316	б	363	д
223	б	270	д	317	б	364	г
224	д	271	г	318	г	365	г
225	а	272	д	319	а	366	г
226	а	273	д	320	д	367	б
227	г	274	д	321	д	368	б
228	в	275	д	322	б	369	г
229	д	276	д	323	в	370	б
230	г	277	б	324	д		
231	в	278	д	325	г		

## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. *Войно-Ясенецкий, В. Ф.* Очерки гнойной хирургии / В. Ф. Войно-Ясенецкий. — М.; СПб. : ЗАО «Изд-во БИНОМ», «Невский Диалект», 2000. — 704 с.
2. Клиническая хирургия / Конден Р. [и др.]; под общ. ред. Р. Кондена и Л. Найхуса; Пер. с англ. — М. : Практика, 1998. — 716 с.
3. *Ковалев, А. И.* Школа неотложной хирургической практики / А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов. — М., — 2004. — 911 с.
4. Петров, С.В. Общая хирургия / С. В. Петров. — СПб. : Изд-во «Лань», 1999. — 672 с.
5. 50 лекций по хирургии / Савельев В. С. [и др.]; под общ. ред. В. С. Савельева. — М. : Изд-во «Триада-Х», 2004. — 752 с.
6. Справочник по хирургии / Шварц С. [и др.]; под общ. ред. С. Шварца, Дж. Шайерса, Ф. Спенсера; пер. с англ. — СПб.: Питер Пресс, 1999. — 880 с.
7. Хирургические болезни: учеб. В 2 т / Савельев В. С. [и др.]; под общ. ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. — М. : ГЭОТАР–Медиа, 2005.
8. *Шотт, А. В.* Курс лекций по частной хирургии / А. В. Шотт, В. А. Шотт. — Мн. : Асар, 2004. — 525 с.
9. *Forrest, A. P. M.* Principles and practice of surgery / A. P. M. Forrest, D. C. Carter, J. B. Macleod.—Churchill Livingstone, 1989. — 672 p.
10. *Mann, Ch. V.* Bailey and Love's short practice of surgery / Ch. V. Mann, R. C. G. Russel. — 21<sup>st</sup> Ed. — Chapman and Hall Medical, 1992. — 1519 p.

Учебное издание

**Призенцов Антон Александрович  
Скуратов Александр Геннадьевич**

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ  
ПО ХИРУРГИЧЕСКИМ БОЛЕЗНЯМ**

**Учебно-методическое пособие  
для студентов 6 курса**

**Редактор *Т. Ф. Рулинская*  
Компьютерная верстка *Ж. И. Цырыкова***

Подписано в печать 23. 01. 2008  
Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная 65 г/м<sup>2</sup>. Гарнитура «Таймс»  
Усл. печ. л. 4,9. Уч.-изд. л. 5,3. Тираж 200 экз. Заказ № 27

Издатель и полиграфическое исполнение  
Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5  
ЛИ № 02330/0133072 от 30. 04. 2004