

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

Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ

В. И. НИКОЛАЕВ, А. А. ТРЕТЬЯКОВ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ
ПО ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ

Учебно-методическое пособие
для студентов 4 курса медико-диагностического факультета,
5 курса лечебного факультета и факультета подготовки специалистов
для зарубежных стран

Гомель
ГГМУ
2010

УДК 617:355(07)

ББК 54.59

Н 63

Рецензент:

начальник военной кафедры

Гомельского государственного медицинского университета,

кандидат биологических наук **С. А. Анашкина**

Николаев, В. И.

Н 63 Тестовые задания для практических занятий по военно-полевой хирургии: учеб.-метод. пособие для студентов 4 курса медико-диагностического факультета, 5 курса лечебного факультета и факультета подготовки специалистов для зарубежных стран / В. И. Николаев, А. А. Третьяков. — Гомель: учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2010. — 52 с.

ISBN 978-985-506-275-3

Предназначено для студентов медицинских вузов. В тестовых программах исходного и конечного уровня знаний представлены вопросы и ответы на них, что позволит улучшить качество подготовки и усвоение знаний и подготовки студентов по военно-полевой хирургии.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим Советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 16 ноября 2009 г., протокол № 11.

УДК 617:355(07)

ББК 54.59

ISBN 978-985-506-275-3

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2010

ВВЕДЕНИЕ

Подготовленное учебно-методическое пособие предназначено для студентов 4 курса медико-диагностического факультета, 5 курса лечебного факультета и факультета подготовки специалистов для зарубежных стран. Оно построено на принципе определения исходного и конечного уровня знаний студентов по темам практических занятий при прохождении цикла «военно-полевой хирургии». Тестовые задания сформулированы таким образом, чтобы позволить студентам усвоить принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с боевыми повреждениями, а также овладеть специфической медицинской терминологией изучаемой дисциплины. Наличие в пособии ответов на тестовые задания позволяет студентам самим контролировать уровень своих знаний в начале и конце занятия.

Пособие составлено в соответствии с действующей программой по военно-полевой хирургии для студентов высших медицинских учебных заведений.

ТЕМА 1.1. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ РАНЫ И ИХ ЛЕЧЕНИЕ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Огнестрельные раны по характеру ранящего снаряда бывают:

Варианты ответа:

- а) пулевые, осколочные, шариками, стреловидными элементами;
- б) рубленые, рваные, взрывные;
- в) оскольчатые;
- г) одиночные, множественные;
- д) слепые, сквозные, касательные;
- е) проникающие и непроникающие.

2. Раны не подлежат первичной хирургической обработке если это ...

Варианты ответа:

- а) мелкие, средние и большие раны с ограниченным повреждением мышц;
- б) мелкие, средние и большие раны без повреждения крупных кровеносных сосудов, костей, суставов и внутренних органов;
- в) мелкие поверхностные раны.

3. Первичной хирургической обработкой раны называется ...

Варианты ответа:

- а) оперативное вмешательство, имеющее целью создания благоприятных условий для заживления раны и предупреждения развития раневой инфекции;
- б) оперативное вмешательство, имеющее целью предупредить развитие раневой инфекции, травматического шока и кровотечения;
- в) оперативное вмешательство, имеющее целью предупреждение тяжелых осложнений, спасение жизни раненого и вторичных кровотечений.

4. ПХО в зависимости от сроков выполнения операции при применении антибиотиков бывает:

Варианты ответа:

- а) ранняя — в 1-е 6 часов, отсроченная — в 1-е 12 часов, поздняя — после 12 часов;
- б) ранняя — в 1-е сутки, отсроченная — во 2-е сутки, поздняя — после 48 часов.

5. Операция первичной хирургической обработки раны включает в себя такие основные этапы, как:

Варианты ответа:

- а) обработка операционного поля, обезболивание местное, проводниковое или общее, наложение швов, наложение асептической повязки;

- б) промывание раны растворами антисептиков или антибиотиков, транспортная иммобилизация;
- в) рассечение и ревизия раны, иссечение нежизнеспособных тканей и удаление инородных тел, остановка кровотечения и дренирование раны;
- г) первичный остеосинтез, лечебная иммобилизация.

6. После ПХО рану оставляют открытой и рыхло тампонируют при:

Варианты ответа:

- а) поверхностных ранах, когда общее состояние больного тяжелое;
- б) загрязнении раны землей, когда нет уверенности в жизнеспособности оставленных тканей;
- в) ситуации, когда хирург, накладывающий швы, не может их снять;
- г) частичном повреждении крупных сосудов, нервов, костей и удовлетворительном общем состоянии больного.

7. На гранулирующую рану после фазы гнойного воспаления и очищения от некротических тканей накладывается...

Варианты ответа:

- а) первичный шов;
- б) отсроченный первичный;
- в) ранний вторичный;
- г) отсроченный вторичный;
- д) поздний первичный.

8. Виды заживления раны бывают:

Варианты ответа:

- а) первичным и вторичным;
- б) ранним, отсроченным и запоздалым;
- в) ранним и поздним.

9. На этапе квалифицированной помощи проводят ПХО в случае...

Варианты ответа:

- а) любых огнестрельных ран любой локализации;
- б) огнестрельных ран с временно остановленным кровотечением и обширных ран мягких тканей с обильным промоканием повязок кровью;
- в) огнестрельных слепых ран с повреждением костей.

10. Для осколочной раны не характерно...

Варианты ответа:

- а) обязательное наличие входного и выходного отверстий;
- б) неровное повреждение кожи;
- в) сложность анатомических повреждений;
- г) наличие инородных тел.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. По зонам в огнестрельной ране различают:

Варианты ответа:

- а) зону повреждения кожи и зону повреждения мышц;
- б) зону раневого канала, зону первичного травматического некроза и зону коммоции (вторичного некроза);
- в) зону безмикробного загрязнения окружающих тканей, зону с микробным загрязнением окружающих тканей и зону с инфицированием окружающих тканей;
- г) зону некроза, грануляционный вал и зону ишемии.

2. Первая медицинская помощь на поле боя при огнестрельных ранениях состоит в...

Варианты ответа:

- а) временной остановке наружного кровотечения, наложении асептической повязки, введении обезболивающих средств, транспортной иммобилизации, извлечении раненых из-под завалов, танков, бронетранспортеров;
- б) введении сердечных препаратов, введении ПСС и введении 0,5 мл СА;
- в) введении новокаина с антибиотиками вокруг раны;
- г) футлярной блокады выше места ранения при ранениях конечностей.

3. При осколочном ранении мягких тканей бедра на этапе первой врачебной помощи выполняется...

Варианты ответа:

- а) наложение жгута для остановки кровотечения из тканей и транспортная иммобилизация подручными средствами;
- б) наложение асептической повязки, внутримышечное введение антибиотиков и обезболивающих наркотических средств с транспортной иммобилизацией стандартными средствами и введение СА;
- в) первичная хирургическая обработка раны, обкалывание раны раствором новокаина с антибиотиками, введение ПСС;
- г) рентгенография пострадавшей конечности, удаление осколков, первичный остеосинтез при необходимости.

4. При множественных поверхностных осколочных ранениях лица, шеи, кистей рук помощь на этапе квалифицированной помощи оказывается в объеме...

Варианты ответа:

- а) наложения асептической повязки, внутримышечного введения антибиотиков и обезболивающих наркотических средств с транспортной иммобилизацией стандартными средствами и введения СА;

б) рентгенографии пострадавших сегментов, ПХО с удалением всех осколков;

в) туалета раны, удаления поверхностно лежащих металлических осколков, асептических повязок, введения обезболивающих средств.

5. Вторичная хирургическая обработка раны — это:

Варианты ответа:

а) оперативное вмешательство, предпринимаемое по поводу вторичных изменений, вызванных развитием инфекции;

б) оперативное вмешательство, второе по счету, по поводу развившихся осложнений в ране;

в) оперативное вмешательство, которое проводится при нерадикально проведенной первичной хирургической обработке;

6. Повторная хирургическая обработка...

Варианты ответа:

а) это вторая по счету операция, направленная на лечение развившихся инфекционных осложнений в ране;

б) это операция вторая по счету, проводимая до развития инфекционных осложнений при неполноценности первичной обработки;

в) это оперативное вмешательство, предпринимаемое по поводу вторичных изменений в ране, вызванных развитием инфекции.

7. Значительное превышение размеров выходного отверстия над входным при сквозном пулевом ранении объясняется...

Варианты ответа:

а) изменением траектории полета пули в тканях;

б) действием головной ударной волны;

в) действием боковой ударной волны;

г) образованием пульсирующей полости за пулей и разрывом тканей на величину амплитуды пульсации при выходе ранящего снаряда из тканей;

д) снижением скорости движения пули в тканях с различной плотностью;

е) действием вторичных ранящих снарядов.

8. На огнестрельную рану можно наложить первичный шов в случае...

Варианты ответа:

а) радикального иссечения мертвых тканей и удаления инородных тел;

б) повреждения сосудов и нервов;

в) отсутствия видимого загрязнения раны (особенно землей) в хорошо кровоснабжаемой зоне с возможностью сближения краев раны без натяжения и наблюдением хирурга до снятия швов;

г) наличия воспалительных явлений в ране и неудовлетворительным состоянием кожных покровов вокруг раны.

9. Максимально допустимые сроки первичной хирургической обработки раны от момента ранения...

Варианты ответа:

- а) до 12 ч;
- б) до 24 ч;
- в) до появления признаков развития инфекции;
- г) до 8 дней после ранения.

10. Противопоказано ушивание...

Варианты ответа:

- а) ушибленных ран;
- б) рваных ран;
- в) скальпированных ран;
- г) огнестрельных ран.

ТЕМА 1.2. ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ БОЕВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Общим для токсико-резорбтивной лихорадки и сепсиса является:

Варианты ответа:

- а) возбудители;
- б) наличие столбняка;
- в) наличие анаэробной инфекции;
- г) генерализация раневой инфекции.

2. Ранними клиническими признаками гнойной инфекции являются:

Варианты ответа:

- а) боли в ране, повышение температуры тела, умеренный отек тканей;
- б) отсутствие боли в ране с понижением температуры тела и резким повышением СОЭ;
- в) значительный, быстро нарастающий отек тканей, наличие газа в тканях.

3. Инкубационный период столбняка составляет...

Варианты ответа:

- а) 3–5 дней;
- б) 1–6 дней;
- в) 1–15 дней.

4. Двухфракционным экзотоксином, выделяемым возбудителем столбняка, называется...

Варианты ответа:

- а) нейротоксин и гемотоксин;
- б) тетанотоксин (тетанолизин и тетаноспазмин);
- в) ботулотоксин.

5. Первыми кардинальными клиническими признаками столбняка являются:

Варианты ответа:

- а) рвота, высокая температура, общая мышечная слабость;
- б) повышение сухожильных рефлексов и мышечной возбудимости, тризм, ригидность затылочных мышц, дисфагия, судороги тонические и клонические;
- в) задержка мочи, нарастающее угнетение сознания;
- г) наличие газа в тканях, пузыри с серозным и геморрагическим содержанием.

6. Ранними клиническими признаками анаэробной инфекции являются:

Варианты ответа:

- а) повышение артериального давления, эйфория, тахикардия;
- б) распирающие боли с быстро нарастающим отеком тканей;
- в) тризм, затруднение глотания, гидрофобия.

7. Клинические симптомы, характерные для развившегося столбняка, это...

Варианты ответа:

- а) тризм, сильная потливость, наличие тонических и клонических судорог, сохранность сознания;
- б) наличие рвоты и поноса, дегидротация;
- в) отсутствие выраженной потливости и судорог, сумеречное сознание, водобоязнь.

8. При столбняке тетанотоксин поражает в проводящих путях нервной системы...

Варианты ответа:

- а) аксоны двигательных нейронов передних рогов спинного мозга;
- б) двигательные нейроны передних рогов спинного мозга;
- в) двигательные нейроны прецентральной извилины головного мозга;
- г) вставочные нейроны полисинаптических рефлекторных дуг в передних рогах спинного мозга и вставочные нейроны полисинаптических рефлекторных дуг продолговатого мозга.

9. Методом профилактики раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации является...

Варианты ответа:

- а) частая смена повязок;

- б) вторичная хирургическая обработка;
- в) ранняя ПХО с введением антибиотиков и транспортной иммобилизацией;
- г) переливание крови и внутривенное введение коллоидных и кристаллоидных растворов.

10. Развитию анаэробной инфекции способствует...

Варианты ответа:

- а) наличие обширной скальпированной раны;
- б) наличие раны с большим количеством некротизированных тканей, повреждение магистральных сосудов с длительным наложением жгута;
- в) поверхностные раны с наличием инородных тел;
- г) повреждение костей с точечной раной от прокола.

11. Для развития газовой анаэробной инфекции более опасны...

Варианты ответа:

- а) раны, находящиеся на грудной клетке и животе;
- б) раны черепа, волосистой части головы;
- в) раны на конечностях, загрязненные землей;
- г) раны, проникающие в брюшную или плевральную полости.

12. Характерно для газовой гангрены наличие...

Варианты ответа:

- а) тризма;
- б) опистотонуса;
- в) мышцы цвета вареного мяса;
- г) спазм сфинктера.

13. Для возбудителей гнилостной инфекции характерно...

Варианты ответа:

- а) устойчивость к антибиотикам;
- б) газообразование;
- в) выделение нейротоксина;
- г) высокая чувствительность к антибиотикам.

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ
К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ**

1. Профилактическая доза противостолбнячной сыворотки...

Варианты ответа:

- а) 10000 ME;
- б) 30000 ME;
- в) 3000 ME.

2. Лечебная доза противогангренозной сыворотки:

Варианты ответа:

- а) 3 000 МЕ;
- б) 30 000 МЕ;
- в) 150 000 МЕ;
- г) 300 000 МЕ.

3. При анаэробной инфекции применяются операции:

Варианты ответа:

- а) фасциотомии, гильотинные ампутации, «лампасные» разрезы, иссечение пораженных тканей;
- б) костно-пластические и трехлокутные ампутации конечностей;
- в) ПХО с ушиванием раны.

4. Основные принципы лечения раневой инфекции на этапах — это...

Варианты ответа:

- а) первичная хирургическая обработка, шов ран;
- б) консервативное лечение, физиолечение флегмон, ампутация;
- в) вторичная хирургическая обработка, антибиотикотерапия, специфическое лечение (ПСС, СА, противогангренозная сыворотка);
- г) повторная хирургическая обработка, иссечение нежизнеспособных тканей, гемостаз.

5. Экстренная активная специфическая профилактика столбняка при травмах у не привитых людей проводится...

Варианты ответа:

- а) первоначальным введением 0,5 мл СА с повторным введением 3000 МЕ ПСС через 1 мес.;
- б) введением 1 мл СА с ревакцинацией введением 0,5 дозы ПСС через 9–12 мес.;
- в) первоначальным введением 1 мл СА и 3000 МЕ ПСС по Безредко;
- г) первичным введением 0,5 мл СА и ревакцинацией через 9–12 мес. введением 0,5 мл СА.

6. Наиболее важный фактор предотвращения столбняка — это...

Варианты ответа:

- а) первичная хирургическая обработка раны;
- б) промывание раны;
- в) введение столбнячного анатоксина и противостолбнячной сыворотки;
- г) антибактериальная терапия.

7. Патологоанатомическими формами газовой гангрены являются...

Варианты ответа:

- а) эмфизематозная, некротическая, флегмонозная, отечная;
- б) эритематозная, буллезная, флегмонозная, некротическая;

- в) катаральная, септикопиемическая;
- г) катаральная, септическая, тканерасплавляющая.

8. Антисептик применяемый для перевязок и санации ран при анаэробной инфекции — это...

Варианты ответа:

- а) гипертонический раствор натрия хлорида;
- б) хлоргексидин;
- в) риванол;
- г) калия перманганат.

9. Антибактериальная терапия назначается при лечении гнилостной инфекции...

Варианты ответа:

- а) всегда сразу;
- б) на 2-е сутки;
- в) по результатам посева бактериальной флоры на чувствительность;
- г) не назначается.

10. В случае развития спазма дыхательной мускулатуры и дыхательной недостаточности при столбняке показано...

Варианты ответа:

- а) введение аналептиков;
- б) введение миорелаксантов с ИВЛ и управляемым наркозом;
- в) седативные препараты;
- г) улучшение аэрации помещения;

11. Причина перехода гнойной раневой инфекции в гнилостную...

Варианты ответа:

- а) обширность раны;
- б) длительность течения раневого процесса;
- в) применение антибиотиков;
- г) угнетение общего или местного иммунитета;

ТЕМА 2.1. ОЖОГИ И ОЖГОВАЯ БОЛЕЗНЬ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. В классификации ожогов по степеням выделяют...

Варианты ответа:

- а) 1-ю, 2-ю, 3-ю А, 3-ю Б, 4-ю степени;
- б) 1-ю А, 1-ю Б, 2-ю, 3-ю, 4-ю степени;
- в) 1-ю, 2-ю А, 2-ю Б, 3-ю, 4-ю степени;
- г) 1-ю, 2-ю, 3-ю, 4-ю А, 4-ю Б степени.

2. При 1 степени ожога в тканях возникает...

Варианты ответа:

- а) гиперемия и отечность кожи;
- б) гибель и отслойка наружных слоев эпидермиса, образование пузырей;
- в) частичный некроз кожи с сохранением глубжележащих слоев дермы и ее дериватов;
- г) полная гибель кожи (эпидермиса и дермы);
- д) омертвление кожи и глубжележащих тканей.

3. При 2 степени ожога в тканях возникает...

Варианты ответа:

- а) гиперемия и отечность кожи;
- б) гибель и отслойка наружных слоев эпидермиса, образование пузырей;
- в) частичный некроз кожи с сохранением глубжележащих слоев дермы и ее дериватов;
- г) полная гибель кожи (эпидермиса и дермы);
- д) омертвление кожи и глубжележащих тканей.

4. При 3А степени ожога в тканях возникает...

Варианты ответа:

- а) гиперемия и отечность кожи;
- б) гибель и отслойка наружных слоев эпидермиса, образование пузырей;
- в) частичный некроз кожи с сохранением глубжележащих слоев дермы и ее дериватов;
- г) полная гибель кожи (эпидермиса и дермы);
- д) омертвление кожи и глубжележащих тканей.

5. При 3Б степени ожога в тканях возникает...

Варианты ответа:

- а) гиперемия и отечность кожи;
- б) гибель и отслойка наружных слоев эпидермиса, образование пузырей;
- в) частичный некроз кожи с сохранением глубжележащих слоев дермы и ее дериватов;
- г) полная гибель кожи (эпидермиса и дермы);
- д) омертвление кожи и глубжележащих тканей.

6. При 4 степени ожога в тканях возникает...

Варианты ответа:

- а) гиперемия и отечность кожи;
- б) гибель и отслойка наружных слоев эпидермиса, образование пузырей;
- в) частичный некроз кожи с сохранением глубжележащих слоев дермы и ее дериватов;
- г) полная гибель кожи (эпидермиса и дермы);
- д) омертвление кожи и глубжележащих тканей.

7. К глубоким термическим ожогам относят...

Варианты ответа:

- а) 2-й;
- б) 3-й Б;
- в) 3-й А;
- г) 1-й.

8. Появление пузырей на коже обожженного участка тела характерно для...

Варианты ответа:

- а) 1-й степени ожога;
- б) 2-й степени ожога;
- в) 3-й степени ожога;
- г) 3-й А степени ожога.

9. Площадь ожога всей верхней конечности по «правилу девяток» равна...

Варианты ответа:

- а) 9 %;
- б) 1 %;
- в) 18 %;
- г) 27 %.

10. Причиной ожогового шока является...

Варианты ответа:

- а) спазм сосудов кожи;
- б) психическая травма;
- в) плазмопотеря и боль;
- г) кровотечение.

11. Легкий ожоговый шок возникает при площади глубокого ожога...

Варианты ответа:

- а) более 40 %;
- б) 21–40 %;
- в) до 20 %.

12. Тяжелый ожоговый шок возникает при площади глубокого ожога...

Варианты ответа:

- а) более 40 %;
- б) 21–40 %;
- в) до 20 %.

13. Крайне тяжелый ожоговый шок возникает при площади глубокого ожога...

Варианты ответа:

- а) более 40 %
- б) 21–40 %;
- в) до 20 %.

14. Наиболее информативными симптомами ожогового шока являются:

Варианты ответа:

- а) азотемия и упорная рвота, непроизвольное отхождение мочи и кала;
- б) повышение максимально АД более 120 мм;
- в) снижение максимального АД ниже 95 мм, олиго или анурия, выраженный ацидоз с понижением температуры тела;
- г) повышение температуры тела, понос и выраженный алкалоз.

15. Тяжесть ожоговой болезни определяется...

Варианты ответа:

- а) глубиной и площадью поражения;
- б) глубиной, величиной площади ожога и характером ожогового струпа;
- в) возрастом пострадавшего, глубиной и величиной площади ожога и его локализацией.

16. Основные изменения характерные для патогенеза ожогового шока — это...

Варианты ответа:

- а) полиурия и снижение уровня остаточного азота в крови, гемодилюция;
- б) олигоурия (анурия) и повышение уровня остаточного азота в крови;
- в) нарушение дыхания;
- г) алкалоз и гемолиз;
- д) плазмопотеря и гемоконцентрация, ацидоз;
- е) агглютинация эритроцитов.

17. Напалмом называют зажигательную смесь состоящую из...

Варианты ответа:

- а) легких нефтепродуктов;
- б) смеси легких нефтепродуктов и солей высших жирных кислот;
- в) легкоплавкого металла и сильного окислителя;
- г) смеси нефтепродуктов и белого фосфора.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Расчет количества коллоидов для инфузионной терапии в период ожогового шока по Эвансу осуществляется по формуле...

Варианты ответа:

- а) $0,5 \text{ мл} \times \text{вес больного} \times \text{площадь ожога}$;
- б) $0,5 \text{ мл} \times \text{возраст больного} \times \text{площадь ожога}$;
- в) $1 \text{ мл} \times \text{вес больного} \times \text{площадь ожога}$;
- г) $1 \text{ мл} \times \text{возраст больного} \times \text{площадь ожога}$;
- д) $1,5 \text{ мл} \times \text{вес больного} \times \text{площадь ожога}$;
- е) $1,5 \text{ мл} \times \text{возраст больного} \times \text{площадь ожога}$.

2. К коллоидным растворам относятся...

Варианты ответа:

- а) реополиглюкин, плазма, альбумин;
- б) 5 % раствор глюкозы, липостабил;
- в) физиологический р-р, Рингера, лактасоль.

3. Истинная глубина поражения при глубоких ожогах выявляется...

Варианты ответа:

- а) через 6–8 часов;
- б) к концу первых суток;
- в) к концу третьих суток;
- г) к концу первой недели.

4. Клиническими показателями выхода из ожогового шока являются...

Варианты ответа:

- а) сохранение гемоконцентрации, понижение температуры;
- б) увеличение диуреза, снижение гемоконцентрации, повышение температуры тела;
- в) нормализация температуры тела, прекращение рвоты.

5. Показания к инфузионной терапии у обожженных на этапах медэвакуации — это...

Варианты ответа:

- а) поверхностные ожоги 10 % и более;
- б) глубокие ожоги 5 % и более;
- в) глубокие ожоги 10 % и более.

6. Мероприятиями доврачебной помощи при ожоге 3-й степени является...

Варианты ответа:

- а) наложение сухой повязки, возвращение в строй;
- б) введение анальгетиков;

- в) проведение противошоковых мероприятий;
- г) наложение сухой повязки, введение анальгетиков, транспортировка в стационар.

7. Без кожной пластики могут лечиться...

Варианты ответа:

- а) глубокие ожоги;
- б) поверхностные ожоги.

8. При лечении глубоких ожогов 3-й степени на этапе специализированной помощи применяют...

Варианты ответа:

- а) свободную кожную пластику полнослойным кожным лоскутом;
- б) свободную кожную пластику расщепленным кожным лоскутом;
- в) несвободную кожную пластику на питающей ножке.

9. При лечении глубоких ожогов 4 степени на этапе специализированной помощи применяют...

Варианты ответа:

- а) кожную пластику полнослойным кожным лоскутом;
- б) свободную кожную пластику расщепленным кожным лоскутом;
- в) пластику по Тиршу.

10. Критериями выхода из ожогового шока являются нормализация...

Варианты ответа:

- а) температуры тела, состояния кожных покровов;
- б) уровня остаточного азота и глюкозы, диуреза;
- в) пульса, АД, ЦВД и гематокрита.

11. Вдыхание раскаленных продуктов горения приводит к...

Варианты ответа:

- а) ожогу глаз;
- б) термобляжированной травме;
- в) ожогу лица.

12. Рассечение кожи при глубоких ожогах грудной клетки на 2–3 сутки применяют для ...

Варианты ответа:

- а) ранней некротомии;
- б) подготовки к кожной пластике;
- в) профилактики инфекционных осложнений;
- г) профилактики дыхательной недостаточности от сдавления грудной клетки ожоговым струпом.

13. Для ожогов напалмом характерно...

Варианты ответа:

- а) большая площадь ожога;
- б) большая глубина ожога, остатки несгоревшей смеси, наличие зоны «проваривания»;
- в) малая глубина ожога;
- г) «лакированная» поверхность ожога, невозможность тушения без удаления смеси, ее свечение в темноте.

14. Третью стадию ожоговой болезни называют...

Варианты ответа:

- а) острой ожоговой токсемией;
- б) реконвалесценцией;
- в) ожоговым шоком;
- г) септикотоксемией.

ТЕМА 2.2. ХОЛОДОВАЯ ТРАВМА

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Отморожением называют...

Варианты ответа:

- а) однократное воздействие холода на весь организм;
- б) однократное воздействие холода, вызывающее местные повреждения;
- в) многократное воздействие холода на весь организм;
- г) хроническое воздействие холода, вызывающее местные повреждения.

2. Преобладающее число отморожений приходится на...

Варианты ответа:

- а) верхние конечности;
- б) лицо и руки;
- в) нижние конечности.

3. Острое поражение холодом проявляется при...

Варианты ответа:

- а) замерзании и отморожении;
- б) озноблении;
- в) холодовом нейроваскулите;
- г) иммерсионной стопе.

4. Хроническим поражением холодом является...

Варианты ответа:

- а) замерзание;
- б) отморожение;
- в) ознобление и холодовой нейроваскулит.

5. В течение отморожений выделяют...

Варианты ответа:

- а) промежуточный и постреактивный;
- б) дореактивный и реактивный периоды;
- в) ранний и поздний;
- г) первичный и вторичный.

6. Дореактивный период в течение отморожений включает время:

Варианты ответа:

- а) от начала действия низких температур до восстановления тканевой температуры;
- б) непосредственного воздействия холода;
- в) согревания;
- г) от начала действия холода до отторжения струпа;
- д) от окончания действия низких температур до восстановления тканевой температуры.

7. Ранний реактивный период проявляется...

Варианты ответа:

- а) онемением и сосудистым спазмом;
- б) некрозом тканей;
- в) гнойно-инфекционными процессами;
- г) болевой реакцией, токсемией и иногда шоком.

8. Степень отморожения определяется...

Варианты ответа:

- а) сразу после согревания;
- б) на второй день;
- в) в дореактивном периоде;
- г) спустя несколько дней.

9. Для отморожения 2-й степени характерно...

Варианты ответа:

- а) некроз всей толщи кожи;
- б) образование пузырей;
- в) обратимая сосудистая реакция;
- г) мраморность кожи.

10. Местно для 3 степени отморожения характерно...

Варианты ответа:

- а) наличие пузырей с геморрагической жидкостью, изъязвления;
- б) некроз кожи и подкожной клетчатки;

- в) пузыри с серозным содержанием;
- г) бледность кожи с снижением чувствительности.

11. Омертвление тканей при отморожении определяется...

Варианты ответа:

- а) к 2 дням;
- б) к 3 дням;
- в) к 4–6 дням.

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ
К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ**

1. При отморожении задачей первой помощи является...

Варианты ответа:

- а) быстрое согревание тканей;
- б) растирание отмороженных конечностей снегом;
- в) согревание теплыми ваннами или УВЧ терапией;
- г) наложение теплоизоляционной повязки и проведение общего согревания больного, добиваясь согревания отмороженной конечности изнутри.

2. Пострадавшему от холодовой травмы на этапе первой врачебной помощи необходимо...

Варианты ответа:

- а) растирание и быстрое внешнее согревание;
- б) наложение теплоизоляционной повязки, проведение общего согревания больного дачей горячего чая, горячей пищи, малых доз алкоголя, введение анальгетиков и сердечно-сосудистых (расширяющих) средств;
- в) перевязки, фасциотомия, некротомия и некрэктомия.

3. ПХО при отморожении показана...

Варианты ответа:

- а) через 3–4 дня;
- б) через 5–6 дней;
- в) позднее 5–6 дней.

4. Фасциотомию для снятия напряжения при отморожении проводят...

Варианты ответа:

- а) через 1-2 дня реактивного периода;
- б) через 3-6 дней реактивного периода.

5. Некрэктомия — продольное рассечение омертвевших тканей на всю их глубину показана:

Варианты ответа:

- а) через 1–2 дня реактивного периода;
- б) через 3–6 дней реактивного периода;
- в) позднее 6–8 дня реактивного периода.

6. В раннем реактивном периоде отморожений не отмечается...

Варианты ответа:

- а) некроз тканей;
- б) болевая реакция;
- в) повышение температуры тканей;
- г) отек и цианоз тканей.

7. При влажной гангрене отсутствует...

Варианты ответа:

- а) боль;
- б) отек;
- в) интоксикация;
- г) демаркационный вал.

8. Причиной первичного крионекроза является...

Варианты ответа:

- а) коагуляция белков клетки;
- б) образование льда в клетках и тканях;
- в) ишемический некроз от резкого нарушения микроциркуляции;
- г) ишемический некроз от сдавления сосудов в отеке.

9. Причиной вторичного крионекроза является...

Варианты ответа:

- а) коагуляция белков клетки;
- б) образование льда в клетках и тканях;
- в) ишемический некроз от резкого нарушения микроциркуляции в постреактивном периоде;
- г) ишемический некроз от сдавления сосудов в отеке.

10. Для уменьшения объема некроза при отморожениях в раннем реактивном периоде необходимо...

Варианты ответа:

- а) растирание снегом;
- б) внутримышечное введение сосудорасширяющих препаратов;
- в) быстрое наружное согревание;
- г) внутриартериальное введение сосудорасширяющих препаратов.

ТЕМА 3.1. КРОВОТЕЧЕНИЯ, ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Наиболее обильные кровотечения дают...

Варианты ответа:

- а) открытые повреждения костей;
- б) закрытые повреждения кровеносных сосудов;

- в) полузакрытые повреждения кровеносных сосудов;
- г) разрывы тканей;
- д) сдавления конечностей;
- е) боковые ранения сосуда;
- ж) ушиб сосуда с последующим тромбообразованием.

2. Физическим методом окончательной остановки кровотечения является...

Варианты ответа:

- а) переливание плазмы;
- б) протезирование сосуда;
- в) электрокоагуляция;
- г) наложение шва на сосуд.

3. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют...

Варианты ответа:

- а) наложение жгута;
- б) пузырь со льдом;
- в) сосудистый зажим;
- г) лигирование сосуда.

4. Кровотечения по анатомической классификации различают на...

Варианты ответа:

- а) наружные, внутренние;
- б) скрытые внутренние, скрытые наружные;
- в) ранние, поздние;
- г) артериальные, венозные, капиллярные, паренхиматозные, смешанные.

5. По срокам возникновения кровотечения различают на...

Варианты ответа:

- а) первичные, вторичные ранние, вторичные поздние;
- б) первичные поздние, отсроченные, поздние.

6. Ранние вторичные кровотечения возникают...

Варианты ответа:

- а) в первые 3-е суток;
- б) на 3–5 сутки;
- в) на 5–10 сутки.

7. Поздние вторичные кровотечения возникают на...

Варианты ответа:

- а) в первые 3-е суток;
- б) на 3–5 сутки;
- в) на 5–10 сутки.

8. Способом окончательной остановки наружного кровотечения является...

Варианты ответа:

- а) давящая асептическая повязка;
- б) тугая тампонада раны;
- в) пересгибание конечности в суставе;
- г) пальцевое прижатие кровотока выше места кровотечения;
- д) наложение жгута или закрутки;
- е) перевязка и сшивание сосуда в ране.

9. Для временной остановки наружного венозного кровотечения на этапах доврачебной помощи применяют...

Варианты ответа:

- а) давящую асептическую повязку с тугой тампонадой раны;
- б) наложение жгута или закрутки;
- в) перевязку сосуда в ране;
- г) временное шунтирование;
- д) шов сосуда.

10. Показанием для наложения жгута является...

Варианты ответа:

- а) артериальное кровотечение;
- б) венозное кровотечение;
- в) паренхиматозное кровотечение.

11. Жгут при артериальном кровотечении накладывается...

Варианты ответа:

- а) не более чем на 4–6 часов;
- б) не более чем на 1,5–2 часа;
- в) не более чем на 2–3 часа.

12. Основными симптомами внутреннего кровотечения являются...

Варианты ответа:

- а) редкий малый пульс, повышенное артериальное давление, гиперемия кожных покровов и слизистых;
- б) тошнота, рвота, коллаптоидные состояния, ретроградная амнезия;
- в) частый малый пульс, низкое артериальное давление, бледность кожных покровов и слизистых.

13. По степени нарушения кровообращения ишемию делят на...

Варианты ответа:

- а) легкую, среднюю и тяжелую;
- б) компенсированную, субкомпенсированную и декомпенсированную;

- в) раннюю, среднюю и позднюю;
- г) артериальную, венозную, капиллярную, паренхиматозную, смешанную.

14. Нежизнеспособность конечности при декомпенсированной ишемии оценивают по...

Варианты ответа:

- а) отсутствию пульса;
- б) цвету кожных покровов;
- в) температуре конечности;
- г) наличию острой контрактуры мышц (трупного окоченения).

15. На этапе первой врачебной медицинской помощи по жизненным показаниям переливается кровь...

Варианты ответа:

- а) 0(I) группы;
- б) А (II) группы;
- в) В (III) группы;
- г) АВ(IV) группы;
- д) однокруппная кровь.

16. I группу крови характеризуют следующие агглютиногены и агглютинины...

Варианты ответа:

- а) А-агглютиноген;
- б) В-агглютиноген;
- в) а-агглютинин и в-агглютинин;
- г) в-агглютинин и А-агглютиноген.

17. II группу крови характеризуют следующие агглютиногены и агглютинины...

Варианты ответа:

- а) А-агглютиноген и в-агглютинин;
- б) В-агглютиноген;
- в) а-агглютинин и А-агглютиноген;
- г) в-агглютинин и В-агглютиноген.

18. III группу крови характеризуют следующие агглютиногены и агглютинины...

Варианты ответа:

- а) А-агглютиноген;
- б) В-агглютиноген и а-агглютинин;
- в) а-агглютинин;
- г) в-агглютинин и А-агглютиноген.

19. IV группу крови характеризуют следующие агглютиногены и агглютинины...

Варианты ответа:

- а) А-агглютиноген В-агглютиноген;
- б) В-агглютиноген;
- в) а-агглютинин;
- г) в-агглютинин и а-агглютинин.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Способами окончательной остановки наружного кровотечения с сохранением функции сосуда является...

Варианты ответа:

- а) перевязка сосуда в ране;
- б) ампутация конечности;
- в) временное шунтирование;
- г) удаление селезенки;
- д) тампонада печени;
- е) шов и пластика сосуда;
- ж) перевязка сосуда на протяжении;
- з) наложение жгута.

2. Показанием для переливания крови в военно-полевых условиях является...

Варианты ответа:

- а) острая кровопотеря 1 ст. Множественные осколочные ранения мягких тканей бедра, голени, туловища;
- б) острая кровопотеря 2–3 ст. Травматический шок 2–3 ст. Комбинированные радиационные поражения;
- в) травматический шок 1 ст.;
- г) ожоговая болезнь, тепловой удар;
- д) терминальные состояния и клиническая смерть.

3. Место пальцевого прижатия бедренной артерии при ее повреждении находится...

Варианты ответа:

- а) в паховом канале;
- б) под паховой связкой;
- в) на внутренней поверхности средней трети бедра.

4. Ошибки при определении группы крови чаще всего связаны...

Варианты ответа:

- а) с нарушением температурного режима реакции;
- б) с неправильным соотношением тестовых реактивов и крови;

- в) с использованием тестовых реактивов с истекшим сроком годности;
- г) с нарушением техники определения и несоблюдением времени протекания реакции.

5. Группа крови больного при переливании крови...

Варианты ответа:

- а) не проверяется, достаточно данных в паспорте;
- б) не проверяется, достаточно данных в истории болезни;
- в) не проверяется, достаточно данных анамнеза;
- г) проверяется перед первой гемотрансфузией;
- д) проверяется перед каждой гемотрансфузией.

6. Причиной посттрансфузионных реакций может быть...

Варианты ответа:

- а) нагноительные заболевания у больного;
- б) гемотрансфузия после приема пищи;
- в) гемотрансфузия в ночное время суток;
- г) предшествующее эмоциональное беспокойство больного;
- д) несоблюдение температурных условий при хранении крови.

7. Ранними симптомами осложнений, вызванных переливанием несовместимой крови являются...

Варианты ответа:

- а) анизокория, брадикардия;
- б) брадипноэ;
- в) апатия, гипотермия;
- г) анурия, гемоглобурия;
- д) чувства жара, боли за грудиной, в животе, в пояснице.

8. При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной. Это вызвано...

Варианты ответа:

- а) геморрагическим шоком;
- б) цитратным шоком;
- в) гемотрансфузионным шоком;
- г) пирогенной реакцией.

9. При появлении первых симптомов гемотрансфузионного шока вводят...

Варианты ответа:

- а) антибиотики (линкомицин, гентамицин, цефазолин), слабительные
- б) 5 мл 10 %-ного раствора хлористого кальция в вену, оксигенотерапия;

в) кортикостероиды, раствор димедрола, кофеин, строфантин, мочегонные (фуросемид, маннитол), раствор 40 % глюкозы.

10. Фаза необратимых изменений в тканях при декомпенсированной ишемии развивается через...

Варианты ответа:

- а) 1–2 часа;
- б) 3–4 часа;
- в) 6 часов;
- г) 12 часов.

11. При развитии острой контрактуры мышц при длительной ишемии показано...

Варианты ответа:

- а) восстановление кровообращения;
- б) сосудистая пластика;
- в) ампутация;
- г) некротомия пораженных тканей.

12. При выполнении пробы на индивидуальную совместимость необходимо смешать...

Варианты ответа:

- а) кровь донора и кровь реципиента в соотношении 10:1;
- б) кровь реципиента и кровь донора в соотношении 1:10;
- в) сыворотку донора и кровь реципиента 10:1;
- г) сыворотку реципиента и кровь донора 10:1;
- д) сыворотку реципиента и сыворотку донора 10:1;
- е) сыворотку донора и сыворотку реципиента 1:10.

13. При выполнении пробы на резус-совместимость смешивают...

Варианты ответа:

- а) 2 капли крови донора и 0,5 капли крови реципиента В чашке Петри на водяной бане при $t = 37-38\text{ }^{\circ}\text{C}$;
- б) кровь донора и реципиента в соотношении 1:10 в чашке Петри при комнатной температуре;
- в) 2 капли сыворотки донора и 0,5 капли крови реципиента в чашке Петри при комнатной температуре;
- г) сыворотка донора и кровь реципиента 1:10 в чашке Петри на водяной бане при $t = 37-38\text{ }^{\circ}\text{C}$;
- д) 2 капли сыворотки реципиента и 0,5 капли крови донора в чашке Петри при температуре $44-46\text{ }^{\circ}\text{C}$;
- е) сыворотка реципиента и кровь донора 1:10 в чашке Петри при комнатной температуре.

14. Во время проведения биологической пробы...

Варианты ответа:

- а) первые 75 мл крови вводят струйно, потом струйно весь оставшийся объем крови;
- б) в/вено вводят по 75 мл крови струйно с интервалом 3 мин. в 3 этапа;
- в) первые 75 мл крови вводят в/вено струйно в 3 этапа по 25 мл с паузой 3 мин.;
- г) первые 75 мл крови вводят в/вено струйно, вторую порцию 25 мл крови через 3 мин. быстро капельно, третью порцию 25 мл через 3 мин. медленно капельно.

ТЕМА 3.2. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК И СИНДРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Травматический шок по механизму возникновения — это...

Варианты ответа:

- а) кардиогенный шок;
- б) гиповолемический шок;
- в) вазодилаторный шок.

2. Механизмы возникновения эректильной фазы шока (стадия компенсации) — это...

Варианты ответа:

- а) угнетение симпатико-адреналовой и ренин-ангиотензиновой систем, генерализованная артериодилатация, ацидоз;
- б) активизация симпатико-адреналовой и ренин-ангиотензиновой систем вызывающих генерализованный артериоспазм и усиление метаболизма;
- в) уменьшение метаболизма, апатия, депрессия.

3. Механизмы возникновения торпидной фазы шока (стадия декомпенсации) — это...

Варианты ответа:

- а) угнетение симпатико-адреналовой и ренин-ангиотензиновой систем, генерализованная артериодилатация, уменьшение метаболизма, ацидоз;
- б) вязкость крови увеличивается, наступает агрегация клеток и спонтанное образование тромбов;
- в) активизация симпатико-адреналовой и ренин-ангиотензиновой систем вызывающих генерализованный артериоспазм и усиление метаболизма.

4. Клинические признаки тяжести шока учитываемые при постановке диагноза — это...

Варианты ответа:

- а) артериальное давление, частота пульса и частота дыхания, объем кровопотери;
- б) суточный диурез, плотность мочи, количество белка в моче;
- в) изменение РН крови, уровень электролитов.

5. Для травматического шока...

Варианты ответа:

- а) характерна утрата сознания;
- б) не характерна утрата сознания.

6. При индексе Альговера больше единицы тяжесть травматического шока считается...

Варианты ответа:

- а) легкой;
- б) средней;
- в) тяжелой.

7. Боль при шоке является...

Варианты ответа:

- а) малозначительным явлением
- б) отягощающим фактором
- в) главной причиной

8. В клиническом течении СДР выделяют периоды...

Варианты ответа:

- а) болевой, почечной недостаточности, местных проявлений
- б) ранний, промежуточный, поздний

9. Промежуточный период СДР проявляется...

Варианты ответа:

- а) острой почечной недостаточностью токсемической природы;
- б) травматическим шоком;
- в) тромбоэмболиями и местными некрозами.

10. Турникетный шок (синдром рециркуляции) развивается после...

Варианты ответа:

- а) длительного сдавления конечности
- б) длительной ишемии тканей в результате многочасовой неподвижности;
- в) снятия жгута после 4–6 часов вызванной им ишемии;
- г) кратковременного сильного сдавления.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Больного с массивной кровопотерей транспортируют в положении...

Варианты ответа:

- а) полусидя;
- б) лежа на животе;
- в) лежа с опущенными ногами;
- г) лежа с приподнятым ножным концом.

2. «Централизация» кровообращения при шоке является следствием...

Варианты ответа:

- а) вазодилатации «центральных органов»;
- б) повреждения регуляторных центров головного мозга;
- в) периферического ангиоспазма с сохранением обычного тонуса сосудов «центральных» органов;
- г) общей вазодилатации.

3. При шоке противопоказано введение...

Варианты ответа:

- а) полиглюкин, раствор глюкозы;
- б) морфиносодержащие и спиртовые растворы, аминазин;
- в) физиологический раствор, ацессоль, лактосол.

4. Миоглобин более токсичен в...

Варианты ответа:

- а) щелочной среде;
- б) кислой среде.

5. Лучшим способом лечения почечной недостаточности при СДС является...

Варианты ответа:

- а) экстракорпоральная дезинтоксикация;
- б) инфузионная терапия с форсированным диурезом;
- в) перитониальный диализ;
- г) обильное питье.

6. Жгут при СДС накладывается...

Варианты ответа:

- а) сразу при обнаружении больного;
- б) при продолжающемся кровотечении и перед освобождением от причины сдавления;

- в) после извлечения на время транспортировки;
- г) при доставке в стационар.

7. Противошоковую инфузионную терапию начинают на этапе...

Варианты ответа:

- а) само- и взаимопомощи
- б) первой медицинской помощи
- в) первой врачебной помощи
- г) квалифицированной помощи

8. Полный объем противошоковых мероприятий и выведение из шока проводят на этапе...

Варианты ответа:

- а) само- и взаимопомощи;
- б) первой медицинской помощи;
- в) первой врачебной помощи;
- г) квалифицированной помощи.

9. Расстройства системы гемостаза (ДВС синдром) в виде тромбозов и тромбоэмболий при травматической болезни проявляется...

Варианты ответа:

- а) в течение первых 3 часов;
- б) на 2–3 сутки;
- в) на 2–3 неделе.

10. Симптомы жировой эмболии при травматической болезни развиваются...

Варианты ответа:

- а) в течение первых 3 часов;
- б) на 2–3 сутки;
- в) на 2–3 неделе.

ТЕМА 4. ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВЫ И ПОЗВОНОЧНИКА

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. К непроникающим ранениям черепа относятся...

Варианты ответа:

- а) ранения мягких тканей головы и костей черепа при целости твердой мозговой оболочки;
- б) ранения мягких тканей и кости с повреждением твердой мозговой оболочки;

- в) ранения с повреждением всех оболочек головного мозга;
- г) ранения с повреждением головного мозга.

2. К проникающим ранениям черепа относятся...

Варианты ответа:

- а) ранения мягких тканей головы;
- б) ранения мягких тканей и костей черепа при целости твердой мозговой оболочки;
- в) ранения мягких тканей и костей черепа с повреждением твердой и других оболочек мозга, ранения с повреждением головного мозга.

3. Сопорозное состояние характеризуется...

Варианты ответа:

- а) отсутствием реакции больного на все раздражители, состоянием полной адинамии и отсутствием всех рефлексов;
- б) заторможенностью, сонливостью больного, контактом при настойчивых требованиях, медленными ответами на вопросы, сохранностью всех рефлексов;
- в) реакцией больного на болевые синдромы гримасой или защитным одергиванием конечностей, сохранением глотания, бронхиального, роговичных и корнеальных рефлексов.

4. Коматозное состояние характеризуется...

Варианты ответа:

- а) отсутствием реакции больного на все раздражители, состоянием полной адинамии и отсутствием всех рефлексов;
- б) заторможенностью, сонливостью больного, контактом при настойчивых требованиях, медленными ответами на вопросы, сохранностью всех рефлексов;
- в) реакцией больного на болевые синдромы гримасой или защитным одергиванием конечностей, сохранением глотания, бронхиального, роговичных и корнеальных рефлексов.

5. Для сомноленции (оглушения) характерно...

Варианты ответа:

- а) отсутствие реакции больного на все раздражители, состояние полной адинамии и отсутствие всех рефлексов;
- б) заторможенность, сонливость больного, контакт при настойчивых требованиях, медленные ответы на вопросы, сохраненность всех рефлексов;
- в) реакция больного на болевые синдромы гримасой или защитным одергиванием конечностей, сохранение глотания, бронхиального, роговичных и корнеальных рефлексов.

6. Среди нарушений сознания выделяют...

Варианты ответа:

- а) ретроградную амнезию, антеградную амнезию
- б) сомноленцию (оглушение), сопор, кому
- в) депрессию, апатию, агонию

7. При ранениях волосистой части головы накладывается...

Варианты ответа:

- а) крестообразная повязка на затылок и шею;
- б) пращевидная повязка;
- в) повязка «уздечка»;
- г) повязка «чепец».

8. Для закрытой черепно-мозговой травмы характерна(о)...

Варианты ответа:

- а) гипертензия;
- б) слюнотечение;
- в) ретроградная амнезия;
- г) возбуждение.

9. К легкой закрытой черепно-мозговой травме относят...

Варианты ответа:

- а) ушиб мозга тяжелой степени, сдавление головы и головного мозга, диффузное аксональное повреждение;
- б) ушиб головного мозга средней степени тяжести;
- в) сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга легкой степени тяжести.

10. К тяжелой закрытой черепно-мозговой травме относят...

Варианты ответа:

- а) ушиб мозга тяжелой степени, сдавление головы и головного мозга, диффузное аксональное повреждение;
- б) ушиб головного мозга средней степени тяжести;
- в) сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга легкой степени тяжести.

11. Абсолютным признаком открытой черепно-мозговой травмы является...

Варианты ответа:

- а) гипертензия;
- б) ликворрея (в том числе из уха или носа);
- в) ретроградная амнезия;
- г) возбуждение;
- д) кровотечение.

12. Для клиники сдавления головного мозга гематомой характерно(а)...

Варианты ответа:

- а) гипертензия;
- б) слюнотечение;
- в) ретроградная амнезия;
- г) возбуждение;
- д) наличие «светлого» промежутка.

13. Для травм позвоночника с повреждением спинного мозга вне зависимости от его степени характерно развитие...

Варианты ответа:

- а) парезов;
- б) спинального шока;
- в) необратимого паралича;
- г) незначительного усиления сухожильных рефлексов.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Выделяют следующие периоды течения открытой травмы головного мозга:

Варианты ответа:

- а) начальный (острый), период инфекции и дисциркуляторных расстройств, период поздних осложнений, период отдаленных последствий;
- б) ранний, промежуточный, период «светлого промежутка», период ликвидации ранних осложнений.

2. При ранениях головного мозга накладывается...

Варианты ответа:

- а) давящая повязка;
- б) окклюзионная повязка;
- в) асептическая повязка;
- г) повязки с тампонадой раны.

3. Пострадавших с переломом позвоночника следует транспортировать в стационар...

Варианты ответа:

- а) после наложения фиксирующей повязки
- б) в положении лежа на животе
- в) лежа на щите, подложив под поясницу валик
- г) в полусидящем положении

4. Пострадавших с травмами головы следует транспортировать в стационар...

Варианты ответа:

- а) лежа на боку;
- б) в положении лежа на животе;
- в) лежа на щите, подложив под поясницу валик;
- г) в полусидящем положении.

5. Для стволового синдрома характерна симптоматика проявляющаяся как...

Варианты ответа:

- а) глубокая кома, патологический вид дыхания, брадикардия, отсутствие зрачковых и сухожильных рефлексов, расстройства глотания;
- б) сопор, тахикардия, ригидность мышц конечностей и затылка;
- в) сомноленция, частая рвота.

6. Признаками ушиба головного мозга являются...

Варианты ответа:

- а) легкая общемозговая симптоматика (кратковременное нарушение сознания, ретроградная амнезия, однократная рвота, тошнота, головокружение и головная боль);
- б) легкая общемозговая и выраженная очаговая (ассиметрия мускулатуры лица и сухожильных рефлексов, выпадение отдельных мозговых функций) симптоматика;
- в) тяжелая общемозговая симптоматика (кома, арефлексия, отсутствие сознания).

7. Для сотрясения головного мозга характерна...

Варианты ответа:

- а) легкая общемозговая симптоматика (кратковременное нарушение сознания, ретроградная амнезия, однократная рвота, тошнота, головокружение и головная боль);
- б) легкая общемозговая и выраженная очаговая (ассиметрия мускулатуры лица и сухожильных рефлексов, выпадение отдельных мозговых функций) симптоматика;
- в) тяжелая общемозговая симптоматика (кома, арефлексия, отсутствие сознания).

8. При открытых повреждениях головного мозга с его выраженным отеком производят:

Варианты ответа:

- а) наложение расширенного фрезевого отверстия (до 3-х см);
- б) костно-пластическое восстановление дефекта;

- в) удаление костных отломков с ушиванием твердой мозговой оболочки;
- г) удаление костных отломков без ушивания твердой мозговой оболочки.

9. При огнестрельных ранениях головного мозга пулю...

Варианты ответа:

- а) извлекают, если ее удаление не усугубит тяжесть травмы;
- б) извлекают всегда;
- в) извлекают, если она находится в полушарии мозга на стороне ранения.
- г) не извлекают.

10. Оперативное лечение травм позвоночника проводится на этапе...

Варианты ответа:

- а) первой медицинской помощи;
- б) первой врачебной помощи;
- в) квалифицированной помощи;
- г) специализированной помощи.

11. Явления спинального шока проходят через...

Варианты ответа:

- а) 1–3 дня;
- б) 1–3 недели;
- в) 1–3 месяца;
- г) 1–3 года.

ТЕМА 5. ПОВРЕЖДЕНИЯ ГРУДИ, КРП И КХП

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Окончатыми переломами ребер называют...

Варианты ответа:

- в) двойной перелом ребра на одной стороне;
- б) перелом ребер с обеих сторон грудной клетки;
- г) перелом 2-х и более ребер на одной стороне;
- д) перелом 2-х и более ребер с обеих сторон грудной клетки;
- е) двойной перелом 2-х и более ребер на одной стороне.

2. Рентгенологические признаки гемопневмоторакса — это...

Варианты ответа:

- а) усиление легочного рисунка и серповидное просветление по верхнему краю легкого;
- б) отсутствие легочного рисунка, полное затемнение половины грудной клетки;

- в) наличие линии Демуазо и усиление легочного рисунка;
- г) наличие ровной горизонтальной линии раздела, уплотнение легочного рисунка со сдвигом легкого к корню.

3. Пассивное дренирование плевральной полости осуществляется способом...

Варианты ответа:

- а) Бюлау;
- б) водоструйного отсоса;
- в) электроотсоса;
- г) вакуумного дренажирования.

4. При переломах ребер применяют...

Варианты ответа:

- а) новакаиновую блокаду (анестезию) места перелома;
- б) блокаду по Школьникову-Селиванову;
- в) паравертебральную блокаду;
- г) вагосимпатическую блокаду по Вишневскому.

5. Абсолютные симптомы перелома ребра (ребер) — это...

Варианты ответа:

- а) боль при дыхании, кашле, кровоподтек;
- б) локальная боль при пальпации, припухлость;
- в) подкожная эмфизема и крепитация костных отломков.

6. Парадоксальное дыхание возникает при...

Варианты ответа:

- а) множественных переломах ребер;
- б) окончатых переломах;
- в) при переломах нескольких ребер с обеих сторон от грудины;
- г) единичных переломах ребер.

7. Кровь при гемотораксе скапливается...

Варианты ответа:

- а) в капсуле сустава;
- б) в плевральной полости;
- в) в брюшной полости;
- г) в околосердечной сумке.

8. Клиническим признаком гемоперикарда (тампонады сердца) является...

Варианты ответа:

- а) треугольное расширение абсолютной тупости сердца;
- б) крупнопузырчатые хрипы;

- в) крепитация подкожной клетчатки грудной клетки;
- г) уменьшение абсолютной тупости сердца.

9. Подкожную эмфизему по объему распространения делят на...

Варианты ответа:

- а) легкую, среднюю и тяжелую;
- б) малую, среднюю и большую;
- в) грудную, шейную и брюшную;
- г) локальную, распространенную и тотальную.

10. Замедление заживления механических повреждений при комбинированном радиационном поражении обусловлено...

Варианты ответа:

- а) фотоожогом излучением ядерного взрыва;
- б) синдромом отягощения из-за развития лучевой болезни;
- в) усиленным кровотечением;
- г) наличием дыхательной недостаточности.

11. Иприт относится к боевым отравляющим веществам...

Варианты ответа:

- а) V-газам;
- б) нервно-паралитического действия;
- в) кожно-нарывного действия;
- г) фосфорорганическим.

12. Рентгенографию органов грудной клетки чаще всего проводят в...

Варианты ответа:

- а) вертикальном положении;
- б) в горизонтальном положении;
- в) положении сбоку;
- г) в полулежащем положении.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. При легочном кровотечении не следует...

Варианты ответа:

- а) придавать больному горизонтальное положение;
- б) вызывать врача;
- в) подавать лоток для отхаркивания крови.

2. Для стабилизации подвижного фрагмента при двойных переломах ребер во время транспортировки пострадавшего необходимо...

Варианты ответа:

- а) наложить окклюзионную повязку и положить пострадавшего на здоровый бок;

- б) наложить на грудь тугую повязку и положить пострадавшего на «больную» сторону;
- в) наложить крестообразные широкие полоски лейкопластыря.

3. Для синдрома сдавления грудной клетки характерным признаком является...

Варианты ответа:

- а) гиперемия кожи;
- б) затруднен глубокий выдох;
- в) свободное везикулярное дыхание;
- г) точечные кровоизлияния в кожу верхней половины туловища.

4. Оклюзионную повязку используют...

Варианты ответа:

- а) при артериальном кровотечении;
- б) при переломе ребер;
- в) при клапанном пневмотораксе;
- г) при открытом пневмотораксе.

5. Средние сроки сращения переломов ребер...

Варианты ответа:

- а) 2–3 нед.;
- б) 4–5 нед.;
- в) 6–7 нед.;
- г) 7–8 нед.;
- д) 11–12 нед.

6. Травматическая асфиксия это состояние, которое возникает при...

Варианты ответа:

- а) многократном сдавлении грудной клетки;
- б) сильном однократном сдавлении грудной клетки;
- в) множественных переломах ребер;
- г) при двойных переломах ребер.

7. Чтобы диагностировать продолжающееся кровотечение в грудную полость необходимо выполнить...

Варианты ответа:

- а) пробу Соловьевой;
- б) пробу Грегуара;
- в) пробу Эфендиева;
- г) пробу Силина.

8. Точкой пункции плевральной полости для аспирации воздуха является...

Варианты ответа:

- а) II–III межреберье по средне-ключичной линии;
- б) VII–VIII межреберье по средне-подмышечной линии;
- в) VII–VIII межреберье по задней подмышечной линии;
- г) VII–VIII межреберье по лопаточной линии;
- д) VII–VIII межреберье по передней подмышечной линии;
- е) VII–VIII межреберье по задней ключичной линии;
- ж) II–III межреберье по парастеральной линии.

9. Точка пункции плевральной полости с целью аспирации крови и экссудата — это...

Варианты ответа:

- а) II–III межреберье по средне-ключичной линии;
- б) VII–VIII межреберье по задней ключичной, передней или средне-подмышечной линии;
- в) VII–VIII межреберье по задней подмышечной линии;
- г) VII–VIII межреберье по лопаточной линии;
- д) II–III межреберье по парастеральной линии.

10. Для эмфиземы средостения характерно...

Варианты ответа:

- а) петехиальные кровоизлияния на лице и грудной клетке;
- б) сильный и частый пульс, повышение АД;
- в) снижение систолического и повышение диастолического давления, сужение границ относительной сердечной тупости;
- г) западение вен шеи и бледность кожных покровов.

11. Для экстренной помощи при тампонаде сердца (гемоперикарде) необходимо(а)...

Варианты ответа:

- а) инфузионная терапия;
- б) пункция перикарда в области реберного угла;
- в) непрямой массаж сердца;
- г) введение сердечных гликозидов.

12. Точка пункции для экстренной помощи при эмфиземе средостения расположена...

Варианты ответа:

- а) тотчас над яремной вырезкой;
- б) на 2–3 см выше яремной вырезки;
- в) сбоку от яремной вырезки;
- г) книзу от яремной вырезки.

ТЕМА 6. ПОВРЕЖДЕНИЯ ЖИВОТА И ТАЗА

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Гемоперитонеум — это...

Варианты ответа:

- а) геморрагический выпот в брюшной полости при панкреонекрозе;
- б) геморрагический выпот при инфаркте кишки;
- в) мезентериальный тромбоз;
- г) атеросклероз ветвей брюшной аорты;
- д) скопление крови в брюшной полости.

2. Напряжение мышц живота при разрыве паренхиматозного органа...

Варианты ответа:

- а) отсутствует;
- б) локальное;
- в) не резкое, на всем протяжении;
- г) резкое, на всем протяжении.

3. Рана живота называется проникающей при повреждении...

Варианты ответа:

- а) кожи;
- б) подкожной клетчатки;
- в) мышц;
- г) париетальной брюшины;
- д) висцеральной брюшины;
- е) внутренних органов.

4. К абсолютным симптомам проникающих ранений живота относят...

Варианты ответа:

- а) симптомы раздражения брюшины, напряжение передней брюшной стенки;
- б) выпадение кишечных петель в рану, появление на повязке кишечного содержимого, желчи, мочи;
- в) ограничение дыхательных экскурсий живота, вздутие живота;
- г) каловую рвоту.

5. Наиболее достоверным признаком повреждения почки при ее тупой травме является:

Варианты ответа:

- а) нарастающая боль в поясничной области;
- б) возобновление боли после «светлого» промежутка;

- в) пальпируемая увеличенная болезненная почка;
- г) гематурия.

6. Достоверными признаками ранения почек и мочеточников являются...

Варианты ответа:

- а) уремия;
- б) истечение желчи и кишечного содержимого из наружной раны;
- в) кровотечение из брюшной полости;
- г) истечение мочи из наружной раны и гематурия;
- д) симптомы раздражения брюшины.

7. К проникающим относятся повреждения живота с...

Варианты ответа:

- а) ранением брюшной стенки без нарушения целостности париетальной брюшины и внутренних органов;
- б) ранением брюшной стенки без нарушения целостности париетальной брюшины с повреждением внутренних органов;
- в) закрытым повреждением внутренних органов;
- г) открытым повреждением париетальной брюшины с повреждением и без повреждения внутренних органов.

8. При боевых повреждениях живота в операциях по экстренным показаниям на этапе квалифицированной помощи нуждаются...

Варианты ответа:

- а) пострадавшие с признаками внутреннего кровотечения или симптомами значительной кровопотери и пострадавшие с повреждением внутренних органов без выраженных признаков шока;
- б) пострадавшие с неясным диагнозом;
- в) поздно доставленные раненые в удовлетворительном состоянии без признаков перитонита и шока;
- г) агонирующие, у которых травмы несовместимы с жизнью.

9. Максимальный объем забрюшинной гематомы при смещенном переломе заднего полукольца таза равен...

Варианты ответа:

- а) 500 мл;
- б) 1000–1500 мл;
- в) 2000–2500 мл;
- г) 4000–4500 мл.

10. Повреждение паренхиматозных органов брюшной полости проявляется клиникой...

Варианты ответа:

- а) гиповолемического шока;
- б) перитонита;

- в) подкожной эмфиземы;
- г) кишечной непроходимости;
- д) почечной недостаточности.

11. При оказании помощи пациентам с травмой живота и таза на догоспитальном этапе необходимо...

Варианты ответа:

- а) дать обильное питье;
- б) высококалорийное питание;
- в) обильное питье, но без еды;
- г) калорийная пища с небольшим количеством питья;
- д) сухое голодание до доставки в стационар.

12. Необходимо транспортировать в положении «лягушки» пострадавшего с переломом...

Варианты ответа:

- а) лопаток;
- б) обоих бедер;
- в) обеих голеней;
- г) позвоночника;
- д) костей таза.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Наиболее рациональным методом для уточнения диагноза внутрибрюшинного кровотечения и повреждения полых органов при закрытой травме живота на этапе квалифицированной хирургической помощи является...

Варианты ответа:

- а) лапаротомия;
- б) лапароцентез;
- в) колоноскопия;
- г) лапароскопия;
- д) цистоскопия.

2. Лапароцентез выполняется...

Варианты ответа:

- а) по средней линии живота на 2–3 см выше пупка;
- б) по средней линии живота на 2–3 см ниже пупка;
- в) в любом месте передней брюшной стенки;
- г) в правом или левом подреберье;
- д) в правой или левой подвздошной области.

3. В брюшную полость через катетер во время лапароцентеза вводят:

Варианты ответа:

- а) изотонический раствор натрия хлорида;
- б) гипертонический раствор натрия хлорида;
- в) фурацилин;
- г) дистиллированную воду;
- д) 5 % раствор глюкозы;
- е) любой из антисептиков.

4. В первую очередь необходимо эвакуировать с этапа первой врачебной помощи на этап квалифицированной помощи раненого...

Варианты ответа:

- а) с огнестрельным проникающим ранением живота и повреждением внутренних органов, если с момента ранения прошло 8 часов;
- б) с огнестрельным проникающим ранением живота и повреждением внутренних органов если с момента ранения прошло 2 часа;
- в) с огнестрельным проникающим ранением живота и повреждением внутренних органов если с момента ранения прошло 10 часов.

5. Для выполнения неотложной лапаротомии в первую очередь направляют...

Варианты ответа:

- а) раненых с проникающими ранениями живота и закрытыми травмами, вне зависимости от наличия симптомов массивного внутреннего кровотечения;
- б) раненых с закрытым повреждением живота без признаков тяжелого шока и перитонита;
- в) раненых с неясным диагнозом проникающего ранения живота или повреждения внутренних органов при закрытой травме.

6. При остановке кровотечения при ранении печени выполняют ...

Варианты ответа:

- а) резекцию поврежденного участка печени;
- б) ушивание шелковыми швами;
- в) ушивание швами с тампонадой сальником на ножке.

7. Огнестрельная рана брюшной стенки при завершении ПХО...

Варианты ответа:

- а) полностью ушивается и дренируется;
- б) ушивается до кожи с наложением провизорных швов;
- в) ушивается только париетальная брюшина.

8. При ранении селезенки производят...

Варианты ответа:

- а) резекцию поврежденного участка;
- б) ушивание и тампонаду сальником;
- в) удаление селезенки.

9. При проникающем ранении брюшной полости с выпадением внутренних органов необходимо...

Варианты ответа:

- а) наложить влажную асептическую повязку;
- б) наложить сухую асептическую повязку;
- в) вправить выпавшие органы;
- г) ввести обезболивающие.

10. Тяжелый перитонит при проникающем ранении полых органов брюшной полости развивается через...

Варианты ответа:

- а) 2 часа;
- б) 4 часа;
- в) 6 часов;
- г) 8 часов.

11. При лечении огнестрельных ранений наружных половых органов руководствуются принципом...

Варианты ответа:

- а) радикального иссечения нежизнеспособных тканей;
- б) максимального органосохранения;
- в) отсроченного оказания помощи;
- г) ранней кожной пластики.

12. При отсутствии эффекта от консервативного сопоставления отломков при переломе костей таза...

Варианты ответа:

- а) оставляют отломки в прежнем состоянии;
- б) повторная попытка закрытой репозиции, без остеосинтеза;
- в) открытая репозиция без остеосинтеза;
- г) показано оперативное лечение — остеосинтез.

ТЕМА 7. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ РАНЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Перелом является открытым, если...

Варианты ответа:

- а) в ране видны костные отломки;
- б) имеется клиника повреждения магистрального сосуда;
- в) линия перелома проникает в полость сустава;
- г) имеется значительное смещение костных отломков.

2. Костные отломки при огнестрельных переломах длинных трубчатых костей на этапе квалифицированной медицинской помощи фиксируются с помощью...

Варианты ответа:

- а) гипсовой лонгеты;
- б) накостного остеосинтеза;
- в) интрамедуллярного остеосинтеза;
- г) внеочагового чрескостного компрессионно-дистракционного остеосинтеза;
- д) скелетного вытяжения.

3. Транспортная иммобилизация при огнестрельных переломах конечностей проводится с целью...

Варианты ответа:

- а) отсрочить первичную хирургическую обработку;
- б) профилактика развития травматического шока и вторичного смещения отломков;
- в) репонировать костные отломки.

4. Объем транспортной иммобилизации при переломе нижней трети плечевой кости...

Варианты ответа:

- а) от лучезапястного сустава — до плечевого сустава;
- б) от локтевого сустава — до плечевого сустава;
- в) от кончиков пальцев — до лопатки здоровой стороны;
- г) от кончиков пальцев — до лопатки больной стороны.

5. Транспортная иммобилизация при переломе костей предплечья осуществляется...

Варианты ответа:

- а) от кончиков пальцев — до лопатки здоровой стороны;
- б) от кончиков пальцев — до плечевого сустава больной стороны;
- в) от кончиков пальцев — до нижней трети плеча;
- г) от лучезапястного сустава до локтевого сустава.

6. Транспортная иммобилизация при переломе костей голени осуществляется...

Варианты ответа:

- а) от кончиков пальцев — до средней трети бедра;
- б) от кончиков пальцев — верхней трети бедра;
- в) от кончиков пальцев — до коленного сустава;
- г) от пятки — до тазобедренного сустава.

7. Объем транспортной иммобилизации при переломе костей предплюсны...

Варианты ответа:

- а) от кончиков пальцев — до середины стопы;
- б) от кончиков пальцев — до пяточной кости;

- в) от кончиков пальцев — до верхней трети голени;
- г) от кончиков пальцев — до нижней трети бедра.

8. Ишемия конечности из-за сдавления сосудов отеком в фасциальных пространствах в результате закрытого перелома называется...

Варианты ответа:

- а) ДВС-синдромом;
- б) компартмент-синдромом;
- в) турникетным шоком;
- г) синдромом обкрадывания.

9. Ранними осложнениями огнестрельных переломов являются...

Варианты ответа:

- а) несращения переломов, ложные суставы;
- б) кровотечения, травматический шок, инфекционные осложнения;
- в) контрактуры, анкилозы и посттравматические артрозы суставов;
- г) синдром обкрадывания.

10. Абсолютным признаком проникающего ранения сустава является...

Варианты ответа:

- а) кровотечение из раны;
- б) истечение из раны синовиальной жидкости;
- в) гной в ране;
- г) отек области сустава.

11. Абсолютным признаком внутрисуставного перелома является ...

Варианты ответа:

- а) гемартроз;
- б) отек области сустава;
- в) синовит;
- г) получение из сустава геморрагической жидкости с каплями жира

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Временное протезирование магистральной артерии на этапе квалифицированной врачебной помощи пострадавшему с огнестрельным ранением бедра показано при...

Варианты ответа:

- а) субкомпенсированной ишемии конечности (снижение чувствительности, цианоз кожи дистальнее раны);
- б) компенсированной ишемии;

в) декомпенсированной ишемии конечности с обширными участками некроза, размождении тканей;

г) всех случаях ранения сосуда и благоприятной медико-тактической обстановке.

2. При ранении пальцев кисти применяется...

Варианты ответа:

а) крестообразная повязка;

б) повязка «перчатка»;

в) черепашья повязка;

г) змеевидная повязка.

3. Доврачебная помощь при переломах включает...

Варианты ответа:

а) введение анальгетиков;

б) временную иммобилизацию;

в) транспортировку в стационар;

г) наложение жгута выше места перелома.

4. Для фиксации костных отломков при осложненных огнестрельных переломах длинных костей предпочтителен...

Варианты ответа:

а) остеосинтез спицами;

б) накостный остеосинтез;

в) интрамедуллярный остеосинтез;

г) внеочаговый чрескостный компрессионно-дистракционный остеосинтез.

5. Перед удалением инородных тел при огнестрельных ранениях предварительно проводят рентгенографию в...

Варианты ответа:

а) одной проекции;

б) двух проекциях;

в) трех проекциях;

г) четырех проекциях.

6. При огнестрельном ранении кисти применяется хирургическая тактика...

Варианты ответа:

а) максимального радикализма;

б) максимально отсроченной помощи;

в) отказа от восстановления анатомии;

г) максимального органосохранения и по возможности полного восстановления анатомии.

7. При лечении проникающих ранений суставов обязательным является...

Варианты ответа:

- а) ПХО без иммобилизации и антибактериальной терапии;
- б) отказ от иммобилизации и антибактериальной терапии;
- в) ПХО, иммобилизация и мощная антибактериальная терапия;
- г) только иммобилизация.

8. Симптомами закрытого разрыва сухожилий крупных мышц являются...

Варианты ответа:

- а) западение в месте разрыва и нарушение функции мышцы;
- б) отек мышцы без нарушения функции;
- в) острая контрактура («одервенение») мышцы;
- г) ограничение функции мышцы без анатомических изменений.

9. В случае наличия большого дефекта крупного артериального ствола при огнестрельном ранении конечности выполняется...

Варианты ответа:

- а) его перевязка;
- б) его прошивание;
- в) ауто- или аллопластика сосуда;
- г) его шов.

10. Транспортная иммобилизация при повреждении нервных стволов осуществляется...

Варианты ответа:

- а) с выпрямленной конечностью;
- б) в положении максимального ослабления натяжения поврежденного нерва;
- в) с опущенной конечностью;
- г) с приподнятой конечностью.

11. При повреждении нервных стволов целью хирургического лечения является...

Варианты ответа:

- а) шов нерва через несколько месяцев;
- б) ампутация конечности;
- в) формирование культи нерва;
- г) максимально ранний шов нерва.

12. Условиями развития посттравматического остеомиелита являются...

Варианты ответа:

- а) нарушение диеты при наличии открытого перелома;
- б) отсутствие сращения перелома и местное нарушение трофики и кровообращения после открытого перелома;
- в) психэмоциональный стресс при наличии открытого перелома;
- г) ранняя ПХО и функционально-стабильный остеосинтез при открытом переломе.

13. Ложные суставы развиваются при...

Варианты ответа:

- а) нарушении диеты при наличии перелома;
- б) психэмоциональном стрессе при наличии перелома;
- в) отсутствии адекватной стабильной фиксации отломков;
- г) стабильно-функциональном остеосинтезе перелома.

ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМАМ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Исходный уровень	Конечный уровень
1.1	1-а, 2-в, 3-а, 4-б, 5-в, 6-б, 7-в, 8-а, 9-б, 10-а.	1-б, 2-а, 3-б, 4-в, 5-а, 6-б, 7-г, 8-в, 9-в, 10-г.
1.2	1-г, 2-а, 3-в, 4-б, 5-б, 6-б, 7-а, 8-г, 9-в, 10-б, 11-в, 12-в, 13-а.	1-в, 2-б, 3-а, 4-в, 5-в, 6-а, 7-а, 8-г, 9-в, 10-б, 11-г.
2.1	1-а, 2-а, 3-б, 4-в, 5-г, 6-д, 7-б, 8-б, 9-а, 10-в, 11-в, 12-б, 13-а, 14-в, 15-в, 16-д, 17-б.	1-в, 2-а, 3-г, 4-б, 5-в, 6-г, 7-б, 8-б, 9-а, 10-в, 11-б, 12-г, 13-б, 14-г.
2.2	1-б, 2-в, 3-а, 4-в, 5-б, 6-а, 7-г, 8-г, 9-б, 10-а, 11-в	1-г, 2-б, 3-а, 4-а, 5-б, 6-а, 7-г, 8-б, 9-в, 10-г.
3.1	1-е, 2-в, 3-г, 4-г, 5-а, 6-б, 7-в, 8-е, 9-а, 10-а, 11-б, 12-в, 13-б, 14-г, 15-а, 16-в, 17-а, 18-б, 19-а.	1-е, 2-б, 3-б, 4-г, 5-д, 6-д, 7-д, 8-в, 9-в, 10-б, 11-в, 12-г, 13-д, 14-в.
3.2	1-б, 2-б, 3-а, 4-а, 5-б, 6-в, 7-б, 8-б, 9-а, 10-в.	1-г, 2-в, 3-б, 4-б, 5-а, 6-б, 7-в, 8-г, 9-в, 10-б.
4	1-а, 2-в, 3-в, 4-а, 5-б, 6-б, 7-г, 8-в, 9-в, 10-а, 11-б, 12-в, 13-б.	1-а, 2-в, 3-в, 4-а, 5-а, 6-б, 7-а, 8-г, 9-а, 10-а, 11-в.
5	1-е, 2-г, 3-а, 4-а, 5-в, 6-б, 7-б, 8-а, 9-г, 10-б, 11-в, 12-а.	1-а, 2-в, 3-г, 4-г, 5-б, 6-б, 7-б, 8-а, 9-б, 10-в, 11-б, 12-б.
6	1-д, 2-в, 3-г, 4-б, 5-г, 6-г, 7-г, 8-а, 9-в, 10-а, 11-д, 12-д.	1-б, 2-б, 3-а, 4-б, 5-а, 6-в, 7-б, 8-в, 9-а, 10-в, 11-б, 12-г.
7	1-а, 2-а, 3-б, 4-в, 5-б, 6-б, 7-в, 8-б, 9-б, 10-б, 11-г.	1-а, 2-б, 3-б, 4-г, 5-б, 6-г, 7-в, 8-а, 9-в, 10-б, 11-г, 12-б, 13-в.

Учебное издание

Николаев Владимир Иванович
Третьяков Александр Анатольевич

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ
ПО ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ**

Учебно-методическое пособие
для студентов 4 курса медико-диагностического факультета,
5 курса лечебного факультета и факультета подготовки специалистов
для зарубежных стран

Редактор *О. В. Кухарева*
Компьютерная верстка *А. М. Елисеева*

Подписано в печать 05.01.2010
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Таймс»
Усл. печ. л. 3,02. Уч.-изд. л. 3,3. Тираж 100 экз. Заказ № 3

Издатель и полиграфическое исполнение
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5
ЛИ № 02330/0549419 от 08.04.2009

