

## ВАРИАНТ ЛД-2

### УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

001. Обследование пациента 40 лет с артериальной гипертонией I степени целесообразно начать с:

1. урографии 2. анализа мочи по Зимницкому 3. сцинтиграфии почек 4. УЗИ почек и сердца 5. ангиографии почек

2. При клиническом обследовании больного 15 лет установлено смещение верхушечного толчка влево, границы сердца смещены влево и вверх, сердечная талия сглажена. При аускультации - на верхушке ослабление I тона, там же систолический шум, акцент II тона над легочной артерией. При рентгенографии - увеличение левых отделов сердца. Ваш диагноз:

1. сужение левого атриовентрикулярного отверстия 2. недостаточность митрального клапана 3. недостаточность устья аорты 4. стеноз устья аорты

3. Сернокислый барий используют для исследования:

1. желудочков головного мозга 2. бронхов 3. пищевода 4. желчного пузыря

4. Сифилитическую розеолу необходимо дифференцировать с:

1. токсикодермией 2. отрубевидным лишаем 3. розовым лишаем Жибера 4. сыпным тифом 5. все ответы верны

5. У больного имеется подозрение на гидронефротическую трансформацию единственной левой почки. При биохимическом исследовании крови уровень мочевины составляет 19,5 ммоль/л, уровень креатина - 0,467 ммоль/л. Какой из перечисленных методов позволит немедленно верифицировать диагноз?

1. радиоизотопная ренография 2. обзорная урография 3. ультразвуковое исследование 4. экскреторная урография 5. ретроградная уретеропиелография

6. После перенесенной стрептококковой инфекции ревматизм возникает через:

1. 1-2 года 2. 2-3 недели 3. 4 дня 4. 5 месяцев 5. 6 недель

7. При маммографии признаком мастопатии является:

1. тени узловой формы 2. усиление рисунка и удвоение контуров протоков 3. перидуктальный фиброз 4. микро- и макрокальцинаты 5. все вышеуказанное

8. При гипертонической (сопровождающейся повышением осмолярности крови) гипергидратации:

1. объем внутриклеточного пространства повышен, внеклеточного - понижен

2. объем внеклеточного пространства повышен, внутриклеточного - понижен

3. оба объема понижены 4. оба объема повышены

Назовите наиболее безопасный уровень пункции субарахноидального пространства позвоночного канала:

1. между затылочной костью и атлантом 2. в нижне-грудном отделе позвоночника 3. между XII грудным и I поясничными позвонками 4. между I и II поясничными позвонками 5. между IV и V поясничными позвонками

9. При туберкулезе тела матки:

1. как правило, отмечается сочетание с туберкулезом придатков 2. тело матки, как правило, увеличено 3. имеется нарушение менструальной функции

4. правильные ответы «1» и «3» 5. все ответы правильные

10. При патологии почек возникают следующие изменения фармакокинетики лекарств, кроме:

1. нарушения почечной экскреции 2. увеличения концентрации лекарств в плазме крови 3. уменьшения связывания с белками плазмы 4. увеличения T<sub>1/2</sub>

5. уменьшения биодоступности

11. Для тазового предлежания при наружном акушерском исследовании не характерно:

1. высокое расположение дна матки 2. ballotирующая часть в дне матки 3. седцебиение плода, лучше прослушиваемое выше пупка 4. ballotирующая часть над входом в малый таз 5. высокое расположение предлежащей части

12. Укажите средства комплексной антидотной терапии при отравлении цианидами:

1. ацизол, оксигенотерапия, афин, глюкоза 2. амилнитрит, тиосульфат натрия, метиленовый синий, глюкоза 3. атропин, дипироксим, диэтиксим, изонитрозин 4. будаксим, метиленовый синий, фолиевая кислота, ацизол 5. диэтиксим, дикобальтовая соль ЭДТА, унитиол, атропин

13. Наиболее тяжелое течение стенокардии наблюдается у больных со следующими поражениями:

1. стенозом основного ствола левой коронарной артерии 2. проксимальным поражением задней коронарной артерии 3. дистальным поражением огибающей артерии 4. проксимальным поражением огибающей артерии 5. при сочетании проксимального сужения левой и огибающей артерий

14. Какая патология ассоциирована с диастолической гипертензией?

1. тяжелая анемия 2. тиреотоксикоз 3. коарктация аорты 4. бери-бери 5. системные артериовенозные фистулы

15. У больного, оперирующегося по поводу ЖКБ, во время операции холецистэктомии возникло профузное кровотечение из элементов гепатодуоденальной связки. Каковы действия хирурга?

1. затампонировать участок кровотечения гемостатической губкой 2. пережать пальцами гепатодуоденальную связку, осушить рану, отдифференцировать источник кровотечения, прошить или перевязать

3. затампонировать кровоточащий участок на 5-10 минут 4. использовать для остановки кровотечения препарат желпластан 5. применить лазерную коагуляцию
16. При неосложненных формах ветряной оспы назначаются следующие лечебные мероприятия:
  1. антибиотикотерапия 2. сульфаниламиды 3. иммуноглобулин 4. симптоматическая терапия 5. гормонотерапия
17. У больного, оперированного по поводу перфоративного аппендицита с местным перитонитом, на 7 сутки после операции появились боли в правой половине грудной клетки, ознобы. При рентгеноскопии обнаружен выпот в правом плевральном синусе, высокое стояние правого купола диафрагмы и ограничение его подвижности. При ультразвуковом исследовании в поддиафрагмальном пространстве выявлено объемное образование, содержащее жидкость. О каком заболевании можно думать?
  1. правосторонняя пневмония 2. поддиафрагмальный абсцесс 3. острый холецистит 4. острый панкреатит 5. киста печени
18. Какова клиника интоксикаций фосфорсодержащими пестицидами (ФОС)? а) ларингофаринготрахеобронхит; б) миоз; в) стоматит, глоссит; г) бронхорея; д) мидриаз. Выберите правильную комбинацию ответов:
  1. а, в, д 2. б, г, д 3. а, г, д 4. а, в, г 5. б, в, д
19. Амбулаторному хирургу следует помнить, что самым частым осложнением дивертикула пищевода является:
  1. кровотечение 2. рак пищевода 3. дивертикулит 4. перфорация 5. стриктура пищевода
 Укажите, что характерно для бубона при чуме:
  1. гиперемия кожи, безболезненность 2. гиперемия кожи, периаденит, болезненность 3. четкая конфигурация лимфоузлов безболезненность 4. кожа обычной окраски, безболезненность
21. Выберите препараты для коррекции водно-солевого обмена и кислотно- основного состояния: а) р-р бикарбоната натрия; б) трисоль; в) гемодез; г) ацесоль; д) р-р Рингера-Локка; е) гидроксипропил крахмал; ж) трисамин; з) реополиглюкин. Выберите правильную комбинацию ответов:
  1. а, б, г, д, ж 2. а, б, в, е, з 3. г, д, ж, з 4. а, б, д, ж, з 5. а, в, г, ж
22. У больной, перенесшей эндоскопическую папиллосфинктеротомию, выражен болевой синдром в эпигастриальной области с иррадиацией в поясницу, повторная рвота, напряжение мышц передней брюшной стенки. Выражен лейкоцитоз и увеличен уровень амилазы сыворотки. О каком осложнении следует думать?
  1. перфорация 12-перстной кишки 2. острый холангит 3. желудочно- кишечное кровотечение 4. острый панкреатит 5. непроходимость кишечника
23. Выраженность альгоменореи при внутреннем эндометриозе матки зависит: 1. от распространения эндометриоза 2. от возраста женщины 3. от наличия сопутствующей экстрагенитальной патологии 4. от всего перечисленного 5. ни от чего из перечисленного
24. С какой частотой хронический гломерулонефрит развивается как исход острого гломерулонефрита?
  1. в 80-90% 2. в 50% 3. в 25% 4. в 100% 5. в 10-20%
25. Абсолютным противопоказанием для применения анаприлина является:
  1. инфаркт миокарда 2. глаукома 3. бронхиальная астма 4. застойная сердечная недостаточность ИФК
 Объемные процессы в орбите характеризуются: а) экзофтальмом; б) офтальмоплегией; в) расширением вен сетчатки; г) снижением остроты зрения; д) изменением цвета и рисунка радужки; е) помутнением хрусталика. Выберите правильную комбинацию ответов:
  1. а, б, в, г 2. б, в, г, д 3. в, г, д, е 4. а, в, г, е 5. б, в, г, е
27. Самыми активными стимуляторами секреции инсулина являются:
  1. аминокислоты 2. свободные жирные кислоты 3. глюкоза 4. фруктоза 5. электролиты
28. Какое осложнение может привести к летальному исходу при ГЛПС? 1. кома 2. гиповолемия 3. острая почечная недостаточность
29. В какой венозный синус твердой оболочки головного мозга возможен гематогенный перенос инфекции при фурункуле области носогубной складки? 1. sinus cavernosus 2. sinus sagittalis inferior 3. sinus sigmoideus 4. sinus petrosus major 5. sinus rectus
30. Укажите критерии оценки операционно-анестезиологического риска, принятые Московским научным обществом анестезиологов-реаниматологов:
  1. тяжесть состояния пациента, объем оперативного вмешательства и метод обезболивания 2. тяжесть состояния пациента и выбор метода обезболивания 3. тяжесть состояния пациента и экстренность оперативного вмешательства 4. тяжесть состояния пациента и объем оперативного вмешательства 5. тяжесть состояния пациента, возраст оперируемого больного и характер оперативного вмешательства
31. Укажите, какая из приведенных смесей электролитов может проявлять буферные свойства:
  1. Na<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>, NaOH 2. NH<sub>4</sub>Cl, NH<sub>3</sub>-H<sub>2</sub>O 3. NaCl, HCl 4. NaCl, NH<sub>3</sub>-H<sub>2</sub>O 5. NaCl, NH<sub>2</sub>-CH<sub>2</sub>-COOH
32. Выберите, какое из приведенных мероприятий показано при лечении выпотного перикардита при угрозе тампонады сердца:
  1. назначение сердечных препаратов 2. назначение диуретиков 3. назначение антикоагулянтов 4. пункция перикарда 5. субтотальная перикардэктомия
33. Клинический признак затруднения дыхания в положении лежа с угрозой последующего развития асфиксии возможен при флегмоне следующей локализации:

1. височной области 2. поднижнечелюстной области 3. дна полости рта 4. крыло-небной ямки
34. Для какой клинической ситуации характерны следующие варианты изменений границ относительной тупости сердца: правая граница - на 1 см вправо от края грудины, левая - на 1 см кнутри от левой срединноключичной линии, верхняя - верхний край III ребра?
  1. митральный стеноз 2. митральная недостаточность 3. недостаточность трехстворчатого клапана 4. аортальные пороки 5. норма
35. Хирург поликлиники выявил у больного кардиоспазм. В какой стадии данного заболевания (по классификации Б.В. Петровского) показано оперативное лечение?
  1. во всех стадиях 2. во второй, третьей, четвертой стадиях 3. в третьей и четвертой стадиях 4. в четвертой стадии
- Укажите наиболее часто встречающуюся деформацию стопы:
  1. вальгусная деформация 1-го пальца стопы 2. полая стопа 3. пяточная стопа 4. «конская» стопа 5. варусная деформация стопы
37. Оптимальным вариантом родоразрешения при тяжелых гестозах является:
  1. наложение акушерских щипцов 2. самостоятельное родоразрешение 3. операция кесарева сечения 4. вакуум-экстракция плода 5. плодоразрушающая операция
38. Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при интерстициальном отеке легких?
  1. ослабленное или ослабленное везикулярное дыхание 2. амфорическое дыхание 3. бронхиальное дыхание 4. жесткое дыхание 5. смешанное бронховезикулярное дыхание
39. Тиопентал натрия оказывает ряд нежелательных эффектов, за исключением:
  1. снижает сократительную способность миокарда 2. снижает артериальное давление 3. подавляет спонтанное дыхание 4. способствует возникновению ларинго- и бронхоспазма 5. обеспечивает длительный наркотический сон
40. Какой симптом характерен для невральной амиотрофии?
  1. периферические парезы мышц стоп и кистей рук с атрофиями, но без чувствительных расстройств 2. периферические парезы мышц стоп и кистей рук с атрофиями и полиневритическим типом нарушений чувствительности 3. проводниковые расстройства чувствительности 4. фасцикулярные подергивания мышц 5. преимущественно проксимальные гипотрофии мышц
41. При обследовании у больного выявлены ЖКБ, полипоз ЖКТ, на слизистой оболочке полости рта и кожных покровах тела имеются пятна дымчатого цвета. О каком заболевании можно думать?
  1. болезнь Уиппла 2. хронический панкреатит 3. цирроз печени 4. синдром Пейтца-Эйгера 5. болезнь Рандю-Ослера
42. Сущность научного открытия Д.И. Ивановского:
  1. создание первого микроскопа 2. открытие вирусов 3. открытие явления фагоцитоза 4. получение антирабической вакцины 5. открытие явления трансформации
43. Нецелесообразно исследовать половой хроматин для диагностики синдрома:
  1. Х.Дауна 2. Шерешевского-Тернера 3. Клайнфельтера
44. Потребление каких из перечисленных продуктов приводит к повышению содержания триглицеридов в крови?
  1. мяса 2. кондитерских изделий 3. икры лосося 4. куриных яиц
45. В современной медицине, как в любой другой науке, есть две формы научного рационализма, символами которых выступают герои «Фауста» Гете. Кто из них и почему олицетворяет, с Вашей точки зрения, современную науку?
  1. Фауст 2. Вагнер
46. У больной 30 лет, жалующейся на дисфагию (тупые боли после еды за грудиной, иногда регургитация), рентгенологически выявлены признаки ахалазии кардии 2 степени. Ваш выбор лечения:
  1. кардиодилатация 2. операция Геллера (эзофаго-кардиомиотомия) 3. проксимальная резекция желудка и нижней трети пищевода 4. операция Петровского (эзофаго-кардиомиотомия с пластикой диафрагмой на ножке) 5. операция Суворовой (эзофаго-кардиомиотомия с пластикой передней стенкой желудка)
- Пораженные с короткими (7-10 суток) сроками лечения остаются:
  1. в медицинском пункте полка 2. в медицинском пункте отдельного батальона авиатехнического обеспечения 3. в военно-полевом сортировочном госпитале 4. на госпитальной базе фронта
48. У больного 40 лет диагностирован рак прямой кишки на расстоянии 10 см от ануса, обтурирующий просвет и метастазы в правой доле печени. Какова тактика лечения?
  1. эндоскопическая «реканализация» опухоли 2. паллиативная передняя резекция прямой кишки 3. двустольная сигмостомия 4. брюшно-анальная экстирпация прямой кишки и резекция доли печени 5. лучевая и симптоматическая терапия
49. В соответствии с законом о медицинском страховании исполнители медицинских услуг имеют следующие обязанности:
  1. предоставлять медицинскую помощь застрахованным в соответствии с договорами по ОМС и ДМС 2. осуществлять деятельность по ОМС на некоммерческой основе 3. осуществлять деятельность по ОМС на

- коммерческой основе 4. вносить страховые взносы в установленном порядке 5. осуществлять деятельность по ДМС на некоммерческой основе
50. Причиной аборта может быть:  
1. инфекция 2. цервикальная недостаточность 3. травма 4. ионизирующее облучение 5. все вышеперечисленное
51. К иммуносупрессивным препаратам относят: а) циклоспорин А; б) дексаметазон; в) продигозан; г) интерлейкин-2; д) азатиоприн. Выберите правильную комбинацию ответов:  
1. а, б, д 2. а, в, г 3. б, в, г 4. в, г, д 5. б, г, д
52. При электрофорезе между электродами и кожей помещаются:  
1. сухие прокладки 2. гидрофильные прокладки 3. прокладки, смоченные раствором лекарственных веществ 4. прокладки, смоченные дистиллированной водой
53. Типичным осложнением первичного туберкулеза является:  
1. легочное кровотечение 2. легочно-сердечная недостаточность 3. туберкулез гортани 4. гиповентиляция или ателектаз доли левого 5. амилоидоз внутренних органов
54. Что амбулаторному хирургу не следует считать осложнением при операциях на щитовидной железе?  
1. повреждение трахеи 2. гипотиреоз 3. развитие хронической венозной недостаточности 4. повреждение пищевода 5. гематому
55. Какой из симптомов менингита не отмечается у ребенка грудного возраста? 1. ригидность затылочных мышц 2. положительный симптом Кернига 3. выбухание большого родничка 4. судороги 5. положительный симптом Моро
56. Гигиенические требования к качеству питьевой воды: а) отсутствие патогенных микроорганизмов и других возбудителей заболеваний; б) безвредность по химическому составу; в) хорошие органолептические свойства; г) полное отсутствие токсических веществ. Выберите правильную комбинацию ответов:  
1. а, б, г 2. а, б, в 3. а, б 4. б, в 5. б, г
57. Серовато-буро-коричневый цвет трупных пятен наиболее характерен для отравления:  
1. анилином и его производными 2. нитроглицерином 3. бертолетовой солью 4. солями азотистой кислоты 5. все ответы верны
58. К формам социальной регуляции медицинской деятельности не относится: 1. этика 2. мораль 3. право 4. этикет 5. искусство
59. Передний родничок черепа:  
1. наименьший по размерам среди прочих 2. представлен плотной соединительной тканью 3. представлен хрящевой пластинкой 4. зарастает к 6-ти месяцам 5. не пальпируется
60. Укажите антибактериальный препарат, который можно применять в обычных дозировках при хронической почечной недостаточности?  
1. бисептол 2. тетрацилин 3. гентамицин 4. таривид 5. ампициллин
61. Началу лимфогранулематоза соответствует гистологический вариант:  
1. лимфоидное истощение 2. лимфоидное преобладание 3. нодулярный склероз 4. смешанноклеточный
62. Гиперергическое гнойное воспаление нескольких фолликулов, объединенных общим инфильтратом, характерно для:  
1. фликтены 2. фурункула 3. карбункула 4. шанкриформной пиодермии 5. хронической язвенно-вегетатирующей пиодермии
63. Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при гидротораксе:  
1. ослабленное или ослабленное везикулярное дыхание 2. амфорическое дыхание 3. бронхиальное дыхание 4. жесткое дыхание 5. смешанное бронховезикулярное дыхание
64. Для лечения неспецифического кольпита у беременных в 3-м триместре показан:  
1. полижинакс 2. клион-Д 3. пимафуцин 4. все перечисленное 5. ничего из перечисленного
65. Назовите показания для назначения глюкокортикоидов при остром гл омерул онефрите:  
1. отеки 2. наличие нефротического синдрома без выраженной гематурии и гипертензии 3. артериальная гипертензия 4. макрогематурия
66. Назовите наиболее эффективные средства для санации очага инфекции при реактивном артрите: а) индометацин; б) тетрациклины; в) сумамед; г) пенициллин; д) сульфаниламиды. Выберите правильную комбинацию ответов:  
1. а, б 2. б, в 3. в, г 4. а, б, в 5. в, г, д
67. Доза соматотропного гормона в лечении гипопитуитарного нанизма:  
1. 6-12 ЕД в неделю 2. 1,5-2 ЕД в неделю 3. 40 ЕД в неделю 4. 18 ЕД в неделю
68. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования:  
1. консервативное 2. хирургическое 3. комплексное 4. аутогемотерапия
69. Укажите симптом, позволяющий установить диагноз энцефалита:  
1. воспалительные изменения в спинномозговой жидкости 2. очаговые неврологические симптомы 3. общемозговой синдром 4. общеинфекционный синдром 5. все вышеперечисленные
70. Как звали бога врачевания Древней Греции? 1. Асклепий 2. Эскулап 3. Анупис

71. Главная мишень в клетке при действии на нее ионизирующей радиации:  
1. цитоплазматическая мембрана 2. ДНК 3. саркоплазматический ретикулум 4. рибосомы 5. митохондрии
72. Сфероцитоз эритроцитов:  
1. встречается при болезни Минковского-Шоффара 2. характерен для В12- дефицитной анемии 3. является признаком внутрисосудистого гемолиза
- Для какого острого респираторного вирусного заболевания характерно осложнение «ложный круп»?  
1. грипп 2. парагрипп 3. риновирусная инфекция 4. аденовирусная инфекция
74. Для какого из перечисленных заболеваний типична дисфагия?  
1. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы 2. склеродермия 3. рак пищевода 4. дивертикул пищевода 5. для всех указанных
75. К показаниям для транспортной иммобилизации на этапах медицинской эвакуации не относят:  
1. огнестрельные переломы и повреждения суставов 2. обширные повреждения мягких тканей 3. повреждения сосудов и нервов 4. синдром длительного сдавления 5. касательное ранение мягких тканей
76. При каких заболеваниях наблюдается кровохарканье? а) тромбоэмболия легочной артерии; б) бронхоэктатическая болезнь; в) рак легкого; г) митральный стеноз; д) эмфизема легких. Выберите правильную комбинацию:  
1. а, в 2. б, в 3. а, б, в 4. а, в, г, д 5. а, б, в, г
77. Длительная гипогликемия приводит к необратимым повреждениям, прежде всего в:  
1. миокарде 2. периферической нервной системе 3. центральной нервной системе 4. гепатоцитах 5. поперечнополосатой мускулатуре
78. Фактор, определяющий необходимость перерасчета режима введения препарата при ХПН:  
1. высокая липофильность препарата 2. низкая связь с белками плазмы 3. наличие систем активного канальцевого пути экскреции 4. высокая степень экскреции в неизменном виде
79. Прием каких лекарственных препаратов может вызвать повышение температуры тела?  
1. антикоагулянты 2. инсулин 3. мерказолил 4. иммунодепрессанты 5. трициклические антидепрессанты (амитриптилин, меллипрамил)
80. О своевременном выявлении туберкулеза свидетельствует обнаружение у впервые выявленного больного:  
1. инфильтративного туберкулеза легких в фазе распада 2. цирротического туберкулеза легких 3. туберкулемы легких в фазе распада 4. очагового туберкулеза легких в фазе инфильтрации 5. диссеминированного туберкулеза легких в фазе распада
81. Какой из клинических вариантов хронического гломерулонефрита является самым частым?  
1. гематурический 2. латентный 3. нефротический 4. гипертонический 5. смешанный
82. Показания к оперативному вмешательству при деструктивном панкреатите: 1. парапанкреатический инфильтрат 2. гнойный парапанкреатит 3. отек забрюшинной клетчатки 4. панкреатогенный перитонит 5. тяжелая интоксикация
83. Основными клиническими симптомами неспецифического язвенного колита являются:  
1. боли в животе 2. наличие крови в кале 3. нарушение функции кишечника 4. анемия 5. все перечисленные выше симптомы
85. Укажите калийсберегающее диуретическое средство:  
1. фуросемид 2. гидрохлоротиазид 3. индапамид 4. спиронолактон 5. маннитол
86. К проявлениям декомпенсации гипертрофированного сердца относится:  
1. миогенная дилатация полостей 2. тоногенная дилатация полостей 3. ревматический миокардит 4. фибринозный перикардит 5. острый бородавчатый эндокардит
87. Больная 36 лет отмечает появление загрудинных болей, которые иррадиируют в левую половину грудной клетки и сопровождаются затрудненным прохождением пищи по пищеводу. ЭКГ: снижение зубца Т, незначительные диффузные изменения миокарда, ритм синусовый. При рентгенологическом исследовании: пищевод и кардия желудка без особенностей, газовый пузырь желудка в виде «песочных часов», часть его располагается над уровнем диафрагмы. Каков Ваш диагноз?  
1. диафрагмальная грыжа Лоррея-Морганьи 2. диафрагмальная грыжа Богдалека 3. паразофагеальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы 4. субтотальная скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы 5. релаксация левого купола диафрагмы
88. Основное патогенетическое значение в развитии первичной эмфиземы легких имеют:  
1. острые заболевания дыхательной системы 2. хронические болезни бронхолегочного аппарата 3. функциональное перенапряжение аппарата дыхания 4. возрастная инволюция эластической ткани легких 5. дефицит <α<-антитрипсина
89. К вариантам осознанного искажения субъективной оценки болезни относятся: а) аггравация; б) симуляция; в) диссимуляция; г) анозогнозия:  
1. а, б, в 2. б, г 3. а, в 4. г 5. все верно
90. В лечении больных с декомпенсированным легочным сердцем оправдано применение следующих методов и средств: а) инфузии растворов нитроглицерина; б) блокаторов кальциевых каналов; в) сердечных

гликозидов; г) антагонистов альдостерона; д) кровопускания с последующим введением реополиглюкина. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б, г, д 2. в, д 3. г, д 4. а, б, в 5. б, в, г

91. В остром периоде черепно-мозговой травмы могут наблюдаться: а) сумеречное помрачение сознания; б) делирий; в) галлюциноз; г) систематизированный бред преследования:

1. а, б, в 2. б, г 3. а, в 4. г 5. все верно

92. К основным симптомам ожога ротоглотки и пищевода не относится:

1. диарея 2. дисфагия 3. саливация 4. наложение фибрина на слизистых оболочках 5. осиплость голоса

93. Реинфузию крови можно производить: а) при разрыве селезенки; б) при разрыве селезенки и тонкой кишки; в) при разрыве толстой кишки; г) при разрыве сосудов брыжейки кишки; д) при разрыве тонкой кишки. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. в 2. г, д 3. а, г 4. б, д 5. верно все

94. Наиболее информативным исследованием для диагностики гемолитической анемии, связанной с механическим повреждением эритроцитов эндокардиальными протезами, является:

1. прямая проба Кумбса 2. непрямая проба Кумбса 3. определение продолжительности жизни меченых эритроцитов больного 4. определение продолжительности жизни меченых эритроцитов донора

95. Больной 45 лет поступил в клинику с симптоматикой острого переднего инфаркта миокарда. Через 10 часов почувствовал замирание в работе сердца, усилилась слабость, появилось головокружение. На ЭКГ - синусовый ритм, ЧСС=78 уд/мин, периодически появляются по 2-3 широких желудочковых комплекса длительностью более 0,18 с, неправильной полиморфной формы, с последующей полной компенсаторной паузой. Какое осложнение инфаркта миокарда имеет место?

1. полная атриовентрикулярная блокада 2. желудочковая тахикардия 3. узловатая экстрасистолия 4. суправентрикулярная тахикардия 5. желудочковая экстрасистолия

96. У больного в нижней доле правого легкого обнаружена периферическая эхинококковая киста диаметром 4 см. Какая операция необходима?

1. пульмонэктомия 2. сегментэктомия 3. эхинококкотомия, наружное дренирование кисты 4. эхинококкотомия, обработка полости 5% р-ром формалина 5. лобэктомия

97. У больной 30 лет выявлено плотной консистенции опухолевидное образование в правой доле щитовидной железы размерами 2х2 см. Периферические лимфоузлы не увеличены. Данные радиоизотопного сканирования подтверждают диагноз: узловатый эутиреоидный зоб. Лечение?

1. резекция части доли щитовидной железы с узлом 2. субтотальная струмэктомия 3. гемиструмэктомия 4. вылушивание опухоли 5. консервативное лечение

98. Причина высокой чувствительности нейронов коры большого мозга к гипоксии:

1. высокая интенсивность синтеза белка 2. нейроны почти не содержат гликогена и не способны к анаэробному дыханию 3. нейроны имеют на своей поверхности многочисленные синапсы 4. дендриты имеют «гипипики» 5. хорошо развит цитоскелет

99. На 9 сутки у больного после ваготомии с пилоропластикой по Финнею проконтролировали адекватность моторной и эвакуаторной функций желудка. В результате диагностирована задержка эвакуации желудочного содержимого. Какой рутинный метод из нижеперечисленных мог натолкнуть на предположение о данном осложнении до рентгенологического исследования?

1. зондовые пробы 2. развернутый клинический анализ крови 3. эндоскопическая гастродуоденоскопия 4. ирригоскопия 5. Я МР-томография верхнего этажа брюшной полости

100. Правильной формулировкой диссеминированного туберкулеза органов дыхания является:

1. двухстороннее субтотальное затемнение легких 2. одностороннее очаговое поражение легких 3. двухстороннее поражение легких с наличием множественных очаговых изменений 4. одностороннее затемнение доли легкого 5. полость распада в верхнем отделе одного легкого с наличием очагов затемнений в нижнем отделе противоположного легкого