

1. Внаслідок крововтрати в людини зменшився об'єм циркулюючої крові. Як це вплине на величину артеріального тиску?
- A. Зменшиться лише діастолічний тиск
  - B. Зменшиться лише систолічний тиск
  - C. Зменшиться систолічний та діастолічний тиск
  - D. Зменшиться систолічний тиск при зростанні діастолічного
  - E. Зменшиться діастолічний тиск при зростанні систолічного
2. У лікарню доставлено пацієнта, який втратив близько 500 мл крові. Під час обстеження встановлено, що суттєве зменшення об'єму циркулюючої крові в нього відсутнє. Посилена секреція якого з наведених гормонів є причиною цього?
- A. Тироксину
  - B. Адреналіну
  - C. Норадреналіну
  - D. Альдостерону
  - E. Кортизолу
3. У вагітної визначили групу крові. Реакція аглютинації еритроцитів відбулася зі стандартними сироватками груп  $0\alpha\beta$  (I),  $B\alpha$ (III) та не виникла із сироваткою  $A\beta$ (II). До якої групи належить досліджувана кров?
- A.  $\beta\alpha$ (III)
  - B.  $A\beta$ (II)
  - C.  $0\alpha\beta$ (I)
  - D.  $AB_0$ (IV)
  - E. Визначити неможливо
4. Під час визначення групи крові за системою АВ0 аглютинацію еритроцитів досліджуваної крові зумовили стандартні сироватки I та II груп і не спричинила – III групи. Які аглютиногени містяться в цих еритроцитах?
- A. A та B
  - B. A
  - C. B
  - D. C
  - E. D та C
5. У хворого А. після переливання крові спостерігається жовтяничність шкіри та слизових оболонок, у крові – підвищений рівень загального та непрямого білірубіну, у сечі – уробіліну, у калі – стеркобіліну. Про який вид жовтяниці йдеться?
- A. Жовтяниця новонароджених
  - B. Спадкова
  - C. Обтураційна
  - D. Паренхіматозна
  - E. Гемолітична
6. Хворому з цирозом печінки разом з лікарськими препаратами внутрішньовенно ввели 500 мл 5 % розчину глюкози. Яке порушення водно-електролітного балансу може виникнути у хворого?

- A. Гіпоосмолярна дегідратація
- B. Гіперосмолярна гіпергідратація
- C. Ізоосмолярна гіпергідратація
- D. Гіпоосмолярна гіпергідратація
- E. Порушень стану не виникне

7. У хворого М., 37 р., з тупою травмою живота і внутрічеревною кровотечею. Пошкоджені порожнисті органи черевної порожнини не виявлено. При подальшій ревізії черевної порожнини установлено пошкодження нижнього полюсу селезінки. Зібрано до 2-х літрів крові без згустків. Як, на вашу думку, краще поповнити ОЦК?

- A. Переливанням крові із черевної порожнини
- B. Переливанням консервованої крові
- C. Переливанням препаратів крові
- D. Переливанням компонентів донорської крові
- E. Переливанням кровозамінників

8. Хвора 65 років доставлена в лікарню чоловіком. Стан хворої важкий. Артеріальний тиск 80/46 мм рт.ст. Пульс слабкий 90 уд. за хвилину. З'ясовано, що хворіє сечокам'яною хворобою декілька років. Захворювання почалося з болей в поперековій ділянці зліва. Температура тіла 35,9<sup>0</sup>С. У лікаря виникла підозра про бактеріотоксичний шок. З яких заходів повинно починатися виведення хворого із бактеріотоксичного шоку?

- A. Відновлення об'єму циркулюючої крові
- B. Боротьба з метаболічним ацидозом
- C. Виключення ДВЗ – синдрому
- D. Корекція електролітних порушень
- E. Зменшення азотемії

9. Як можна транспортувати хворого після премедикації?

- A. На каталці
- B. Пішки в супроводі медичного персоналу
- C. Пішки при нормальному самопочутті
- D. У кріслі
- E. Через 2-12 год.

10. Що входить до складу премедикації перед плановою операцією?

- A. Наркотичні анальгетики й спазмолітики за 30-40 хв. до операції
- B. Снотворні й седативні препарати на ніч, ранком - седативні препарати, наркотичні анальгетики з атропіном за 30-40 хв. до операції
- C. Снотворні й седативні препарати на ніч, ранком - седативні, наркотичні анальгетики й атропін
- D. Наркотичні анальгетики й атропін за 1,5-2 год. до операції

11. Назвіть все необхідне для інтубації трахеї?

- A. Стерильні серветки
- B. Інтубаційні трубки
- C. Шлунковий зонд
- D. Ларингоскоп
- E. Бронхоскоп

12. Які препарати застосовують для проведення спинномозкової анестезії?

- A. Прокаїн
- B. Лідокаїн
- C. Бупівукаїн
- D. Трімекаїн

13. Назвіть все, що входить в обов'язки медичної сестри реанімаційного відділення?

- A. Здійснювати профілактичний, лікувально-профілактичний і гігієнічний догляд за хворими
- B. Стерилізувати перев'язний матеріал
- C. Вести динамічне спостереження за хворими
- D. Виконувати призначення лікаря-реаніматолога

14. Лікар карети швидкої допомоги виявив у хворого С., 22 років, ножове поранення м'яких тканин правого плеча із незначною кровотечею. була накладена тиснуча пов'язка і хворий транспортований у хірургічне відділення. Черговий лікар виявив зниження температури та чутливості шкіри кисті, обмеження активних рухів у пальцях, зникнення пульсації на артеріях передпліччя, в ділянці рани наростав набряк м'яких тканин. Який попередній діагноз ви можете поставити?

- A. Травматичне ушкодження правої плечової артерії
- B. Травматичне ушкодження правої плечової вени
- C. Травматичне ушкодження нервових стовбурів правого плеча
- D. Різана рана м'яких тканин правого плеча
- E. Травматичне ушкодження підшкірних вен правого плеча

15. У хворого – глибока рвана рана з нерівними краями, вкрита гноєм. У крайових відділах – соковита грануляційна тканина, яка не здіймається над рівнем рани. Назвіть вид загоєння рани.

- A. Організація
- B. Загоювання первинним натягом
- C. Загоювання під струпом
- D. Безпосереднє закриття дефекту епітеліальної тканини
- E. Загоювання вторинним натягом

16. Які завдання лікування гнійної рани у фазі запалення (всі можливі варіанти)?

- A. Боротьба з мікроорганізмами в рані
- B. Забезпечення адекватного дренирування ексудату
- C. Активація росту грануляцій
- D. Сприяння якнайшвидшому очищенню рани від некротичних тканин
- E. Зниження проявів запальної реакції і її купування

17. Юнака, 18 років, доставлено в лікарню з ознаками внутрішньої кровотечі. Під час гри в футбол отримав удар у ділянку лівого підребір'я. Ушкодження якого з органів, що проектується в цю ділянку, може спричинити сильну кровотечу?

- A. Flexu coli sinistra

- B. Cauda pancreatis
- C. Fundus gastricus
- D. Ren sinstra
- E. Lien

18. У хворого після перелому верхньої третини плечової кістки розвинувся параліч задньої групи м'язів плеча і передпліччя. Який нерв пошкоджено?

- A. Ліктювий
- B. Променевий
- C. Серединний
- D. М'язово-шкірний
- E. Паховий

19. Свіжими називають вивихи давниною

- A. До 2 діб
- B. 1-2 тиж.
- C. До 1 тиж.
- D. До 3-4 тиж.
- E. Більше 4 тиж.

20. Внаслідок дії електричного струму на збудливу клітину виникла деполаризація її мембрани. Рух яких іонів через мембрану відіграє основну роль у розвитку деполаризації?

- A.  $K^+$
- B.  $HCO_3^-$
- C.  $Ca^{2+}$
- D.  $Cl^-$
- E.  $Na^+$

21. До характерних ознак якої кровотечі відносять мелену?

- A. Легеневої
- B. Шлункової
- C. Кишкової (верхні відділи)
- D. Ниркової
- E. Кишкової (нижні відділи)

22. Яка ступінь важкості гострої крововтрати в обсязі 2500 мл для дорослої людини з масою тіла 70 кг?

- A. Легка
- B. Середня
- C. Важка
- D. Масивна крововтрата

23. Яка ступінь важкості гострої крововтрати в обсязі 1400 мл для дорослої людини з масою тіла 70 кг?

- A. Легка
- B. Середня
- C. Важка
- D. Масивна крововтрата

24. Виберіть всі можливі прояви шлункової кровотечі.

- A. Мелена
- B. Блювота типу «кавової гущі»
- C. Кровохаркання
- D. Виділення з рота пінливої крові
- E. Зникнення печінкової тупості

25. При розвитку haemoperitoneum виникають наступні симптоми (назвіть всі варіанти)

- A. Чаші Клойбера на рентгенограмі
- B. Подразнення очеревини
- C. Притуплення в пологих місцях
- D. Посилення перистальтики

26. Смерть хворого, 16 років, настала від розлитого фібринозно-гнійного перитоніту. На аутопсії в нижній ділянці тонкої кишки виявлено виразку, яка повторювала форму пейерової бляшки, з перфорацією стінки кишки. Мікроскопічно стертість малюнка лімфоїдної тканини, витіснення її проліферуючими моноцитами, які формують гранульоми. Про ускладнення якого захворювання йдеться?

- A. Черевний тиф
- B. Шигельоз
- C. Холера
- D. Бруцельоз
- E. Неспецифічний виразковий коліт

27. Хворий помер на 3-й день після операції з приводу перфорації стінки товстої кишки з явищами розлитого гнійного перитоніту. На розртині слизова оболонка стінки товстої кишки потовщена, вкрита фібриновою плівкою, поодинокі виразки проникають на різну глибину. Гістологічно некроз слизової оболонки, фібрин, інфільтрація лейкоцитами з вогнищами геморагій. Ускладнення якого захворювання стало причиною смерті хворого?

- A. Неспецифічний виразковий коліт
- B. Черевний тиф
- C. Шигельоз
- D. Хвороба Крона
- E. Амебіаз

28. Хворий 27 років, скаржиться на відсутність апетиту, субфебрильну температуру та втрату маси тіла, різьку біль, припухлість, контрактуру в межі колінного суглобу і порочний стан кінцівки, визначається атрофія її м'язів. Суглоб гарячий на дотик. По зовнішній поверхні колінного суглобу визначено норицю і гнійне виділення. Проба Р-Манту - позитивна. Рентгенологічна діагностика: визначається деструкція, стертість країв кісткової тканини, осередок секвестри, остеопороз, звуження суглобової щілини, тінь в м'яких тканинах. Лабораторно нейтрофілоз, підвищення ШОЕ. Ваш діагноз?

- A. Туберкульоз колінного суглоба (туберкулезний гоніт)
- B. Абсцес

- C. Флегмона
  - D. Остеомієліт колінного суглоба
  - E. Пухлина колінного суглоба
29. Які є види хронічної хірургічної інфекції?
- A. Гнійна, гнилісна
  - B. Анаеробна, аеробна
  - C. Контагіозна, неконтагіозна
  - D. Екзогенна, ендогенна
  - E. Специфічна, неспецифічна
30. Що з перерахованого нижче не відносять до хронічної специфічної хірургічної інфекції?
- A. Туберкульоз
  - B. Хронічний гематогенний остеомієліт
  - C. Лепра
  - D. Актиномікоз
  - E. Сифіліс
31. Хвора 57 років, скаржиться на наявність нориці в ділянці післяопераційного рубця на передній черевній стінці з виділенням незначної кількості прозорої рідини. Шкіра навколо нориці мацерована, хвилює свербіж. Три роки назад оперована з приводу деструктивного панкреатиту. Середина рана заживала вторинним натягом. Сформулюйте правильний діагноз?
- A. Нориця черевної стінки
  - B. Нориця черевної порожнини
  - C. Нориця підшлункової залози
  - D. Жовчна нориця
  - E. Шлункова нориця
32. У матері, що годує дитину, через 2 місяці після розкриття гнійного маститу в правій молочній залозі утворилась точкова молочна нориця, через яку виділяється молоко в дуже малій кількості. Проведені консервативні заходи, направлені на закриття нориці, результатів не дали. Яка ваша подальша тактика?
- A. Оперативне лікування
  - B. Після закінчення лактації нориця закрийється самостійно
  - C. Перервати лактацію
  - D. Накласти тугу пов'язку на залозу
  - E. Обмежити прийом рідини
33. У хворої, 63 років, що страждає на цукровий діабет, дві доби тому з'явилися болі, наростаючий набряк правої нижньої кінцівки. Сусіди хворої із запізненням викликали швидку допомогу. Об'єктивно загальний стан важкий. Хвора млява, загальмована. Пульс – 120/хв., слабкого наповнення, АТ – 90/60 мм рт.ст. Температура тіла – 38,5<sup>0</sup>С. Права нижня кінцівка в ділянці стопи і гомілки бліда, набрякла, холодна. Пульс на загальній стегновій артерії

визначається нижче – відсутній. На шкірі спостерігаються темно-червоні плями, пухирі, що заповнені сукровичною рідиною. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Венозна гангрена
- B. Волога гангрена
- C. Анаеробна газова гангрена
- D. Анаеробна неклостридіальна флегмона
- E. Бешиха

34. У хворого на цукровий діабет з'явився різкий біль у правій стопі. Об'єктивно великий палець стопи чорного кольору, тканини набряклі, наявні вогнища відшарування епідермісу, виділення з неприємним запахом. Яка клініко-морфологічна форма некрозу розвинулася у хворого?

- A. Пролежень
- B. Гангрена волога
- C. Секвестр
- D. Гангрена суха
- E. Інфаркт

35. У хворої, яка страждає на ваду серця і фібриляцію передсердь, раптово виник різкий біль в лівій гомілці і стопі. Стопа і нижня третина гомілки бліді, холодні на дотик. Пальпація гомілки болюча, тактильна чутливість знижена, рухи обмежені, пульсація на артеріях стопи не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий тромбофлебіт
- B. Гострий флебіт
- C. Бешихове запалення
- D. Гострий тромбоз стегнової артерії
- E. Гангрена

36. Чоловіку, 40 років, за вимогою діагностичних тестів зробили лімфографію органів грудної порожнини. Хірург встановив, що пухлина вразила орган, з лімфатичних судин якого лімфа безпосередньо переходить у грудну протоку. Який це орган?

- A. Стравохід
- B. Трахея
- C. Лівий головний бронх
- D. Серце
- E. Осердя

37. Хворому проводять правобічну пульмонектомію з приводу раку легені. Після розсічення середостінної плеври в першу чергу необхідно перев'язати легеневі вени, щоб зменшити можливість дисемінації пухлинних клітин. З метою уникнути помилок хірургу слід знати порядок розташування анатомічних утворів кореня правої легені (у напрямку зверху вниз).

- A. Бронх, артерія, вени

- В. Артерія, бронх, вени
- С. Артерія, вени, бронх
- Д. Вени, артерія, бронх
- Е. Бронх артерія, вени

38. Пацієнту, 50 років, з приводу раку легень проведено правобічну лобектомію (видалення) верхньої частки легень. Яку кількість сегментів вилучено при такій операції?

- А. Чотири
- В. Три
- С. П'ять
- Д. Два
- Е. Жодного сегмента

39. У хворої діагностовано пухлину голівки підшлункової залози, порушення венозного відтоку із деяких органів черевної порожнини. Яка венозна судина була стиснена пухлиною?

- А. Воротна печінкова вена
- В. Ниркова вена
- С. Ліва шлункова вена
- Д. Нижня порожниста вена
- Е. Права шлункова вена

40. У хворого, 30 років, виявлено пухлину висхідної ободової кишки, яка стискає v.colica dextra, що перешкоджає венозному відтоку в порталну систему. По яких венах іде відтік крові в систему нижньої порожнистої вени?

- А. Vv. gastricae
- В. V.renalis dextra
- С. V.colica sinsitra
- Д. V.colica media
- Е. Vv.lumbales

41. При обстеженні хворого, 67 років, на рентгенограмі візуалізується пухлина середньої частини правої легені. Які сегменти розташовані в цій частині?

- А. Присередній, бічний
- В. Верхній язиковий, нижній язиковий
- С. Передній та задній основні
- Д. Верхівковий, передній
- Е. Верхівково-задній, передній

42. У хворого спостерігається ішемія тканин нижче від колінного суглоба, що супроводжується переміжною кульгавістю. Про оклюзію якої артерії йдеться?

- А. Підколінної
- В. Малоюмілкової
- С. Задньої великоюмілкової
- Д. Передньої великоюмілкової



Е. Проксимальної частини стегнової артерії

43. Хворий страждає на цироз печінки. Варикозні розширення яких вен із системи порто-кавальних анастомозів спостерігаються?

- A. V.subcostalis
- B. V. femoralis
- C. V. epigastrica superficialis
- D. V. circumflexa ilium profunda
- E. Vv. intercostales posteriores

44. При обстеженні хворого встановлено порушення кровообігу підшлункової залози. Яка з перерахованих артерій може бути пошкодженою?

- A. A.gastrica dextra
- B. A.hepatica propria
- C. A.gastrica sinistra
- D. A.gastroepiploica dextra
- E. A.lienalis

45. У клініку поступив хворий зі скаргами на біль у правій підребірній ділянці, блювання з кров'ю. При дослідженні було встановлено збільшення печінки, розширення підшкірних вен передньої черевної стінки живота. В якій судині утруднений кровотік?

- A. Печінковій вені
- B. Черевній аорті
- C. Воротній печінковій вені
- D. Нижній порожнистій вені
- E. Верхній порожнистій вені

46. Які розділи становлять суб'єктивну частину історії хвороби?

- A. Паспортна частина
- B. Скарги
- C. Історія захворювання
- D. Історія життя
- E. Об'єктивне дослідження
- F. Дані додаткових методів дослідження

47. Які з перерахованих положень відображають в історії розвитку захворювання (anamnesis morbi)?

- A. Біографічні відомості
- B. Дата й година початку захворювання
- C. Перші прояви захворювання
- D. Фактори, що сприяли виникненню захворювання
- E. Спадковість
- F. Житлові умови й гігієнічний режим

48. Які з перерахованих положень відображають в історії життя хворого (anamnesis vitae)?

- A. Перенесені захворювання й травми
- B. Як хворого обстежили й лікували із приводу основного захворювання
- C. Шкідливі звички
- D. Що спонукало звернутися до лікаря в цей час
- E. Фактори, що сприяли виникненню захворювання
- F. Алергологічний анамнез
- G. Епідеміологічний анамнез

49. Укажіть неправильну оцінку загального стану хворого

- A. Задовільний
- B. Відносно задовільний
- C. Середньої важкості
- D. Важкий
- E. Украй важкий

50. На підставі чого формулюють попередній діагноз?

- A. Скарги хворого
- B. Анамнез захворювання
- C. Порівняння виявлених симптомів і синдромів з подібними проявами при інших захворюваннях
- D. Анамнез життя хворого
- E. Об'єктивне дослідження хворого
- F. Результати інструментального обстеження.

**Задача.** У чоловіка, 35 років, відразу після автомобільної аварії виявлено масивну травму нижніх кінцівок без значної зовнішньої крововтрати. Постраждалий у збудженому стані. Який компонент патогенезу травматичного шоку в пацієнта провідний і потребує негайного коригування?

- A. Внутрішня крововтрата
- B. Біль
- C. Внутрішня плазмовтрата
- D. Інтوكсикація
- E. Порушення функції органів

Практичні навички:

1. Провести обробку операційного поля.
2. Визначити групу крові і резус-фактор.
3. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі перелому хребта (ускладненого і неускладненого).
4. Підібрати інструменти для первинної хірургічної обробки ран.
5. Провести туалет гнійної рани.



## Білет 2.

1. У людини внаслідок втрати 1,5 л крові різко зменшився діурез. Посилена секреція якого гормону спричинила зміни діурезу?

- A. Кортизолу
- B. Кортикотропіну
- C. Натрійуретичного
- D. Вазопресину
- E. Паратгормону

2. Лікар, перш ніж призначити виснаженому хворому білкове парентеральне харчування, направив до лабораторії кров для визначення електрофоретичного спектра білків. На яких фізико-хімічних властивостях білків ґрунтується цей метод?

- A. В'язкість
- B. Наявність заряду
- C. Нездатність до денатурації
- D. Гідрофільність і здатність до набрякання
- E. Оптична активність

3. Під час хірургічної операції виникла необхідність масивного переливання крові. Група крові потерпілого – В(III) Rh+. Донора з якою групою крові треба вибрати?

- A. АВ(IV)Rh-
- B. 0(I) Rh-
- C. А(II)Rh+
- D. В(III)Rh+
- E. В(III)Rh-

4. Під час лабораторного дослідження крові пацієнта, 33 років, виявлено реакцію аглютинації еритроцитів у стандартних сироватках I і II груп. Реакції аглютинації з сироваткою III групи і антирезусною сироваткою не відбулися. Кров якої групи, враховуючи систему СДЕ, можна переливати за потреби?

- A. D(III)Rh-
- B. 0(I) Rh+
- C. А(II)Rh-
- D. АВ(IV)Rh+
- E. АВ(IV)Rh-

5. Для перевірки крові донорів на наявність антигенів вірусного гепатиту В застосовують високочутливі методи. Яку з названих реакцій слід застосувати для цього?

- A. Твердофазовий імуноферментний аналіз
- B. Імуноелектрофорез
- C. Непрямої гемаглютинації
- D. Зв'язування комплементу
- E. Непрямої імуофлуоресценції

6. При перевірці крові донорів на станції переливання крові в сироватці одного з них виявлено антитіла до вірусу імунодефіциту людини. Який метод рекомендується для підтвердження діагнозу ВІЛ-інфекції?

- A. Реакція зв'язування комплементу
- B. Електронної мікроскопії
- C. Вестернблоту (імуноблотингу)
- D. Імунофлуоресценції
- E. Радіоімунного аналізу

7. Хворий Ж., 33 років, із зупиненою повторною виразковою кровотечею. Хворий виснажений, блідий. Hb – 77г/л, Ht – 0,25. У зв'язку з наявністю анемії двічі була спроба переливання одногрупної А(II) Rh(+) крові. Обидва рази переливання було зупинено у зв'язку з розвитком анафілактичної реакції. Переливання якого трансфузійного середовища бажане в даному разі?

- A. Свіжоцитарної крові
- B. Еритроцитарної маси (нативної)
- C. Відмитих еритроцитів
- D. Еритроцитарної зависі
- E. Еритроцитарної маси, яка бідна на лейкоцити та тромбоцити

8. Хворий З., 60 років, лікується від атеросклерозу судин нижніх кінцівок IV ст. Скаржить на виражений нічний біль в кінцівках, позитивний симптом «переміжної кульгавості». Шкіра нижніх кінцівок бліда, суха. Гіпотрофія м'язів, помірна болісність при пальпації. Стопа холодна, з мармуровим забарвленням. Пульсація на задніх великогомілкових артеріях різко послаблена. Позитивний симптом Опеля. Який з препаратів можна запропонувати для покращення мікроциркуляції?

- A. Мазь Вишневського
- B. 5 % розчин глюкози
- C. Реополіглюкін
- D. Поліглюкін
- E. Пелентан

9. Що входить до складу премедикації перед екстреною операцією?

- A. Седативні й снотворні препарати разом з наркотичними анальгетиками за 1,5-2 год. до операції
- B. Наркотичні анальгетики й спазмолітики за 30-40 хв. до операції
- C. Наркотичні анальгетики й атропін за 30-40 хв. до операції
- D. Наркотичні анальгетики й атропін за 1,5-2 год. до операції
- E. Все перераховане невірно

10. Виберіть ознаку закінчення першої стадії й настання другої стадії ефірного наркозу по Гведелу.

- A. Втрата всіх видів чутливості
- B. Відсутність реакції зіниці на світло
- C. Відсутність рогівкового й корнеального рефлексів
- D. Помірне зниження м'язового тону

- E. Втрата свідомості
  - F. Мовне й рухове порушення
11. Для інфузійної терапії звичайно використовують наступні периферичні вени
- A. кубітальні вени
  - B. підшкірні вени передпліччя
  - C. глибокі вени гомілки
  - D. вени тилу стопи й передплічкової вени
  - E. яремні вени
  - F. стегнові вени
  - G. вени тилу кисті
12. Що включає лікувально-профілактичний і гігієнічний догляд за хворими?
- A. Проведення реанімаційних заходів
  - B. Проведення ранкового туалету хворих
  - C. Годівля хворих
  - D. Оформлення поточної документації
  - E. Заходу щодо догляду за катетерами й трахеостомами
  - F. Санація трахеобронхіального дерева
13. Хворий К., 27 років, поступив до клініки через годину після поранення в живіт. Колото-різана рана живота 0,5x1 см з незначною кровотечею. Яку допомогу надати хворому?
- A. Лапаротомія, ревізія органів черевної порожнини, первинна хірургічна обробка рани
  - B. Дренування рани гумовою смужкою
  - C. Ревізія ранового каналу зондом
  - D. Асептична пов'язка
  - E. Шви на рану
14. Хворий Т., 35 років, поступив до хірургічного відділення через 3 години з моменту одержання травми у задовільному стані з діагнозом різана рана верхньої третини лівого стегна. Виконана первинна хірургічна обробка рани з накладанням первинного шва. Гладкий хід. На 7 добу зняли шви. Який вид загоювання рани в даному разі?
- A. Вторинне загоювання
  - B. Первинне загоювання
  - C. Грануляційна тканина
  - D. Сполучна тканина
  - E. Келоїдний рубець
15. У хворого З., 30 років, наскрізне вогнепальне поранення лівого плеча. Плечова кістка не пошкоджена. Яку хірургічну допомогу надати хворому?
- A. Хірургічна обробка рани з проточним її дренуванням
  - B. Шов рани
  - C. Шов рани та дренування її
  - D. Дренування рани марлевым тампоном
  - E. Асептична пов'язка

16. Хворій 35 років з приводу рваної рани стегна, отриманої 3 дні тому внаслідок побутової травми проведено додатковий розтин шкіри, висічення змертвілих тканин, розкриття гнійних запливів, дренивання рани. Яку операцію виконано хворій?

- A. Ранню первинну хірургічну обробку рани
- B. Відстрочену хірургічну обробку рани
- C. Вторинну хірургічну обробку рани
- D. Пізню первинну хірургічну обробку рани
- E. Повторну хірургічну обробку рани

17. У травмункт звернувся чоловік, 45 років, після побутової травми плеча. При обстеженні встановлено відсутність функції розгинання, приведення та пронації плеча. Пошкодження якого м'яза зумовило такий стан?

- A. Надостьового
- B. Підлопаткового
- C. Малого круглого
- D. Підостьового
- E. Великого круглого

18. Після зіткнення двох автомобілів в одного з водіїв відзначається деформація в середній третині лівої гомілки, сильний біль, особливо при спробі рухати лівою гомілкою. З рани виступають кінці кістки тригранного січення, посилюється крововтрата. Яка кістка може бути пошкоджена?

- A. Великогомілкова
- B. Малогомілкова
- C. Стегнова
- D. Наколінок
- E. Надп'яткова

19. До приймального відділення доставлено хворого, 30 років, після автомобільної аварії з переломом кісток стегна. У хворого знижений артеріальний тиск, пульс слабкий, посилена больова реакція на найменший дотик у ділянці пошкодження. Що необхідно ввести хворому для профілактики травматичного шоку?

- A. Папаверину гідрохлорид
- B. Парацетамол
- C. Пентазоцин
- D. Аналгін
- E. Морфіну гідро хлорид

20. Чоловік 52 років, був збитий автомобілем. Після обстеження встановлено діагноз відкритий перелом обох кісток лівої гомілки в середній третині. На передньо-медіальній частині гомілки рана розміром 4x3 см, в рану виступає центральний уламок великої гомілкової кістки, прикритий згустками крові. Яка лікувальна тактика найбільш прийнятна для даного хворого в стаціонарі?

- A. Первинна хірургічна обробка рани та остеометалосинтез
- B. Первинна хірургічна обробка рани. Накладання апарата зовнішньої фіксації

- C. Накладання гіпсової пов'язки
- D. Після хірургічної обробки – скелетний витяг
- E. Ручна репозиція уламків та гіпсова пов'язка

21. Виберіть всі можливі причини розвитку пізніх вторинних кровотеч.

- A. Зсковзування лігатури
- B. Вимивання тромбу
- C. Рання активізація хворого
- D. Розвиток інфекції в рані

22. Що з перерахованого відносять до місцевих біологічних способів зупинки кровотечі?

- A. Гемостатична губка
- B. Тромбін
- C. Кріопреципітат
- D. Тампонада пасмом сальника

23. Місцево для зупинки кровотечі застосовують наступні речовини (назвіть всі варіанти)

- A. Епінефрін
- B. Пероксид водню
- C. Тромбін
- D. Фібриноген
- E. Амінокапронова кислота
- F. Віск

24. Виберіть інгібітори фібринолізу (назвіть всі варіанти).

- A. Етамзілат
- B. Карбазохром
- C. Апротинін
- D. Менадіону натрію бісульфіт
- E. Амінокапронова кислота

25. Що з перерахованого варто вважати методом вибору при зупинці кровотечі з варикозного вузла на гомілці?

- A. Накладення артеріального джгута
- B. Накладення венозного джгута
- C. Пальцеве притиснення
- D. Підвищене положення кінцівки й пов'язка, що давить
- E. Тампонада рани
- F. Накладення джгута
- G. Тимчасове шунтування

26. Які кістки найчастіше уражаються при кістково-суглобовій формі туберкульозу?

- A. Черепа
- B. Передпліччя і гомілки



- C. Стегнові
- D. Тіла хребців
- E. Тазові

27. Які наслідки туберкульозу суглобів при тривалому перебігу захворювання?
- A. Прогресуюча атрофія м'язів кінцівки
  - B. Стійка контрактура
  - C. Склероз підшкірної жирової клітковини
  - D. Абсцеси, нориці
  - E. Усе перераховане вірне
28. Назвіть одну з ранніх діагностичних ознак кісткового туберкульозу:
- A. Пульсуючі болі
  - B. Виражена запальна реакція
  - C. Висока температура тіла
  - D. Ідіопатична поява ексудату у суглобі
  - E. Інтокискація, озноб
29. Актиномікотичний процес при ураженні шлунково-кишкового тракту звичайно локалізується в:
- A. Стравоході, шлунку
  - B. Тонкій кишці
  - C. Сліпій кишці
  - D. Сигмовидній кишці
  - E. Прямій кишці
30. Чи можливе метастазування при актиномікозі?
- A. Можливе лімфогенним шляхом
  - B. Можливе венозним шляхом
  - C. Можливе артеріальним шляхом
  - D. Можливе будь-яким перерахованим вище шляхом
  - E. Неможливе
31. Трофічні виразки нижніх кінцівок на тлі артеріальної недостатності частіше локалізуються
- A. У дистальних відділах пальців
  - B. В області медіальної щиколотки
  - C. У п'ятковій області
  - D. У будь-якій області сегмента з порушеним артеріальним кровообігом
32. Трофічні виразки утворюються при
- A. Недостатності венозного кровообігу
  - B. Авітамінозі
  - C. Недостатності артеріального кровообігу
  - D. Ушкодженні спинного мозку
  - E. Ушкодженні периферійних нервів
  - F. Цукровому діабеті

33. Що характерно для трофічної виразки при артеріальній недостатності?
- A. Наявність грубих країв
  - B. Флуктуація
  - C. Наліт фібрину в дні
  - D. Гнійне відокремлюване
  - E. Рясна кровоточивість
34. Де частіше локалізуються трофічні виразки нижніх кінцівок при венозній недостатності?
- A. У дистальних відділах
  - B. В області медіальної щиколотки
  - C. У п'ятковій області
  - D. У будь-якій області сегмента з порушеним венозним відтоком
35. При вологій гангрени присутні (виберіть всі можливі варіанти)
- A. набряк тканин
  - B. зміна кольорів шкірних покривів
  - C. інтоксикація
  - D. наявність демаркаційної лінії
  - E. гнильний запах
  - F. розвиток патогенної мікрофлори
36. У хворого, 60 років, унаслідок злоякісної пухлини великого сосочка дванадцятипалої кишки виникла обтураційна жовтяниця. Просвіт якої анатомічної структури стискується пухлиною?
- A. Міхурової протоки
  - B. Ампули великого дуоденального сосочка
  - C. Загальної печінкової протоки
  - D. Правої печінкової протоки
  - E. Лівої печінкової протоки
37. Під час ректороманоскопії виявлено пухлину, яка походить із слизової оболонки кінцевого відділу прямої кишки. З якого епітелію утворилася ця пухлина?
- A. Перехідного
  - B. Одношарового призматичного залозистого
  - C. Одношарового призматичного облямованого
  - D. Одношарового кубічного
  - E. Багатошарового плоского не зроговілого
38. Клінічне обстеження хворого дозволило встановити попередній діагноз рак печінки. Наявність якого білка в сироватці крові дозволить підтвердити діагноз?
- A.  $\gamma$ -глобулінів
  - B. Пропердину
  - C. Парапротеїнів
  - D. С-реактивного протеїну

Е.  $\alpha$ -фетопротеїну

39. У хворого із синдромом Золінгера-Елісона (пухлина підшлункової залози) відзначається збільшення секреції, перистальтики травного тракту, а також діарея та пептичні виразки. Яка з перерахованих речовин секретується вказаною пухлиною і спричиняє цей комплекс симптомів?

- А. Секретин
- В. Вазоактивний інтестинальний пептид
- С. Пепсин
- Д. Трипсин
- Е. Гастрин

40. Під терміном «неoadьювантна хіміотерапія» розуміють:

- А. Післяопераційна
- В. Профілактична
- С. Хіміотерапія в комбінації з променевою терапією
- Д. Передопераційна
- Е. Хіміотерапія в комбінації з гормонотерапією

41. У хворого, 45 років, на правій нозі спостерігається блідість шкіри гомілки та стопи і відзначається відсутність пульсації тильної артерії стопи та задньої великогомілкової артерії. Пульсація стегнової артерії збережена. Про ураження якої артерії це свідчить?

- А. Низхідної колінної
- В. Зовнішньої клубової
- С. Малоогомілкової
- Д. Глибокої артерії стегна
- Е. Підколінної

42. У хворого, 60 років, виявлено різке розширення підшкірних вен передньої черевної стінки. Про порушення кровотоку в якій вені це свідчить?

- А. Верхній порожнистий
- В. Непарний
- С. Ворітний печінковий
- Д. Верхній брижовий
- Е. Нижній порожнистий

43. При обстеженні 48-річного хворого лікар виявив асцит (черевну водянку), у ділянці пупка – розширені повнокровні вени (симптом голови медузи). В анамнезі зазначено, що хворий зловживав алкоголем. Який орган черевної порожнини уражено і по яких венозних анастомозах відтікає венозна кров?

- А. Печінка. Порто-кава-кавальний анастомоз через припупкові вени
- В. Підшлункова залоза. Кава-кавальний анастомоз через брижову вену
- С. Селезінка. Кава-портальний анастомоз через систему шлункових вен
- Д. Печінка. Кава-кавальний анастомоз через систему нижньої і верхньої брижових вен

- Е. Шлунок. Порто-кавальний анастомоз через систему шлункових вен, нижньої і верхньої брижових вен
44. При обстеженні хворої на присередній поверхні стегна відмічено набряк, збільшення розмірів вен, утворення вузлів. З боку якої вени відмічається патологія?
- A. V.poplitea
  - B. V.saphena parva
  - C. V.femoralis
  - D. V. saphena magna
  - E. V.iliaca externa
45. У хворої спостерігається розширення судин на передній присередній поверхні гомілки. Розширенням якої судини зумовлений цей процес?
- A. V.saphena parva
  - B. A.tibialis anterior
  - C. V. saphena magna
  - D. A. tibialis posterior
  - E. V.poplitea
46. Які розділи не входять у клінічну історію хвороби хірургічного хворого?
- A. Етіологія і патогенез
  - B. План обстеження й лікування
  - C. Патологічні зміни в органах
  - D. Попередній діагноз
  - E. Профілактика захворювання
  - F. Щоденник спостереження
47. Як часто лікар повинен записувати в історію хвороби щоденники спостереження для хворих, що перебувають у задовільному стані?
- A. Двічі на день
  - B. Щодня
  - C. Через день
  - D. Один раз в 3 дні
  - E. Тільки при погіршенні стану хворого
48. Що з перерахованого не відносять до лабораторних методів дослідження?
- A. Біохімічні аналізи
  - B. Цитологічне дослідження
  - C. УЗД
  - D. Ректороманоскопія
  - E. Бактеріологічне дослідження
49. Що з перерахованого не відносять до ендоскопічних методів дослідження?
- A. Бронхоскопія
  - B. Ірігоскопія
  - C. Езофагогастроскопія
  - D. Колоноскопія

Е. Ректороманоскопія

50. Що з перерахованого відносять до паспортної частини історії хвороби?

- А. Вік
- В. Професія
- С. Місце проживання
- Д. Дата й година надходження
- Е. Ким спрямований хворий
- Ф. Спадкоємні захворювання

**Задача.** У хворого 45 років, з виразковою кровотечею (зупиненою) і постгеморагічною анемією під час переливання еритроцитарної маси виник біль в поперековій ділянці, почервоніло обличчя, з'явилася тахікардія. Пульс – 120/хв. Що повинен зробити в першу чергу лікар, який виконує гемотрансфузію?

- А. Продовжувати гемотрансфузію
- В. Припинити гемотрансфузію і, не виймаючи голки з вени, проводити гемодилуцію
- С. Припинити гемотрансфузію і витягти голку з вени
- Д. Продовжувати гемотрансфузію і викликати лікаря анестезіолога-реаніматолога
- Е. Увести в/венно розчин 10 % хлориду кальцію і продовжувати гемотрансфузію

Практичні навички:

- 6. Визначити індивідуальну і резус сумісність крові.
- 7. Зупинити артеріальну кровотечу пальцевим притисканням.
- 8. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі плеча.
- 9. Підібрати інструменти для лапароцентезу.
- 10. Зняти післяопераційні шви.

### Білет 3

1. У хворих із закупоренням спільної жовчної протоки виникають геморагії, пов'язані з поганим засвоєнням вітаміну
  - A. F
  - B. A
  - C. E
  - D. D
  - E. K
  
2. У хворого з частими кровотечами у внутрішні органи і слизові оболонки в складі колагенових волокон виявили пролін і лізин. Відсутність якого вітаміну призводить до порушення їх гідроксилювання?
  - A. C
  - B. E
  - C. K
  - D. A
  - E. D
  
3. Після накладання джгута у досліджуваного спостерігаються точкові крововиливи на поверхні передпліччя. З порушенням функції яких клітин крові це пов'язано?
  - A. Базофілів
  - B. Еритроцитів
  - C. Тромбоцитів
  - D. Нейтрофілів
  - E. Макрофагів
  
4. Під час визначення групи крові за системою АВ0 за допомогою стандартних сироваток було отримано такі результати аглютинація відбулася в сироватках I та II груп і не відбулася в сироватці III групи. Яка група досліджуваної крові?
  - A. АВ(IV)
  - B. А(II)
  - C. В(III)
  - D. 0(I)
  - E. Неможливо визначити
  
5. Що називають раною?
  - A. Будь-яке ушкодження, що супроводжується порушенням цілісності якого-небудь органа й тканин
  - B. Будь-яке ушкодження, що супроводжується порушенням цілісності шкірних покривів
  - C. Будь-яке ушкодження тканин організму, що супроводжується порушенням цілісності покривних тканин
  
6. У чоловіка, 35 років, відразу після автомобільної аварії виявлено масивну

травму нижніх кінцівок без значної зовнішньої крововтрати. Постраждали у збудженому стані. Який компонент патогенезу травматичного шоку в пацієнта провідний і потребує негайного коригування?

- A. Внутрішня крововтрата
- B. Біль
- C. Внутрішня плазмовтрата
- D. Інтوكсикація
- E. Порушення функції органів

7. Потерпілого Л., 44 років, оперують з приводу внутрішньочеревної кровотечі після автомобільної катастрофи. В яких випадках не можна використовувати кров пацієнта з черевної порожнини з метою аутотрансфузії?

- A. Розрив печінки
- B. Розрив тонкого кишківника
- C. Розрив селезінки
- D. Розрив сечового міхура
- E. Розрив шлунка

8. У хворого 45 років, з постгеморагічною анемією (дві доби тому переніс операцію з приводу закритої травми черевної порожнини і розривом печінки). незабаром після переливання еритроцитарної маси з'явилися біль в грудях, кровохаркання і пропасниця. Яка найбільш імовірна причина гемотрансфузійного ускладнення?

- A. Тромбоемболія легеневої артерії
- B. Несумісність крові за груповими факторами системи АВ0
- C. Несумісність крові за резус-фактором
- D. Анафілактичний шок
- E. Недоброякісність донорської крові

9. У хворого 45 років, з виразковою кровотечею (зупиненою) і постгеморагічною анемією під час переливання еритроцитарної маси виник біль в поперековій ділянці, почервоніло обличчя, з'явилася тахікардія. Пульс – 120/хв. Що повинен зробити в першу чергу лікар, який виконує гемотрансфузію?

- A. Продовжувати гемотрансфузію
- B. Припинити гемотрансфузію і, не виймаючи голки з вени, проводити гемодилуцію
- C. Припинити гемотрансфузію і витягти голку з вени
- D. Продовжувати гемотрансфузію і викликати лікаря анестезіолога-реаніматолога
- E. Увести в/венно розчин 10 % хлориду кальцію і продовжувати гемотрансфузію

10. У хворого 56 років, з вираженою постгеморагічною анемією через годину після переливання еритроцитарної маси з'явилися біль в грудях, кровохаркання і пропасниця. Яка найбільш імовірна причина гемотрансфузійного ускладнення?

- A. Тромбоемболія легеневої артерії
- B. Несумісність крові по групових факторах системи АВ0
- C. Несумісність крові по резус-фактору
- D. Анафілактичний шок
- E. Недоброякісність донорської крові

11. Які препарати застосовують для проведення спинномозкової анестезії?

- A. Прокаїн
- B. Лідокаїн
- C. Бупівукаїн
- D. Трімекаїн

12. Прокаїн якої концентрації застосовують при проведенні інфільтраційної анестезії?

- A. 0,25-0,5%
- B. 0,5-1,0%
- C. 1,0-2,0%
- D. 2,0-5,0%
- E. 10%

13. Які фактори впливають на тривалість клінічної смерті?

- A. Характер попереднього вмирання (ступінь раптовості)
- B. Вік хворого
- C. Температура навколишнього середовища
- D. Супутня патологія

14. Для якої стадії термінального стану характерна відсутність свідомості, зниження АТ до 60-70 мм рт.ст., нитковидний слабкий частий пульс, поверхневий подих, блідість або плямистість шкірних покривів?

- A. Преагональна стадія
- B. Агональна стадія
- C. Клінічна смерть

15. Робітник заводу під час роботи 3 години тому назад отримав пошкодження в ділянці зовнішньої поверхні верхньої третини лівого передпліччя, краєм великої металевої пластини, що рухається зі значною швидкістю. При дослідженні хворого в хірургічному відділенні поліклініки установлено наявність свіжої зяючої неглибокої, заглиблено-рваної рани 3x1 см з помірною кровотечею. Ваша лікувальна тактика?

- A. Накладання нової стискаючої пов'язки
- B. Зашивання рани
- C. Первинна хірургічна обробка рани
- D. Промивання рани з накладанням пов'язки
- E. Накладання пов'язки і призначення антибіотиків

16. До хірурга звернувся хворий К., 38 років, зі скаргами на рану на ампутованому дистальному відділі правої ступні, що не гоїться. З анамнезу відомо, що ампутація проводилась 4 місяці тому в зв'язку із відмороженням



тканин ступні. Що є причиною порушення загоєння рани?

- A. Неправильне визначення рівня ампутації
- B. Запізно виконана ампутація
- C. Наявність у хворого супутньої виразки шлунку
- D. Паління і зловживання алкоголем
- E. Неповноцінне харчування

17. Хлопчик 2 днів поступив в хірургічний стаціонар з скаргами батьків на обмеження рухової активності лівої верхньої кінцівки, неспокій. Хворіє з моменту народження. Об'єктивно набряк лівого плеча у верхній третині, пальпація викликає неспокій дитини, крепітація кісткових фрагментів.

Найбільш вірогідний діагноз?

- A. Закритий перелом лівої плечової кістки
- B. Флегмона новонародженого в області лівого плеча
- C. Адипонекроз в області лівого плеча
- D. Гострий гематогенний остеомієліт лівого плеча
- E. Парез лівого плечового сплетення

18. Хворий отримав опік полум'ям обох рук. На тильних і долонних поверхнях кистей – пухирі, заповнені серозною рідиною. Ділянка променево-пясткових суглобів гіперемована. Передпліччя в полум'ї не постраждали. Сформулюйте попередній діагноз

- A. Опік полум'ям кистей II ступеня, площею 2 % поверхні тіла.
- B. Опік полум'ям кистей IIIа ступеня, площею 4 % поверхні тіла
- C. Опік полум'ям кистей IIIб ступеня, площею 4 % поверхні тіла.
- D. Опік полум'ям кистей IV ступеня, площею 2 % поверхні тіла.
- E. Опік полум'ям кистей II ступеня, площею 4 % поверхні тіла.

19. Опіки розділяють на

- A. Хімічні
- B. Механічні
- C. Променеві
- D. Термічні

20. Який спосіб знеболювання застосовують при некротомії (всі можливі варіанти)?

- A. Внутрішньовенний наркоз
- B. Ендотрахеальний наркоз
- C. Провідникова анестезія
- D. Місцева анестезія
- E. Знеболювання не потрібно

21. Внаслідок крововтрати в людини зменшився об'єм циркулюючої крові. Як це вплине на величину артеріального тиску?

- A. Зменшиться лише діастолічний тиск
- B. Зменшиться лише систолічний тиск
- C. Зменшиться систолічний та діастолічний тиск

- D. Зменшиться систолічний тиск при зростанні діастолічного  
E. Зменшиться діастолічний тиск при зростанні систолічного
22. У лікарню доставлено пацієнта, який втратив близько 500 мл крові. Під час обстеження встановлено, що суттєве зменшення об'єму циркулюючої крові в нього відсутнє. Посилена секреція якого з наведених гормонів є причиною цього?
- A. Тироксину
  - B. Адреналіну
  - C. Норадреналіну
  - D. Альдостерону
  - E. Кортизолу
23. У людини внаслідок втрати 1,5 л крові різко зменшився діурез. Посилена секреція якого гормону спричинила зміни діурезу?
- A. Кортизолу
  - B. Кортикотропіну
  - C. Натрійуретичного
  - D. Вазопресину
  - E. Паратгормону
24. Лікар, перш ніж призначити виснаженому хворому білкове парентеральне харчування, направив до лабораторії кров для визначення електрофоретичного спектра білків. На яких фізико-хімічних властивостях білків ґрунтується цей метод?
- A. В'язкість
  - B. Наявність заряду
  - C. Нездатність до денатурації
  - D. Гідрофільність і здатність до набрякання
  - E. Оптична активність
25. У хворих із механічною жовтяницею виникають геморагії, пов'язані з поганим засвоєнням вітаміну
- A. F
  - B. A
  - C. E
  - D. D
  - E. K
26. Яке ускладнення може спостерігатися після розкриття актиномікотичного абсцесу?
- A. Збільшення інфільтрату
  - B. Формування нориці
  - C. Контамінування органів і метастазування
  - D. Усі перераховані вище
  - E. Ускладнень не спостерігається

27. Яка тривалість інкубаційного періоду при лепрі?  
А. До 1 року  
В. До 2 років  
С. До 3 років  
D. До 5 років  
E. Більше 6 років
28. При лепроматозному типі лепри переважно уражаються:  
А. Шкіра і підшкірна клітковина  
В. Спинномозкові нерви  
С. Тканини ретикулоендотеліальної системи  
D. Паренхіматозні органи  
E. Усе перераховане вище
29. Які суглоби найчастіше уражаються при сифілісі?  
А. Колінні, гомілково-стопні  
В. Міжфалангові  
С. Міжхребцеві  
D. Плечові  
E. Скренево-нижньощелепні
30. Що є характерним для актиномікозу щелепно-лицьової ділянки?  
А. Дерев'яниста щільність і нечіткі межі інфільтрату  
В. Валикоподібні складки шкіри в ділянці ураження  
С. Залучення в інфільтрат шкіри і розташованих нижче тканин  
D. Синюшно-багряне забарвлення шкіри над інфільтратом  
E. Усе перераховане
31. Розвиток гангрені можливий в наступних органах.  
А. Легеня  
В. Кінцівка  
С. Тонка кишка  
D. Печінка  
E. Молочна залоза
32. Що характерно для сухої гангрені?  
А. набряк тканин  
В. зміна кольорів шкірних покривів  
С. інтоксикація  
D. наявність демаркаційної лінії  
E. муміфікація некротизованих тканин  
F. гнильний запах
33. Вкажіть найбільш важливі з перерахованих факторів запобігання розвитку газової гангрені.  
А. Висічення країв рани

- В. Зашивання рани
- С. Дренування рани
- Д. Промивання рани
- Е. Антибактеріальна терапія
- Ф. Висічення нежиттєздатних тканин, промивання рани

34. Виберіть всі вірні відповіді. По етіології некрози поділяють на:

- А. Прямі
- В. Непрямі
- С. Віддалені
- Д. Вторинні
- Е. Первинні

35. Циркулярні некрози пов'язані з

- А. Порушенням кровообігу
- В. Порушенням лімфообігу
- С. Порушенням іннервації
- Д. Утворенням циркулярних трофічних виразок

36. У хворого при гастроскопічному дослідженні в ділянці малої кривини виявлено пухлинне утворення діаметром 1,5 см на ніжці. Який характер росту пухлини?

- А. Апозиційний
- В. Експозиційний
- С. Інфільтруючий
- Д. Екзофітний
- Е. Ендофітний

37. Найбільш об'єктивні відомості про місцеве розповсюдження пухлини можливо отримати при:

- А. Клінічному огляді хворого
- В. Рентгенологічному дослідженні
- С. Використанні ендоскопічних методів
- Д. Патоморфологічному дослідженні препарату (видаленого органу з регіонарним лімфатичним апаратом).
- Е. Ультразвуковому дослідженні

38. До II клінічної групи відносять пацієнтів:

- А. З підозрою на злоякісне новоутворення
- В. З облігатними передраковими захворюваннями
- С. З діагнозом злоякісного новоутворення, які підлягають радикальному лікуванню
- Д. Вилікуваних від злоякісних новоутворень
- Е. З діагнозом злоякісного новоутворення, яким показане симптоматичне лікування

39. До III клінічної групи відносять пацієнтів

- A. З підозрою на злоякісне новоутворення
- B. З облігатними передраковими захворюваннями
- C. З діагнозом злоякісного новоутворення, які підлягають радикальному лікуванню
- D. Вилікуваних від злоякісних новоутворень
- E. З діагнозом злоякісного новоутворення, яким показане симптоматичне лікування

40. До якої клінічної групи слід віднести пацієнтку з фіброаденомою молочної залози?

- A. 1a
- B. 1б
- C. II
- D. III
- E. IV

41. У хворого, доставленого в клініку, чітко виражені розширені підшкірні вени в ділянці пупка (голова медузи). Прокідність якої з великих венозних судин порушена?

- A. V.renalis
- B. V.mesenterica superior
- C. V.mesenterica inferior
- D. V.iliaca interna
- E. V.portae hepatis

42. При дослідженні кровопостачання стопи лікар визначає пульсацію великої артерії, яка проходить попереду articulatio talocruris між сухожилками довгого м'яза – розгинача великого пальця стопи та довгого м'яза – розгинача пальців в окремому фіброзному каналі. Яка це артерія?

- A. A.tarsea lateralis
- B. A.tibialis anterior
- C. A.tarsea medialis
- D. A.dorsalis pedis
- E. A.fibulari

43. При дослідженні кровопостачання стопи лікар визначає пульсацію великої артерії, яка проходить позаду malleolus medialis в окремому фіброзному каналі. Яка це артерія?

- A. A.dorsalis pedis
- B. A.tibialis posterior
- C. A.tibialis anterior
- D. A.fibulari
- E. A.malleolaris medialis

44. Хвора страждає від болю в ногах і набряків. При обстеженні на присередній поверхні стегна відмічено набряк, збільшення розмірів вен, утворення вузлів. З боку якої вени відмічається патологія?

- A. V.saphena magna
- B. V. saphena parva
- C. V.femoralis
- D. V.profunda femoris
- E. Vv. tibiales

45. Машиною «швидкої допомоги» до приймального відділення доставлено хворого з кривавим блюванням. В анамнезі – цироз печінки. Пошкодження яких вен найбільш імовірно в цьому разі?

- A. Ворітної печінкової
- B. Верхньої брижової
- C. Печінкових
- D. Стравохідних
- E. Селезінкової

46. До характеристик болю відносять все перераховане, крім

- A. Локалізації болю
- B. Іррадіації (місця відбиття болю)
- C. Часу появи (вдень, вночі)
- D. Тривалості (постійні, періодичні, приступоподібні)
- E. Інтенсивності (сильна, слабка, заважає або не заважає сну, роботі)
- F. Болісності при пальпації

47. До скарг загального характеру відносять все перераховане, крім

- A. Нездужання
- B. Болю в горлі
- C. Підвищеної втомлюваності
- D. Поганого апетиту
- E. Перемежованої кульгавості
- F. Поганого сну
- G. Схуднення
- K. Головного болю

48. Які з перерахованих скарг відносять до основних?

- A. На біль
- B. Загального характеру
- C. На вегетативні порушення
- D. Пов'язані з порушенням функцій органів
- E. Невизначені

49. Що з перерахованого не входить в епідеміологічний анамнез?

- A. Виїзди за межі постійного місця проживання протягом останніх 6 міс.
- B. Захворювання гепатитом в анамнезі
- C. Захворювання туберкульозом в анамнезі

- D. Наявність венеричних захворювань в анамнезі
- E. Наявність гінекологічних захворювань в анамнезі
- F. Лікування зубів протягом останніх 6 міс.
- G. Прийом антибіотиків до плинку останніх 6 міс.

50. Виберіть основні види діагнозів

- A. Попередній
- B. Проміжний
- C. Клінічний
- D. Диференціальний

**Задача.** Хворий X., 40 років, під час покосу одержав різану рану в ділянці лівого підколінного згину. Кровотеча інтенсивна, кров фонтанує. Пальцевим притисненням артерії в паху кровотечу тимчасово зупинено. Для доставки потерпілого в хірургічне відділення вирішено накладити на стегно джгут. Яка допустима тривалість накладання джгута?

- A. 0,5 години
- B. 4 години
- C. 20 хвилин
- D. 2 години
- E. 3 години

Практичні навички:

1. Накласти джгут при артеріальній і венозній кровотечах.
2. Вивести нижню щелепу при западанні язика.
3. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі черепно-мозкової травми.
4. Підібрати інструменти для ампутації кінцівки.
5. Провести профілактику правця.

#### Білет 4.

1. Хворий Х., 40 років, під час покосу одержав різану рану в ділянці лівого підколінного згину. Кровотеча інтенсивна, кров фонтанує. Пальцевим притисненням артерії в паху кровотечу тимчасово зупинено. Для доставки потерпілого в хірургічне відділення вирішено накладити на стегно джгут. Яка допустима тривалість накладання джгута?
  - A. 0,5 години
  - B. 4 години
  - C. 20 хвилин
  - D. 2 години
  - E. 3 години
2. При ревізії черевної порожнини у хворого після тупої травми живота хірург знайшов масивну кровотечу з печінки. Виберіть найбільш раціональний спосіб тимчасової зупинки кровотечі.
  - A. Затампонувати рану печінки
  - B. Накласти затискач на кровоточиву судину
  - C. Короткочасно перетиснути печінково-дванадцятипалу зв'язку
  - D. Прикласти холод до місця ушкодження
  - E. Обробити рану перекисом водню
3. Під час визначення групової належності крові за системою АВ0 аглютинацію еритроцитів досліджуваної крові спричинили стандартні сироватки I і II груп та не зумовила III групи. Якою є група крові?
  - A.  $0\alpha\beta(I)$
  - B.  $A\beta(II)$
  - C.  $AB_0(IY)$
  - D.  $B\alpha(III)$
  - E. Неможливо визначити
4. Жінка з групою крові  $AB(IV) Rh^-$ , яка має трирічну дитину з групою крові  $AB(IV) Rh^+$ , доставлена в лікарню з посттравматичною кровотечею. Необхідне переливання крові. Яку групу з тих, що є в наявності можна перелити?
  - A.  $AB(IV) Rh^-$
  - B.  $0(I)Rh^-$
  - C.  $A(II)Rh^+$
  - D.  $A(II) Rh^+$
  - E.  $AB(IV) Rh^+$
5. З метою швидкого поповнення крововтрати хворому перелито 1000 мл одногрупної резус-сумісної донорської крові, консервованої цитратом натрію. Під кінець гемотрансфузії у хворого виникли збудження, блідість шкіри, тахікардія, судоми м'язів. Про яке ускладнення можливо думати?
  - A. Цитратний шок
  - B. Цитратна інтоксикація
  - C. Алергічна реакція
  - D. Анафілактичний шок
  - E. Пірогенна реакція



6. Хворому 25 років у центрі мікрохірургії виконана реплантація 1-го пальця кисті після його травматичної ампутації. Вливання якого кровозамінника необхідно в першу чергу?
- A. Поліглюкін
  - B. Гемодез
  - C. Реополіглюкін
  - D. Полівінілпіролідон
  - E. Амінопептид
7. Назвіть все необхідне для інтубації трахеї?
- A. Стерильні серветки
  - B. Інтубаційні трубки
  - C. Шлунковий зонд
  - D. Ларингоскоп
  - E. Бронхоскоп
8. Виберіть показання для паранефральної блокади.
- A. Ниркова колька
  - B. Парез кишечника
  - C. Гострий панкреатит
  - D. Гострий інфаркт міокарду
  - E. Гострий холецистит
  - F. Перелом тазу
9. При необхідності великого обсягу інфузії катетеризують наступні центральні вени
- A. Верхня порожня вена
  - B. Яремна вена
  - C. Стегнова вена
  - D. Більша підшкірна вена стегна
  - E. Підключична вена
  - F. Портальна вена
  - G. Надлиткова вена
10. Виберіть завдання реанімаційного відділення.
- A. Лікування й догляд за хворими після великих і складних операцій
  - B. Підготовка хворих до складних планових операцій
  - C. Виконання реанімаційних заходів
  - D. Обстеження хворих
  - E. Лікування хворих з декомпенсацією життєво важливих органів і систем
  - F. Лікування порушення тазових функцій
11. Хворий Т., 35 років, поступив до хірургічного відділення через 3 години з моменту одержання травми у задовільному стані з діагнозом різана рана верхньої третини лівого стегна. Виконана первинна хірургічна обробка рани з накладанням первинного шва. Гладкий хід. На 7 добу зняли шви. Який вид загоювання рани в даному разі?

- A. Вторинне загоювання
- B. Первинне загоювання
- C. Грануляційна тканина
- D. Сполучна тканина
- E. Келоїдний рубець

12. Робітник заводу під час роботи 3 години тому назад отримав пошкодження в ділянці зовнішньої поверхні верхньої третини лівого передпліччя, краєм великої металевої пластини, що рухається зі значною швидкістю. При дослідженні хворого в хірургічному відділенні поліклініки установлено наявність свіжої зяючої неглибокої, заглиблено-рваної рани 3x1 см з помірною кровотечею. Ваша лікувальна тактика?

- A. Накладання нової стискаючої пов'язки
- B. Зашивання рани
- C. Первинна хірургічна обробка рани
- D. Промивання рани з накладанням пов'язки
- E. Накладання пов'язки і призначення антибіотиків

13. Виберіть основні клінічні ознаки ран

- A. Біль
- B. Гематома
- C. Кровотеча
- D. Запальні зміни
- E. Зіяння

14. По походженню виділяють наступні види ран

- A. Операційні рани
- B. Гнійні рани
- C. Випадкові рани
- D. Змішані рани

15. Який з нижчеперелічених симптомів найбільш імовірно свідчить про розрив селезінки?

- A. Симптом «Ваньки-встаньки»
- B. Симптом Мейо-Робсона
- C. Симптом Склярора
- D. Симптом «кошика»
- E. Симптом Роузінга

16. У приймальне відділення хірургічного стаціонару доставлено хворого з підозрою на розрив селезінки. Які з нижчеперелічених методів дослідження найбільш інформативні для підтвердження діагнозу?

- A. Оглядова рентгеноскопія органів черевної порожнини
- B. Лапароцентез
- C. Пневмоперитоніум
- D. УЗД
- E. Загальний аналіз крові

17. У відділення каретою швидкої допомоги доставлений хворий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох кінцівок. Стан

хворого тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв. АТ – 80/60 мм рт.ст., пульс – 120 хв., слабого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- A. Травматичний шок I ст.
- B. Травматичний шок II ст.
- C. Травматичний шок III ст.
- D. Травматичний шок IV ст.
- E. Непритомність

18. Лікар оглядаючи хвору 35 років з підозрою на перелом лівого передпліччя виявив локальну болючість в середній 1/3 передпліччя, гематому, крепітацію уламків. Передпліччя набрякле, деформована. Активні рухи в променевоzap'ястному суглобі відсутні. Який симптом вказує на наявність перелому?

- A. Крепітація уламків
- B. Гематома
- C. Локальна болючість
- D. набряк ідеформація
- E. Відсутність рухів в суглобі

19. Виберіть основні принципи загального лікування опіків.

- A. Боротьба з болем
- B. Протишокова терапія
- C. Регулярні гемотрансфузії
- D. Лікування гострої токсемії
- E. Профілактика й боротьба з інфекційними ускладненнями
- F. Лікувальне харчування й ЛФК

20. Опіки розділяють на

- A. Хімічні
- B. Механічні
- C. Променеві
- D. Термічні

21. У хворого після перелому верхньої третини плечової кістки розвинувся параліч задньої групи м'язів плеча і передпліччя. Який нерв пошкоджено?

- A. Ліктьовий
- B. Променевий
- C. Серединний
- D. М'язово-шкірний
- E. Пахвовий

22. Після зіткнення двох автомобілів в одного з водіїв відзначається деформація в середній третині лівої гомілки, сильний біль, особливо при спробі рухати

лівою гомілкою. З рани виступають кінці кістки тригранного січення, посилюється крововтрата. Яка кістка може бути пошкоджена?

- A. Великогомілкова
- B. Малогомілкова
- C. Стегнова
- D. Наколінок
- E. Надп'яtkова

23. У чоловіка, 70 років, унаслідок падіння стався перелом стегнової кістки. Яке найпоширеніше місце перелому цієї кістки в цьому разі?

- A. Середина
- B. Шийка
- C. Верхня третина
- D. Нижня третина
- E. Виростки

24. У хворого з травмою в ділянці плечового суглоба рентгенологічно виявлено уламковий перелом підсуглобового горбка. Сухожилок якого м'яза, що кріпиться в цьому місці, зазнав пошкодження?

- A. Довгої головки *m. triceps brachii*
- B. Довгої головки *m. biceps brachii*
- C. Присередньої головки *m. triceps brachii*
- D. Бічної головки *m. triceps brachii*
- E. Короткої головки *m. biceps brachii*

25. За даними статистики, найчастіше переломи кісток як у юнаків, так і в людей літнього віку трапляються в ділянці хірургічної шийки. На якій з перерахованих кісток локалізується це утворення?

- A. Fibula
- B. Radius
- C. Femur
- D. Humerus
- E. Talus

25. В хірургічне відділення поступив хворий в стані септичного шоку. Об'єктивно різко виражена гіпертермія, ЧД 25/хв., пульс 110/хв., ЧСС 110/хв., АТ 105/70 мм.рт.ст., знижена артеріовенозна різниця по кисню. Хворий занепокоєний. Діурез адекватний. Яка фаза септичного шоку у хворого

- A. Гіпердинамічна
- B. Період "холодної гіпотензії"
- C. Фаза незворотного шоку
- D. Фаза зворотнього шоку

26. Смерть хворого, 16 років, настала від розлитого фібринозно-гнійного перитоніту. На аутопсії в нижній ділянці тонкої кишки виявлено виразку, яка повторювала форму пейерової бляшки, з перфорацією стінки кишки. Мікроскопічно стертість малюнка лімфоїдної тканини, витіснення її

проліферуючими моноцитами, які формують гранульоми. Про ускладнення якого захворювання йдеться?

- A. Черевний тиф
- B. Шигельоз
- C. Холера
- D. Бруцельоз
- E. Неспецифічний виразковий коліт

27. Хворий помер на 3-й день після операції з приводу перфорації стінки товстої кишки з явищами розлитого гнійного перитоніту. На розртині слизова оболонка стінки товстої кишки потовщена, вкрита фібриною плівкою, поодинокі виразки проникають на різну глибину. Гістологічно некроз слизової оболонки, фібрин, інфільтрація лейкоцитами з вогнищами геморагій. Ускладнення якого захворювання стало причиною смерті хворого?

- A. Неспецифічний виразковий коліт
- B. Черевний тиф
- C. Шигельоз
- D. Хвороба Крона
- E. Амебіаз

28. Які кістки найчастіше уражаються при кістково-суглобовій формі туберкульозу?

- A. Черепа
- B. Передпліччя і гомілки
- C. Стегнові
- D. Тіла хребців
- E. Тазові

29. Які наслідки туберкульозу суглобів при тривалому перебігу захворювання?

- A. Прогресуюча атрофія м'язів кінцівки
- B. Стійка контрактура
- C. Склероз підшкірної жирової клітковини
- D. Абсцеси, нориці
- E. Усе перераховане вірне

30. Назвіть одну з ранніх діагностичних ознак кісткового туберкульозу:

- A. Пульсуючі болі
- B. Виражена запальна реакція
- C. Висока температура тіла
- D. Ідіопатична поява ексудату у суглобі
- E. Інтоксикація, озноб

31. Виберіть причини гострого порушення артеріального кровообігу.

- A. Ушкодження магістральної посудини
- B. Тромбоз
- C. Емболія

D. Гіперплазія судинної стінки

32. набряк і синюшність шкірних покривів характерні для некрозу, викликаного

- A. Артеріальною непрохідністю
- B. порушенням венозного відтоку
- C. порушенням мікроциркуляції
- D. порушення іннервації

33. Що з перерахованого характерно для трофічної виразки?

- A. Строк загоєння понад 2 міс.
- B. Строк загоєння до 2 міс.
- C. наявність добре розвинених грануляцій
- D. наявність млявих грануляцій

34. Некроз - загибель тканин, цілих органів або їхніх частин

- A. у живому організмі
- B. після смерті людини
- C. у пошкодженій частині тіла
- D. в паренхіматозних органах

35. виберіть стадії гострої ішемії по В.С. Савельєву.

- A. Функціональні порушення
- B. Органічні порушення
- C. Некротична
- D. Трофічна виразка
- E. Мацерація

36. Терміну «операбельність» більш за все відповідає визначення:

- A. Стан хворого, що дозволяє виконати оперативне втручання
- B. Стан хворого, що дозволяє виконати радикальне оперативне втручання
- C. Місцева поширеність злоякісної пухлини та наявність/відсутність віддалених метастазів, що дозволяють виконати радикальне втручання
- D. Правильна відповідь відсутня

37. У жінки, 46 років, під час паліативної операції з приводу раку шлунка встановлено наявність крукенбергівських метастазів у яєчнику. Який із наведених нижче шляхів метастазування призвів до ураження яєчників?

- A. Лімфогенний ретроградний
- B. Лімфогенний ортоградний
- C. Гематогенний
- D. Імплантаційний
- E. Каналікулярний

38. У померлої, 42 років, оперованої в минулому з приводу пухлини шлунка, при розтині яєчник різко збільшений у розмірах, щільної консистенції, білуватого кольору. Гістологічно у препараті вкрай атипові епітеліальні клітини

розміщені серед шарів і тяжів сполучної тканини. Яке захворювання найімовірніше?

- A. Серозна цистаденокарцинома
- B. Крукенбергівський рак яєчника
- C. Псевдомуцинозна цисткарцинома
- D. Злоякісна текома
- E. Злоякісна гранульозклітинна пухлина

39. Хворий 39 років скаржиться на наявність новоутворення в ділянці волосистої частини голови, яке виявив півроку тому. Появу новоутворення пов'язує з травмою. Пухлина збільшується в розмірах повільно, не турбує. При пальпації виявлено утворення розміром 2x1,5 см, округлої форми, з гладенькою поверхнею, щільно-еластичної консистенції. Регіонарний лімфатичний апарат без особливостей.

- A. Атерома волосяної частини голови
- B. Остеома волосяної частини голови
- C. Гематома волосяної частини голови
- D. Ліпома волосяної частини голови
- E. Кіста волосяної частини голови

40. У хворої А., 20 років, у правій поперековій ділянці визначається об'ємне утворення до 7 см в діаметрі, яке виникло 4 роки тому і повільно збільшується. При пальпації воно м'якої консистенції, не болюче, з чіткими контурами, зміщується, зі шкірою не спаяне. Про яке захворювання можна подумати?

- A. Абсцес
- B. Флегмона
- C. Ліпома
- D. Бешиха
- E. Гематома

41. Жінку госпіталізовано в клініку з симптомами гострого живота. При обстеженні виникла підозра на позаматкову вагітність. Яке з анатомічних утворень таза необхідно пропунктувати для підтвердження діагнозу?

- A. Excavatio rectouterina
- B. Excavatio vesicouterina
- C. Excavatio rectovesicalis
- D. Fossa ishiorectalis
- E. Processus vaginalis peritonei

42. Визначення розмірів печінки дало змогу встановити, що по правій середньоключичній лінії верхня її межа розміщена на рівні IV міжребер'я, нижній її край виступає з-під реберної дуги на 4 см. Оцініть розміри печінки.

- A. Печінка збільшена – нижня її межа зміщена донизу
- B. Печінка зменшена – нижня її межа зміщена донизу
- C. Печінка зменшена – нижня її межа зміщена догори
- D. Печінка збільшена – нижня її межа зміщена догори

Е. Розміри печінки в нормі

43. Під час рентгенологічного дослідження хворого, 30 років, у вертикальному положенні лікар констатує наявність повітря в шлунку. В якій частині шлунка воно міститься?

- A. У тілі
- B. У дні
- C. У кардіальній
- D. У воротній
- E. У ділянці малої кривини

44. При проведенні дуоденального зондування зонд не проходить зі шлунка в дванадцятипалу кишку. У якому відділі шлунка наявна перешкода (пухлина)?

- A. У ділянці тіла
- B. У кардіальному
- C. У ділянці дна
- D. У зоні воротаря
- E. У ділянці малої кривини

45. При фіброгастродуоденоскопії лікарю необхідно оглянути великий сосочок дванадцятипалої кишки. Який анатомічний утвір може слугувати орієнтиром для його виявлення?

- A. Дуоденальні залози
- B. Колові складки дванадцятипалої кишки
- C. Цибулина дванадцятипалої кишки
- D. Поздовжня складка дванадцятипалої кишки
- E. Печінково-дванадцятипалокишкова зв'язка

46. Назвіть основні загальні завдання при обстеженні хворого.

- A. Терміновість проведення обстеження
- B. Раціональний обсяг обстеження
- C. Максимальне використання діагностичних методів
- D. Послідовність застосування діагностичних методів

47. Які розділи становлять суб'єктивну частину історії хвороби?

- A. Паспортна частина
- B. Скарги
- C. Історія захворювання
- D. Історія життя
- E. Об'єктивне дослідження
- F. Дані додаткових методів дослідження

48. Які з перерахованих положень відображають в історії розвитку захворювання (anamnesis morbi)?

- A. Біографічні відомості
- B. Дата й година початку захворювання



- C. Перші прояви захворювання
- D. Фактори, що сприяли виникненню захворювання
- E. Спадковість
- F. Житлові умови й гігієнічний режим

49. Які розділи не входять у клінічну історію хвороби хірургічного хворого?

- A. Етіологія і патогенез
- B. План обстеження й лікування
- C. Патологічні зміни в органах
- D. Попередній діагноз
- E. Профілактика захворювання
- F. Щоденник спостереження

50. Як часто лікар повинен записувати в історію хвороби щоденники спостереження для хворих, що перебувають у задовільному стані?

- A. Двічі на день
- B. Щодня
- C. Через день
- D. Один раз в 3 дні
- E. Тільки при погіршенні стану хворого

**Задача.** У хворого 45 років, з постгеморагічною анемією (дві доби тому переніс операцію з приводу закритої травми черевної порожнини і розривом печінки). незабаром після переливання еритроцитарної маси з'явилися біль в грудях, кровохаркання і пропасниця. Яка найбільш імовірна причина гемотрансфузійного ускладнення?

- A. Тромбоемболія легеневої артерії
- B. Несумісність крові за груповими факторами системи АВ0
- C. Несумісність крові за резус-фактором
- D. Анафілактичний шок
- E. Недоброякісність донорської крові

Практичні навички:

11. Провести туалет операційної та гнійної рани.
12. Вивести нижню щелепу при западанні язика.
13. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі перелому ребер, відкритого пневмотораксу;
14. Провести транспортування травматологічних хворих з переломами хребта.
15. Визначити групу крові і резус-фактор.

## Білет 5.

1. По механізму виникнення кровотечі виділяють (назвіть всі варіанти)
  - A. Haemorrhagia per rhexin
  - B. Haemorrhagia per diabrosin
  - C. Haemorrhagia per liquidum
  - D. Haemorrhagia per adventitia
  - E. Haemorrhagia per diapidesin
  
2. Стосовно зовнішнього середовища виділяють наступні види кровотеч (назвіть всі варіанти)
  - A. Сховані
  - B. Зовнішні
  - C. Вторинні
  - D. Явні
  - E. Внутрішні
  
3. Хворому 30 років з внутрішньою кровотечею із виразки дванадцятипалої кишки необхідно визначити групову належність крові. У якому співвідношенні слід змішувати кров і стандартні сироватки?
  - A. 11
  - B. 12
  - C. 15
  - D. 110
  - E. 120
  
4. Кому належить відкриття груп крові людини?
  - A. А. Вінерові
  - B. К. Ландштейнеру
  - C. Я. Янському
  - D. Ж. Дени
  
5. Хворий Ж., 33 років, із зупиненою повторною виразковою кровотечею. Хворий виснажений, блідий. Hb – 77г/л, Ht – 0,25. У зв'язку з наявністю анемії двічі була спроба переливання однієї групи крові А(II) Rh(+). Обидва рази переливання було зупинено у зв'язку з розвитком анафілактичної реакції. Переливання якого трансфузійного середовища бажане в даному разі?
  - A. Свіжоцитарної крові
  - B. Еритроцитарної маси (нативної)
  - C. Відмитих еритроцитів
  - D. Еритроцитарної зависі
  - E. Еритроцитарної маси, яка бідна на лейкоцити та тромбоцити
  
6. Хворий З., 60 років, лікується від атеросклерозу судин нижніх кінцівок IV ст. Скаржиться на виражений нічний біль в кінцівках, позитивний симптом «переміжної кульгавості». Шкіра нижніх кінцівок бліда, суха. Гіпотрофія м'язів, помірна болісність при пальпації. Стопа холодна, з мармуровим забарвленням. Пульсація на задніх великогомілкових артеріях різко послаблена.

Позитивний симптом Опеля. Який з препаратів можна запропонувати для покращення мікроциркуляції?

- A. Мазь Вишневського
- B. 5 % розчин глюкози
- C. Реополіглюкін
- D. Поліглюкін
- E. Пелентан

7. Яка кількість сухої речовини місцевого анестетика максимально припустимо при проведенні місцевої анестезії (прокаїн, лідокаїн, трімекаїн)?

- A. 200-400 мг
- B. 500 мг
- C. 600-800 мг
- D. 1,0 р
- E. 2,0 р

8. Назвіть все що входить до складу наркозного блоку?

- A. Дозиметр
- B. Випарник
- C. Різні пристрої для проведення ШВЛ
- D. Дихальний блок

9. Біологічна смерть може бути констатована, якщо

- A. Є достовірні ознаки біологічної смерті
- B. Час відсутності серцевої діяльності вірогідно встановлено більше 5 хв.
- C. Відсутнє самостійний подих
- D. Максимально розширені зіниці й відсутня їх реакція на світло

10. Смерть мозку констатують при наступних симптомах

- A. Повна, тривала й стійка відсутність свідомості
- B. Нестабільність показників центральної гемодинаміки
- C. Зникнення реакцій на зовнішні подразники й будь-які види рефлексів
- D. Стійка відсутність самостійного подиху
- E. Атонія всіх м'язів
- F. Повна й стійка відсутність спонтанної й викликанної електричної активності мозку

11. Хворого І., 40 років, годину тому вкусив невідомий собака. На лівій гомілці укушена рана розмірами 4x2x0,5 см. Яка хірургічна допомога доцільна в цьому випадку?

- A. Провізорні шви на рану
- B. Асептична пов'язка
- C. Мазьова пов'язка
- D. Туалет рани мильною водою, провізорні шви на рану
- E. Глухий шов

12. Хворий 25 років звернувся у травмопункт із приводу різаної рани правої кисті, планово прищеплений проти правця. Який захід неспецифічної

профілактики проти правця необхідно провести?

- A. Профілактичне призначення антибіотиків
- B. Введення правцевого анатоксину
- C. Первинна хірургічна обробка рани
- D. Введення протиправцевої сироватки
- E. Введення протиправцевого імуноглобуліну

13. По класифікації Борста вогнепальна рана має наступні зони

- A. Раньового каналу
- B. Бічного некрозу
- C. Первинного травматичного некрозу
- D. Молекулярного струсу

14. Коли знімають шви у випадку загоєння неускладненої рани на передній черевній стінці?

- A. На 3-4 добу
- B. На 4-5 добу
- C. До кінця першого тижня
- D. На 7-10 добу
- E. До кінця 2 тижня

15. У хворого 32 років з закритою травмою грудної клітки з'явилась підшкірна емфізема в ділянці яремної ямки, яка швидко розповсюдилась на шию, обличчя, верхню частину тулуба. Який механізм такого розвитку підшкірної емфіземи?

- A. Перелом ребер
- B. Пошкодження дихальних шляхів з розвитком емфіземи середостіння
- C. Розрив діафрагми
- D. Закритий пневмоторакс
- E. Забиття серця

16. У хворого 38 років, що постраждав від нанесеного удару тупим предметом по лівій половині грудної клітки, виявлено перелом X ребра зліва зі зміщенням відламків, пристінковий пневмоторакс. Хворий блідий, відмічає болі в лівому підребер'ї. АТ – 80/40 мм рт.ст. Пульс – 138/хв., слабого наповнення і напруження. При УЗД обстеженні виявлено рідину в лівій половині живота. Виявлено розрив селезінки. Яку вибрати лікувальну тактику?

- A. негайно виконати верхньо-серединну лапаротомію і потім дреноувати ліву плевральну порожнину
- B. негайно провести лапаротомію і спирт-новокаїнову блокаду X ребра
- C. дреноувати ліву плевральну порожнину і зробити лапаротомію
- D. Провести протишокові заходи і після підвищення артеріального тиску зробити лапаротомію
- E. Зробити лівобічну торакотомію, а потім зразу ж лапаротомію

17. До видів травматизму відносять (всі можливі варіанти)

- A. Сільськогосподарський
- B. Промисловий
- C. Транспортний

- D. Дитячий
- E. Побутовий
- F. Військовий
- G. Спортивний

18. Що з перерахованого відносять до ускладнень переломів?

- A. Кровотеча
- B. Масивна крововтрата
- C. Травматичний шок
- D. Ушкодження внутрішніх органів і магістральних посудин, нервових стовбурів
- E. Застійна пневмонія
- F. Жирова емболія
- G. Раньова інфекція, остеомієліт, сепсис

19. У плинні відморожень виділяють наступні періоди.

- A. Пізній реактивний
- C. Ранній реактивний
- D. Постреактивний
- E. Дореактивний

20. У потерпілого під час пожежі чоловіка 30-ти років термічні опіки III-A та III-B ступеня складають 20% загального шкірного покриву. АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв. Які трансфузійні засоби найбільш доцільно використати для сліпої інфузійної корекції під час транспортування?

- A. Альбумін
- B. 10% розчин глюкози
- C. Свіжозаморожена плазма
- D. Сольові розчини
- E. Поліглюкін

21. У хворого 24 років з'явилась кривава блювота, чорні випорожнення, загальна слабкість. АТ – 90/60 мм рт.ст. Пульс – 120/хв., слабого наповнення і напруження. Нt – 0,20, Нb – 60 г/л, ЦВТ – 10 мм вод.ст. Діурез – 800 мл. За допомогою якого з перелічених показників можна найбільш точно оцінити гіповолемію?

- A. Центральний венозний тиск
- B. Артеріальний тиск
- C. Гематокрит
- D. Гемоглобін
- E. Добовий діурез

22. У хворі Г., 46 років, з варикозною хворою нижніх кінцівок, діагностовано профузну кровотечу з варикозного вузла в нижній третині гомілки в зоні трофічної виразки. Яка найбільш правильна перша догоспітальна допомога?

- A. Джгут дистальніше виразки, пов'язка
- B. Підвищене положення кінцівки, здавлююча пов'язка

- C. Джгут проксимальніше виразки, пов'язка
- D. Пов'язка, пальцеве притискання варикозного вузла
- E. Артеріальний джгут, іммобілізація кінцівки

23. У хворого 37 років, після автомобільної катастрофи – різкий біль і кровотеча в середній третині правого стегна. Об'єктивно рана на передній поверхні правого стегна з масивною кровотечею, патологічна рухомість на рівні середньої третини стегна. В якій послідовності здійснювати первинну допомогу?

- A. Ввести знеболюючі засоби
- B. Накласти джгут
- C. Іммобілізувати кінцівку транспортною шиною
- D. Виконати пальцеве притиснення стегнової артерії
- E. Виконати венепункцію і почати внутрішньовенну інфузію поліглюкіну

24. У хлопчика 10 років різана рана передньої поверхні передпліччя. З рани витікає тонка цівка темної крові. Який метод тимчасової зупинки кровотечі слід застосовувати?

- A. Пальцеве притиснення плечової артерії
- B. Накласти джгут вище рани
- C. Накласти тиснучу пов'язку
- D. Накласти джгут нижче рани
- E. Використати метод перерозгинання кінцівки

25. У хворого з виразкою шлунка, розташованою у воротарному відділі на малій кривизні, виникла кровотеча. Яку судину треба перев'язати для зупинки кровотечі?

- A. Праву шлункову артерію
- B. Ліву шлункову артерію
- C. Ліву шлунково-чепцеву артерію
- D. Печінкову артерію
- E. Праву шлунково-чепцеву артерію

26. Смерть хворого, 16 років, настала від розлитого фібринозно-гнійного перитоніту. На аутопсії в нижній ділянці тонкої кишки виявлено виразку, яка повторювала форму пейерової бляшки, з перфорацією стінки кишки. Мікроскопічно стертість малюнка лімфоїдної тканини, витіснення її проліферуючими моноцитами, які формують гранульоми. Про ускладнення якого захворювання йдеться?

- A. Черевний тиф
- B. Шигельоз
- C. Холера
- D. Бруцельоз
- E. Неспецифічний виразковий коліт

27. Хворий помер на 3-й день після операції з приводу перфорації стінки товстої кишки з явищами розлитого гнійного перитоніту. На розртині слизова

оболонка стінки товстої кишки потовщена, вкрита фібриною плівкою, поодинокі виразки проникають на різну глибину. Гістологічно некроз слизової оболонки, фібрин, інфільтрація лейкоцитами з вогнищами геморагій. Ускладнення якого захворювання стало причиною смерті хворого?

- A. Неспецифічний виразковий коліт
- B. Черевний тиф
- C. Шигельоз
- D. Хвороба Крона
- E. Амебіаз

28. Хворий 27 років, скаржиться на відсутність апетиту, субфебрильну температуру та втрату маси тіла, різьку біль, припухлість, контрактуру в межі колінного суглобу і порочний стан кінцівки, визначається атрофія її м'язів. Суглоб гарячий на дотик. По зовнішній поверхні колінного суглобу визначено норицю і гнійне виділення. Проба Р-Манту - позитивна. Рентгенологічна діагностика: визначається деструкція, стертість країв кісткової тканини, осередок секвестри, остеопороз, звуження суглобової щілини, тінь в м'яких тканинах. Лабораторно нейтрофіліоз, підвищення ШОЕ. Ваш діагноз?

- A. Туберкульоз колінного суглоба (туберкулезний гоніт)
- B. Абсцес
- C. Флегмона
- D. Остеомієліт колінного суглоба
- E. Пухлина колінного суглоба

29. Які кістки найчастіше уражаються при кістково-суглобовій формі туберкульозу?

- A. Черепа
- B. Передпліччя і гомілки
- C. Стегнові
- D. Тіла хребців
- E. Тазові

30. Які наслідки туберкульозу суглобів при тривалому перебігу захворювання?

- A. Прогресуюча атрофія м'язів кінцівки
- B. Стійка контрактура
- C. Склероз підшкірної жирової клітковини
- D. Абсцеси, нориці
- E. Усе перераховане вірне

31. Стадія органічних змін характеризується

- A. Розвитком некрозу
- B. Розвитком органічних порушень
- C. Розвитком функціональних порушень
- D. Розвитком судинних розладів

32. Некректомія й ампутація - основні методи лікування на стадії ішемії

- A. Органічних порушень
- B. Функціональних порушень

- C. Некрозу
- D. Стадії розладів кровопостачання

33. Для виконання непрямой емболектомії використовують

- A. Катетер Фогарті
- B. Катетер Фолея
- C. Катетер Петцера
- D. Підключичний катетер

34. Симптом перемежованої кульгавості характерний для

- A. Облітеруючого атеросклерозу
- B. Посттромботичної хвороби
- C. Синдрому діабетичної стопи
- D. Варикозної хвороби

35. III-му ступеню хронічної ішемії відповідає поява симптому перемежованої кульгавості

- A. Після ходьби на відстань менш 50 м и в спокої
- B. Після ходьби на відстань близько 200 м
- C. Після ходьби на відстань близько 500 м
- D. Після ходьби на відстань близько 20 м

36. Хворий С., 65 років, звернувся до хірурга зі скаргами на наявність в ділянці волосяній частини голови трьох шароподібних пухлинних утворень до 2 см в діаметрі, які вперше з'явилися 4 роки тому. Вони повільно збільшувалися, мають чіткі рівні контури, не болючі, еластичної консистенції, зі шкірою не спаяні. Ваш діагноз?

- A. Гематоми
- B. Фурункули
- C. Атероми
- D. Карбункули
- E. Множинні абсцеси

37. Хвора, 22 років, скаржиться на помірний біль у правій молочній залозі, який підсилюється у передменструальний період. При об'єктивному огляді – молочні залози правильної форми. симетричні, шкіра та соски не змінені. При пальпації правої молочної залози визначаються дрібні пухлиноподібні утвори, на тлі яких є щільна, еластична, неболюча пухлина розмірами 3x4 см, з чіткими контурами. Пухлина легко зміщується, не зрощена зі шкірою та соском. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який з наведених діагнозів є найбільш імовірним?

- A. Фібroadенома молочної залози
- B. Ліпома молочної залози
- C. Аденома молочної залози
- D. Мастопатія молочної залози
- E. Рак молочної залози – вузлова форма



38. У хворого Б. 31 року, на передній поверхні правого плеча 3 місяці тому з'явилося округле утворення незначно болюче щільноеластичної консистенції на момент огляду утворення сягає розміру кулака дорослої людини. Який діагноз найбільш ймовірний?

- A. Фібросаркома
- B. Ліпома
- C. Фіброма
- D. Атерома
- E. Гідроаденіт

39. Хвора М. 35 років. Поступила до приймального відділення онкодиспансеру зі скаргами на наявність утворень в правій паховій ділянці. пальпаторно – лімфовузли щільні, неболючі, нерухомі, спаяні між собою. 1 місяць тому прооперована з приводу меланоми шкіри задньої поверхні правої гомілки. Поставте попередній діагноз

- A. Метастази пухлини в пахові лімфовузли
- B. Неспецифічний правобічний паховий лімфаденіт
- C. Первинний сифіліс
- D. Туберкульозне ураження лімфовузлів
- E. Пахова грижа

40. Хворий 58р., скаржиться на біль в правому підребер'ї та надчерев'ї різної інтенсивності. Відзначає втрату апетиту і схуднення. Об'єктивно гепатомегалія, пальпується вузловий утвір в товщі печінки. При рентгеноскопії грудної клітки виявлено високе розміщення куполу діафрагми справа. При УЗД органів черевної порожнини виявлено дифузне збільшення печінки і вогнище, яке займає 5 та 6 сегменти. Лабораторна діагностика фетопротеїн – 1000нм/мл. Який попередній діагноз у хворого?

- A. Рак печінки
- B. Гемангіома печінки
- C. Ехінококоз печінки
- D. Метастаз в печінку
- E. Вузловий цироз печінки

41. Хворого, 45 років, госпіталізовано до хірургічного відділення зі скаргами на раптовий гострий біль у надчеревній ділянці. Після обстеження встановлено діагноз перфоративна (проривна) виразка задньої стінки шлунка. Куди вилився вміст шлунка в момент перфорації?

- A. У чепцеву сумку
- B. У підпечінковий простір
- C. У лівий бічний канал
- D. У правий бічний канал

42. У хворого діагностовано одну з некротичних форм гострого панкреатиту. У який з очеревинних просторів відразу поширюється випіт?

- A. Чепцеву сумку

- В. Підпечінковий простір
- С. Лівий бічний канал
- Д. Правий бічний канал

43. Під час обстеження хворої виникла підозра на наявність гнійного випоту у прямокишково-матковому заглибленні. Через яке анатомічне утворення найкраще пропунктувати це заглиблення?

- А. Заднє склепіння піхви
- В. Переднє склепіння піхви
- С. Ампулу прямої кишки
- Д. Діафрагму тазу
- Е. Передню стінку піхви

44. Хворого, 50 років, госпіталізовано з підозрою на запалення жовчного міхура. Йому призначено фіброгастроскопію травного каналу з обов'язковим оглядом великого сосочка дванадцятипалої кишки. У якій частині дванадцятипалої кишки лікар повинен шукати цей сосочок?

- А. Висхідний
- В. Низхідний
- С. Нижній (горизонтальній)
- Д. Верхній
- Е. Ампулі

45. У пацієнта, 40 років, спостерігається перфорація виразки задньої стінки шлунка. У який анатомічний утвір потрапить кров і вміст шлунка?

- А. Чепцеву сумку
- В. Підпечінковий простір
- С. Правий бічний канал
- Д. Лівий бічний канал

46. Які з перерахованих положень відображають в історії життя хворого (anamnesis vitae)?

- А. Перенесені захворювання й травми
- В. Як хворого обстежили й лікували із приводу основного захворювання
- С. Шкідливі звички
- Д. Що спонукало звернутися до лікаря в цей час
- Е. Фактори, що сприяли виникненню захворювання
- Ф. Алергологічний анамнез
- Г. Епідеміологічний анамнез

47. Укажіть неправильну оцінку загального стану хворого

- А. Задовільний
- В. Відносно задовільний
- С. Середньої важкості
- Д. Важкий
- Е. Украй важкий

48. На підставі чого формулюють попередній діагноз?
- A. Скарги хворого
  - B. Анамнез захворювання
  - C. Порівняння виявлених симптомів і синдромів з подібними проявами при інших захворюваннях
  - D. Анамнез життя хворого
  - E. Об'єктивне дослідження хворого
  - F. Результати інструментального обстеження
49. Які розділи не входять у клінічну історію хвороби хірургічного хворого?
- A. Етіологія і патогенез
  - B. План обстеження й лікування
  - C. Патологічні зміни в органах
  - D. Попередній діагноз
  - E. Профілактика захворювання
  - F. Щоденник спостереження
50. Як часто лікар повинен записувати в історію хвороби щоденники спостереження для хворих, що перебувають у задовільному стані?
- A. Двічі на день
  - B. Щодня
  - C. Через день
  - D. Один раз в 3 дні
  - E. Тільки при погіршенні стану хворого

**Задача .** У хворого 56 років, з вираженою постгеморагічною анемією через годину після переливання еритроцитарної маси з'явилися біль в грудях, кровохаркання і пропасниця. Яка найбільш імовірна причина гемотрансфузійного ускладнення?

- A. Тромбоемболія легеневої артерії
- B. Несумісність крові по групових факторах системи АВ0
- C. Несумісність крові по резус-фактору
- D. Анафілактичний шок
- E. Недоброякісність донорської крові

Практичні навички:

- 16. Підібрати інструменти для операції перев'язки судин на протязі.
- 17. Провести на фантомі закритий масаж серця та штучне дихання «рот у рот», «рот у ніс».
- 18. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі травматичного шоку;
- 19. Провести транспортування травматологічних хворих з переломами стегнової кістки.
- 20. Накласти пов'язку «чепчик».

## Білет 6.

1. Вам довелося прийти на допомогу жінці 58 років, у якої виникла масивна кровотеча з розірваного варикозно розширеного вузла на лівій гомілці. Як надати першу допомогу?

- A. Накладення джгута дистально джерела кровотечі
- B. Накладення джгута проксимально джерела кровотечі
- C. Підвищене положення кінцівки. Здавлююча стерильна пов'язка
- D. Операція Троянова-Тренделенбурга
- E. Z-подібний шов на розірваний варикозний вузол

2. У хворої під час оперативного втручання на молочній залозі з'явилася виражена кровотеча. Яка артерія була травмована?

- A. Внутрішня грудна
- B. Бічна грудна
- C. Верхня надчеревна
- D. Пахова
- E. Верхня грудна

3. Що з перерахованого використовують як стабілізатор крові?

- A. Цитрат натрію
- B. Глюгіцир
- C. Гепаринів натрію
- D. Дегміцид

4. Виберіть визначення аглютининів.

- A. Антигени, що перебувають у сироватці крові
- B. Антигени, що перебувають в еритроцитах крові
- C. Антитіла, що перебувають у сироватці крові
- D. Антитіла, що перебувають в еритроцитах крові

5. Операційні рани мають наступні ознаки

- A. Як правило, їх наносять із лікувальною метою
- B. Їх наносять навмисно
- C. Їх наносять в асептичних умовах
- D. Їх наносять із мінімальною травматизацією тканин
- E. Не супроводжуються болем
- F. Як правило, супроводжуються серйозною кровотечею

6. Які основні характеристики колотої рани?

- A. Вузький раньовий канал
- B. Виразне зіяння
- C. Часте ушкодження внутрішніх органів
- D. Велике ушкодження навколишніх тканин
- E. Схильні до нагноєння

7. Під час переливання крові при проведенні біологічної проби у хворого настав озноб, хворий покритий холодним потом, відзначає миготіння перед очима, незначний біль у поперековій області. Що у хворого?

- A. Гемотрансфузійна реакція
- B. Пірогенна реакція
- C. Бактеріально-токсичний шок
- D. Цитратний шок
- E. Приступ ниркової кольки

8. Хворий К., 27 років, доставлений з ножовим пораненням живота через 4 години після травми. Стан важкий. Пульс – 120/хв., слабкий, АТ – 70/40 мм рт.ст. Проведена лапаротомія. В черевній порожнині багато рідкої крові. Встановлена кровотеча із судин брижі тонкої кишки. Кровотечу зупинено. Пошкодження порожнистих органів не виявлено. Як краще відновити крововтрату?

- A. Перелити еритроцитарну масу
- B. Провести реінфузію аутокрові
- C. Перелити відмиті еритроцити
- D. Перелити свіжозаморожену плазму
- E. Перелити реополіглюкін

9. У чому полягає механізм дії місцевих анестетиків?

- A. порушується синтез нейромедіатора, внаслідок чого блокується передача імпульсу по нервовому волокну
- B. Інактивується нейромедіатор, внаслідок чого блокується передача імпульсу по нервовому волокну
- C. Блокуються натрієві канали й порушуються процеси деполяризації
- D. Молекули анестетика збільшують трансмембранний потенціал

10. Які препарати застосовують для проведення спинномозкової анестезії?

- A. Прокаїн
- B. Лідокаїн
- C. Бупівукаїн
- D. Трімекаїн

11. Для інфузійної терапії звичайно використовують наступні периферичні вени

- A. кубітальні вени
- B. підшкірні вени передпліччя
- C. глибокі вени гомілки
- D. вени тилу стопи й передпліччя
- E. яремні вени
- F. стегнові вени
- G. вени тилу кисті

12. Що включає лікувально-профілактичний і гігієнічний догляд за хворими?

- A. Проведення реанімаційних заходів
- B. Проведення ранкового туалету хворих
- C. Годівля хворих
- D. Оформлення поточної документації
- E. Заходу щодо догляду за катетерами й трахеостомами
- F. Санація трахеобронхіального дерева

13. До хірурга звернувся хворий К., 38 років, зі скаргами на рану на

ампутованому дистальному відділі правої ступні, що не гоїться. З анамнезу відомо, що ампутація проводилась 4 місяці тому в зв'язку із відмороженням тканин ступні. Що є причиною порушення загоєння рани?

- A. Неправильне визначення рівня ампутації
- B. Запізно виконана ампутація
- C. Наявність у хворого супутньої виразки шлунку
- D. Паління і зловживання алкоголем
- E. Неповноцінне харчування

14. Під час судово-медичного дослідження трупа судово-медичний експерт описав у тім'яно-скроневій ділянці праворуч рану лінійної форми, розміром 6,4 см при зведених краях; краї нерівні, осаднені, в глибині рани видно тканинні перетинки. Дайте назву описаної рани.

- A. Забита
- B. Розсічена
- C. Рубана
- D. Колена
- E. Різана

15. 25-річний пацієнт поступив у відділення невідкладної хірургії через 20 хвилин після автомобільної аварії зі скаргами на болі в животі, слабкість, нудоту, головокружіння. При огляді блідий, АТ – 60/30 мм рт.ст., пульс – 130/хв., в лівому підребір'ї – підшкірний крововилив від удару. Ознаки черепно-мозкової травми відсутні. Оптимальним методом дообстеження буде

- A. Лапароцентез
- B. Діагностична лапароскопія
- C. УЗ-сонографія
- D. Рентгенографія органів черевної порожнини
- E. Ангіографія

16. Хворий Б., 16 років, поступив через 3 години після тупої травми живота. По дорозі в клініку тричі втрачав свідомість. Об'єктивно стан важкий, шкіра бліда; пульс – 120/хв., ритмічний, слабого наповнення; АТ – 80/40 мм рт.ст. передня черевна стінка обмежено приймає участь в акті дихання, пальпаторно болюча на всьому протязі, де є позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга; по обом боковим каналам живота є притуплення перкуторного звуку; перистальтика пригнічена; є затримка відходження газів. Загальний аналіз крові Ер –  $3,0 \times 10^{12}/л$ ; Нв – 80 г/л; Нт – 32 %. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Заочеревинна гематома
- B. Травматичний оментит
- C. Розрив порожнистого органа
- D. Внутрішньочеревна кровотеча
- E. Гостра кишкова непрохідність

17. Виберіть характерні скарги хворого при переломі.

- A. Біль в області перелому
- B. Лихоманка
- C. Біль в області перелому при русі
- D. Порушення функцій кінцівки

Е. Слабкість, запаморочення

18. Назвіть абсолютні клінічні ознаки перелому.

- А. набряк в області перелому
- В. Характерна деформація кінцівки в місці перелому
- С. Крепітація кісткових відломків
- Д. Укорочення кінцівки
- Е. Патологічна рухливість

19. Яка сумарна площа опіку при поразці однієї нижньої кінцівки, обох верхніх кінцівок, голови й шиї?

- А. 18%
- В. 36%
- С. 45%
- Д. 46%
- Е. 72%

20. Що з перерахованого відносять до ускладнень опіків?

- А. Опіковий шок
- В. Судорожний синдром
- С. Розвиток інфекції
- Д. Рубцьові контрактури

21. Хворий, 40 років, отримав автодорожню політравму закритою черепно-мозкову травму, відкритий перелом лівого стегна з ушкодженням стегеневої артерії. Бригада швидкої допомоги прибула через 10-12 хв. після травми. Хворий без свідомості. Пульс ниткоподібний 116 за 1 хв. АТ – 60/40 мм. З чого слід розпочинати реанімаційні міроприємства?

- А. Зупинити кровотечу
- В. Ввести адреналін в\в
- С. Провести дефібриляцію
- Д. Ввести в\в рефортан
- Е. Зняти ЕКГ

22. Хворий П., 32 років доставлений в приймальне відділення із скаргами на загальну слабкість, головокружіння, шум у вухах, холодний піт, незначний біль в правому підребір'ї, які з'явилися 6 годин назад. Була блювота "кавовою гущею". В анамнезі виразка цибулини дванадцятипалої кишки. Пульс 110 в 1 хв., систолічний тиск 80 мм рт. ст., кількість еритроцитів  $2,5 \cdot 10^{12}$ /л, рівень гемоглобіну 90 г/л, гематокрит 20%. Який стан важкості кровотечі у даного хворого ?

- А. Середній
- В. Помірний
- С. Важкий
- Д. Агональний
- Е. Преагональний

23. В хірургічне відділення надійшов хворий 35 років, який тривалий час

страждає виразковою хворобою 12-палої кишки, зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення при спробі встати з ліжка, помірну спрагу, випорожнення типу мелени. Хворіє другу добу. Об'єктивно шкірні покриви та слизові оболонки бліді, сухі. АТ 110/70 мм рт.ст. Живіт м'який, передня черевна стінка бере участь у диханні. ФГДС на передній стінці цибулини 12-палої кишки виразка розміром до 1 см, дно її покрито фібрином. Аналіз крові Ер  $2,6 \times 10^{12}/л$ , Нв 100 г/л, Нт 0,29. Який ступень крововтрати у хворого?

- А.Крововтрата II ступеню
- В.Крововтрата I ступеню
- С.Крововтрата III ступеню
- Д.Крововтрата IV ступеню
- Е.Крововтрата відсутня

24. Хворий 71 року звернувся у хірургічний стаціонар з апендикулярним інфільтратом на 5-у добу від початку захворювання зі скаргами на помірні болі в животі й прогресуюче наростання лихоманки у день надходження  $t^0 39,9^0C$ . Лейкоцитоз при надходженні  $18,6 \times 10^9/л$ . АТ 130/90 мм рт.ст. Призначені антибіотики, інфузійна терапія, холод на живіт, антипіретики. Ранком на другий день при огляді хворого виявлений важкий колапс, хворий заторможений, шкірні покриви бліді, цианотичні, холодні. ЧД 28 за хвил., PS 104, слабкий, АТ 80/50 мм рт.ст. Сечі за 10 годин перебування в стаціонарі немає. Яке ускладнення виникло у хворого?

- А. Септичний шок
- В. Апендикулярний абсцес
- С. Перитоніт
- Д.Плевропневмонія
- Е. Внутришньочеревна кровотеча

25. По механізму виникнення кровотечі виділяють (назвіть всі варіанти)

- А. Haemorrhagia per rhexin.
- В. Haemorrhagia per diabrosin.
- С. Haemorrhagia per liquidum.
- Д. Haemorrhagia per adventitia.
- Е. Haemorrhagia per diapedesin.

26. Актиномікотичний процес при ураження шлунково-кишкового тракту звичайно локалізується в:

- А. Стравоході, шлунку
- В. Тонкій кишці
- С. Сліпій кишці
- Д. Сигмовидній кишці
- Е. Прямій кишці

27. Чи можливе метастазування при актиномікозі?

- А. Можливе лімфогенним шляхом
- В. Можливе венозним шляхом
- С. Можливе артеріальним шляхом
- Д. Можливе будь-яким перерахованим вище шляхом
- Е. Неможливе



28. Яке ускладнення може спостерігатися після розкриття актиномікотичного абсцесу?
- A. Збільшення інфільтрату
  - B. Формування нориці
  - C. Контамінування органів і метастазування
  - D. Усі перераховані вище
  - E. Ускладнень не спостерігається
29. Яка тривалість інкубаційного періоду при лепрі?
- A. До 1 року
  - B. До 2 років
  - C. До 3 років
  - D. До 5 років
  - E. Більше 6 років
30. При лепроматозному типі лепри переважно уражаються:
- A. Шкіра і підшкірна клітковина
  - B. Спинномозкові нерви
  - C. Тканини ретикулоендотеліальної системи
  - D. Паренхіматозні органи
  - E. Усе перераховане вище
31. Що характерно для облітеруючого атеросклерозу?
- A. Враження аорти й великих її гілок
  - B. Вік до 40 років
  - C. Враження артерій тільки нижніх кінцівок
  - D. Можливо локальне враження судин
32. Що характерно для облітеруючого ендартеріїту?
- A. Переважне враження артерій середнього й дрібного калібрів
  - B. Вік понад 40 років
  - C. Враження артерій різних басейнів
  - D. Враження всієї судинної стінки на значному протязі
33. Шунтування «bypass in situ» припускає використання
- A. Шунта зі штучного матеріалу
  - B. Аутовени протилежної кінцівки
  - C. Вени, розташованої поруч із ураженою артерією
  - D. Інша методика
34. Гангрена - некроз, що розвивається
- A. В органах, що контактують із зовнішнім середовищем
  - B. В органах, ізольованих від зовнішнього середовища
  - C. В органах, у структурі яких утримується більша кількість клітковини
  - D. У паренхіматозних органах

35. Компресійну терапію вважають

- A. Основним методом лікування артеріальної недостатності
- B. Основним методом лікування венозної недостатності
- C. Одним з методів консервативної терапії при артеріальній недостатності
- D. Одним з методів консервативної терапії при венозній недостатності

36. Чоловік віком 35 років скаржиться на постійний біль в лівому стегні (всередині кістки) який після відпочинку не припиняється. Невиражений біль почав турбувати 8 місяців тому. Рентгенологічна картина характеризується нерівномірним розрідженням структури кістки без ознак осифікації, слабо вираженою реакцією з боку окістя в дистальному метафізі лівої стегнової кістки. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину?

- A. Центральна фібросаркома
- B. Лімфосаркома
- C. Хондросаркома
- D. Саркома Юінга
- E. Юкстакортикальна саркома

37. Хворий С., 64 роки, чол. скаржиться на затруднення проходження твердої їжі при ковтанні, яке став відмічати 4 місяці назад. В анамнезі захворювань не відмічено. Курить на протязі 30 років, алкоголь вживав часто. Об'єктивно зниженої вгорованості. Живіт м'який, не болючий, печінка не збільшена. Загальний аналіз крові без змін. ЛОР – огляд без патології. Який попередній діагноз?

- A. Рак стравоходу
- B. Ахалазія стравоходу
- C. Хвороба Гантера (рубцевий медіастініт)
- D. Лейкоплакія стравоходу
- E. Пухлина середостіння

38. Хворий П., 17 років, чол. скаржиться на припухлість та болі в нижній третині лівого стегна. 4 місяці назад була травма лівого стегна. Лікувався без ефекту. Об'єктивно припухлість в нижній третині лівого стегна, болюча при пальпації, обмеження рухів в лівому колінному суглобі. Температура – 37,2° С. Ан. крові л –  $5,6 * 10^9$  /л, еритроцити  $4,1 * 10^{12}$  /л,- гемоглобін – 130г/л, ШОЕ – 15 мм/год. Рентгенографія лівого стегна в нижньому метафізі лівого стегна визначається кілька вогнищ остеопору, відшарування періосту у вигляді даху. Який попередній діагноз?

- A. Остеогенна саркома
- B. Остеомієліт
- C. Саркома Юінга
- D. Туберкульоз
- E. Остеобластокластома

39. Хворий Н., 67 років, півтора року тому оперований з приводу раку прямої

кишки, T3N0M0, виконана передня резекція кишки. Протягом останнього місяця відмічено загальну слабкість, субфебрильну температуру, втрату ваги. Об'єктивно шкіра має іктеричний відтінок, живіт м'який, безболісний. Печінка виступає з-під реберної дуги на 3см, селезінка не збільшена. Пальцеве дослідження прямої кишки патології не виявлено. Лабораторні показники Г- 106 г/л, Л- 7,0 Г/л, ШОЕ 21 мм/год, загальний білок - 52 г/л, сечовина 9,2 ммоль/л, АЛТ 72 U/L , АСТ 42 U/L , лужна фосфатаза - 180 U/L , альфа-фетопротеїн - 20 мкг/л . Який діагноз є найбільш ймовірним?

- A. Метастатичне ураження печінки
- B. Гострий вірусний гепатит
- C. Токсичний гепатит
- D. Метастатичне ураження заочеревних лімфовузлів
- E. Гемангіома печінки

40. Що називають пухлиною?

A. Патологічне утворення, що самостійно розвивається в порожнинах органів і тканин, що не відрізняється автономним ростом, поліморфізмом і атипією клітин

B. Патологічне утворення, що самостійно розвивається в органах і тканинах, що відрізняється автономним ростом, поліморфізмом і атипією клітин

C. Патологічне утворення, що відрізняється автономним ростом, без поліморфізму й атипії клітин

D. Патологічне утворення, схильне до метастазуванню й інвазивного росту

41. При обстеженні хворого, 43 років, виявлено, що в нього в шлунку погано перетравлюються білкові продукти. Аналіз шлункового соку виявив низьку кислотність. Функція яких клітин шлунка порушена в цьому разі?

- A. Головних екзокриноцитів
- B. Парієтальних екзокриноцитів
- C. Слизових (мукоцитів)
- D. Ендокринних
- E. Шийкових мукоцитів

42. Хворий, 45 років, госпіталізований зі скаргами на біль у шлунку. Гастроскопія виявила невеликі за розміром виразки в ділянці дна шлунка. Порушення функції яких клітин слизової оболонки шлунка стало однією з причин ушкодження слизової оболонки?

- A. Клітин поверхневого епітелію
- B. Парієтальних клітин залоз шлунка, що виробляють хлориди та іони водню
- C. Головних екзокриноцитів що виробляють пепсиноген
- D. Ендокриноцитів, що виробляють соматостатин
- E. Ендокриноцитів, що виробляють серостотин

43. При розростанні сполучної тканини в паренхіму печінки (фіброз внаслідок хронічних захворювань) спостерігається порушення циркуляції крові в класичних часточках. Який напрямок руху крові в таких часточках у нормі?

- A. Від периферії до центру
- B. Від центру до периферії
- C. Навколо часточки
- D. Від верхівки до основи
- E. Від основи до верхівки

44. Під час обстеження чоловіка виявлено зменшення моторно-евакуаторної функції шлунка. З дефіцитом якого з наведених факторів це може бути пов'язано?

- A. Секретину
- B. Гастрину
- C. Аденозину
- D. Соматостатину
- E. Шлунково-інгібуючого пептиду

45. У хворого видалено дванадцятипалу кишку. До зменшення секреції якого гормону це призведе?

- A. Гастрину
- B. Холецистокініну та секретину
- C. Гістаміну
- D. Гастрину та гістаміну
- E. Нейротензину

46. Що з перерахованого не відносять до лабораторних методів дослідження?

- A. Біохімічні аналізи
- B. Цитологічне дослідження
- C. УЗД
- D. Ректороманоскопія
- E. Бактеріологічне дослідження

47. Що з перерахованого не відносять до ендоскопічних методів дослідження?

- A. Бронхоскопія
- B. Ірігоскопія
- C. Езофагогастроскопія
- D. Колоноскопія
- E. Ректороманоскопія

48. Що з перерахованого відносять до паспортної частини історії хвороби?

- A. Вік
- B. Професія
- C. Місце проживання
- D. Дата й година надходження
- E. Ким спрямований хворий

## Г. Спадкоємні захворювання

49. До характеристик болю відносять все перераховане, крім
- А. Локалізації болю
  - В. Іррадіації (місця відбиття болю)
  - С. Часу появи (вдень, вночі)
  - Д. Тривалості (постійні, періодичні, приступоподібні)
  - Е. Інтенсивності (сильна, слабка, заважає або не заважає сну, роботі)
  - Г. Болісності при пальпації
50. До скарг загального характеру відносять все перераховане, крім
- А. Нездужання
  - В. Болю в горлі
  - С. Підвищеної втомлюваності
  - Д. Поганого апетиту
  - Е. Перемежованої кульгавості
  - Г. Поганого сну
  - Ж. Схуднення
  - З. Головного болю

**Задача.** До хірурга звернувся хворий К., 38 років, зі скаргами на рану на ампутованому дистальному відділі правої ступні, що не гоїться. З анамнезу відомо, що ампутація проводилась 4 місяці тому в зв'язку із відмороженням тканин ступні. Що є причиною порушення загоєння рани?

- А. Неправильне визначення рівня ампутації
- В. Запізно виконана ампутація
- С. Наявність у хворого супутньої виразки шлунку
- Д. Паління і зловживання алкоголем
- Е. Неповноцінне харчування

## Практичні навички:

1. Накласти шини Крамера, Дітерікса.
2. Накласти пов'язку оклюзійну при проникаючому пораненні грудної клітки.
3. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі термічного опіку.
4. Провести транспортування травматологічного хворого з переломом хребта.
5. Провести обробку операційного поля.

## Білет 7.

1. Причиною (причинами) виникнення ранньої вторинної кровотечі може бути (назвіть всі варіанти)

- A. Ушкодження стінки судини
- B. Зісковзування лігатури
- C. Підвищення АТ
- D. Виштовхування тромбу
- E. Нагноєння рани

2. За рахунок чого відбувається компенсація зниження ОЦК при гострій крововтраті (назвіть всі варіанти)?

- A. Вазодилатація
- B. Артеріолоспазм
- C. Олігурія
- D. Веноспазм
- E. Аутогемодилуція
- F. Тахікардія

3. Під час визначення групи крові за системою АВ0 за допомогою стандартних сироваток було отримано такі результати аглютинація відбулася в сироватках I, II та III груп. Яка група досліджуваної крові?

- A. АВ(IV)
- B. А(II)
- C. В(III)
- D. 0(I)
- E. Неможливо визначити

4. У людини внаслідок хронічного захворювання печінки суттєво порушена її білковосинтезуюча функція. До зменшення якого параметру гомеостазу це призведе?

- A. Щільності крові
- B. Осмотичного тиску
- C. рН
- D. Онкотичного тиску плазми крові
- E. Гематокритного показника

5. У хворого А. після переливання крові спостерігається жовтяничність шкіри та слизових оболонок, у крові – підвищений рівень загального та непрямого білірубіну, у сечі – уробіліну, у калі – стеркобіліну. Про який вид жовтяниці йдеться?

- A. Жовтяниця новонароджених
- B. Спадкова
- C. Обтураційна
- D. Паренхіматозна
- E. Гемолітична

6. Хворому з цирозом печінки разом з лікарськими препаратами внутрішньовенно ввели 500 мл 5 % розчину глюкози. Яке порушення водно-електролітного балансу може виникнути у хворого?

- A. Гіпоосмолярна дегідратація
- B. Гіперосмолярна гіпергідратація
- C. Ізоосмолярна гіпергідратація
- D. Гіпоосмолярна гіпергідратація
- E. Порушень стану не виникне

7. Виберіть ознаки передозування ефірного наркозу (четвертий рівень хірургічної стадії).

- A. Розширення зіниці
- B. Нитковидний пульс
- C. Зниження АТ
- D. Клонічні судоми
- E. Відсутність яких-небудь рефлексів

8. Який рівень глибини загальної анестезії (стадія наркозу) необхідний для проведення порожнинних хірургічних втручань?

- A. I-II
- B. III(2)-III(3)
- C. II-III(1)
- D. III(1)-III(2)
- E. III(2)-IV
- F. II-IV

9. З якою частотою необхідно проводити компресію грудної клітки при закритому масажі серця в дітей?

- A. 60-80 за хвилину
- B. 80-100 за хвилину
- C. 100-120 за хвилину
- D. 120-130 за хвилину

10. З якою частотою необхідно проводити компресію грудної клітки при закритому масажі серця в дорослих?

- A. 60-80 за хвилину
- B. 80-100 за хвилину
- C. 100-120 за хвилину
- D. 120-130 за хвилину

11. У хворого – глибока рвана рана з нерівними краями, вкрита гноєм. У крайових відділах – соковита грануляційна тканина, яка не здіймається над рівнем рани. Назвіть вид загоєння рани.

- A. Організація
- B. Загоювання первинним натягом
- C. Загоювання під струпом
- D. Безпосереднє закриття дефекту епітеліальної тканини
- E. Загоювання вторинним натягом

12. При перев'язці в ялогранулюючої рани виявлено ураження її

синьогнійною паличкою. Який засіб найкраще використати для санації даної рани?

- A. Біогенні стимулятори
- B. Сульфаніламід
- C. Розчин борної кислоти
- D. Саліцилову кислоту
- E. Антибіотики

13. Хворий 28 років надійшов після ДТП із діагнозом «Закрита травма живота». Відзначає болі у верхніх відділах живота з іррадіацією в ліву надключичну ділянку. Об'єктивно блідий АТ – 90/50 мм вод.ст., пульс – 116/хв. Притуплення перкуторного звуку в відлогих відділах живота, слабко-позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга, позитивний симптом «Ваньки-встаньки». Про яке внутрішньочеревне ушкодження найімовірніше йдеться?

- A. Розрив селезінки
- B. Розрив шлунка
- C. Розрив кишечника
- D. Розрив сечового міхура
- E. Заочеревинна гематома

14. Хворий 36-ти років близько 3 годин назад отримав проникаюче ножове поранення лівої половини грудної клітки. Доставлений у важкому стані ейфорія, шкірні покриви бліді. Тони серця глухі, тахікардія – 130/хв. АТ – 80/70 мм рт.ст. Пульс на зап'ястку ледь визначається. Рана грудної клітки 2 см, розташована зліва по парастернальній лінії на рівні III міжреберного проміжку. Дихання над лівою легенею послаблене, в задньо-нижніх відділах вкорочений перкуторний звук. Які лікувальні заходи найбільш доцільні?

- A. Невідкладна торакотомія
- B. Плевральна пункція
- C. Невідкладна торакотомія разом з комплексом реанімаційних заходів
- D. Пункція перикарду
- E. Переливання крові

15. Укажіть відносні ознаки перелому.

- A. Локальна хворобливість в області перелому
- B. набряк, гематома в області перелому
- C. Патологічна рухливість
- D. Порушення функцій кінцівки
- E. Укорочення й змушене положення кінцівки
- F. Деформація кінцівки

16. Які основні правила рентгенологічного дослідження при переломах?

- A. Ушкоджена область повинна бути розташована в центрі знімка
- B. обов'язкове виконання знімків у двох проекціях, перпендикулярних одна іншій
- C. На рентгенограмі повинен бути видний як мінімум один прилежачий суглоб
- D. При необхідності можливе виконання знімка симетричної зони



Е. На рентгенівському знімку обов'язково повинні бути відображені два прилеглих суглоби

17. У хворі 48 років, опік полум'ям обох кистей. На долонях та тильних поверхнях кистей видно відшарування епідермісу і утворення везикул, заповнених серозною рідиною. Передпліччя уражені. Виберіть правильний діагноз?

- А. Термічний опік кистей IV ст.
- В. Термічний опік кистей I ст.
- С. Термічний опік кистей II-III ст.
- Д. Термічний опік кистей III ст.
- Е. Термічний опік кистей I-II ст.

18. Хворий отримав опік полум'ям обох кистей рук. На тильних і долонних поверхнях міхури, що заповнені серозною рідиною. Ділянка променево-зап'ясткових поверхонь кистей гіперемована. Передпліччя в полум'ї не постраждали. Сформулюйте попередній діагноз?

- А. Опік полум'ям кистей рук II ступеня, площею 4 % поверхні тіла
- В. Опік полум'ям кистей рук I ступеня, площею 4 % поверхні тіла
- С. Опік полум'ям кистей рук II ступеня, площею 2 % поверхні тіла
- Д. Опік полум'ям кистей рук III ступеня, площею 4 % поверхні тіла
- Е. Опік полум'ям кистей рук II ступеня, площею 2 % поверхні тіла.

19. При яких ступенях відмороження можливе застосування хірургічних методів лікування?

- А. I
- В. II
- С. III
- Д. IV

20. Замерзання починається при зниженні температури тіла до (всі можливі варіанти)

- А. 33°C
- В. 34°C
- С. 35°C
- Д. 32°C

21. Стосовно зовнішнього середовища виділяють наступні види кровотеч (назвіть всі варіанти)

- А. Сховані.
- В. Зовнішні.
- С. Вторинні.
- Д. Явні.
- Е. Внутрішні

22. Які з перерахованих видів кровотеч (назвіть всі варіанти) відносять до внутрішніх схованих?

- А. Кровотечі з виразок шлунково-кишкового тракту.

- В. Кровотечі в черевну порожнину при розриві селезінки
- С. Ниркові кровотечі
- Д. Гематоми м'яких тканин
- Е. Гемартрози
- Ф. Маткові кровотечі

23. Причиною (причинами) виникнення ранньої вторинної кровотечі може бути (назвіть всі варіанти)

- А. Ушкодження стінки судини
- В. Зісковзування лігатури
- С. Підвищення АТ
- Д. Виштовхування тромбу
- Е. Нагноєння рани

24. За рахунок чого відбувається компенсація зниження ОЦК при гострій крововтраті (назвіть всі варіанти)?

- А. Вазодилатація
- В. Артеріолоспазм
- С. Олігурія
- Д. Веноспазм
- Е. Аутогемодилуція
- Ф. Тахікардія

25. Оцініть ступінь важкості крововтрати в обсязі 600 мл для дорослої людини з масою тіла 70 кг.

- А. Легкого ступеня
- В. Середнього ступеня
- С. Важкого ступеня
- Д. Масивна крововтрата

26. Чи можливе метастазування при актиномікозі?

- А. Можливе лімфогенним шляхом
- В. Можливе венозним шляхом
- С. Можливе артеріальним шляхом
- Д. Можливе будь-яким перерахованим вище шляхом
- Е. Неможливе

27. Яке ускладнення може спостерігатися після розкриття актиномікотичного абсцесу?

- А. Збільшення інфільтрату
- В. Формування нориці
- С. Контамінування органів і метастазування
- Д. Усі перераховані вище
- Е. Ускладнень не спостерігається

28. Яка тривалість інкубаційного періоду при лепрі?

- А. До 1 року
- В. До 2 років

- C. До 3 років
- D. До 5 років
- E. Більше 6 років

29. При лепроматозному типі лепри переважно уражаються:

- A. Шкіра і підшкірна клітковина
- B. Спинномозкові нерви
- C. Тканини ретикулоендотеліальної системи
- D. Паренхіматозні органи
- E. Усе перераховане вище

30. Які суглоби найчастіше уражаються при сифілісі?

- A. Колінні, гомілково-стопні
- B. Міжфалангові
- C. Міжхребцеві
- D. Плечові
- E. Скренево-нижньощелепні

31. Для очищення поверхні трофічних виразок від некротичних тканин застосовують

- A. Метілурацил
- B. Сорбенти
- C. Тріпсин+хімотріпсин
- D. Іруксол
- E. Хлоргексидин

32. Місцеве лікування трофічної виразки полягає в

- A. Боротьбі з інфекцією
- B. Очищенні виразки від некротичних тканин
- C. Закритті дефекту
- D. Ампутації кінцівки
- E. Шунтуванні

33. Хірургічне лікування синдрому діабетичної стопи полягає в

- A. Виконанні високої ампутації кінцівки
- B. Некректомії
- C. Ампутації стопи
- D. Виконанні „низької” ампутації кінцівки

34. Порушення мікроциркуляції виявляють при

- A. Цукровому діабеті
- B. Системних васкулітах
- C. Пролежнях
- D. Облітеруючому ендартериїті
- E. Лімфедемі
- E. Хворобі Бюргера

35. Посттромботична хвороба розвивається внаслідок
- A. Тромбозу магістральних артерій
  - B. Тромбозу глибоких вен
  - C. ДВЗ-синдромі
  - D. Тромбофлебіту поверхневих вен
36. Що називають атипією пухлинних кліток?
- A. Відмінність різних клітин по морфологічних ознаках всередині однієї пухлини
  - B. Відмінність за морфологічними критеріями клітин пухлини від її метастазів
  - C. Морфологічні відмінності клітин пухлини від клітин тканини, з якої вона розвинулася
37. У цей час у теорію походження пухлин включені наступні фактори
- A. Механічні
  - B. Хімічні
  - C. Психологічні
  - D. Фізичні
  - E. Біологічні
  - F. Генетичні
  - G. Стан імунної й гуморальної систем
38. Що вважають за необхідне умовою для виникнення імплантаційних метастазів? Виберіть всі можливі варіанти.
- A. Локалізація пухлини в черевній порожнині
  - B. Рясне кровопостачання в навколишню пухлину тканин
  - C. Проростання пухлини за межі органу
  - D. Проростання пухлини за межі серозної оболонки, що покриває орган
39. До якої стадії за клінічною класифікацією відносять наступну пухлину: пухлина більших розмірів, не поширюється за межі органа, можливі одиночні метастази в регіонарні лімфатичні вузли?
- A. I стадія
  - B. II стадія
  - C. III стадія
  - D. IV стадія
40. До основних синдромів у діагностиці злоякісних пухлин відносять
- A. Синдром «плюс-тканина»
  - B. Синдром патологічних виділень
  - C. Синдром мальабсорбції
  - D. Синдром порушення функцій органу
  - E. Синдром малих ознак
41. Камінь загальної жовчної протоки припинив надходження жовчі в кишечник. Порушення якого з процесів при цьому спостерігається?

- A. Всмоктування білків
- B. Перетравлення вуглеводів
- C. Всмоктування вуглеводів
- D. Перетравлення жирів
- E. Перетравлення білків

42. У людини суттєво порушено перетравлювання білків, жирів і вуглеводів. Знижена секреція якого травного соку є причиною цього?

- A. Слини
- B. Підшлункового
- C. Шлункового
- D. Жовчі
- E. Кишкового

43. При захворюваннях підшлункової залози порушується утворення та секреція трипсину. Назвіть речовини, гідроліз яких при цьому зазнає змін?

- A. Білки
- B. Ліпіди
- C. Вуглеводи
- D. Нуклеїнові кислоти
- E. Фосфоліпіди

44. В організмі людини хімотрипсин секретується підшлунковою залозою і в порожнині кишок зазнає обмеженого протеолізу з перетворенням на активний хімотрипсин під дією

- A. Амінопептидази
- B. Ентерокинази
- C. Пепсину
- D. Трипсину
- E. Карбоксипептидази

45. Діагностичним тестом при гострих панкреатитах є визначення в сечі активності такого ферменту

- A. Амілази
- B. Лактатдегідрогенази
- C. Креатинкінази
- D. Альдолази
- E. Аланінамінопептидази

46. Виберіть основні види діагнозів

- A. Попередній
- B. Проміжний
- C. Клінічний
- D. Диференціальний

47. Назвіть основні загальні завдання при обстеженні хворого.

- A. Терміновість проведення обстеження

- V. Раціональний обсяг обстеження
- C. Максимальне використання діагностичних методів
- D. Послідовність застосування діагностичних методів

48. Як часто лікар повинен записувати в історію хвороби щоденники спостереження для хворих, що перебувають у задовільному стані?

- A. Двічі на день
- B. Щодня
- C. Через день
- D. Один раз в 3 дні
- E. Тільки при погіршенні стану хворого

49. Що з перерахованого не відносять до лабораторних методів дослідження?

- A. Біохімічні аналізи
- B. Цитологічне дослідження
- C. УЗД
- D. Ректороманоскопія
- E. Бактеріологічне дослідження

50. Що з перерахованого не відносять до ендоскопічних методів дослідження?

- A. Бронхоскопія
- B. Ірігоскопія
- C. Езофагогастроскопія
- D. Колоноскопія
- E. Ректороманоскопія

**Задача .** Хворий отримав опік полум'ям обох рук. На тильних і долонних поверхнях кистей – пухирі, заповнені серозною рідиною. Ділянка променево-пліщових суглобів гіперемована. Передпліччя в полум'ї не постраждали.

Сформулюйте попередній діагноз

- A. Опік полум'ям кистей II ступеня, площею 2 % поверхні тіла.
- B. Опік полум'ям кистей IIIа ступеня, площею 4 % поверхні тіла
- C. Опік полум'ям кистей IIIб ступеня, площею 4 % поверхні тіла.
- D. Опік полум'ям кистей IV ступеня, площею 2 % поверхні тіла.
- E. Опік полум'ям кистей II ступеня, площею 4 % поверхні тіла.

Практичні навички:

- 21. Обробити руки одним із запропонованих сучасних методів.
- 22. Провести обробку операційного поля.
- 23. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі ураження електричним струмом;
- 24. Визначити індивідуальну і резус сумісність крові.
- 25. Накласти пов'язку Гіппократа.

## Білет 8

1. У крові виявлено знижений вміст гемоглобіну. Яка функція крові порушиться при цьому?

- A. Транспорт гормонів
- B. Транспорт газів
- C. Забезпечення імунітету
- D. Згортання
- E. Транспорт поживних речовин

2. У хворого після резекції шлунка розвинулася В<sub>12</sub>-дефіцитна анемія. Який серед перерахованих кольорових показників характерний для цієї анемії?

- A. 0,4
- B. 0,5
- C. 0,8
- D. 1,0
- E. 1,4

3. У хворого К., 35 років, на фоні тромбоцитопенії виникла шлункова кровотеча. Який компонент крові доцільно перелити хворому?

- A. Еритроцитну масу
- B. Тромбоцитну масу
- C. Альбумін
- D. Нативну плазму
- E. Суху плазму

4. Хворому П., 40 років, з групою крові А(II) проводилось за показанням переливання крові нативної плазми групи А(II). Через 20 хвилин після переливання хворий відмітив сильну пропасницю, підвищення температури тіла до 40<sup>0</sup>С, головний біль та біль у м'язях, кістках, задишку. При огляді – ціаноз губ. Пульс – 106/хв., АТ – 1030/90 мм рт.ст. До якого виду трансфузійних ускладнень відноситься даний стан?

- A. Пірогенна реакція
- B. Алергічна реакція
- C. Гемотрансфузійний шок
- D. Гемотрансфузійна реакція
- E. Гемотрансфузійне ускладнення

5. Укажіть правильний режим серцево-легеневої реанімації, якщо базову реанімацію проводить одна людина.

- A. 1 вдих 5 компресій грудної клітки
- B. 2 вдихи 10 компресій грудної клітки
- C. 1 вдих 10 компресій грудної клітки
- D. 2 вдихи 15 компресій грудної клітки

6. При проведенні дефібриляції розряди здійснюють

- A. Одиночними розрядами 200 Дж
- B. Декількома розрядами підряд з короткими інтервалами між ними 200,

300, 360 Дж

С. Перший розряд з максимальною енергією 360 Дж і надалі зменшення енергії розряду до 200 Дж

7. Що характерно для першої фази раньового процесу (всі можливі варіанти)?

- A. Перевага реакцій катаболізму
- B. Інтенсивний синтез гормонів кори наднирників
- C. Посилення процесів регенерації
- D. Підвищення температури тіла
- E. Підвищення основного обміну

8. Які фази загоєння ран виділяють по сучасній класифікації?

- A. Фаза утворення й реорганізації рубця
- B. Фаза запалення
- C. Фаза очищення рани
- D. Фаза регенерації
- E. Фаза судинних змін

9. Виберіть види гіпсових пов'язок.

- A. Лонгета
- B. Циркулярна пов'язка
- C. Спиральна пов'язка
- D. Містоподібна пов'язка
- E. Лонгетно-циркулярна пов'язка
- F. Вікончата пов'язка
- G. Тазостегнова пов'язка

10. Назвіть основні недоліки гіпсової пов'язки.

- A. Неможливість утримання кісткових відломків в областях з великою м'язовою масою
- B. Можливість утворення пролежнів
- C. Неможливість стежити за шкірним покривом під пов'язкою
- D. Атрофія м'язів кінцівки, венозний стаз

11. Потерпілий В. 24 років, поступив у клініку із глибокими опіками площею 35 % поверхні тіла. Об'єктивно шкірні покриви бліді, АТ – 90/40 мм рт.ст., пульс – 115/х., ЧД – 26/хв. Що необхідно виконати для попередження розвитку гіповолемічного шоку?

- A. Ввести 5 % розчин глюкози
- B. Здійснити паранефральну блокаду за Вишневським
- C. Інфузію розчинів декстранів
- D. Призначити наркотичні анагететики
- E. Перелити одногрупну сумісну еритроцитарну масу

12. Хворий І., 49 років, отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. При надходженні стан важкий, свідомість затьмарена, його лихоманить, АТ – 80/50 мм рт.ст., пульс – 118/хв. Місцево констатовано опіки ІІБ ступеня площею 20 %. Ваші лікувальні дії?

- A. Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
- B. Призначити дезінтоксикаційні кровозамінники



С. Некректомія опікової поверхні, гемотрансфузія

D. Ввести наркотичні аналгетики

E. Антибактеріальна та дезінтоксикаційна терапія

13. Хворий К., 58 років взимку був на риболовлі. Прийшовши додому, через деякий час відчув біль у ступнях. Звернувся до лікаря. При огляді ступнів шкіра була бліда, а після зігрівання – стала червоною, теплою на дотик. набряк – незвичайний, обмежується пальцями. Всі види чутливості збережені. Пухирів немає. Який ступінь відмороження?

A. II ст.

B. III ст.

C. I ст.

D. IV ст.

E. V ст.

14. Потерпілий скаржиться на біль у ногах, не може ходити. Біль у ногах і зміна кольору шкіри пальців з'явилися 2 дні назад, коли здійснив тривалий перехід по болотистій місцевості. Температура повітря по шляху проходження була +1 до +5<sup>0</sup>С. Курить з 13 років. При огляді дистальні відділи стоп і пальців набрякли, синюшні. Пульс на артеріях стоп ослаблений, на підколінних і стегнових – гарного наповнення. Сформулюйте попередній діагноз

A. Відмороження стоп II ст.

B. Облітеруючий ендартеріт ніг I ст.

C. Хвороба Рейно

D. Загальне переохолодження

E. Відмороження стоп I ст.

15. Яка площа долоні пацієнта в порівнянні із площею всієї поверхні його тіла?

A. 0,1%

B. 1%

C. 2-3%

D. 3%

E. 5%

F. 9%

16. Залежно від наявності ушкоджень м'яких тканин травми бувають

A. Відкритими.

B. Напіввідчиненими.

C. Закритими.

D. Комбінованими.

E. Змішаними.

17. Відкриті ушкодження (поранення) підрозділяють на

A. Вогнепальні.

B. Змішані.

C. Невогнепальні.

D. Термічні

18. Що застосовують для екстремедулярного остеосинтезу?

A. Пластини

- В. Шурупи
- С. Спиці
- Д. Скоби
- Е. Цвяхи.

19. Свіжими називають вивихи давниною

- А. До 2 діб
- В. 1-2 тиж.
- С. До 1 тиж.
- Д. До 3-4 тиж.
- Е. Більше 4 тиж.

20. У хворого після удару головою з'явилася загально мозкова симптоматика, нудота, блювота, осередкова симптоматика – гемігіперрефлексія S>D гемігіпестезія зліва, виражений менингеальний синдром. На рентгенографії черепу патологій не виявлено. На КТ патологій не виявлено. Який метод обстеження дозволить уточнити і підтвердити діагноз?

- А. ЕХО-енцефалографія
- В. Люмбальна пункція
- С. Електроенцефалографія
- Д. Ангіографія
- Е. Пневмоенцефалографія

21. Виберіть всі можливі основні фази згортання крові.

- А. Утворення тромбопластину
- В. Перехід протромбіну в тромбін
- С. Перехід проконвертину в конвентин
- Д. Утворення фібрину
- Е. Ретракція згустку

22. Хто вперше запропонував використати як метод зупинки кровотечі лігування судини?

- А. М.І. Пирогов
- В. К. Гален
- С. Гіппократ
- Д. Авиценна
- Д. К. Цельс

23. Виберіть всі основні загальні симптоми профузної кровотечі.

- А. Зниження АТ
- В. Брадикардія
- С. Аритмія
- Д. Блідість шкірних покривів
- Е. Тахікардія
- Ф. Вологі шкірні покриви

24. Які показники використовують для оцінки ступеня й важкості крововтрати (назвіть всі варіанти)?

- A. Кількість еритроцитів
- B. Зміст гемоглобіну
- C. Гематокрит
- D. Питома вага крові
- E. Питома вага сечі
- F. Добовий діурез

25. Перелічить всі місцеві симптоми кровотечі.

- A. Втрата свідомості внаслідок зсуву серединних структур мозку внутрішньочерепною гематомою
- B. Падіння АТ
- C. Тахікардія
- D. Різке пригнічення серцевої діяльності при тампонаді серцевої сумки
- E. Зниження гематокриту
- F. Зменшення вмісту гемоглобіну в периферичній крові
- G. Перітонеальна симптоматика при гемоперитонеумі
- K. Блідість шкірних покривів
- L. Блювота «кавовою гущею»

26. Хворий 27 років, скаржиться на відсутність апетиту, субфебрильну температуру та втрату маси тіла, різьку біль, припухлість, контрактуру в межі колінного суглобу і порочний стан кінцівки, визначається атрофія її м'язів. Суглоб гарячий на дотик. По зовнішній поверхні колінного суглобу визначено норицю і гнійне виділення. Проба Р-Манту - позитивна. Рентгенологічна діагностика: визначається деструкція, стертість країв кісткової тканини, осередок секвестри, остеопороз, звуження суглобової щілини, тінь в м'яких тканинах. Лабораторно нейтрофілоз, підвищення ШОЕ. Ваш діагноз?

- A. Туберкульоз колінного суглоба (туберкулезний гоніт)
- B. Абсцес
- C. Флегмона
- D. Остеомієліт колінного суглоба
- E. Пухлина колінного суглоба

27. Які є види хронічної хірургічної інфекції?

- A. Гнійна, гнилісна
- B. Анаеробна, аеробна
- C. Контагіозна, неконтагіозна
- D. Екзогенна, ендогенна
- E. Специфічна, неспецифічна

28. Які наслідки туберкульозу суглобів при тривалому перебігу захворювання?

- A. Прогресуюча атрофія м'язів кінцівки
- B. Стійка контрактура
- C. Склероз підшкірної жирової клітковини
- D. Абсцеси, нориці
- E. Усе перераховане вірне

29. Назвіть одну з ранніх діагностичних ознак кісткового туберкульозу:

- A. Пульсуючі болі

- В. Виражена запальна реакція
- С. Висока температура тіла
- Д. Ідіопатична поява ексудату у суглобі
- Е. Інтоксикація, озноб

30. Що є характерним для актиномікозу щелепно-лицьової ділянки?

- А. Дерев'яниста щільність і нечіткі межі інфільтрату
- В. Валикоподібні складки шкіри в ділянці ураження
- С. Залучення в інфільтрат шкіри і розташованих нижче тканин
- Д. Синюшно-багряне забарвлення шкіри над інфільтратом
- Е. Усе перераховане

31. Хвора 57 років, скаржиться на наявність нориці в ділянці післяопераційного рубця на передній черевній стінці з виділенням незначної кількості прозорої рідини. Шкіра навколо нориці мацерована, хвилює свербіж. Три роки назад оперована з приводу деструктивного панкреатиту. Середина рана заживала вторинним натягом. Сформулюйте правильний діагноз?

- А. Нориця черевної стінки
- В. Нориця черевної порожнини
- С. Нориця підшлункової залози
- Д. Жовчна нориця
- Е. Шлункова нориця

32. У матері, що годує дитину, через 2 місяці після розкриття гнійного маститу в правій молочній залозі утворилась точкова молочна нориця, через яку виділяється молоко в дуже малій кількості. Проведені консервативні заходи, направлені на закриття нориці, результатів не дали. Яка ваша подальша тактика?

- А. Оперативне лікування
- В. Після закінчення лактації нориця закриться самостійно
- С. Перервати лактацію
- Д. Накласти тугу пов'язку на залозу
- Е. Обмежити прийом рідини

33. Трофічні виразки нижніх кінцівок на тлі артеріальної недостатності частіше локалізуються

- А. У дистальних відділах пальців
- В. В області медіальної щиколотки
- С. У п'ятковій області
- Д. У будь-якій області сегмента з порушеним артеріальним кровообігом

34. Трофічні виразки утворюються при

- А. Недостатності венозного кровообігу
- В. Авітамінозі
- С. Недостатності артеріального кровообігу

- D. Ушкодженні спинного мозку
- E. Ушкодженні периферійних нервів
- F. Цукровому діабеті

35. Розвиток гангрени можливий в наступних органах.

- A. Легеня
- B. Кінцівка
- C. Тонка кишка
- D. Печінка
- E. Молочна залоза

36. Ранньою вважають діагностику в тому випадку, якщо пухлина виявлена

- A. На I стадії або стадії рак in situ
- B. На II-III стадії, можливе радикальне лікування в більшості хворих
- C. На III-IV стадії, коли радикальне лікування в більшості хворих неможливе
- D. На I, II і III стадіях, при яких завжди можливе повне лікування хворих

37. Кого з перерахованих категорій відносять до групи ризику по онкологічних захворюваннях?

- A. Особи, за родом діяльності пов'язані із впливом канцерогенних факторів
- B. Медперсонал онкологічних клінік
- C. Особи з так званими передраковими захворюваннями
- D. Особи, старше 35 років

38. Вкажіть основні принципи оперативного лікування доброякісних пухлин.

- A. Видалення пухлини в межах здорових тканин
- B. Видалення разом з капсулою, якщо вона є
- C. Видалення регіонарних лімфатичних вузлів
- D. Широке висічення пухлини з навколишніми тканинами, відступаючи по 5-8 см від видимої межі враження

39. В абластику входять всі заходи, крім

- A. Виконання розрізів тільки в межах свідомо неуражених тканин
- B. Необхідності уникати механічного травмування тканини пухлини
- C. Необхідності якнайшвидше перев'язати венозні судини, що відходять від утвору
- D. Застосування фармакологічних препаратів
- E. Перев'язки тасьмою порожнього органа вище й нижче пухлини (для попередження міграції клітин по просвіту)

40. При оцінці лікування від злоякісної пухлини за основу беруть наступний часовий проміжок

- A. 3 роки
- B. 2 роки
- C. 5 років

- D. 15 років
- E. 10 років

41. У хворого – поганий апетит, відрижка. Загальна кислотність шлункового соку становить 10 одиниць. Такий стан може свідчити про

- A. Анацидний гастрит
- B. Гіперацидний гастрит
- C. Гострий панкреатит
- D. Гіпоацидний гастрит
- E. Виразкову хворобу шлунка

42. Після курсу терапії хворому з виразкою дванадцятипалої кишки лікар пропонує вживати соки з капусти та картоплі. Вміст яких речовин у цих овочах сприяє профілактиці та загоєнню виразок?

- A. Вітамін U
- B. Пантотенова кислота
- C. Вітамін C
- D. Вітамін B<sub>1</sub>
- E. Вітамін K

43. У хворого з гострим панкреатитом у крові та сечі різко підвищена активність одного із вказаних ферментів, що підтверджує діагноз. Назвіть цей фермент.

- A.  $\alpha$ -Амілаза
- B. Пепсин
- C. Дипептидаза
- D. Сахараза
- E. Лактаза

44. У хворого – гострий панкреатит. Які препарати повинен призначати лікар, щоб уникнути аутолізу підшлункової залози?

- A. Активатори протеаз
- B. Інгібітори протеаз
- C. Трипсини
- D. Хімотрипсини
- E. Амілазу

45. Концентрація глюкози в плазмі крові здорової людини варіює в таких межах

- A. 2-4 ммоль/л
- B. 3,5-5,5 ммоль/л
- C. 10-25 ммоль/л
- D. 6-9,5 ммоль/л
- E. 1-2 ммоль/л

46. Які розділи становлять суб'єктивну частину історії хвороби?

- A. Паспортна частина
- B. Скарги

- C. Історія захворювання
- D. Історія життя
- E. Об'єктивне дослідження
- F. Дані додаткових методів дослідження

47. Які з перерахованих положень відображають в історії розвитку захворювання (anamnesis morbi)?

- A. Біографічні відомості
- B. Дата й година початку захворювання
- C. Перші прояви захворювання
- D. Фактори, що сприяли виникненню захворювання
- E. Спадковість
- F. Житлові умови й гігієнічний режим

48. Які розділи не входять у клінічну історію хвороби хірургічного хворого?

- A. Етіологія і патогенез
- B. План обстеження й лікування
- C. Патологічні зміни в органах
- D. Попередній діагноз
- E. Профілактика захворювання
- F. Щоденник спостереження

49. Як часто лікар повинен записувати в історію хвороби щоденники спостереження для хворих, що перебувають у задовільному стані?

- A. Двічі на день
- B. Щодня
- C. Через день
- D. Один раз в 3 дні
- E. Тільки при погіршенні стану хворого

50. До характеристик болю відносять все перераховане, крім

- A. Локалізації болю
- B. Іррадіації (місця відбиття болю)
- C. Часу появи (вдень, вночі)
- D. Тривалості (постійні, періодичні, приступоподібні)
- E. Інтенсивності (сильна, слабка, заважає або не заважає сну, роботі)
- F. Болісності при пальпації

**Задача.** Хворому 25 років у центрі мікрохірургії виконана реплантація 1-го пальця кисті після його травматичної ампутації. Вливання якого кровозамінника необхідно в першу чергу?

- A. Поліглюкін
- B. Гемодез
- C. Реополіглюкін
- D. Полівінілпіролідон
- E. Амінопептид

Практичні навички:

26. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі гострої крововтрати.
27. Накласти джгут при артеріальній і венозній кровотечах.
28. Накласти пов'язки оклюзійну при проникаючому пошкодженні грудної порожнини.
29. Підібрати інструменти для операції перев'язки судин на протязі.
30. Вибрати метод тимчасової зупинки кровотечі при пошкодженні плечової артерії на рівні середньої третини плеча.



## Білет 9.

1. У молодого чоловіка під час хірургічної обробки рани пахвинної ділянки виявлено пошкодження стегнової артерії зі значним руйнуванням її стінки на протязі. Оперує хірург загального профілю в умовах районної лікарні. Яку операцію необхідно виконати в даній ситуації?

- A. Перев'язати судину в рані
- B. Накласти тимчасовий джгут і направити постраждалого до судинного відділення
- C. Перев'язати судину на протязі
- D. Накласти судинний шов
- E. Замінити пошкоджений відрізок судини трансплантатом

2. Хворому 56 років проведено зшивання пересіченої внаслідок ножового поранення підколінної артерії. На 7-1 день у хворого підвищилась температура до  $38,8^{\circ}\text{C}$ , появились болі в нозі і гнійні виділення з рани. Після зняття швів з рани з'явилась інтенсивна артеріальна кровотеча, яку було тимчасово зупинено накладанням еластичного джгута. Ваша подальша тактика?

- A. Перев'язати судину на протязі
- B. Перев'язати судину в рані
- C. Перев'язати артерію на протязі та прошити її в рані
- D. Провести тугу тампонаду рани
- E. Провести електрокоагуляцію кровоточивої судини

3. У хворого К., 35 років, на фоні тромбоцитопенії виникла шлункова кровотеча. Який компонент крові доцільно перелити хворому?

- A. Еритроцитну масу
- B. Тромбоцитну масу
- C. Альбумін
- D. Нативну плазму
- E. Суху плазму

4. Хворому П., 40 років, з групою крові А(II) проводилось за показанням переливання крові нативної плазми групи А(II). Через 20 хвилин після переливання хворий відмітив сильну пропасницю, підвищення температури тіла до  $40^{\circ}\text{C}$ , головний біль та біль у м'язях, кістках, задишку. При огляді – ціаноз губ. Пульс – 106/хв., АТ – 1030/90 мм рт.ст. До якого виду трансфузійних ускладнень відноситься даний стан?

- A. Пірогенна реакція
- B. Алергічна реакція
- C. Гемотрансфузійний шок
- D. Гемотрансфузійна реакція
- E. Гемотрансфузійне ускладнення

5. Де перебуває крапка компресії при закритому масажі серця?

- A. Посередині грудини

- V. На чотири поперечних пальці вище мечоподібного відростка
- C. У проекції абсолютної серцевої тупості
- D. На межі середньої й нижньої третин грудини
- E. На межі середньої й верхньої третин грудини
- F. В області нижньої третини грудини
- G. У місця прикріплення IV ребра ліворуч

6. При проведенні дефібриляції розряди здійснюють

- A. Одиночними розрядами 200 Дж
- B. Декількома розрядами підряд з короткими інтервалами між ними 200, 300, 360 Дж
- C. Перший розряд з максимальною енергією 360 Дж і надалі зменшення енергії розряду до 200 Дж

7. Що характерно для першої фази раньового процесу (всі можливі варіанти)?

- A. Перевага реакцій катаболізму
- B. Інтенсивний синтез гормонів кори наднирників
- C. Посилення процесів регенерації
- D. Підвищення температури тіла
- E. Підвищення основного обміну

8. Які фази загоєння ран виділяють по сучасній класифікації?

- A. Фаза утворення й реорганізації рубця
- B. Фаза запалення
- C. Фаза очищення рани
- D. Фаза регенерації
- E. Фаза судинних змін

9. Що входить у правила накладення гіпсової пов'язки?

- A. Надання кінцівці фізіологічно вигідного положення
- B. Імобілізація суміжних суглобів
- C. Недопущення перекруту турів бинта
- D. Залишення вільними пальців кисті або стопи
- E. Створення умов для кісткового витягнення

10. Виберіть види гіпсових пов'язок.

- A. Лонгета
- B. Циркулярна пов'язка
- C. Спіральна пов'язка
- D. Містоподібна пов'язка
- E. Лонгетно-циркулярна пов'язка
- F. Вікончата пов'язка
- G. Тазостегнова пов'язка

11. Потерпілий В. 24 років, поступив у клініку із глибокими опіками площею 35 % поверхні тіла. Об'єктивно шкірні покриви бліді, АТ – 90/40 мм рт.ст., пульс – 115/х., ЧД – 26/хв. Що необхідно виконати для попередження розвитку гіповолемічного шоку?

- A. Ввести 5 % розчин глюкози

- В. Здійснити паранефральну блокаду за Вишневським
- С. Інфузію розчинів декстранів
- Д. Призначити наркотичні аналгетики
- Е. Перелити одногрупну сумісну еритроцитарну масу

12. Хворий І., 49 років, отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. При надходженні стан важкий, свідомість затьмарена, його лихоманить, АТ – 80/50 мм рт.ст., пульс – 118/хв. Місцево констатовано опіки ШБ ступеня площею 20 %. Ваші лікувальні дії?

- А. Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
- В. Призначити дезінтоксикаційні кровозамінники
- С. Некректомія опікової поверхні, гемотрансфузія
- Д. Ввести наркотичні аналгетики
- Е. Антибактеріальна та дезінтоксикаційна терапія

13. Хворий К., 58 років взимку був на риболовлі. Прийшовши додому, через деякий час відчув біль у ступнях. Звернувся до лікаря. При огляді ступнів шкіра була бліда, а після зігрівання – стала червоною, теплою на дотик. набряк – незвичайний, обмежується пальцями. Всі види чутливості збережені. Пухирів немає. Який ступінь відмороження?

- А. II ст.
- В. III ст.
- С. I ст.
- Д. IV ст.
- Е. V ст.

14. Потерпілий скаржить на біль у ногах, не може ходити. Біль у ногах і зміна колору шкіри пальців з'явилися 2 дні назад, коли здійснив тривалий перехід по болотистій місцевості. Температура повітря по шляху проходження була +1 до +5<sup>0</sup>С. Курить з 13 років. При огляді дистальні відділи стоп і пальців набрякли, синюшні. Пульс на артеріях стоп ослаблений, на підколінних і стегнових – гарного наповнення. Сформулюйте попередній діагноз

- А. Відмороження стоп II ст.
- В. Облітеруючий ендартеріт ніг I ст.
- С. Хвороба Рейно
- Д. Загальне переохолодження
- Е. Відмороження стоп I ст.

15. До якого відносять опіки

- А. II і III ступенів
- В. II і IIIа ступенів
- С. ШБ і IV ступенів
- Д. III і IV ступенів
- Е. II, III і IV ступенів

16. Виберіть поєднане ушкодження.

- А. Подвійний перелом стегна.
- В. Перелом стегон і переднього півкільця таза.
- С. Перелом ребер, розрив селезінки.
- Д. Опіки тулуба й кінцівок.

Е. Опік кінцівок і поразка проникаючою радіацією.

17. Що відносять до правил застосування транспортної іммобілізації?

А. Максимально раннє використання.

В. Оголення ушкодженого сегмента або кінцівки.

С. Додання ушкодженому сегменту або кінцівці фізіологічно вигідного положення.

Д. Накладення шини із захопленням суміжних (проксимально й дистально перелому) суглобів.

Е. Моделювання шини.

Ф. Використання ватно-марлевих прокладок в області кісткових виступів.

Г. Не приховувати кровоспинний джгут.

К. Зігрівання кінцівки в холодну пору року.

18. Що застосовують для екстремедулярного остеосинтезу?

А. Пластини

В. Шурупи

С. Спиці

Д. Скоби

Е. Цвяхи.

19. Свіжими називають вивихи давниною

А. До 2 діб

В. 1-2 тиж.

С. До 1 тиж.

Д. До 3-4 тиж.

Е. Більше 4 тиж.

20. У хворого після удару головою з'явилася загально мозкова симптоматика, нудота, блювота, осередкова симптоматика – гемігіперрефлексія S>D гемігіпестезія зліва, виражений менингеальний синдром. На рентгенографії черепу патологій не виявлено. На КТ патологій не виявлено. Який метод обстеження дозволить уточнити і підтвердити діагноз?

А. ЕХО-енцефалографія

В. Люмбальна пункція

С. Електроенцефалографія

Д. Ангіографія

Е. Пневмоенцефалографія

21. Після гастректомії в хворого розвивається злоякісна анемія. Відсутність яких клітин-залоз шлунка спричинює цю патологію?

А. Шийкових мукоцитів

В. Головних

С. Паріетальних

Д. Ендокриноцитів

Е. Келихоподібних

22. Хворий, що страждав на хронічний вірусний гепатит, помер від гострої постгеморагічної анемії внаслідок кровотечі з варикозно розширених вен стравоходу. На розтині печінка різко зменшена за розмірами, щільної

консистенції, поверхня дрібногорбиста. Мікроскопічна картина однорідна – тонкопетлиста сполучнотканинна сітка і дрібні несправжні часточки. Назвіть морфогенетичний тип цирозу.

- A. Постнекротичний
- B. Портальний
- C. Змішаний
- D. Вірусний
- E. Біліарний

23. Хворий Х., 40 років, під час покосу одержав різану рану в ділянці лівого підколінного згину. Кровотеча інтенсивна, кров фонтанує. Пальцевим притисненням артерії в паху кровотечу тимчасово зупинено. Для доставки потерпілого в хірургічне відділення вирішено накласти на стегно джгут. Яка допустима тривалість накладання джгута?

- A. 0,5 години
- B. 4 години
- C. 20 хвилин
- D. 2 години
- E. 3 години

24. При ревізії черевної порожнини у хворого після тупої травми живота хірург знайшов масивну кровотечу з печінки. Виберіть найбільш раціональний спосіб тимчасової зупинки кровотечі.

- A. Затампонувати рану печінки
- B. Накласти затискач на кровоточиву судину
- C. Короткочасно перетиснути печінково-дванадцятипалу зв'язку
- D. Прикласти холод до місця ушкодження
- E. Обробити рану перекисом водню

25. У хірургічне відділення поступив хворий у тяжкому стані з колотою раною в ділянці правого підребір'я й ознаками внутрішньої кровотечі. Після лапаротомії хірург виявив пошкодження паренхіми печінки і кров у черевній порожнині. З метою тимчасової зупинки кровотечі лікар наклав м'який затискач на печінково-дванадцятипалокишкову зв'язку. Які судини перетиснено в товщі цієї зв'язки?

- A. Праву і ліву печінкові артерії
- B. Печінкові вени і печінкові артерії
- C. Власну печінкову артерію і печінкові вени
- D. Загальну печінкову артерію і ворітну печінкову вену
- E. Черевний стовбур і верхню брижову артерію

26. Смерть хворого, 16 років, настала від розлитого фібринозно-гнійного перитоніту. На аутопсії в нижній ділянці тонкої кишки виявлено виразку, яка повторювала форму пейсерової бляшки, з перфорацією стінки кишки. Мікроскопічно стертість малюнка лімфоїдної тканини, витіснення її проліферуючими моноцитами, які формують гранульоми. Про ускладнення якого захворювання йдеться?

- A. Черевний тиф
- B. Шигельоз
- C. Холера
- D. Бруцельоз
- E. Неспецифічний виразковий коліт

27. Хворий помер на 3-й день після операції з приводу перфорації стінки товстої кишки з явищами розлитого гнійного перитоніту. На розртині слизова оболонка стінки товстої кишки потовщена, вкрита фібриною плівкою, поодинокі виразки проникають на різну глибину. Гістологічно некроз слизової оболонки, фібрин, інфільтрація лейкоцитами з вогнищами геморагій. Ускладнення якого захворювання стало причиною смерті хворого?

- A. Неспецифічний виразковий коліт
- B. Черевний тиф
- C. Шигельоз
- D. Хвороба Крона
- E. Амебіаз

28. Актиномікотичний процес при ураженні шлунково-кишкового тракту звичайно локалізується в:

- A. Стравоході, шлунку
- B. Тонкій кишці
- C. Сліпій кишці
- D. Сигмовидній кишці
- E. Прямій кишці

29. Чи можливе метастазування при актиномікозі?

- A. Можливе лімфогенним шляхом
- B. Можливе венозним шляхом
- C. Можливе артеріальним шляхом
- D. Можливе будь-яким перерахованим вище шляхом
- E. Неможливе

30. Яке ускладнення може спостерігатися після розкриття актиномікотичного абсцесу?

- A. Збільшення інфільтрату
- B. Формування нориці
- C. Контамінування органів і метастазування
- D. Усі перераховані вище
- E. Ускладнень не спостерігається

31. У хворої, 63 років, що страждає на цукровий діабет, дві доби тому з'явилися болі, наростаючий набряк правої нижньої кінцівки. Сусіди хворої із запізненням викликали швидку допомогу. Об'єктивно загальний стан важкий. Хвора млява, загальмована. Пульс – 120/хв., слабкого наповнення, АТ – 90/60 мм рт.ст. Температура тіла – 38,5<sup>0</sup>С. Права нижня кінцівка в ділянці стопи і гомілки бліда, набрякла, холодна. Пульс на загальній стегновій артерії

визначається нижче – відсутній. На шкірі спостерігаються темно-червоні плями, пухирі, що заповнені сукровичною рідиною. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Венозна гангрена
- B. Волога гангрена
- C. Анаеробна газова гангрена
- D. Анаеробна неклостридіальна флегмона
- E. Бешиха

32. У хворого на цукровий діабет з'явився різкий біль у правій стопі. Об'єктивно великий палець стопи чорного кольору, тканини набряклі, наявні вогнища відшарування епідермісу, виділення з неприємним запахом. Яка клініко-морфологічна форма некрозу розвинулася у хворого?

- A. Пролежень
- B. Гангрена волога
- C. Секвестр
- D. Гангрена суха
- E. Інфаркт

33. Що характерно для трофічної виразки при артеріальній недостатності?

- A. Наявність грубих країв
- B. Флуктуація
- C. Наліт фібрину в дні
- D. Гнійне відокремлюване
- E. Рясна кровоточивість

34. Де частіше локалізуються трофічні виразки нижніх кінцівок при венозній недостатності?

- A. У дистальних відділах
- B. В області медіальної щиколотки
- C. У п'ятковій області
- D. У будь-якій області сегмента з порушеним венозним відтоком

35. При вологій гангрені присутні (виберіть всі можливі варіанти)

- A. Набряк тканин
- B. Зміна кольорів шкірних покривів
- C. Інтоксикація
- D. Наявність демаркаційної лінії
- E. Гнильний запах
- F. Розвиток патогенної мікрофлори

36. Хіміотерапію можна застосовувати самостійно при

- A. Ранніх стадіях злоякісних пухлин
- B. Пухлинних захворюваннях крові
- C. Ніколи не застосовують
- D. Пухлинах шлунка й товстої кишки

37. Пухлинною трансформацією називають
- A. Здатність пухлини приймати різні форми
  - B. Здатність пухлинної тканини інфільтрувати навколишні органи
  - C. Отримання деякими клітками нових атипівих властивостей росту й життєдіяльності, які згодом передаються у спадщину
  - D. Здатність метастазів змінювати конфігурацію материнського органу
38. Поліморфізмом клітин пухлини називають
- A. Морфологічні відмінності клітин пухлини від клітин тканини, з яких вона розвинулася
  - B. Відмінність за морфологічними критеріями клітин пухлини від її метастазів
  - C. Наявність у структурі пухлини різнорідних по морфологічних ознаках клітин
39. Для злоякісних пухлин характерні
- A. Виражена атипія й поліморфізм кліток
  - B. Відсутність або мінімальні відмінності пухлинних клітин від клітин материнської тканини
  - C. Експансивний ріст без інвазії
  - D. Інфільтруючий ріст
  - E. Швидкий ріст, здатність до метастазування
40. Укажіть основні шляхи метастазуванню.
- A. Лімфогенний
  - B. Контактний
  - C. Повітряно-крапельний
  - D. Гематогенний
  - E. Імплантаційний
41. Дані суб'єктивного й об'єктивного обстеження дають змогу припустити наявність у хворого запального процесу в жовчному міхурі, порушення колоїдних властивостей жовчі, імовірність утворення жовчних каменів. Що може спричинити їх утворення?
- A. Оксалати
  - B. Урати
  - C. Холестерин
  - D. Хлориди
  - E. Фосфати
42. У печінці хворого порушено детоксикацію природних метаболітів і ксенобіотиків. Назвіть цитохром, активність якого може бути зниженою?
- A. Цитохром c<sub>1</sub>
  - B. Цитохромксидаза
  - C. Гемоглобін



- D. Цитохром b
- E. Цитохром P<sub>450</sub>

43. На основі клінічних даних хворому встановлено попередній діагноз гострий панкреатит. Назвіть біохімічний тест, який підтверджує цей діагноз.

- A. Рівень креатиніну в крові
- B. Активність кислої фосфатази крові
- C. Активність лужної фосфатази крові
- D. Активність амінотрансфераз крові
- E. Активність амілази крові

44. У жінки, 46 років, що страждає на жовчнокам'яну хворобу, розвинулася жовтяниця. При цьому сеча стала темно-жовтого кольору, а кал знебарвлений. Концентрація якої речовини в сироватці крові підвищиться найбільше?

- A. Вільного білірубіну
- B. Кон'югованого білірубіну
- C. Білівердину
- D. Мезобілірубіну
- E. Уробіліногену

45. У хворого встановлено підвищення в плазмі крові вмісту кон'югованого (прямого) білірубіну на фоні одночасного підвищення рівня некон'югованого (непрямого) білірубіну і різкого зниження в калі і сечі вмісту стеркобіліногену. Про який вид жовтяниці йдеться?

- A. Гемолітичну
- B. Паренхіматозну (печінкову)
- C. Обтураційну
- D. Жовтяницю немовлят
- E. Хворобу Жільбера

46. Які з перерахованих положень відображають в історії життя хворого (anamnesis vitae)?

- A. Перенесені захворювання й травми
- B. Як хворого обстежили й лікували із приводу основного захворювання
- C. Шкідливі звички
- D. Що спонукало звернутися до лікаря в цей час
- E. Фактори, що сприяли виникненню захворювання
- F. Алергологічний анамнез
- G. Епідеміологічний анамнез

47. Укажіть неправильну оцінку загального стану хворого

- A. Задовільний
- B. Відносно задовільний
- C. Середньої важкості
- D. Важкий
- E. Украй важкий

48. Що з перерахованого не відносять до лабораторних методів дослідження?
- A. Біохімічні аналізи
  - B. Цитологічне дослідження
  - C. УЗД
  - D. Ректороманоскопія
  - E. Бактеріологічне дослідження
49. Що з перерахованого не відносять до ендоскопічних методів дослідження?
- A. Бронхоскопія
  - B. Ірігоскопія
  - C. Езофагогастроскопія
  - D. Колоноскопія
  - E. Ректороманоскопія
50. До скарг загального характеру відносять все перераховане, крім
- A. Нездужання
  - B. Болю в горлі
  - C. Підвищеної втомлюваності
  - D. Поганого апетиту
  - E. Перемежованої кульгавості
  - F. Поганого сну
  - G. Схуднення
  - K. Головного болю

**Задача.** Хворий Т., 35 років, поступив до хірургічного відділення через 3 години з моменту одержання травми у задовільному стані з діагнозом різана рана верхньої третини лівого стегна. Виконана первинна хірургічна обробка рани з накладанням первинного шва. Гладкий хід. На 7 добу зняли шви. Який вид загоювання рани в даному разі?

- A. Вторинне загоювання
- B. Первинне загоювання
- C. Грануляційна тканина
- D. Сполучна тканина
- E. Келоїдний рубець

Практичні навички:

- 31. Підібрати інструменти для операції перев'язки судин на протязі.
- 32. Провести на фантомі закритий масаж серця та штучне дихання „рот в рот”, „рот в ніс”.
- 33. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі обмороження та загального переохолодження.
- 34. Одягнути стерильний операційний халат та гумові рукавички на себе та правильно подати стерильний операційний одяг лікареві.
- 35. Провести макроскопічну оцінку якості еритроцитарної маси.



## Білет 10.

1. Виберіть всі можливі прояви шлункової кровотечі.
  - A. Мелена
  - B. Блювота типу «кавової гущі»
  - C. Кровохаркання
  - D. Виділення з рота пінливої крові
  - E. Зникнення печінкової тупості
2. При розвитку haemoperitoneum виникають наступні симптоми (назвіть всі варіанти)
  - A. Чаші Клойбера на рентгенограмі
  - B. Подразнення очеревини
  - C. Притуплення в пологих місцях
  - D. Посилення перистальтики
3. Під час визначення групової належності крові за системою АВ0 аглютинацію еритроцитів досліджуваної крові спричинили стандартні сироватки I і II груп та не зумовила сироватка III групи. Якою є група крові?
  - A.  $O\alpha\beta(I)$
  - B.  $A\beta(II)$
  - C.  $AB_0(IV)$
  - D.  $B\alpha(III)$
  - E. Неможливо визначити
4. У людини внаслідок хронічного захворювання печінки суттєво порушена її білковосинтезуюча функція. До зменшення якого параметру гомеостазу це призведе?
  - A. Щільності крові
  - B. Осмотичного тиску
  - C. рН
  - D. Онкотичного тиску плазми крові
  - E. Гематокритного показника
5. Хвора Н., 50 років, в результаті помилкового переливання несумісної крові перенесла гемотрансфузійний шок II ступеня важкості, після виведення з якого у пацієнтки через 1,5 тижні розвинулась уремія. Якому періоду гемотрансфузійного шоку відповідає даний стан?
  - A. Гострої кишкової недостатності
  - B. Власне гемотрансфузійного шоку
  - C. Олігоурії та анурії
  - D. Відновлення діурезу
  - E. Видужання
6. З метою швидкого поповнення крововтрати хворій перелито 1050 мл серологічно-сумісної донорської крові, консервованої цитратом натрію. Наприкінці гемотрансфузії у хворої виник неспокій, блідість шкірних покривів, тахікардія, АТ знизився до 60/40 мм рт.ст., з'явилися судоми м'язів. Яке

ускладнення виникло у хворої?

- A. Гемотрансфузійний шок
- B. Тромбоемболія легеневих артерій
- C. Цитратний шок
- D. Анафілактичний шок
- E. Пірогенна реакція

7. Прокаїн якої концентрації застосовують при проведенні інфільтраційної анестезії?

- A. 0,25-0,5%
- B. 0,5-1,0%
- C. 1,0-2,0%
- D. 2,0-5,0%
- E. 10%

8. Через який період часу припиняють реанімаційні заходи, проведені в повному обсязі, у випадку їхньої неефективності?

- A. 20 хв.
- B. 30 хв.
- C. 40 хв.
- D. 60 хв.

9. Виберіть визначення реанімації.

- A. Наука про профілактику й лікування термінальних станів
- B. Інтенсивна терапія при зупинці кровообігу й подиху
- C. Наука про принципи пожвавлення організму
- D. Лікування хворого, що перебуває в термінальному стані
- E. Наука про закономірності вгасання життя

10.

До хірургічного відділення поступив потерпілий, 37 років, з великою розчавленою раною лівого стегна, через 4 години після травми. Що є головною умовою успішної профілактики газової гангрени у потерпілого?

- A. Видалення нежиттєздатних тканин та своєчасна хірургічна обробка рани
- B. Введення специфічної сироватки 3 000 ОД
- C. Введення специфічної сироватки 30 000 ОД
- D. Інфільтрація м'яких тканин довкола рани розчином антибіотиків
- E. Промивання рани розчином перекису водню 6 %

11. Хворий К., 27 років, поступив до клініки через годину після поранення в живіт. Колото-різана рана живота 0,5x1 см з незначною кровотечею. Яку допомогу надати хворому?

- A. Лапаротомія, ревізія органів черевної порожнини, первинна хірургічна обробка рани
- B. Дренування рани гумовою смужкою
- C. Ревізія ранового каналу зондом
- D. Асептична пов'язка
- E. Шви на рану

12. За характером раньового каналу вогнепальні рани поділять на:

- A. Сліпі
- B. Дотичні
- C. Контузійні
- D. Розривні
- E. Наскрізні

13. Виберіть відмітні ознаки фляків при вторинному загоєнні рани.

- A. Неправильна зірчаста форма
- B. Лінійна форма
- C. Втягнутість рубця
- D. Піднесення над поверхнею шкіри
- E. Більші розміри

14. Виберіть ознаки келоїдного рубця.

- A. Піднімається над поверхнею шкіри
- B. Має грубі неправильні форми
- C. Завжди викликає контрактури
- D. Поширюється за межі границь колишньої рани
- E. Починає проявлятися через 1-3 міс. після епітелізації рани

15. Юнака, 18 років, доставлено в лікарню з ознаками внутрішньої кровотечі. Під час гри в футбол отримав удар у ділянку лівого підребір'я. Ушкодження якого з органів, що проєктуються в цю ділянку, може спричинити сильну кровотечу?

- A. Flexu coli sinistra
- B. Cauda pancreatis
- C. Fundus gastricus
- D. Ren sinistra
- E. Lien

16. Хворий, 43 років, 4 міс. тому переніс травматичну ампутацію нижньої лівої кінцівки. Зараз він скаржиться на відчуття наявності ампутованої кінцівки і постійний, сильний, іноді нестерпний біль у ній. Який вид болю у хворого?

- A. Фантомний
- B. Каузалгія
- C. Невралгія
- D. Таламічний
- E. Рефлекторний

17. Хворий С., 25 років, поступив після травми грудної клітки. При клінічному та рентгенологічному обстеженні встановлено діагноз «напружений пневмоторакс зліва». Яка невідкладна допомога?

- A. Внутрішньовенні інфузії
- B. Оксигенотерапія
- C. Дренування плевральної порожнини
- D. Інтубація
- E. Аналгетики

18. Хворий, 42 років, внаслідок ДТП отримав політравму закриті переломи правої плечової кістки та кісток лівого передпліччя із зміщенням відламків,

закрита тупа травма живота. Доставлений до приймального відділення через 30 хвилин після травми. Шкіряні покрови бліді. Артеріальний тиск 90/20 мм рт. ст., в місцях переломів деформація, біль. Живіт напружений, при пальпації різкий біль, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Які заходи будуть ведучими при наданні кваліфікованої медичної допомоги?

- A. Термінова лапаротомія
- B. Інфузійна терапія з метою стабілізації артеріального тиску
- C. Накладення іммобілізації на переломи, знеболення
- D. Блокади переломів місцевим анестетиком
- E. Додаткове обстеження з метою визначення точного діагнозу

19Хвора 46 років надійшла в клініку з приводу відкритого перелому лівого стегна в середній третині, при надходженні оперована – накістковий остеосинтез пластиною. На 4 день після операції скаржиться на болі в рані, підвищення температури вище 39 градусів. Які заходи необхідно прийняти в цьому випадку ?

- A. Розпустити шви, дренувати рану і призначити антибіотики
- B. Призначити антибіотики широкого спектра дії і гормональні препарати
- C. Внутрішньокістково ввести антибіотики, місцево гіпотермію
- D. Обколоти рану антибіотиками, призначити спазмолітики й аналгетики
- E. Видалити металевий фіксатор, призначити сульфаніламід

20. Які з перерахованих факторів можуть привести до появи травми?

- A. Механічна сила
- B. Висока або низька температура
- C. Біологічні фактори
- D. Електричний струм
- E. Радіоактивне випромінювання
- F. Хімічні речовини

21. Вам довелось прийти на допомогу жінці 58 років, у якої виникла масивна кровотеча з розірваного варикозно розширеного вузла на лівій гомілці. Як надати першу допомогу?

- A. Накладення джгута дистально від джерела кровотечі
- B. Накладення джгута проксимально від джерела кровотечі
- C. Підвищене положення кінцівки, здавлююча стерильна пов'язка
- D. Операція Троянова-Тренделенбурга
- E. Z-подібний шов на розірваний варикозний вузол

22. У хворої під час оперативного втручання на молочній залозі з'явилася виражена кровотеча. Яка артерія була травмована?

- A. Внутрішня грудна
- B. Бічна грудна
- C. Верхня надчеревна
- D. Пахова
- E. Верхня грудна

23. У молодого чоловіка під час хірургічної обробки рани пахвинної ділянки виявлено пошкодження стегнової артерії зі значним руйнуванням її стінки на протязі. Оперує хірург загального профілю в умовах районної лікарні. Яку операцію необхідно виконати в даній ситуації?

- A. Перев'язати судину в рані
- B. Накласти тимчасовий джгут і направити постраждалого до судинного відділення
- C. Перев'язати судину на протязі
- D. Накласти судинний шов
- E. Замінити пошкоджений відрізок судини трансплантатом

24. Хворому 56 років проведено зшивання пересіченої внаслідок ножового поранення підколінної артерії. На 7-й день у хворого підвищилась температура до  $38,8^{\circ}\text{C}$ , з'явилися болі в нозі і гнійні виділення з рани. Після зняття швів з рани з'явилась інтенсивна артеріальна кровотеча, яку було тимчасово зупинено накладанням еластичного джгута. Ваша подальша тактика?

- A. Перев'язати судину на протязі
- B. Перев'язати судину в рані
- C. Перев'язати артерію на протязі та прошити її в рані
- D. Провести тугу тампонаду рани
- E. Провести електрокоагуляцію кровоточивої судини

25. Хвора 32 років в автомобільній катастрофі одержала забійну рану правого стегна в середній третині з масивною кровотечею з рани. Яким методом можна забезпечити надійну тимчасову зупинку кровотечі?

- A. Накласти джгут Есмарха вище рани і вказати час накладення
- B. Накласти імпровізований джгут на верхню третину стегна і вказати час накладення
- C. Провести тугу тампонаду рани
- D. Накласти на кровоточиву рану здавлюючу пов'язку
- E. Притиснути пальцями стегнову артерію до горизонтальної гілки лобкової кістки

26. Хворий 27 років, скаржиться на відсутність апетиту, субфебрильну температуру та втрату маси тіла, різьку біль, припухлість, контрактуру в межі колінного суглобу і порочний стан кінцівки, визначається атрофія її м'язів. Суглоб гарячий на дотик. По зовнішній поверхні колінного суглобу визначено норицю і гнійне виділення. Проба Р-Манту - позитивна. Рентгенологічна діагностика: визначається деструкція, стертість країв кісткової тканини, осередок секвестри, остеопороз, звуження суглобової щілини, тінь в м'яких тканинах. Лабораторно нейтрофіліоз, підвищення ШОЕ. Ваш діагноз?

- A. Туберкульоз колінного суглоба (туберкулезний гоніт)
- B. Абсцес
- C. Флегмона
- D. Остеомієліт колінного суглоба
- E. Пухлина колінного суглоба

27. Які є види хронічної хірургічної інфекції?



- A. Гнійна, гнилісна
- B. Анаеробна, аеробна
- C. Контагіозна, неконтагіозна
- D. Екзогенна, ендогенна
- E. Специфічна, неспецифічна

28. Що з перерахованого нижче не відносять до хронічної специфічної хірургічної інфекції?

- A. Туберкульоз
- B. Хронічний гематогенний остеомієліт
- C. Лепра
- D. Актиномікоз
- E. Сифіліс

29. Які кістки найчастіше уражаються при кістково-суглобовій формі туберкульозу?

- A. Черепа
- B. Передпліччя і гомілки
- C. Стегнові
- D. Тіла хребців
- E. Тазові

30. Які наслідки туберкульозу суглобів при тривалому перебігу захворювання?

- A. Прогресуюча атрофія м'язів кінцівки
- B. Стійка контрактура
- C. Склероз підшкірної жирової клітковини
- D. Абсцеси, нориці
- E. Усе перераховане вірне

31. Хвора 57 років, скаржиться на наявність нориці в ділянці післяопераційного рубця на передній черевній стінці з виділенням незначної кількості прозорої рідини. Шкіра навколо нориці мацерована, хвилює свербіж. Три роки назад оперована з приводу деструктивного панкреатиту. Серединна рана заживала вторинним натягом. Сформулюйте правильний діагноз?

- A. Нориця черевної стінки
- B. Нориця черевної порожнини
- C. Нориця підшлункової залози
- D. Жовчна нориця
- E. Шлункова нориця

32. У матері, що годує дитину, через 2 місяці після розкриття гнійного маститу в правій молочній залозі утворилась точкова молочна нориця, через яку виділяється молоко в дуже малій кількості. Проведені консервативні заходи, направлені на закриття нориці, результатів не дали. Яка ваша подальша тактика?

- A. Оперативне лікування
- B. Після закінчення лактації нориця закриється самостійно

- C. Перервати лактацію
- D. Накласти тугу пов'язку на залозу
- E. Обмежити прийом рідини

33. Трофічні виразки нижніх кінцівок на тлі артеріальної недостатності частіше локалізуються

- A. У дистальних відділах пальців
- B. В області медіальної щиколотки
- C. У п'ятковій області
- D. У будь-якій області сегмента з порушеним артеріальним кровообігом

34. Трофічні виразки утворюються при

- A. Недостатності венозного кровообігу
- B. Авітамінозі
- C. Недостатності артеріального кровообігу
- D. Ушкодженні спинного мозку
- E. Ушкодженні периферійних нервів
- F. Цукровому діабеті

35. Що характерно для сухої гангрени?

- A. набряк тканин
- B. Зміна кольорів шкірних покривів
- C. Інтотоксикація
- D. наявність демаркаційної лінії
- E. муміфікація некротизованих тканин
- F. Гнильний запах

36. До якої стадії по клінічній класифікації відносять наступну пухлину: пухлина кишки, що займає половину її діаметра, що проростають слизовий, підслизовий і м'язовий шари, але не проростає всю стінку, без метастазів?

- A. I стадія
- B. II стадія
- C. III стадія
- D. IV стадія

37. До синдрому малих ознак відносять (виберіть всі можливі варіанти)

- A. Схуднення й зниження апетиту
- B. Нез'ясоване підвищення температури тіла
- C. Поява домішки крові в калі
- D. Слабкість і втомлюваність
- E. Анемію
- F. Підвищення ШОЕ

38. Своєчасною вважають діагностику в тому випадку, якщо пухлина виявлена

- A. На I стадії або стадії рак in situ

В. На III-IV стадії, коли радикальне лікування у більшості хворих неможливе

С. На II-III стадії, можливе радикальне лікування у більшості хворих

Д. На I, II і III стадіях, при яких завжди можливе повне лікування хворих

39. Укажіть основні методи лікування доброякісних пухлин.

А. Хірургічний

В. Хіміотерапевтичний

С. Променевий

Д. Комбінований

40. Укажіть основні методи лікування злоякісних пухлин.

А. Хірургічний

В. Хіміотерапевтичний

С. Паліативний

Д. Променевий

Е. Комбінований

41. Пацієнт звернувся до клініки зі скаргами на загальну слабкість, ниючий біль у животі, поганий апетит. Підозра – на жовтяницю. У сироватці крові виявлено 77,3 мкмоль/л загального білірубіну і 70,76 мкмоль/л кон'югованого білірубіну. Який найбільш імовірний вид жовтяниці?

А. Механічна жовтяниця

В. Гострий гепатит

С. Цироз печінки

Д. Печінкова жовтяниця

Е. Гемолітична жовтяниця

42. У пацієнта – цироз печінки. Дослідження якої з перерахованих речовин, що екскретуються з сечею, може характеризувати стан антитоксичної функції печінки?

А. Гіпурової кислоти

В. Амонієвих солей

С. Креатиніну

Д. Сечової кислоти

Е. Амінокислот

43. У хворого К., в сечі підвищена амілазна активність і наявний трипсин, у крові підвищена амілазна активність. Про патологію якого органа це свідчить?

А. Печінки

В. Підшлункової залози

С. Шлунка

Д. Нирок

Е. Кишечнику

44. У хворого з тромбофлебітом нижніх кінцівок раптово після навантаження виникли задишка, різкий біль у грудях, ціаноз, набухання шийних вен. Яке найбільш імовірне порушення кровообігу виникло у хворого?

- A. Тромбоемболія мезентеріальних судин
- B. Тромбоемболія коронарних судин
- C. Тромбоемболія головного мозку
- D. Тромбоемболія легеневої артерії
- E. Тромбоемболія ворітної вени

45. У хворого, 38 років, який переніс гепатит і продовжував вживати алкоголь, розвинулись ознаки цирозу печінки з асцитом і набряками нижніх кінцівок. Які зміни складу крові стали вирішальними в розвитку набряків?

- A. Гіпохолестеринемія
- B. Гіпоглобулінемія
- C. Гіпоальбумінемія
- D. Гіпокаліємія
- E. Гіпоглікемія

46. Які розділи становлять суб'єктивну частину історії хвороби?

- A. Паспортна частина
- B. Скарги
- C. Історія захворювання
- D. Історія життя
- E. Об'єктивне дослідження
- F. Дані додаткових методів дослідження

47. Які з перерахованих положень відображають в історії розвитку захворювання (anamnesis morbi)?

- A. Біографічні відомості
- B. Дата й година початку захворювання
- C. Перші прояви захворювання
- D. Фактори, що сприяли виникненню захворювання
- E. Спадковість
- F. Житлові умови й гігієнічний режим

48. Які розділи не входять у клінічну історію хвороби хірургічного хворого?

- A. Етіологія і патогенез
- B. План обстеження й лікування
- C. Патологічні зміни в органах
- D. Попередній діагноз
- E. Профілактика захворювання
- F. Щоденник спостереження

49. Як часто лікар повинен записувати в історію хвороби щоденники спостереження для хворих, що перебувають у задовільному стані?

- A. Двічі на день
- B. Щодня

- C. Через день
- D. Один раз в 3 дні
- E. Тільки при погіршенні стану хворого

50. Назвіть основні загальні завдання при обстеженні хворого.

- A. Терміновість проведення обстеження
- B. Раціональний обсяг обстеження
- C. Максимальне використання діагностичних методів
- D. Послідовність застосування діагностичних методів

**Задача.** Робітник заводу під час роботи 3 години тому назад отримав пошкодження в ділянці зовнішньої поверхні верхньої третини лівого передпліччя, краєм великої металевої пластини, що рухається зі значною швидкістю. При дослідженні хворого в хірургічному відділенні поліклініки встановлено наявність свіжої зяючої неглибокої, заглиблено-рваної рани 3x1 см з помірною кровотечею. Ваша лікувальна тактика?

- A. Накладання нової стискаючої пов'язки
- B. Зашивання рани
- C. Первинна хірургічна обробка рани
- D. Промивання рани з накладанням пов'язки
- E. Накладання пов'язки і призначення антибіотиків

Практичні навички:

- 36. Провести профілактику правця.
- 37. Визначити групу крові і резус-фактор.
- 38. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі гострої крововтрати, масивної кровотечі.
- 39. Обробити руки одним із запропонованих сучасних методів.
- 40. Підібрати інструменти для венесекції.

## Білет 11.

1. Хворий 71 року надійшов у хірургічний стаціонар з апендикулярним інфільтратом на 5-у добу від початку захворювання зі скаргами на помірні болі в животі й прогресуюче наростання лихоманки у день надходження  $t^0 39,9^0\text{C}$ . Лейкоцитоз при надходженні  $18,6 \cdot 10^9/\text{л}$ . АТ 130/90 мм рт.ст. Призначені антибіотики, інфузійна терапія, холод на живіт, антипіретики. Рано ранком на другий день при огляді хворого виявлений важкий колапс, хворий різко загальмований, шкірні покриви бліді, ціанотичні, холодні. ЧДР 28 за хвил., PS 104, слабкий, АТ 80/50 мм рт.ст. Сечі за 10 годин перебування в стаціонарі немає. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A. Септичний шок
- B. Апендикулярний абсцес
- C. Перитоніт
- D. Плевропневмонія
- E. Внутрішньочеревна кровотеча

2. Які з перерахованих видів кровотеч (назвіть всі варіанти) відносять до внутрішніх схованих?

- A. Кровотечі з виразок шлунково-кишкового тракту
- B. Кровотечі в черевну порожнину при розриві селезінки
- C. Ниркові кровотечі
- D. Гематоми м'яких тканин
- E. Гемартрози
- F. Маткові кровотечі

3. Виберіть критерії правильно накладеного джгута.

- A. Зупинка кровотечі
- B. Припинення периферичної пульсації
- C. Бліда й холодна кінцівка
- D. Спадання вен
- E. Припинення потовиділення

4. Які з перерахованих препаратів використовують для гемотрансфузії в цей час? Виберіть всі правильні відповіді

- A. Донорська кров
- B. Трупна кров
- C. Плацентарна кров
- D. Кров хворого
- E. Утильна кров

5. Хворому О., 46 років, який готується до операції з приводу раку шлунка, проводиться передопераційна інфузійна терапія. В ліктьову вену справа введено до 3,0 л рідини. Наступної доби він ідчув тягучий біль в області правого плеча. При огляді на внутрішній поверхні плеча відмічається повздовжня смужка гіперемії, набряклість шкіри, болючий тяж. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- A. Гострий тромбофлебіт
- B. Прокол вени та набряк паравенозної клітковини
- C. Некроз паравенозної клітковини
- D. Гострий флебіт

- Е. Флегмона паравенозної клітковини
6. До операційної доставлений Ж., 19 років, що отримав закриту травму живота. Під час операції виявлені численні розриви селезінки та тонкої кишки. Артеріальний тиск прогресивно знижується. Виникла необхідність у гемотрансфузії. Хто може виконати визначення групи крові та резус-належності у потерпілого?
- А. Лікар-лаборант
  - В. Лікар будь-якої спеціальності
  - С. Хірург
  - Д. Лікар-травматолог
  - Е. Лікар-анестезіолог
7. Які негативні прояви кетаміна?
- А. Галюциногенність
  - В. Можливий розвиток психотичних реакцій у віддаленому післяопераційному періоді
  - С. Збільшення ЧСС
  - Д. Збільшення серцевого викиду
  - Е. Тривале пробудження з можливим розвитком рухового й мовного порушення
8. Виберіть методи неінвазивного моніторингу.
- А. Контроль АТ по методу Короткова
  - В. ЕКГ
  - С. Термометрія
  - Д. Визначення змісту кисню й вуглекислоти у видихуваному повітрі
  - Е. Пульсоксиметрія
  - Ф. Визначення кислотно-основного стану й газового складу крові
9. Які фактори впливають на тривалість клінічної смерті?
- А. Характер попереднього вмирання (ступінь раптовості)
  - В. Вік хворого
  - С. Температура навколишнього середовища
  - Д. Супутня патологія
10. Хворий 32 років, потрапив у клініку через 4 години після ножового поранення живота. Функція серцево-судинної системи не порушена, загальний аналіз крові без відхилень. На передній стінці живота в епігастрії – рана 2x0,5 см, трохи кровоточить. Яка дія показана для уточнення діагнозу і вибору тактики?
- А. Оглядова рентгенограма черева
  - В. Лапароцентез
  - С. Лапароскопія
  - Д. Ультразвукове дослідження черева
11. Від чого залежать інтенсивність і характер болю при виникненні рани?
- А. Від локалізації
  - В. Від реактивності організму
  - С. Від типу знаряддя, що ранило, і швидкості нанесення рани
  - Д. Від наявності супутніх захворювань шлунково-кишкового тракту й дихальної системи
  - Е. Від наявності захворювань периферичної й центральної нервової

системи

12. Які основні місцеві клінічні прояви раньової інфекції?

- A. Інфільтрація навколо рани тканин
- B. Місцеве підвищення температури
- C. Сліди серозного відокремлюваного на пов'язці
- D. Розбіжність країв рани
- E. Гнійні виділення з рани

13. Що відносять до основних функцій грануляційної тканини?

A. Захисна функція прикордонної тканини  
B. Відторгнення мертвого субстрату з рани, його секвестрація й розплавлювання

- C. Кровопостачання навколишніх тканин
- D. Пластичний матеріал, що заповнює дефект

14. Хворий Р., 48 років, доставлений у відділення у стані середньої тяжкості. Визволений з-під завалу, де знаходився впродовж 2 діб. При цьому було здавлено обидві нижні кінцівки на рівні середньої третини стегон. Зараз стан тяжкий. Кінцівки нижче місця здавлення набрякли, ціанотичні, з білими плямами. Пульсація на них відсутня. Наростають прояви гострої ниркової недостатності. Який вид лікування доцільний?

- A. Внутрішньоартеріальне введення препаратів
- B. Лікування з використанням барокамери
- C. Ампутація
- D. Охолодження кінцівок льодом
- E. Розсічення шкіри та підшкірної клітковини кінцівок

15. Хворий А., 20 років, 5 годин тому отримав тупу травму живота. Скаржиться на біль в лівому підребер'ї і по всьому животу, загальну слабкість. Хворий блідий, АТ – 90/50 мм рт.ст., пульс 110/хв. Перитонеальні симптоми слабо виражені. Притуплення перкуторного звуку по боках живота. Ваш діагноз?

- A. Забиття живота
- B. Розрив селезінки
- C. Розрив нирки
- D. Розрив печінки
- E. Розрив кишечника

16. Хворий, 25 років, скаржиться на розповсюджений біль в животі, що іррадіює в ліве надпліччя, значно підсилюється при глибокому диханні та рухах. Болі виникли одразу після ДТП та швидко розповсюдились по всіх ділянках живота. Об'єктивно стан важкий, пульс 106 за хв., АТ – 100/60 мм.рт.ст., температура 37,2<sup>0</sup>. Шкіра бліда, волога. Дихання поверхневе 22 за 1 хв. Живіт не приймає участі в акті дихання, при пальпації різко болючий та напружений на всьому протязі. Позитивні симптоми подразнення очеревини. Перистальтика не вислуховується, печінкова тупість не визначається. У фланках притуплення. При ректальному дослідженні – нависання та болючість передньої стінки прямої кишки.

A. Закрита тупа травма живота з пошкодженням порожнистого органу; перитоніт

- B. Забій м'яких тканин передньої черевної стінки



- C. Проривна виразка; перитоніт
  - D. Травматичний розрив печінки; внутрішньочеревна кровотеча
  - E. Травматичний розрив сечового міхура; сечовий перитоніт
17. Що з перерахованого включають у поняття «механізм травми»?
- A. Величина зовнішньої сили, що викликала травму
  - B. Крапка додатка сили, що травмує
  - C. Вплив атмосферних факторів
  - D. Напрямок дії сили, що травмує
  - E. Характер змін, що відбулися
18. Виберіть визначення забитого місця.
- A. Ушкодження тканин і органів зі збереженням їх макроскопічної будови без порушення цілісності шкіри й слизуватих оболонок
  - B. Ушкодження м'яких тканин і органів зі збереженням їх макроскопічної будови з порушенням цілісності шкіри або слизуватих оболонок
  - C. Великі ушкодження тканин з порушенням їх анатомічної цілісності
19. Що застосовують для транспортної іммобілізації?
- A. Шину Дитерікса
  - B. Щит
  - C. Апарат Гудушаурі
  - D. Сходову шину
  - E. Шину Беллера
20. Що характерно для опікового шоку?
- A. Крововтрата
  - B. Плазмовтрата
  - C. Швидке виникнення колапсу
  - D. Гемоліз
  - E. Лейкоцитоз зі зрушенням лейкоцитарної формули вліво
  - F. Відсутність кровотечі
  - G. Порушення функцій нирок
21. Що з перерахованого використовують як стабілізатор крові?
- A. Цитрат натрію
  - B. Глюгіцир
  - C. Гепарин натрію
  - D. Дегміцид
22. Виберіть визначення аглютининів.
- A. Антигени, що перебувають у сироватці крові
  - B. Антигени, що перебувають в еритроцитах крові
  - C. Антитіла, що перебувають у сироватці крові
  - D. Антитіла, що перебувають в еритроцитах крові
23. При змішуванні крові людини зі стандартними ізогемаглютинуючими сироватками чотирьох груп крові реакція аглютинації наступила із сироватками I, II і III груп. Визначте групу крові.
- A. I група
  - B. II група
  - C. III група
  - D. IV група
  - E. Варто провести додаткові дослідження

24. Ізогемаглютинація — реакція між
- A. Антитілами в сироватці людини й антигенами в його ж еритроцитах
  - B. Антитілами в сироватці людини й антигенами в еритроцитах якої-небудь тварини
  - C. Антитілами в сироватці людини й антигенами в еритроцитах іншої людини
  - D. Будь-якими антигенами й антитілами, пов'язаними з форменими елементами крові
25. Для якої системи характерна наявність уроджених антитіл (назвіть всі варіанти)?
- A. Групова система АВ0
  - B. Система резус
  - C. Деякі другорядні групові системи
  - D. Система HELA
26. Хворий 27 років, скаржиться на відсутність апетиту, субфебрильну температуру та втрату маси тіла, різьку біль, припухлість, контрактуру в межі колінного суглобу і порочний стан кінцівки, визначається атрофія її м'язів. Суглоб гарячий на дотик. По зовнішній поверхні колінного суглобу визначено норицю і гнійне виділення. Проба Р-Манту - позитивна. Рентгенологічна діагностика: визначається деструкція, стертість країв кісткової тканини, осередок секвестри, остеопороз, звуження суглобової щілини, тінь в м'яких тканинах. Лабораторно нейтрофіліоз, підвищення ШОЕ. Ваш діагноз?
- A. Туберкульоз колінного суглоба (туберкулезний гоніт)
  - B. Абсцес
  - C. Флегмона
  - D. Остеомієліт колінного суглоба
  - E. Пухлина колінного суглоба
27. Які є види хронічної хірургічної інфекції?
- A. Гнійна, гнилісна
  - B. Анаеробна, аеробна
  - C. Контагіозна, неконтагіозна
  - D. Екзогенна, ендогенна
  - E. Специфічна, неспецифічна
28. Яка тривалість інкубаційного періоду при лепті?
- A. До 1 року
  - B. До 2 років
  - C. До 3 років
  - D. До 5 років
  - E. Більше 6 років
29. Які суглоби найчастіше уражаються при сифілісі?
- A. Колінні, гомілково-стопні
  - B. Міжфалангові
  - C. Міжхребцеві
  - D. Плечові
  - E. Сконево-нижньощелепні

30. Що є характерним для актиномікозу щелепно-лицьової ділянки?
- A. Дерев'яниста щільність і нечіткі межі інфільтрату
  - B. Валикоподібні складки шкіри в ділянці ураження
  - C. Залучення в інфільтрат шкіри і розташованих нижче тканин
  - D. Синюшно-багряне забарвлення шкіри над інфільтратом
  - E. Усе перераховане
31. Виберіть причини гострого порушення артеріального кровообігу.
- A. Ушкодження магістральної посудини
  - B. Тромбоз
  - C. Емболія
  - D. Гіперплазія судинної стінки
32. набряк і синюшність шкірних покривів характерні для некрозу, викликаного
- A. Артеріальною непрохідністю
  - B. Порушенням венозного відтоку
  - C. Порушенням мікроциркуляції
  - D. Порушення іннервації
33. Стадія органічних змін характеризується
- A. Розвитком некрозу
  - B. Розвитком органічних порушень
  - C. Розвитком функціональних порушень
  - D. Розвитком судинних розладів
34. Некректомія й ампутація - основні методи лікування на стадії ішемії
- A. Органічних порушень
  - B. Функціональних порушень
  - C. Некрозу
  - D. Стадії розладів кровопостачання
35. Що характерно для облітеруючого ендоемії?
- A. Переважне враження артерій середнього й дрібного калібрів
  - B. Вік понад 40 років
  - C. Враження артерій різних басейнів
  - D. Враження всієї судинної стінки на значному протязі
36. В області входять наступні заходи
- A. Видалення пухлини єдиним блоком із клітковиною й регіонарними лімфатичними вузлами
  - B. Обов'язкове гістологічне дослідження органа, що видаляє
  - C. Перед маніпуляціями з пухлиною обмеження рани серветками
  - D. Після видалення пухлини зміна (обробка) інструментів і рукавичок, серветок що обмежують
37. У чому полягає принцип зональності?
- A. Видалення всієї пухлини, а також регіонарних лімфатичних вузлів
  - B. Розріз виконують тільки в зоні, не ураженої пухлинним процесом
  - C. Виконують видалення всієї анатомічної зони, у якій перебуває пухлина
38. Для оцінки ефективності лікування злоякісної пухлини можливе застосування наступних критеріїв

- A. Безпосередній результат лікування
- B. П'ятирічна виживаність
- C. Тривалість ремісії
- D. Достовірна відсутність пухлинного росту в перші 3 роки

39. Найбільш швидким і агресивним ростом володіють

- A. Високодиференційовані пухлини
- B. Недиференційовані пухлини
- C. Низькодиференційовані пухлини
- D. Помірnodиференційовані пухлини

40. При пухлині кишечника гематогенні метастази зустрічають частіше

- A. У головному мозку
- B. У плоских костях скелету
- C. У печінці
- D. У м'яких тканинах нижніх кінцівок

41. Хворий з алкогольним цирозом печінки скаржиться на загальну слабкість, задишку. Виявлено зниження артеріального тиску, асцит, розширення поверхневих вен передньої стінки живота, спленомегалію. Яке порушення гемодинаміки спостерігається у хворого?

- A. Недостатність лівого шлуночка
- B. Синдром портальної гіпертензії
- C. Недостатність правого шлуночка
- D. Колапс
- E. Тотальна серцева недостатність

42. У жінки, 57 років, після тривалого болювого нападу в правому підребр'ї з'явилась жовтяниця, після чого хвора звернулась до лікаря. Виникла підозра на наявність у хворої гострого калькульозного холециститу. Підвищення кількості якої речовини у крові свідчить про непрохідність жовчних протоків.

- A. Загальних ліпідів
- B. Білкових фракцій
- C. Прямого білірубіну
- D. Сечової кислоти
- E. Залишкового азоту

43. У хворого, 58 років, який переніс вірусний гепатит В, розвинулись ознаки цирозу печінки з асцитом і набряками нижніх кінцівок. Які зміни складу крові призвели до розвитку набряків?

- A. Гіпоальбумінемія
- B. Гіпогаммаглобулінемія
- C. Гіпохолестеринемія
- D. Гіпокаліємія
- E. Гіпоглікемія

44. У хворого висока механічна кишкова непрохідність (заворот). Скаржиться на різкий біль у животі, блювання, під час якого втрачає багато рідини. Об'єктивно: частота серцевих скорочень 110 за 1 хв., артеріальний тиск – 90/50 мм рт.ст., гематокритне число – 0,52, гіпонатріємія. Який імовірний провідний механізм серцево-судинних порушень?

- A. Розтягнення кишки, біль
  - B. Негазовий ацидоз
  - C. Дегідратація, гіповолемія
  - D. Кишкова аутоінтоксикація
  - E. Утворення великої кількості кінинів
45. У пацієнта діагностовано цироз печінки, який супроводжується асцитом та загальними порушеннями гемодинаміки. Який патологічний синдром виник у хворого?
- A. Гепатоцеребральний
  - B. Гепатолієнальний
  - C. Гепатокардіальний
  - D. Гепаторенальний
  - E. Портальної гіпертензії
46. Які з перерахованих положень відображають в історії життя хворого (anamnesis vitae)?
- A. Перенесені захворювання й травми
  - B. Як хворого обстежили й лікували із приводу основного захворювання
  - C. Шкідливі звички
  - D. Що спонукало звернутися до лікаря в цей час
  - E. Фактори, що сприяли виникненню захворювання
  - F. Алергологічний анамнез
  - G. Епідеміологічний анамнез
47. Укажіть неправильну оцінку загального стану хворого
- A. Задовільний
  - B. Відносно задовільний
  - C. Середньої важкості
  - D. Важкий
  - E. Украй важкий
48. Що з перерахованого не відносять до лабораторних методів дослідження?
- A. Біохімічні аналізи
  - B. Цитологічне дослідження
  - C. УЗД
  - D. Ректороманоскопія
  - E. Бактеріологічне дослідження
49. Що з перерахованого не відносять до ендоскопічних методів дослідження?
- A. Бронхоскопія
  - B. Ірігоскопія
  - C. Езофагогастроскопія
  - D. Колоноскопія
  - E. Ректороманоскопія
50. До характеристик болю відносять все перераховане, крім
- A. Локалізації болю
  - B. Іррадіації (місця відбиття болю)
  - C. Часу появи (вдень, вночі)
  - D. Тривалості (постійні, періодичні, приступоподібні)
  - E. Інтенсивності (сильна, слабка, заважає або не заважає сну, роботі)

## Г. Болісності при пальпації

**Задача.** У відділення каретою швидкої допомоги доставлений хворий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох кінцівок. Стан хворого тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв. АТ – 80/60 мм рт.ст., пульс – 120 хв., слабого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- А. Травматичний шок I ст.
- В. Травматичний шок II ст.
- С. Травматичний шок III ст.
- Д. Травматичний шок IV ст.
- Е. Непритомність

### Практичні навички:

1. Провести профілактику правця.
2. Визначити групу крові і резус-фактор.
3. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі гострої крововтрати, масивної кровотечі.
4. Обробити руки одним із запропонованих сучасних методів.
5. Підібрати інструменти для венесекції.

## Білет 12.

1. До характерних ознак якої кровотечі відносять мелену?
  - А. Легеневого
  - В. Шлункового
  - С. Кишкового (верхні відділи)
  - Д. Ниркового
  - Е. Кишкового (нижні відділи)
2. Яка ступінь важкості гострої крововтрати в обсязі 2500 мл для дорослої людини з масою тіла 70 кг?
  - А. Легка
  - В. Середня
  - С. Важка
  - Д. Масивна крововтрата
3. У якому випадку застосовують перев'язку судини на протязі (назвіть всі варіанти)?
  - А. Кровотеча з кореня язика
  - В. Кровотеча з м'язів сідниці при неможливості перев'язки в рані
  - С. Носова кровотеча, що важко піддається лікуванню
  - Д. Арозивна кровотеча із гнійної рани
  - Е. Кровотеча з розтрощеної рани
4. Після накладання джгута у досліджуваного спостерігаються точкові крововиливи на поверхні передпліччя. З порушенням функції яких клітин крові це пов'язано?
  - А. Базофілів
  - В. Еритроцитів
  - С. Тромбоцитів
  - Д. Нейтрофілів
  - Е. Макрофагів
5. Під час визначення групи крові за системою АВ0 за допомогою стандартних сироваток було отримано такі результати аглютинація відбулася в сироватках I та II груп і не відбулася в сироватці III групи. Яка група досліджуваної крові?
  - А. АВ(IV)
  - В. А(II)
  - С. В(III)
  - Д. 0(I)
  - Е. Неможливо визначити
6. Виберіть протипоказання до реінфузії при гемоперітонеумі.
  - А. Наявність у пацієнта інфекційного захворювання
  - В. Обтяжений алергологічний анамнез
  - С. Сполучення з розривом порожніх органів
  - Д. Порушення системи, що згортає, кров
  - Е. Нестабільна гемодинаміка
7. У якому випадку біологічну пробу не проводять?
  - А. Переливання крові при триваючій кровотечі

- B. Переливання крові під час операції під наркозом
- C. Переливання крові родича
- D. Переливання аутокрові

8. Під час оперативного втручання пацієнту проведено переливання крові. На антигени якого збудника необхідно перевірити цю кров?

- A. Вірусу гепатиту B
- B. Вірусу гепатиту A
- C. Вірусу гепатиту E
- D. Ентеровірусів
- E. Аденовірусів

9. У сироватці крові при постановці імуноферментної реакції було виявлено HBs-антиген. При якого захворюванні виявляють цей антиген?

- A. Сифілісі
- B. Вірусному гепатиті A
- C. СНІДі
- D. Туберкульозі
- E. Вірусному гепатиті B

10. Потерпілого Л., 44 років, оперують з приводу внутрішньочеревної кровотечі після автомобільної катастрофи. В яких випадках можна використовувати кров пацієнта з черевної порожнини з метою аутотрансфузії?

- A. Розрив печінки
- B. Розрив тонкого кишківника
- C. Розрив селезінки
- D. Розрив сечового міхура
- E. Розрив шлунка

11. Що входить до складу премедикації перед екстреною операцією?

A. Седативні й снотворні препарати разом з наркотичними анальгетиками за 1,5-2 год. до операції

- B. Наркотичні анальгетики й спазмолітики за 30-40 хв. до операції
- C. Наркотичні анальгетики й атропін за 30-40 хв. до операції
- D. Наркотичні анальгетики й атропін за 1,5-2 год. до операції
- E. Все перераховане невірно

12. Де перебуває крапка компресії при закритому масажі серця?

- A. Посередині грудини
- B. На чотири поперечних пальці вище мечоподібного відростка
- C. У проекції абсолютної серцевої тупості
- D. На межі середньої й нижньої третин грудини
- E. На межі середньої й верхньої третин грудини
- F. В області нижньої третини грудини
- G. У місця прикріплення IV ребра ліворуч

13. Який шлях введення лікарських препаратів визнаний найкращим у процесі серцево-легеневої реанімації?

- A. Внутрішньо в периферичну вену
- B. Внутрішньо в центральну вену



- C. Интратрахеально
- D. Внутрішньосерцево

14. У коридорі лікарні хворому А., 55 років, раптово стало погано, негайно оглянутий лікарем. При огляді шкірні покриви бліді, самостійне дихання відсутнє, пульсу на сонних артеріях немає, зіниці не розширені. З якого заходу необхідно почати реанімацію, щоб відновити серцеву діяльність?

- A. Прекардіальний удар
- B. Дихання "рот до рота"
- C. Зовнішній масаж серця
- D. Налагодження прохідності дихальних шляхів
- E. Дефібриляція

15. Хворий 29 років, поступив зі скаргами на наявність різано-рваної рани нижньої третини правого стегна, через 8 годин з моменту травми. Назвіть головний засіб профілактики гнійно-септичних ускладнень в цьому випадку.

- A. Введення протигангренозної сироватки
- B. Імуностимулююча терапія
- C. Призначення антибіотиків
- D. Первинна хірургічна обробка рани
- E. Введення правцевого анатоксину

16. У хворого З., 30 років, наскрізне вогнепальне поранення лівого плеча. Плечова кістка не пошкоджена. Яку хірургічну допомогу надати хворому?

- A. Хірургічна обробка рани з проточним її дрениванням
- B. Шов рани
- C. Шов рани та дренивання її
- D. Дренивання рани марлевым тампоном
- E. Асептична пов'язка

17. Хворий 35 років з приводу рваної рани стегна, отриманої 3 дні тому внаслідок побутової травми проведено додатковий розтин шкіри, висічення змертвілих тканин, розкриття гнійних заплівів, дренивання рани. Яку операцію виконано хворий?

- A. Ранню первинну хірургічну обробку рани
- B. Відстрочену хірургічну обробку рани
- C. Вторинну хірургічну обробку рани
- D. Пізню первинну хірургічну обробку рани
- E. Повторну хірургічну обробку рани

18. Які основні ознаки патологічних грануляцій?

- A. Атрофічність, млявість
- B. Тьмяні кольори
- C. Наявність гнійного або фібринозного нальоту
- D. Зернистість поверхні
- E. Надмірність

19. Які строки проведення ранньої ПХО?

- A. Перші 12 год.
- B. Перші 24 год.
- C. 24-48 год. з моменту травми

D. 48-72 год.

E. Понад 72 год.

20. У чоловіка, 35 років, відразу після автомобільної аварії виявлено масивну травму нижніх кінцівок без значної зовнішньої крововтрати. Постраждалий у збудженому стані. Який компонент патогенезу травматичного шоку в пацієнта провідний і потребує негайного коригування?

A. Внутрішня крововтрата

B. Біль

C. Внутрішня плазмовтрата

D. Інтوكсикація

E. Порушення функції органів

21. У якому випадку застосовують перев'язку судини на протязі (назвіть всі варіанти)?

A. Кровотеча з кореня язика

B. Кровотеча з м'язів сідниці при неможливості перев'язки в рані

C. Носова кровотеча, що важко піддається лікуванню

D. Арозивна кровотеча із гнійної рани

E. Кровотеча з розтрощеної рани

22. При різаній рані в нижній третині плеча з ушкодженням плечової артерії й масивній кровотечі варто застосувати наступні тимчасові способи зупинки кровотечі (назвіть всі варіанти)

A. Підвищене положення кінцівки

B. Пов'язку, що давить

C. Накладення джгута

D. Тампонада рани

E. Пальцеве притиснення

F. Тимчасове шунтування

23. Виберіть критерії правильно накладеного джгута.

A. Зупинка кровотечі

B. Припинення периферичної пульсації

C. Бліда й холодна кінцівка

D. Спадіння вен

E. Припинення потовиділення

24. Виберіть стадії геморагічного шоку.

A. Компенсований

B. Субкомпенсований

C. Незворотній

D. Декомпенсований

E. Компенсований зворотній

F. Декомпенсований зворотній

25. Виберіть методи тимчасової зупинки кровотеч.

A. Накладення пов'язки, що давить

- V. Накладення джгута зупиняючого кров
  - C. Судинний шов
  - D. Електрокоагуляція судини, що кровоточить
  - E. Лігування судини
  - F. Накладення зажиму зупиняючого кров
  - G. Прошивання судини
26. Що з перерахованого нижче не відносять до хронічної специфічної хірургічної інфекції?
- A. Туберкульоз
  - B. Хронічний гематогенний остеомієліт
  - C. Лепра
  - D. Актиномікоз
  - E. Сифіліс
27. Які кістки найчастіше уражаються при кістково-суглобовій формі туберкульозу?
- A. Черепа
  - B. Передпліччя і гомілки
  - C. Стегнові
  - D. Тіла хребців
  - E. Тазові
28. Які наслідки туберкульозу суглобів при тривалому перебігу захворювання?
- A. Прогресуюча атрофія м'язів кінцівки
  - B. Стійка контрактура
  - C. Склероз підшкірної жирової клітковини
  - D. Абсцеси, нориці
  - E. Усе перераховане вірне
29. Яке ускладнення може спостерігатися після розкриття актиномікотичного абсцесу?
- A. Збільшення інфільтрату
  - B. Формування нориці
  - C. Контамінування органів і метастазування
  - D. Усі перераховані вище
  - E. Ускладнень не спостерігається
30. Яка тривалість інкубаційного періоду при лепрі?
- A. До 1 року
  - B. До 2 років
  - C. До 3 років
  - D. До 5 років
  - E. Більше 6 років
31. Що характерно для облітеруючого ендартеріїту?
- A. Переважне враження артерій середнього й дрібного калібрів
  - B. Вік понад 40 років

- C. Враження артерій різних басейнів
  - D. Враження всієї судинної стінки на значному протязі
32. Шунтування «bypass in situ» припускає використання
- A. Шунта зі штучного матеріалу
  - B. Аутовени протилежної кінцівки
  - C. Вени, розташованої поруч із ураженою артерією
  - D. Інша методика
33. III-му ступеню хронічної ішемії відповідає поява симптому перемежованої кульгавості
- A. Після ходьби на відстань менш 50 м и в спокої
  - B. Після ходьби на відстань близько 200 м
  - C. Після ходьби на відстань близько 500 м
  - D. Після ходьби на відстань близько 20 м
34. Виберіть всі вірні відповіді. По етіології некрози поділяють на:
- A. Прямі
  - B. Непрямі
  - C. Віддалені
  - D. Вторинні
  - E. Первинні
35. Циркулярні некрози пов'язані з
- A. Порушенням кровообігу
  - B. Порушенням лімфообігу
  - C. Порушенням іннервації
  - D. Утворенням циркулярних трофічних виразок
36. Виберіть показання до оперативного лікування доброякісних пухлин. Виберіть всі правильні відповіді
- A. Постійна травматизація пухлини
  - B. Порушення функцій органа
  - C. До операції немає абсолютної впевненості в тім, що пухлина не є злоякісною
  - D. Підвищення ШОЕ й лейкоцитоз
  - E. Косметичні дефекти
37. До методів фізичної антибластики відносять. Виберіть всі правильні відповіді
- A. Використання електроножа
  - B. Використання лазера
  - C. Опромінення пухлини перед операцією й у ранньому післяопераційному періоді
  - D. Внутрішньовенне введення препаратів на операційному столі
38. У чому полягає принцип футлярності?

- A. Видалення разом з пухлиною навкололежачих кліткових просторів і навколишніх їх фасцій
- B. Розсічення тканин по ходу фасцій
- C. Широке висічення судин, сухожилів і нервових стовбурів, сусідніх з ураженим органом

39. Чоловіку, 40 років, за вимогою діагностичних тестів зробили лімфографію органів грудної порожнини. Хірург встановив, що пухлина вразила орган, з лімфатичних судин якого лімфа безпосередньо переходить у грудну протоку. Який це орган?

- A. Стравохід
- B. Трахея
- C. Лівий головний бронх
- D. Серце
- E. Осердя

40. У хворого, 60 років, унаслідок злоякісної пухлини великого сосочка дванадцятипалої кишки виникла obturaційна жовтяниця. Просвіт якої анатомічної структури стискується пухлиною?

- A. Міхурової протоки
- B. Ампули великого дуоденального сосочка
- C. Загальної печінкової протоки
- D. Правої печінкової протоки
- E. Лівої печінкової протоки

41. Хворий з алкогольним цирозом печінки скаржиться на загальну слабкість, задишку. Виявлено зниження артеріального тиску, асцит, розширення поверхневих вен передньої стінки живота, спленомегалію. Яке порушення гемодинаміки спостерігається у хворого?

- A. Недостатність лівого шлуночка
- B. Синдром портальної гіпертензії
- C. Недостатність правого шлуночка
- D. Колапс
- E. Тотальна серцева недостатність

42. У жінки, 57 років, після тривалого болювого нападу в правому підребр'ї з'явилась жовтяниця, після чого хвора звернулась до лікаря. Виникла підозра на наявність у хворої гострого калькульозного холециститу. Підвищення кількості якої речовини у крові свідчить про непрохідність жовчних протоків.

- A. Загальних ліпідів
- B. Білкових фракцій
- C. Прямого білірубіну
- D. Сечової кислоти
- E. Залишкового азоту

43. У хворого, 58 років, який переніс вірусний гепатит В, розвинулись ознаки цирозу печінки з асцитом і набряками нижніх кінцівок. Які зміни складу крові призвели до розвитку набряків?

- А. Гіпоальбумінемія
- В. Гіпогаммаглобулінемія
- С. Гіпохолестеринемія
- Д. Гіпокаліємія
- Е. Гіпоглікемія

44. У хворого висока механічна кишкова непрохідність (заворот). Скаржиться на різкий біль у животі, блювання, під час якого втрачає багато рідини. Об'єктивно: частота серцевих скорочень 110 за 1 хв., артеріальний тиск – 90/50 мм рт.ст., гематокритне число – 0,52, гіпонатріємія. Який імовірний провідний механізм серцево-судинних порушень?

- А. Розтягнення кишки, біль
- В. Негазовий ацидоз
- С. Дегідратація, гіповолемія
- Д. Кишкова аутоінтоксикація
- Е. Утворення великої кількості кінінів

45. У пацієнта діагностовано цироз печінки, який супроводжується асцитом та загальними порушеннями гемодинаміки. Який патологічний синдром виник у хворого?

- А. Гепатоцеребральний
- В. Гепатоліснальний
- С. Гепатокардіальний
- Д. Гепаторенальний
- Е. Портальної гіпертензії

46. Які розділи не входять у клінічну історію хвороби хірургічного хворого?

- А. Етіологія і патогенез
- В. План обстеження й лікування
- С. Патологічні зміни в органах
- Д. Попередній діагноз
- Е. Профілактика захворювання
- Ф. Щоденник спостереження

47. Як часто лікар повинен записувати в історію хвороби щоденники спостереження для хворих, що перебувають у задовільному стані?

- А. Двічі на день
- В. Щодня
- С. Через день
- Д. Один раз в 3 дні
- Е. Тільки при погіршенні стану хворого

48. Що з перерахованого не входить в епідеміологічний анамнез?

- A. Виїзди за межі постійного місця проживання протягом останніх 6 міс.
- B. Захворювання гепатитом в анамнезі
- C. Захворювання туберкульозом в анамнезі
- D. Наявність венеричних захворювань в анамнезі
- E. Наявність гінекологічних захворювань в анамнезі
- F. Лікування зубів протягом останніх 6 міс.
- G. Прийом антибіотиків до плинусі останніх 6 міс.

49. Виберіть основні види діагнозів

- A. Попередній
- B. Проміжний
- C. Клінічний
- D. Диференціальний

50. Назвіть основні загальні завдання при обстеженні хворого.

- A. Терміновість проведення обстеження
- B. Раціональний обсяг обстеження
- C. Максимальне використання діагностичних методів
- D. Послідовність застосування діагностичних методів

**Задача.** Лікар оглядаючи хвору 35 років з підозрою на перелом лівого передпліччя виявив локальну болючість в середній 1/3 передпліччя, гематому, крепітацію уламків. Передпліччя набрякле, деформована. Активні рухи в променевоzap'ястному суглобі відсутні. Який симптом вказує на наявність перелому?

- A. Крепітація уламків
- B. Гематома
- C. Локальна болючість
- D. Набряк і деформація
- E. Відсутність рухів в суглобі

Практичні навички:

- 41. Провести транспортування травматологічних хворих з переломами таза, стегнової кістки, ребер, хребта.
- 42. Обробити руки одним із запропонованих сучасних методів.
- 43. Оцінити стан важкості хворого та при необхідності надати невідкладну допомогу у разі легеневої кровотечі.
- 44. Підібрати інструменти для плевральної пункції.
- 45. Зняти післяопераційні шви.