

# Госп. хирургия: «Травмы груди и живота»

1

На рентгенограмме при разрыве полого органа под куполом диафрагмы может определяться свободный газ в виде серпа:

- Да
- Нет

2

При лапароскопии в случае разрыва печени в брюшной полости определяется только желчь:

- Да
- Нет

3

Микрогематурия может определяться только при травме почек и мочевыводящих путей:

- Да
- Нет

4

Характерными признаками изолированного травматического повреждения поджелудочной железы до операции являются все, кроме (дайте один наиболее правильный ответ):

- Интенсивной боли в верхних отделах живота
- Шока
- Повышения уроамилазы
- Повышения глюкозы крови

5

Разрыв полого органа при закрытой травме живота сопровождается:1) развитием перитонита;2) гематурией;3) наличием свободного газа в полости малого таза;4) наличием свободного газа под куполом диафрагмы.Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1,2
- 1,3
- 1,4
- 1,2,4
- Все ответы верны

6

Выделите наиболее эффективные инструментальные способы диагностики закрытых повреждений живота:1) сцинтиграфия;2) эзофагогастродуоденоскопия;3) термография;4) лапароскопия;5) рентгенография.Выберите правильную комбинацию ответов:

- 2, 4, 5
- 1, 2, 4, 5
- 3, 4, 5
- 4, 5

Все ответы верны

7

При закрытой травме живота наиболее легко происходит и чаще наблюдается более обширный разрыв полого органа, если последний был:

- Пустой
- Наполненный
- Подвижный
- Спавшийся
- Тоничный

8

Одним из наиболее информативных специальных методов диагностики при разрыве печени является:

- Ирригоскопия
- Фиброгастродуоденоскопия
- Обзорный рентгено снимок живота
- Лапароскопия
- Пассаж бария по кишечнику

9

Симптом "ваньки-встаньки" может выявляться при повреждении:

- Желудка
- Печени
- Поджелудочной железы
- Селезенки
- Тонкой кишки

10

Прежде чем производить реинфузию крови, излившейся в брюшную полость при разрыве паренхиматозных органов или сосудов брыжейки, необходимо:

- Уточнить уровень гемоглобина в собранной крови
- Подсчитать пульс и измерить артериальное давление
- Определить уровень билирубина в собранной крови
- Исключить инфицированность и гемолиз собранной крови
- Выполнить все вышеперечисленное

11

При закрытой травме брюшной полости с разрывом мочевого пузыря наиболее информативным методом исследования является

- Обзорная рентгенография брюшной полости
- Лапароскопия

Контрастная цистография

Ирригоскопия

Общий анализ мочи

12

**При подозрении на повреждение органов брюшной полости при тупой травме живота, наиболее информативным методом исследования является (дайте один наиболее правильный ответ):**

Ангиография

Обзорная рентгенография органов брюшной полости

Лапароскопия

Фиброгастроскопия

Ультразвуковое исследование

13

**При разрыве паренхиматозных органов в брюшной полости встречаются все симптомы, кроме (дайте один наиболее правильный ответ):**

Приглушения в отлогих местах

Выраженной гипотензии

«свободного газа» в брюшной полости

Симптома «ваньки-встаньки»

Затрудненного, поверхностного дыхания

14

**Характерными признаками повреждения тонкой и толстой кишки являются все, кроме (дайте один наиболее правильный ответ):**

Симптомов раздражения брюшины

Исчезновения печеночной тупости

Симптома Мейо-Робсона

Острой боли в животе, усиливающейся при движении

На рентгенограмме «свободного газа» в брюшной полости

15

**Характерными признаками изолированного травматического повреждения поджелудочной железы во время операции являются все, кроме:**

Обляшек жирового некроза на сальнике, брюшине, брыжейке кишечника

Свободной желчи в брюшной полости

Кровоизлияния в брыжейке поперечно-ободочной кишки, малом сальнике

Выбухания сальниковой сумки

Забрюшинной гематомы

16

**При подкапсульном разрыве селезенки в области ворот показана операция:**

- Оушивание разрыва
- Перевязка селезеночной артерии
- Спленооментопексия
- Спленэктомия
- Эвакуация гематомы и использование биологического клея

17

**При обследовании пациента с тупой травмой живота выявлена крепитация поясничной области. Укажите вероятную причину развития данной клинической картины.**

- Разрыв печени.
- Повреждение забрюшинного отдела 12-перстной кишки.
- Разрыв почки.
- Ни при одной травме.
- При всех указанных травмах

18

**При обследовании пациента с тупой травмой живота выявлено исчезновение печеночной тупости. Укажите вероятную причину развития данной клинической картины.**

- Разрыв печени.
- Повреждение селезенки.
- Разрыв почки.
- При повреждении полого органа.
- При всех указанных травмах

19

**При обследовании пациента с тупой травмой живота выявлена болезненность и нависание передней стенки прямой кишки при пальцевом исследовании. Укажите вероятную причину развития данной клинической картины.**

- Разрыв печени.
- Повреждение забрюшинного отдела 12-перстной кишки.
- Разрыв почки.
- Ни при одной травме.
- При всех указанных травмах

20

**При обследовании пациента с тупой травмой живота выявлена гематурия. Укажите вероятную причину развития данной клинической картины.**

- Разрыв печени.
- Повреждение забрюшинного отдела 12-перстной кишки.
- Разрыв почки.
- Ни при одной травме.

При всех указанных травмах

21

**Выполнение какой операции показано при размождении хвоста поджелудочной железы?**

- Панкреатэктомия.
- Удаление поврежденной части поджелудочной железы с селезенкой.
- Панкреатодуоденальная резекция.
- Дренирование сальниковой сумки, холецистостомия.
- Лапаротомия, оментостомия

22

**Выполнение какой операции показано при контузии поджелудочной железы?**

- Панкреатэктомия.
- Удаление поврежденной части поджелудочной железы с селезенкой.
- Панкреатодуоденальная резекция.
- Дренирование сальниковой сумки, холецистостомия.
- Лапаротомия, оментостомия

23

**Выполнение какой операции показано при разрыве сигмовидной кишки на 1/2 ее окружности?**

- Выведение поврежденного участка кишки в виде петлевой колостомы.
- Резекция поврежденного участка кишки с формированием одноствольной колостомы.
- Ушивание разрыва сигмовидной кишки.
- Ушивание сигмовидной кишки с наложением разгрузочной стомы ниже разрыва.
- Ушивание сигмовидной кишки с наложением разгрузочной стомы выше разрыва

24

**По каким признакам устанавливается диагноз «повреждение органов брюшной полости»?**

- Исчезновение печеночной тупости.
- Симптом «Обуховской больницы».
- Симптом Щеткина-Блюмберга.
- Притупление в отлогих местах.
- Симптом Ситковского

25

**Какой инструментальный метод исследования позволяет наиболее надежно верифицировать диагноз «повреждение органов брюшной полости»?**

- Лапароскопия.
- Лапароцентез — с применением «шарящего катетера».
- Реовазография.

Обзорная рентгенография органов брюшной полости.

Пневмооциллография

26

**Выберите возможные варианты повреждения поджелудочной железы:**

Контузия

Поверхностная травма без нарушения целостности главного панкреатического протока

Травма с нарушением целостности главного панкреатического протока

Размозжение поджелудочной железы

Все ответы верны