

1 При тяжелой закрытой ЧМТ:

- 1 ПД в ЦНС зависит от АД
- 2 повышение ВЧД прямо пропорционально приложенному РЕЕР
- 3 фиксированные дилатированные зрачки всегда указывают на тяжелую травму мозга
- 4 лечение включает гипервентиляцию с PaCO₂ 23 mmHg
- 5 истечение цереброспинальной жидкости должно быть остановлено немедленно

2 К гормонам коры надпочечников, влияющим на углеводный, жировой и белковый обмен, относятся

- 1 дезоксикортикостерона ацетат (ДОКСА)
- 2 кортизон
- 3 эстрадиол
- 4 все перечисленные гормоны

3 Гипофиз влияет на секрецию

- 1 гипоталамуса и коркового слоя надпочечников
- 2 мозгового вещества надпочечников
- 3 поджелудочной железы
- 4 всех перечисленных желез
- 5 верно только а) и б)

4 Осложнения вследствие отмены антигипертензивной терапии за неделю до операции не включают

- 1 интраоперационную гипокалиемию
- 2 тяжелую послеоперационную гипертензию
- 3 усиленную реакцию артериального давления на интубацию трахеи
- 4 ишемию миокарда во время анестезии

5 После развития инфаркта миокарда у пациента синусовый ритм, ЧСС 80 вмин и АД 110\70. На ЭКГ выявлена мультифокальная желудочковая экстрасистолия 10 в мин. Необходимая терапия включает:

- 1 атропин 0,6 мг в\в
- 2 пропранолол 1 мг в\в
- 3 кислородотерапия
- 4 лидокаин 100 мг в\в
- 5 дигоксин

6 При миастении противопоказан

- 1 прозерин
- 2 гексенал
- 3 атропин
- 4 сукцинилхолин
- 5 кетамин

7 Больному 50 лет, страдающему циррозом печени, произведена холецистэктомия в условиях эндотрахеальной комбинированной анестезии с применением для миорелаксации сукцинилхолина. Течение анестезии гладкое, но после ее окончания длительно не восстанавливалось самостоятельное дыхание. Наиболее вероятной причиной осложнения является

- 1 анемия
- 2 высокий уровень холинэстеразы крови
- 3 низкий уровень холинэстеразы крови
- 4 высокая концентрация холинэстеразы крови
- 5 повышенный уровень небелкового остаточного азота

8 При порфирии противопоказаны

- 1 опиаты
 - 2 барбитураты
 - 3 фторотан
 - 4 симпатомиметики
- 9 Одной из важных причин, лимитирующих приспособительные возможности сердца у пожилых в экстремальных ситуациях, является**
- 1 а) изменения в синусо-предсердном узле
 - 2 б) атеросклеротические изменения сосудов
 - 3 в) снижение ударного объема сердца
 - 4 верны все ответы
- 10 Суточная потребность в белках рассчитывается:**
- 1 а) по количеству белка в плазме
 - 2 б) по экскреции азота с мочой
 - 3 в) по потреблению O₂
 - 4 верны все ответы
- 11 При волемических нарушениях наиболее важными и доступными для определения критериями адекватности инфузионно-трансфузионной терапии являются: а) нормализация цвета кожных покровов, градиента температуры, диуреза б) гемодинамические показатели: АД, ЧСС, ЦВД в) показатели состава крови, метаболизма, коагулограмма в) показатели состава крови, метаболизма, коагулограмма**
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)
 - 3 верно только в)
 - 4 верно а) и б)
 - 5 верны все ответы
- 12 Набухшие (растянутые) шейные вены в положении стоя наблюдаются при**
- 1 тампонаде сердца
 - 2 напряженном пневмотораксе
 - 3 легочной эмболии
 - 4 верны все ответы
- 13 Гипотензия при анафилактическом шоке развивается вследствие**
- 1 увеличения проницаемости сосудов и потери объема внутрисосудистой жидкости
 - 2 потери симпатического тонуса
 - 3 высвобождения простагландина
 - 4 брадикардии
 - 5 всего перечисленного
- 14 У больного с массивной пневмонией определены следующие показатели кислотно-основного состояния: pH-7,2, BE-0; pCO₂-55 мм рт.ст. Это связано**
- 1 с дыхательным алкалозом
 - 2 с дыхательным ацидозом
 - 3 с метаболическим ацидозом
 - 4 с метаболическим алкалозом
 - 5 показатели в норме
- 15 Назначение режима спонтанной вентиляции с ПДКВ больным с массивной пневмонией, осложненной острой дыхательной недостаточностью, обосновано следующим**
- 1 а) способствует увеличению дыхательной поверхности легких
 - 2 б) облегчает естественное дренирование дыхательных путей
 - 3 в) уменьшает венозный шунт в легких за счет улучшения соотношения вентиляция\кровоток

- 16 Псевдохолинэстеразой крови разрушаются**
- 1 ардуан
 - 2 сукцинилхолин
 - 3 атракуриум
- 17 Сукцинилхолин может вызывать: а) гиперкалиемию б) выброс гистамина в) аритмию сердца**
- 1 верно а)
 - 2 верно б)
 - 3 верны все ответы
 - 4 верно а) и б)
 - 5 верно а) и в)
- 18 Причиной угнетения дыхания при внутривенном введении барбитуратов является:**
- 1 депрессия коры
 - 2 депрессия каротидного синуса
 - 3 снижение чувствительности дыхательного центра к CO₂
 - 4 снижение чувствительности каротидных телец к CO₂
 - 5 снижение чувствительности дыхательных телец к CO₂
- 19 Больных с острыми судорожными нарушениями можно лечить с помощью:**
- 1 а) барбитуратов и бензодиазепинов
 - 2 б) кетамина
 - 3 в) дроперидола
 - 4 всех перечисленных препаратов
- 20 Укажите нехарактерное для утопления в морской воде нарушение**
- 1 дисритмии сердца
 - 2 гемолиз
 - 3 гипотензия
 - 4 ателектаз
 - 5 судороги
- 21 Приступ бронхиальной астмы сопровождается**
- 1 а) уменьшением объема и скорости форсированного выдоха
 - 2 б) увеличением остаточного объема
 - 3 в) увеличением сопротивления к выдоху
 - 4 верны все ответы
- 22 У пациента в состоянии астматического приступа угрожающими признаками являются: а) обструкция бронхоиол и появление немых зон при аускультации б) понижение парциального напряжения CO₂ в) снижение PaO₂ менее 60 мм рт.ст.**
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)
 - 3 верны все ответы
 - 4 верно только а) и в)
 - 5 верно б) и в)
- 23 Спазм бронхоиол во время анестезии сопровождается:**
- 1 продолжительным форсированным выдохом
 - 2 продолжительным вдохом
 - 3 продолжительным вдохом и продолжительным форсированным выдохом
 - 4 ослабленным вдохом и ослабленным выдохом
 - 5 коротким вдохом и пролонгированным выдохом
- 24 Гемодиализ не показан при отравлении**

- 1 амитриптилином, аминазином
 - 2 фенобарбиталом
 - 3 этиленгликолем
 - 4 ртутью, соединениями тяжелых металлов
 - 5 метиловым спиртом
- 25 Перитонеальный диализ не показан при отравлении**
- 1 амитриптилином
 - 2 дихлорэтаном, карбофосом
 - 3 метиловым спиртом
 - 4 этаминал-натрием
 - 5 этиленгликолем
- 26 К симптомам гемолитической болезни не относятся:**
- 1 гемоглинурия, почечная недостаточность
 - 2 артериальная гипертензия
 - 3 желтуха, тошнота, рвота
 - 4 гипертермия
 - 5 геморрагический диатез
- 27 Факторами патогенеза инфекционно-токсического шока являются:**
- 1 белковый катаболизм
 - 2 нарушение утилизации энергетических субстратов
 - 3 слайдж-синдром
 - 4 нарушение капиллярной проницаемости и отек интерстиции
 - 5 все перечисленные нарушения
- 28 Интенсивная терапия при инфекционно-токсическом шоке включает:**
- 1 а) инфузионную терапию, парентеральное питание, ИВЛ
 - 2 б) плазмаферез, гемофильтрацию
 - 3 в) искусственное кровообращение
 - 4 верно а) и б)
 - 5 верны все ответы
- 29 Длина трахеи у взрослого человека составляет:**
- 1 5-8 см
 - 2 11-13 см
 - 3 15-17 см
 - 4 18-24 см
- 30 Если интубационную трубку ввели на глубину 28 см, то ее дистальный конец предположительно будет расположен:**
- 1 в трахее
 - 2 на бифуркации
 - 3 в правом главном бронхе
 - 4 в левом главном бронхе
- 31 Противопоказанием к проведению форсированного диуреза является**
- 1 а) экзотоксический шок
 - 2 б) гемолиз
 - 3 в) коматозное состояние
 - 4 г) противопоказаний нет
- 32 К методам детоксикации не относятся**
- 1 форсированный диурез
 - 2 гемодиализ и плазмаферез
 - 3 гемо- и плазмосорбция

- 4 УФО и лазерное облучение крови
5 использование ионообменных смол
- 33 При остром респираторном дистресс-синдроме взрослых происходит**
1 повышение альвеолярной вентиляции
2 снижение альвеолярно-артериального PO₂ градиента
3 снижение активности легочного сурфактанта
4 повышение податливости (compliance) легких
5 снижение сопротивления воздушных путей
- 34 К поздним осложнениям длительной интубации через рот нельзя отнести**
1 гранулему
2 стеноз трахеи
3 повреждение возвратного гортанного нерва
4 бронхоплевральную фистулу
5 дисфонию
- 35 Развитие спонтанного пневмоторакса связано с: а) врожденной легочной буллой б) астмой в) ревматоидным артритом**
1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно а) и в)
4 верны все ответы
5 верно только а) и б)
- 36 Альвеолярная гиповентиляция часто развивается у больных**
1 а) при повышении ВЧД
2 б) эмфиземой и астмой
3 в) при наличии метаболического алкалоза
4 все ответы верные
- 37 Положительное давление в конце выдоха (PEEP) уменьшает**
1 внутригрудной объем крови
2 PaCO₂
3 функциональную остаточную емкость
4 внутричерепное давление
5 легочное капиллярное давление заклинивания (wedge)
- 38 Показаниями к переводу больного с отеком легких на искусственную вентиляцию легких являются все, кроме**
1 гипоксическая кома
2 рО₂ ниже 60 мм рт.ст., тахикардия более 120 в минуту
3 частота дыхания более 40 в минуту
4 PvO₂ более 50 мм рт.ст
- 39 У 20-летнего пациента после приступа кашля появились резкая боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка. Дыхательные шумы справа не прослушиваются, перкуторно-высокий тимпанический звук. Ему необходимо**
1 трахеостомия
2 дыхание с положительным перемежающимся давлением 100% O₂
3 дренирование плевральной полости
4 интубация трахеи
5 аспирация слизистой пробки из правого главного бронха
- 40 При лечении пароксизмальной предсердной тахикардии не показано применять**
1 антагонисты бета-адренорецепторов

- 2 электрическую кардиоверсию
3 давление на каротидный синус
4 лидокаин
5 верапамил
- 41 У вентилируемого больного с отеком легких при низком давлении и септическим шоком внутривенная инфузия 7,5 мкг/кг/мин допамина увеличит: а) PaO₂, насыщение кислородом смешанной венозной крови, потребление кислорода б) мочеотделение в) сердечный выброс**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только а) и в)
4 верно только б) и в)
5 верны все ответы
- 42 Высокое венозное давление, гипотензия и острая циркуляторная недостаточность бывают при: а) напряженном пневмотораксе б) эмболии легочной артерии в) венозной воздушной эмболии**
- 1 правильно только а)
2 правильно только б) и в)
3 правильно только в)
4 правильно а) и б)
5 правильны все ответы
- 43 ЭКГ-признаками субэндокардиальной ишемии миокарда являются: а) повышение сегмента S-T выше изоэлектрической линии больше, чем на 1 мм б) снижение сегмента S-T ниже изоэлектрической линии больше, чем на 1 мм в) инверсия зубца T**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только в)
4 верно только б) и в)
5 верно только а) и в)
- 44 Левожелудочковая недостаточность может быть вызвана: а) недостаточным притоком крови к сердцу б) перегрузкой объемом крови в) снижением сократительной способности миокарда**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только в)
4 верно только б) и в)
5 верны все ответы
- 45 Лечение анафилактического шока включает использование: а) адреналина б) антигистаминных препаратов в) нейроплегиков**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно б) и в)
4 верно а) и б)
5 верны все ответы
- 46 Электрокардиостимуляция не показана при**
- 1 полной атриовентрикулярной блокаде
2 синдроме слабости синусового узла с приступами Морганьи-Адамс-Стокса
3 мерцательной аритмии с редкими сокращениями желудочков
4 брадиаритмии, вызванной интоксикацией сердечными гликозидами

- 47 Концентрация гемоглобина 8 г/дл (80 г/л) и увеличение числа ретикулоцитов может иметь место при**
- 1 апластической анемии
 - 2 нелеченой пернициозной анемии
 - 3 анемии при хронической почечной недостаточности
 - 4 постгеморрагической анемии
 - 5 острой лейкемии
- 48 Периоперативное кровотечение при экстренной операции у пациента с гемофилией является показанием для: а) трансфузии свежзамороженной плазмы б) введение концентрата 8-го фактора свертывания в) трансфузии тромбоцитарной массы**
- 1 верны все ответы
 - 2 верно только б)
 - 3 верно только в)
 - 4 верно а) и б)
 - 5 верно а) и в)
- 49 Для коррекции хронической постгеморрагической анемии следует использовать**
- 1 реоглюман
 - 2 свежзамороженную плазму
 - 3 эритроцитарную массу
 - 4 криопреципитат
 - 5 полифер
- 50 К наиболее эффективным методам выведения продуктов гемолиза относятся: а) форсированный диурез и плазмаферез б) ультрафильтрация плазмы в) высокие очистительные клизмы и энтеросорбция**
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)
 - 3 верны все ответы
 - 4 верно а) и б)
 - 5 верно б) и в)
- 51 Нарушение секреции антидиуретического гормона в послеоперационном периоде проявляются**
- 1 гипернатриемией
 - 2 снижением осмолярности мочи
 - 3 гиповолемией
 - 4 поддержанием нормальной функции почек
 - 5 гипогликемией
- 52 Мозговой кровоток обратно пропорционален**
- 1 P_aCO_2
 - 2 потреблению мозгом кислорода
 - 3 вдыхаемой концентрации фторотана
 - 4 среднему артериальному давлению
 - 5 P_aO_2
- 53 Методы снижения внутричерепного давления включают**
- 1 нитропруссид натрия
 - 2 желудочковый дренаж
 - 3 изофлюран
 - 4 нимодипин

- 54 Лечение воздушной эмболии, произошедшей во время операции на задней черепной ямке не должно включать применение**
- 1 компрессии v.jugularis
 - 2 прекращение дачи закиси азота
 - 3 аспирации воздуха через катетер из правого предсердия
 - 4 маннитола
 - 5 перевода больного в положение на левом боку
- 55 Вероятный диагноз у пациента с желтухой и повышением билирубина в моче:**
- 1 а) инфекционный гепатит
 - 2 б) обструкция желчных протоков
 - 3 в) метастаз карциномы в печень
 - 4 возможен любой из перечисленных диагнозов
- 56 Рвотный центр располагается**
- 1 в базальном ганглии
 - 2 в центральной извилине
 - 3 в мозжечке
 - 4 в продолговатом мозге, в нижней части оливкового ядра
 - 5 в продолговатом мозге, в области солитарного пучка и прилежит к латеральной части ретикулярной формации
- 57 Релаксацию матки во второй стадии родов можно вызвать**
- 1 анестезией фторотаном
 - 2 спинальной анестезией до уровня T10
 - 3 пентазоцином (фортралом)
 - 4 анестезией закисью азота с релаксантами
 - 5 анестезией кетамином
- 58 Вероятные интраоперационные осложнения при изолированной вентиляции левого легкого во время правосторонней верхней лобэктомии включают**
- 1 парадоксальную вентиляцию
 - 2 ателектаз левой нижней доли
 - 3 увеличение V\Q соотношения в левом легком
 - 4 гиперкарбию
- 59 Факторы, увеличивающие величину пневмоторакса при анестезии закисью азота включают**
- 1 гипервентиляцию
 - 2 увеличение плеврального кровотока
 - 3 увеличение вдыхаемой концентрации закиси азота
 - 4 присутствие в пневмотораксе азота
 - 5 одновременная дача изофлюрана
- 60 Больного с острой левожелудочковой недостаточностью можно лечить**
- 1 вентиляцией при постоянном повышенном давлении
 - 2 инфузией нитроглицерина
 - 3 ингибиторами фосфодиэстеразы
 - 4 парентеральным введением морфина
 - 5 всеми перечисленными методами
- 61 Плацентарный кровоток**
- 1 не зависит от среднего АД
 - 2 имеет местную ауторегуляцию
 - 3 снижается при гипоксии
 - 4 повышается изофлюрана

- 62 К препаратам, не проникающим через плаценту, относят:**
- 1 глюкозу
 - 2 сердечно-сосудистые средства
 - 3 атропин
 - 4 гепарин
- 63 Характерным для тяжелого септического шока является**
- 1 удлинение активированного частичного тромбопластинового времени
 - 2 снижение уровня сывороточного фибриногена
 - 3 наличие продуктов дегидратации фибрина
 - 4 сниженное число тромбоцитов
 - 5 все перечисленное
- 64 Развитию инфекционно-токсического шока способствуют: а) массивный прорыв инфекта и высокая вирулентность флоры б) иммунодепрессия в) сахарный диабет**
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)
 - 3 верны все ответы
 - 4 верно а) и б)
 - 5 верно а) и в)
- 65 Для оценки степени дегидратации больных с острыми кишечными инфекциями наиболее информативны следующие лабораторные показатели**
- 1 гемоглобин и количество эритроцитов
 - 2 гематокрит и концентрация электролитов крови
 - 3 гемоглобин и гематокрит
 - 4 удельный вес мочи
 - 5 темп диуреза
- 66 Премедикация опиоидами**
- 1 снижает общие периоперационные потребности в опиоидах
 - 2 не может быть проведена приемом таблеток внутрь
 - 3 противопоказана у детей
 - 4 замедляет эвакуацию из желудка
 - 5 улучшает печеночный клиренс анестетических агентов
- 67 Наиболее сильно вызывает расширение церебральных сосудов:**
- 1 эфир
 - 2 фторотан
 - 3 барбитураты
 - 4 повышение pCO_2
 - 5 снижение pO_2
- 68 Злокачественная гипертермия**
- 1 развивается интраоперационно при операциях свыше 3-х часов
 - 2 провоцируется сукцинилхолином
 - 3 требует мониторинга температуры тела для диагноза
 - 4 чаще развивается у больных с почечной патологией
 - 5 чаще развивается у больных с тиреотоксикозом
- 69 Гипотензивный эффект фторотана обусловлен: а) отрицательным инотропным эффектом б) симпатолитическим и ганглиоблокирующим действием в) выбросом гистамина с эффектом вазоплегии**
- 1 верно только а)

- 2 верно только б)
3 верно только в)
4 верно а) и б)
5 верны все ответы
- 70 Абсолютным противопоказанием к барбитуратам является:**
1 феохромоцитомы
2 острая кровопотеря, шок
3 беременность
4 порфирия
5 заболевания печени
- 71 У экстренного больного с выраженной гиповолемией анестетиком выбора может быть:**
1 барбитурат
2 фторотан
3 кетамин
4 эфир
5 диприван (пропофол)
- 72 Прекураризация недеполяризующим миорелаксантом перед введением сукцинилхолина при вводимом наркозе производится с целью: а) предупреждения реургитации и послеоперационных мышечных болей б) предупреждения повышения внутриглазного давления в) предупреждения повышения уровня калия в плазме**
1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно а) и в)
4 верно а) и б)
5 верны все ответы
- 73 Доставлен в больницу сбитый автомашиной взрослый пациент с множественными переломами большеберцовой кости. Других повреждений не обнаружено. После коррекции перелома под общей анестезией у пациента не восстанавливается сознание. Наиболее вероятные причины этого состояния: а) внутричерепная гематома б) жировая эмболия в) нарушения мозгового кровообращения вследствие гиповолемии и кровопотери**
1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только в)
4 верно а) и б)
5 верны все ответы
- 74 При острой кровопотере в течение нескольких минут:**
1 происходит перемещение интерстициальной жидкости в сосудистое русло с целью поддержания постоянного объема плазмы
2 наступает гемодилюция с падением гематокрита
3 гематокрит не изменяется
4 наступает гемоконцентрация с повышением гематокрита
- 75 Репозицию отломков при переломе луча в типичном месте безопаснее выполнять:**
1 под наркозом сомбревином
2 под тиопенталом
3 под кетамином

- 4 под новокаиновой блокадой в место перелома (гематому)
5 под проводниковой анестезией по Куленкампфу
- 76 Показаниями к электрокардиоверсии являются**
- 1 синусовая тахикардия
 - 2 узловая брадикардия
 - 3 желудочковая тахикардия
 - 4 электро-механическая диссоциация
 - 5 все перечисленные состояния
- 77 Причины синусовой тахикардии включают: а) констриктивный перикардит б) анемию в) синдром лишения наркотиков**
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)
 - 3 верно только в)
 - 4 все перечисленные состояния
 - 5 верно только а) и б)
- 78 Абсолютными показаниями для интубации двухпросветной трубкой являются:**
- 1 опухоль легкого
 - 2 бронхоплевральный свищ
 - 3 необходимость выполнения лобэктомии
 - 4 ламинэктомия в торакальном отделе
 - 5 операция на пищеводе
- 79 Проблемы, связанные с анестезией при абдоминальной операции у пациента маленького роста при патологическом ожирении, включают:**
- 1 повышение торакопультмональной податливости
 - 2 неправильно завышенные показатели кровяного давления
 - 3 трудную интубацию
 - 4 увеличенный объем распределения миорелаксантов
 - 5 все ответы правильны
- 80 Отметьте неправильное утверждение касательно известных осложнений при остром панкреатите**
- 1 диссеминированное внутрисосудистое свертывание
 - 2 паралитическая непроходимость
 - 3 гипокальциемия
 - 4 гипоксемия
 - 5 гиполипидемия
- 81 Характерными осложнениями после хирургического вмешательства при дивертикулезе являются:**
- 1 кровотечение
 - 2 везиковагинальная фистула
 - 3 стриктуры
 - 4 кишечная непроходимость
 - 5 все перечисленное
- 82 После плановой гистерэктомии у пациентки развивается цианоз, сильная боль в правой половине груди, синусовая тахикардия и гипотензия. Вероятные диагнозы включают: а) инфаркт миокарда б) легочную эмболию в) спонтанный пневмоторакс**
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)

- 3 верно а) и в)
4 все ответы верные
5 верно только б) и в)
- 83 В комплекс интенсивной терапии острого панкреатита входит: а) инфузионно-трансфузионная терапия б) применение методов экстракорпоральной детоксикации в) обменное переливание крови**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только б) и в)
4 все перечисленные методы
5 верно только а) и б)
- 84 Неотложное лечение комы при микседеме включает: а) гидрокортизон внутривенно б) искусственную вентиляцию в) внутривенно три-йодтиронин (Т3)**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только б) и в)
4 все перечисленные мероприятия
5 верно только а) и в)
- 85 При лечении послеоперационного тиреотоксического криза показано применение**
- 1 седации
2 плазмафереза
3 кортикостероидов
4 пропранолола (анаприлина)
5 комплекса перечисленных мер
- 86 Периоперативная олигурия бывает из-за :**
- 1 освобождения антидиуретического гормона АДГ
2 стимуляции освобождения альдостерона
3 гистаминового эффекта
4 специфического эффекта анестезии на почечные канальцы
5 гипергликемии
- 87 Осмотические диуретики (маннитол, сорбитол) действуют на уровне:**
- 1 а) мозговой части восходящего колена почечной петли
2 б) проксимального канальца и почечной петли
3 в) дистального канальца
- 88 Гиповентиляционный синдром при ожирении характеризуется патологическими нарушениями, включающими снижение**
- 1 податливости (compliance) легких - грудной клетки
2 концентрации бикарбоната плазмы
3 резистентности воздушных путей
4 работы дыхания
5 объема закрытия
- 89 Генерализованная лимфаденопатия бывает при**
- 1 а) краснухе
2 б) туберкулезе
3 в) диссеминированной красной волчанке
4 всех перечисленных заболеваний

- 90** Больному с митральным стенозом предстоит экстренная операция по поводу перитонита. При анестезии следует в первую очередь опасаться
- 1 гипертонического криза
 - 2 отека легких в ответ на инфузионную терапию
 - 3 коллапса вследствие падения сосудистого сопротивления
 - 4 эмболии легочной артерии
- 91** Длительная истощающая рвота при стенозе привратника приводит: а) к декомпенсированному алкалозу б) снижению рН крови в) к судорогам
- 1 верно только а)
 - 2 верно только а) и б)
 - 3 верно только в)
 - 4 все ответы верные
 - 5 верно только а) и в)
- 92** Побочные эффекты опиоидов, ограничивающие их использование у постоперационных нейрохирургических больных, включают
- 1 депрессию дыхания
 - 2 изменение зрачковых рефлексов
 - 3 подавление кашлевого рефлекса
 - 4 верны все ответы
- 93** Внутреннее применение барбитуратов противопоказано
- 1 при эпилептических судорогах
 - 2 при состоянии возбуждения
 - 3 при судорожном синдроме, вызванном оксибутиратом натрия
 - 4 при сердечно-сосудистом коллапсе
 - 5 при тонических судорогах
- 94** Атропин применяется как антидот при отравлении
- 1 инсулином
 - 2 амитриптилином
 - 3 ФОС
 - 4 этиленгликолем, метиловым спиртом
 - 5 тяжелыми металлами
- 95** Прозерин применяется как антидот при отравлениях
- 1 инсулином
 - 2 амитриптилином
 - 3 ФОС
 - 4 этиленгликолем, метиловым спиртом
 - 5 тяжелыми металлами
- 96** Соотношение вентиляция/кровоток снижено при следующих состояниях: а) бронхиальной астме б) ателектазе в) эмболии легочной артерии
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)
 - 3 верно только в)
 - 4 верно а) и б)
 - 5 верно б) и в)
- 97** Осмолярность плазмы в норме составляет
- 1 205 мосмоль
 - 2 230 мосмоль
 - 3 290 мосмоль
 - 4 320 мосмоль

- 5 340 мосмоль
- 98 Наиболее достоверным признаком клинической смерти является:**
- 1 патологические ритмы дыхания, судороги, цианоз
 - 2 отсутствие сознания
 - 3 расширение зрачков
 - 4 отсутствие зрачкового рефлекса
 - 5 отсутствие АД, сердечных тонов и пульса на сонных артериях
- 99 В приемном отделении 45-ти летний мужчина внезапно упал на пол. Он был без сознания. Вы не можете прощупать пульс. Вы должны немедленно:**
- 1 а) проверить наличие дыхания, провести удар кулаком по прекардии, если нет улучшения-вызвать помощника, проверить проходимость дыхательных путей и начать искусственное дыхание, массаж сердца
 - 2 б) при отсутствии эффекта от перечисленного в а) произвести электродефибрилляцию, повторив ее при необходимости до 3-х раз
 - 3 в) на фоне проведенного массажа сердца и электродефибрилляции транспортировать больного в отделение реанимации
 - 4 правильны все ответы
 - 5 ошибочной тактикой можно считать проведение электродефибрилляции до установления точного диагноза
- 100 Суточная доза лидокаина не должна превышать**
- 1 2000 мг
 - 2 1500 мг
 - 3 750 мг
 - 4 500 мг
 - 5 250 мг
- 101 Выведение полиглюкина из организма включает следующие механизмы: а) выведение почками б) частичное поглощение клетками ретикуло-эндотелиальной системы в) активного разрушения в печени**
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)
 - 3 верно а) и в)
 - 4 верны все ответы
 - 5 верно а) и б)
- 102 Внутрочерепной объем крови увеличивается под влиянием**
- 1 суксаметония
 - 2 тиопентона
 - 3 нитроглицерина
 - 4 кетамина
- 103 Инсулин**
- 1 увеличивает образование гликогена
 - 2 возбуждает глюконеогенез
 - 3 уменьшает синтез белка
 - 4 повышает содержание калия в сыворотке
 - 5 уменьшает синтез жира
- 104 Следующие вещества являются антиконвульсантами:**
- 1 мидазолам
 - 2 суксаметониум
 - 3 нифедипин

- 4 атракуриум
5 трифторперазин
- 105 Наибольшую угрозу для жизни из-за возможной трансформации в фибрилляцию желудочков представляет аритмия**
- 1 желудочковые экстрасистолы более 20 в минуту
2 желудочковая тахикардия
3 аритмии, сочетающиеся с удлинением внутрижелудочковой проводимости и блокадой левой ножки пучка Гиса
4 мерцательная аритмия
- 106 При гиповолемическом типе кровообращения для повышения сердечного выброса не следует применять:**
- 1 плазмозаменители
2 сердечные гликозиды
3 симпатомиметики
4 бета-блокаторы
5 кортикостероиды
- 107 Признаками острого инфаркта миокарда во время наркоза являются: а) гипотензия, бледность б) изменения на ЭКГ, аритмии в) увеличение пульсового давления**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно а) и б)
4 верно а) и в)
- 108 Наиболее выраженный положительный инотропный эффект при кардиогенном шоке наблюдается при введении:**
- 1 норадреналина
2 допамина
3 дигоксина
4 изадрина
5 эфедрина
- 109 Головные боли после спинальной пункции а) чаще бывают у пожилых б) уменьшаются при ограничении жидкости в) возникают чаще всего в первые сутки после пункции**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только в)
4 верно а) и в)
5 верны все ответы
- 110 Методом выбора для экстренного обезболивания при множественных травмах нижних конечностей и таза с подозрением на повреждение внутренних органов, является**
- 1 масочный наркоз
2 эпидуральная анестезия
3 многокомпонентный эндотрахеальный наркоз с ИВЛ
4 спинальная анестезия местная анестезия
- 111 Наиболее целесообразно использовать для поддержания анестезии у пожилых пациентов:**
- 1 кетамин
2 диприван, НЛА, N2O

- 3 фторотан
- 112 На догоспитальном этапе применение наркотических анальгетиков недопустимо при подозрении:**
- 1 на черепно-мозговую травму
 - 2 на перелом таза
 - 3 на перелом бедра
 - 4 на компрессионные переломы позвоночника
- 113 При множественных переломах ребер в условиях стационара оптимальным методом обезболивания можно считать:**
- 1 а) эпидуральную анестезию
 - 2 б) блокаду области переломов и межреберную блокаду
 - 3 в) наркотические анальгетики
- 114 Лечение желудочковой тахикардии, развившейся во время анестезии включает введение**
- 1 дигоксина
 - 2 лидокаина
 - 3 глюконата кальция
 - 4 верапамила
- 115 Нелеченая предоперативная гипертензия**
- 1 повышает частоту периоперативных инфарктов миокарда
 - 2 должна лечиться до операции
 - 3 является противопоказанием к использованию изофлюрана
 - 4 снижает риск тромбоза глубоких вен
 - 5 является противопоказанием к использованию эпидуральной анальгезии
- 116 Пациент страдающий артериальной гипертензией принимает тиазидный диуретик и атенолол (100 мг/сутки). Больному предстоит большая операция на желудке. Анестезиологу следует:**
- 1 заменить атенолол блокатором кальциевых каналов
 - 2 продолжить получаемое больным антигипертензивное лечение
 - 3 вводить в\в бета-блокатор в течение операции
 - 4 вводить не более 5 мл\кг\час кристаллоидов во избежание перегрузки жидкостью
 - 5 выполнить все перечисленное
- 117 Гематурия не развивается при**
- 1 цистите
 - 2 гипернефрозе
 - 3 опущении почки
 - 4 туберкулезе
 - 5 гломерулонефрите
- 118 Какое из утверждений неправильно?**
- 1 слизистая оболочка трахеи, бронхов и бронхиол выстлана мерцательным эпителием
 - 2 стенка альвеолы выстлана однослойным плоским эпителием
 - 3 в стенке дыхательных бронхиол имеются хрящевые полукольца
 - 4 снаружи альвеолы окружены густой сетью капилляров
- 119 Игла, направленная в спинномозговое пространство, должна проходить через следующие анатомические образования:**
- 1 кожу
 - 2 надостистую связку
 - 3 желтую связку
 - 4 твердую мозговую оболочку

- 5 все ответы правильны
- 120 **Эпидуральное пространство находится между**
- 1 мягкой мозговой и паутинной оболочкой мозга
 - 2 твердой мозговой и паутинной оболочкой мозга
 - 3 твердой мозговой оболочкой и позвоночным столбом
 - 4 паутинной оболочкой и спинным мозгом
 - 5 мягкой мозговой оболочкой и спинным мозгом
- 121 **При анестезии с полностью закрытым контуром, требуемый поток свежего газа в фазе поддержания анестезии прямо зависит от**
- 1 потребления кислорода
 - 2 показателя МАК испаряемого анестетика
 - 3 мертвого пространства аппарата
 - 4 минутной вентиляции
- 122 **Флегмону кисти целесообразно оперировать под:**
- 1 внутривенным (сомбревин, кетамин) наркозом
 - 2 масочным (эфир, фторотан) наркозом
 - 3 местной инфильтрационной анестезией
 - 4 проводниковой анестезией (блокада плечевого сплетения)
- 123 **Больные с переломом шейки бедра:**
- 1 имеют периоперативную летальность свыше 5%
 - 2 им противопоказана анестезия фторотаном\N2O\O2\
 - 3 летальность уменьшается, если операцию отсрочить более, чем на 48 часов
 - 4 риск тромбоза глубоких вен незначителен
- 124 **1 Податливость легких**
- 2 повышается во время острого приступа астмы
 - 3 повышается при инфузии опиоида
 - 4 находится под значительным влиянием изменений положительного давления в конце выдоха
 - 5 составляет 0,02 литра\см H2O у 70 кг человека
 - 6 прямо связана с легочным капиллярным давлением заклинивания
- 125 **Следующее верно о хроническом пиелонефрите**
- 1 учащенные мочеиспускания и дизурия - самые частые симптомы
 - 2 имеется массивная протеинурия
 - 3 пирексия редка
 - 4 очень редко является причиной смерти вследствие почечной недостаточности
 - 5 противопоказание к трансплантации почки
- 126 **Гипогликемия проявляется следующими клиническими признаками а) тахикардией б) гиперактивностью рефлексов в) медленным глубоким дыханием, бледностью**
- 1 верно только а)
 - 2 верно только б)
 - 3 верно только в)
 - 4 верно а) и в)
 - 5 верно б) и в)
- 127 **При лечении послеоперационного тиреотоксического криза показано применение**
- 1 седации
 - 2 плазмафереза

- 3 кортикостероидов
4 пропранола (анаприлин)
5 комплекса перечисленных мер
- 128 Гипопаратиреозидизм после тиреоидэктомии характеризуется**
- 1 судороги, тетания
2 вялостью скелетной мускулатуры
3 брадикардией
4 гипотермией
- 129 Отметьте наименее вероятное изменение у пожилого больного с длительной кишечной непроходимостью, при наличии гипотензии и спутанного сознания**
- 1 тахипноэ
2 артериальная гипоксемия
3 метаболический ацидоз
4 повышение мочевины крови
5 гипоосмолярность плазмы
- 130 Общий печеночный кровоток снижается**
- 1 во время анестезии фторотаном
2 при применении РЕЕР
3 во время спинальной анестезии до T4
4 при инфузии вазопрессина (антидиуретина)
5 все ответы правильны
- 131 Подготовка антацидными препаратами перед операцией Кесарева сечения включает: а) цитрат натрия б) метоклопрамид в) ранитидин**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только в)
4 все названные препараты
5 верно только а) и в)
- 132 Для лечения метаболического алкалоза применяется: а) глюказированные растворы хлорида калия б) раствор бикарбоната натрия в) 0,05-1,0 N раствор HCL-на 5% растворе глюкозы или 5% глюкозы с аскорбиновой кислотой**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только в)
4 верно а) и б)
5 верно а) и в)
- 133 Клиническими симптомами гипертонической дегидратации являются: а) жажда, сухость кожи и слизистых оболочек, нервно-психические нарушения б) полиурия в) повышение осмолярности плазмы**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только в)
4 верны все ответы
5 верно а) и в)
- 134 К изотонической дегидратации приводит: а) потере жидкости из желудочно-кишечного тракта б) полиурии в) обильному потоотделению**
- 1 верно только а)

- 2 верно только б)
3 верно только в)
4 верно а) и б)
5 верны все ответы
- 135 Показаниями к сердечно-легочной реанимации являются: а) отсутствие пульса и АД, цианоз б) остановка дыхания в) отсутствие сознания**
- 1 верно только а)
2 верно только б)
3 верно только в)
4 верно а) и б)
5 верны все ответы
- 136 Периферический нервно-мышечный блок могут потенцировать:**
- 1 антибиотики
2 антидепрессанты
3 иммунокорректоры
4 каптоприл
- 137 Антагонистами наркотических анальгетиков являются:**
- 1 кофеин
2 кордиамин
3 налорфин, налоксон
4 бемеград
- 138 Седуксен вызывает**
- 1 нарушение микроциркуляции
2 повышение ударного объема сердца
3 уменьшение сердечного выброса
4 ухудшение коронарного кровообращения
- 139 Атропин оказывает на органы дыхания следующее действие**
- 1 уменьшает анатомическое, мертвое пространство
2 увеличивает сопротивление дыханию
3 увеличивает анатомическое мертвое пространство
- 140 Для состояния гиповолемии не характерно:**
- 1 уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
2 снижение АД, тахикардия
3 уменьшение ударного объема и сердечного выброса (УО и СВ)
4 повышение ЦВД
5 снижение давления наполнения левого желудочка
- 141 Больной поступил в отделение реанимации после автомобильной катастрофы. Отмечается поверхностное дыхание, парадоксальное движение, деформация грудной клетки и боль при вдохе, бледность, гипотония. Наиболее вероятный диагноз:**
- 1 гемоторакс, множественные переломы ребер
2 травматический разрыв главного бронха
3 гемоперикард
4 разрыв органов брюшной полости
- 142 Диагноз алкогольной интоксикации может быть поставлен на основании комплекса симптомов:**
- 1 потеря сознания, преходящая анизокория, миофибрилляция, гиперсаливация, гипертонусгибательной мускулатуры, тахикардия, непроизвольное мочеиспускание и дефекация

- 2 потеря сознания, анизокория, брадикардия, односторонняя арефлексия и атония сгибательной мускулатуры
- 3 потеря сознания, миоз, миофибрилляция, брадикардия, гиперсаливация, бронхорея, гипертонусгибательной мускулатуры
- 4 потеря сознания, гиперемия лица, сухость слизистых и кожных покровов, мидриаз, тахикардия
- 143 Недостаточная ретракция кровяного сгустка наступает:**
- 1 при снижении уровня белка в крови
- 2 при выраженной тромбоцитопении
- 3 при анемии
- 4 при гиперфибриногенемии
- 5 при гипертромбоцитозе
- 144 Гипофибриногенемия возникает:**
- 1 при опухолях почек
- 2 при ДВС-синдроме в стадии коагулопатии потребления
- 3 при дефиците одного или нескольких факторов протромбинового комплекса (II, V, VII, X)
- 4 при инфаркте миокарда
- 5 при ревматизме
- 145 Бактерицидным свойством обладают: а) тетрациклины б) цефалоспорины в) аминогликозиды**
- 1 верно только а)
- 2 верно только б)
- 3 верны все ответы
- 4 верно б) и в)
- 146 Для профилактики и лечения грибковой суперинфекции наиболее эффективно назначение**
- 1 нистатина
- 2 метронидазола
- 3 леворина
- 4 дифлюкана
- 147 Для оценки адекватности регидратации больных острыми кишечными инфекциями наиболее информативным показателем является:**
- 1 гемоглобин и количество эритроцитов
- 2 гематокрит и концентрация электролитов крови
- 3 гемоглобин и гематокрит
- 4 удельный вес мочи
- 5 темп диуреза
- 148 Когда во время анестезии возникла злокачественная гипертермия: недеполяризующие мышечные релаксанты менее эффективны, чем ожидается**
- 1 температура тела повышается на 1 С каждые 30 минут
- 2 ей сопутствует тяжелый метаболический ацидоз
- 3 увеличивается концентрация калия плазмы
- 4 имеет место все перечисленное
- 149 Следующее справедливо для стерилизации анестезиологического оборудования:**
- 1 15-ти минутное кипячение в воде при атмосферном давлении убивает споры бактерий
- 2 гамма излучение - эффективный метод стерилизации
- 3 этанол оксид полностью стерилизует за 2 часа
- 150 Факторы, которые могут способствовать развитию послеоперационной**

печеночной недостаточности:

- 1 гиперкапния
- 2 гипоксия
- 3 переливание крови
- 4 септицемия
- 5 все перечисленные факторы

151 Известные причины гипотензии во время спинальной анестезии включают: а) увеличение венозной емкости б) уменьшение ударного объема в) прямое угнетение миокарда

- 1 правильно только а)
- 2 верно только б)
- 3 верно только в)
- 4 верны все ответы
- 5 верно а) и б)

152 Показания к госпитализации в отделение реанимации определяет

- 1 главный врач больницы
- 2 зам. главного врача по лечебной части
- 3 профильный дежурный специалист приемного отделения
- 4 зав. отделением реанимации, а всего отсутствие-дежурный врач
- 5 зав. профильным отделением

153 Наибольшей анальгетической активностью обладает

- 1 тиопентал
- 2 калипсол
- 3 диприван
- 4 сомбревин
- 5 гексенал

154 Для повышения осмотического давления крови при лечении отека легких применяют: а) стимуляцию диуреза салуретиками б) стимуляцию диуреза осмотическими диуретиками в) инфузию альбумина

- 1 верно только а)
- 2 верно только б)
- 3 верны все ответы
- 4 верно а) и в)
- 5 верно б) и в)

155 При лечении эклампсии не следует применять

- 1 внутривенно лабеталол (бревиблок)
- 2 эпидуральную анестезию
- 3 внутривенно сульфат магнезии
- 4 внутривенно фенитоин
- 5 регидратацию бессолевыми растворами

156 Применение отмытых эритроцитов вместо цельной крови:

- 1 приводит к уменьшению вводимого антигена и безопасности трансфузии вследствие удаления вредных факторов изоагглютинации
- 2 повышает содержание эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов
- 3 выгодно вследствие удлинения на 50% срока хранения по сравнению с цельной кровью
- 4 увеличивает агрегацию лейкоцитов

1

157 Тромбоцитопения может наступить

- 1 при значительной гепаринемии
- 2 при травмах с размождением мышц
- 3 при ДВС-синдроме в стадии коагулопатии потребления
- 4 при гемолитических кризах
- 5 при перитоните

158 Релаксация беременной матки быстро достигается с помощью: а) спинальной анестезии б) нитроглицерина в) наркоза энфлюраном

- 1 верно только а)
- 2 верно только б)
- 3 верно только в)
- 4 всех перечисленных методов
- 5 верно только б) и в)