

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Общая хирургия -семестр 4

Код, направление подготовки	31.05.02
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Хирургических болезней
Выпускающая кафедра	Педиатрии

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильный ответ 1. Методы стерилизации все, кроме:	1. ионизирующего излучения; 2. автоклавирования паром под давлением; 3. воздействия химических антисептиков; 4. горячего воздуха в сухожаровом шкафу; 5. автоклавирования текучим паром.	Низкий уровень	2,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильный ответ 2. Виды механической антисептики все, кроме:	1. первичной хирургической обработки свежеинфицированной раны; 2. первичной хирургической обработки гнойной раны; 3. вторичной хирургической обработки раны; 4. дренирования раны; 5. туалета раны.	Низкий уровень	2,0

ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильный ответ 3.Наиболее часто встречается вывих:	1. нижней челюсти; 2. ключицы; 3. плеча; 4. бедра; в голеностопном суставе.	Низкий уровень	2,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильный ответ 4. Укажите симптом, не наблюдающийся при травматическом вывихе плеча:	1. боль в плечевом суставе; 2. резкое ограничение движений в суставе; 3. деформация и припухлость сустава; 4. крепитация при пальпации головки плеча; 5. пружинящая фиксация плеча при попытке движений в суставе.	Низкий уровень	2,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильный ответ 5. Для глубоких ожогов характерно фазовое течение раневого процесса. Исключите неверно указанную фразу:	1. омертвление ткани в момент ожога ; 2. серозное асептическое воспаление; 3.реактивный травматический отек; 4.гнойное демаркационное воспаление; 5.регенерация.	Низкий уровень	2,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильные ответы 6. Для ожогового шока характерно:	1. слабовыраженная эректильная фаза; 2. ярковыраженная эректильная фаза; 3. отсутствие торпидной фазы; 4. повышение ЦВД; 5. увеличение ОЦК.	Средний уровень	5,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильные ответы 7. Отечность, цианоз, наличие пузырей со светлой жидкостью	1. первой степени; 2. второй степени; 3. третьей степени; 4. четвертой степени.	Средний уровень	5,0

	характерно для отморожения:			
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильные ответы 8. Экстренная иммобилизация длинных трубчатых костей при множественных и сочетанных повреждениях предупреждает возникновение	1. шока 2. жировой эмболии 3. полиорганной недостаточности	Средний уровень	5,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильные ответы 9. Отморожение – это повреждение тканей при действии:	1. высоких температур; 2. умеренных температур; 3. низких температур.	Средний уровень	5,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите один правильные ответы 10. Для свежей раны характерно все, кроме:	1. боли; 2. кровотечения; 3. подергивания мышц; 4. зияния.	Средний уровень	5,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 11. При вторичном заживлении ран различают все основные этапы, кроме:	1. рассасывания погибших клеток и сгустков крови; 2. первичной склейки (фибрином); 3. развития грануляций; 4. рубцевания и эпителизации.	Средний уровень	5,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 12. Под первичной хирургической обработкой раны следует понимать:	1. иссечение краев и дна раны; 2. вскрытие карманов и затеков; 3. удаление гнойного отделяемого; 4. иссечение краев, стенок и дна раны; 5. промывание раны антисептиком; гемостаз.	Средний уровень	5,0

ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 13. Межфаланговый сустав веретенообразно изменен, тыльная межфаланговая борозда сглажена, движения резко болезненны. Вид панариция:	1. костный; 2. сухожильный; 3. суставной; 4. пандактилит; 5. подкожный.	Средний уровень	5,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 14. Чем отличается поздняя первичная хирургическая обработка от вторичной хирургической обработки?	1. техникой операции; 2. сроками операции; числом предыдущих перевязок; 3. отсутствием первичной хирургической обработки; 4. применением дренирования или отказом от него.	Средний уровень	5,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 15. Оптимальные условия для развития газовой гангрены возникают при:	1. закрытых переломах; 2. механических повреждениях кожных покровов; 3. ожогах II-IV степени; 4. отморожениях II-IV степени; 5. укусах насекомых.	Средний уровень	5,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 16. Что называется острым остеомиелитом?	1. гнойное воспаление фасциальных пространств конечностей; 2. гнойное воспаление суставной сумки; 3. туберкулезное поражение позвонков; 4. гнойное воспаление костного мозга;	Высокий уровень	8,0

		5. специфическое воспаление костной ткани.		
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 17. Какая операция не выполняется в ранние сроки при остром остеомиелите?	1. вскрытие флегмоны; 2. рассечение надкостницы; 3. трепанация костно-мозговой полости; 4. секвестрэктомия; 5. костная пластика.	Высокий уровень	8,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 18. Укажите первично-хроническую форму гематогенного остеомиелита:	1. тифоидный остеомиелит; 2. абсцесс Броди; 3. артрит; 4. сифилис костей; 5. туберкулез кости.	Высокий уровень	8,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 19. К возбудителям хирургического сепсиса не относятся:	1. кишечная палочка; 2. гемолитический стрептококк; 3. золотистый стафилококк; 4. протей; 5. синегнойная палочка.	Высокий уровень	8,0
ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1	Укажите все правильные ответы 20. Одним из важнейших компонентов лечения при сепсисе являются:	1. массаж; 2. антибиотикотерапия; 3. лечебная физкультура; 4. физиотерапевтические процедуры; 5. витаминотерапия	Высокий уровень	8,0