

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

СОГЛАСОВАНО

59, Сургут
Ю.И. Ковалова
(предприятие)
Ю.И. Ковалова
(должность)
Ю.И. Ковалова
(ФИО)
"18" июня 2020г.



Утверждаю:

Директор факультета

Е.В. Коновалова

« 18 » июня 2020г.

КОМПЛЕКСНЫЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Наименование специальности:

31.08.48 Скорая медицинская помощь

Квалификация:

Врач скорой медицинской помощи

Форма обучения: Очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки « 11 » мая 2020 года, протокол № 12

Заведующий кафедрой
Д.м.н., профессор

Климова Н.В.

Сургут, 2020 г.

1. Оценка сформированности компетенций

Перечень проверяемых компетенций и их формулировка:

№ п/п	Перечень проверяемых компетенций	Наименование разделов	Комплексный тест	Варианты правильных ответов
Этап: 1 семестр				
1	ПК-1	Раздел 1. общая реаниматология	<p>1. Показаниями к сердечно-легочной реанимации являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отсутствием пульса и АД 2) остановка дыхания 3) отсутствие сознания 4) акроцианоз 5) отсутствие сердцебиения <p>а) все ответы правильны б) правильно 1, 2, 3 в) правильно 2, 3, 4 г) правильно 1, 2, 5 д) правильно 3, 4, 5</p> <p>2. Методами восстановления проходимости дыхательных путей являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) запрокидывание головы 2) открывание рта 3) выдвижение нижней челюсти 4) положение Тренделенбурга 5) механическое удаление содержимого дыхательных путей путем поколачивания грудной клетки и постурального дренажа <p>а) все ответы правильны б) правильно 1, 2, 3 в) правильно 2, 3, 4 г) правильно 3, 4, 5 д) правильно 1, 4, 5</p> <p>3. Наиболее эффективными методами восстановления дыхания при реанимации являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) введение дыхательных аналептиков 2) дыхание по Сильвестру, Шефферу 3) дыхание "рот в рот" и "рот в нос" 4) интубация трахеи и ИВЛ 5) бронхоскопия <p>а) правильно 1 и 2 б) правильно 2 и 3 в) правильно 3 и 4 г) правильно 4 и 5</p>	<p>1-г 2-а 3-в 4-б 5-г</p>

			<p>д) правильны все ответы</p> <p>4. Признаками клинической смерти являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) остановка дыхания 2) отсутствие сознания 3) расширение зрачков 4) отсутствие зрачкового рефлекса 5) отсутствие пульса на сонных артериях и АД 6) бледность и акроцианоз 7) судороги 8) патологические типы дыхания <p>а) все ответы правильны б) правильно все, кроме 7, 8 в) правильно все, кроме 6 г) правильно лишь 7, 8 д) правильно лишь 1, 2, 5, 7</p> <p>5. Наиболее простым и доступным критерием адекватности восстановления кровообращения после остановки сердца являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) изменение цвета кожных покровов и слизистых 2) восстановление нормального газового состава крови 3) хорошая экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе 4) восстановление сердечной деятельности 5) сужение зрачков 6) появление сознания 7) восстановление диуреза <p>а) все ответы правильны б) правильно все, кроме 2, 4, 5 в) правильно все, кроме 6, 7 г) правильно 1, 3, 4, 5 д) правильно только 6, 7</p>	
2	ПК-3	Раздел 1. общая реаниматология	<p>1. Критериями эффективности закрытого массажа сердца являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) порозовение цвета кожи лица и слизистых 2) появление пульса на сонной артерии и лучевой артерии 3) сужение зрачков 4) АД - 80-90 мм рт. ст. 5) восстановление сердечной деятельности 6) восстановление дыхания 7) нормализация МОС 8) восстановление зрачковых 	<p>1-б 2-г 3-а 4-а 5-г</p>

			<p>рефлексов</p> <ul style="list-style-type: none">а) все ответы правильныб) правильно все, кроме 7, 8в) правильно все, кроме 5, 7, 8г) правильно только 4, 5д) правильно только 7, 8 <p>2. Показаниями к прямому массажу сердца являются</p> <ul style="list-style-type: none">а) остановка дыханияб) остановка сердцав) отсутствие сознанияг) отсутствие пульса на сонных артериях <p>при закрытом массаже сердца в течение 2 мин</p> <ul style="list-style-type: none">д) фибрилляция сердца <p>3. Правилами при проведении закрытого массажа сердца являются:</p> <ul style="list-style-type: none">1) уложить пострадавшего на твердую поверхность2) точка приложения силы должна быть в нижней трети грудины3) сила сжатия грудной клетки до 30 кг4) частота сжатия более 60 в минуту5) соотношение частоты вдувания в легкие и компрессии грудной клетки должно быть 1:5 или 2:146) ноги пострадавшего должны быть слегка приподняты7) осуществлять постоянный контроль за эффективностью массажа <ul style="list-style-type: none">а) все ответы правильныб) правильно все, кроме 5в) правильно все, кроме 6, 7г) правильно лишь 1, 2, 3д) правильно лишь 1, 3, 5, 6 <p>4. Правилами при проведении "искусственного" дыхания являются:</p> <ul style="list-style-type: none">1) уложить больного на твердую поверхность2) освободить область шеи, грудной клетки и туловища от давящих предметов одежды3) запрокинуть голову пострадавшего и убедиться в проходимости дыхательных путей4) произвести форсированный выдох (вдувание) в легкие больного через рот или через нос с	
--	--	--	---	--

			<p>соблюдением правил герметичности</p> <p>5) проводить зрительный контроль за движением грудной клетки больного</p> <p>6) осуществлять ИВЛ с частотой 12-14 мин</p> <p>7) исключить вдувание воздуха в желудок</p> <p>8) избегать чрезмерного раздувания легких как у взрослых, так и у детей</p> <p>а) все ответы правильны б) правильно все, кроме 1, 2 в) правильно все, кроме 8 г) правильно лишь 1, 2, 3 д) правильно лишь 3, 4, 6</p> <p>5. Показанием к дефибрилляции сердца является</p> <p>а) отсутствие пульса на сонных артериях б) отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца в течение 1 мин в) максимальное расширение зрачков г) регистрация фибрилляции сердца на ЭКГ д) отсутствие сознания и дыхания</p>	
3	ПК-5	Раздел 1. общая реаниматология	<p>1. Правилами при трансторакальной дефибрилляции сердца являются:</p> <p>1) определить величину напряжения тока по возрасту и телосложению больного</p> <p>2) предпринять первую попытку дефибрилляции с оптимально низким напряжением</p> <p>3) повышать напряжение тока при каждой последующей дефибрилляции на 0.5-1 кВ</p> <p>4) максимально плотно прижимать электроды к телу больного (с силой до 10 кг)</p> <p>5) увлажнить поверхность кожи под электродами</p> <p>6) осуществлять мониторинг (ЭКГ) контроль</p> <p>7) проводить ИВЛ и закрытый массаж сердца в интервалах между сеансами дефибрилляции</p> <p>8) осуществлять медикаментозную стимуляцию сердца</p>	<p>1-а 2-д 3-д 4-б 5-б</p>

			<p>а) все ответы правильны б) правильно все, кроме 1, 2, 3 в) правильно все, кроме 4, 5, 6 г) правильно лишь 7, 8</p> <p>2. К методам детоксикации относятся: 1) форсированный диурез 2) гемодиализ 3) гемо- и плазмосорбция 4) плазмаферез 5) использование ионообменных смол</p> <p>а) правильно 1, 2, 3 б) правильно 1, 2, 4 в) правильно 4 и 5 г) правильно 1 и 5 д) все ответы правильны</p> <p>3. Показанием к продленной ИВЛ является: 1) тахипноэ более 45 в минуту 2) снижение PaO₂ менее 60 мм рт. ст. 3) уменьшение ДО на 50% 4) возрастание МОД на 160-180% 5) артериальная гипертензия</p> <p>а) все ответы правильны б) правильно все, кроме 2 в) правильно все, кроме 3 г) правильно все, кроме 4 д) правильно все, кроме 5</p> <p>4. Суточная потребность в белках рассчитывается: 1) по количеству белка в плазме 2) по экскреции азота с мочой 3) по выделению белка с мочой 4) по массе тела 5) по потреблению O₂</p> <p>а) все ответы правильны б) правильно 1, 2, 3 в) правильно 3, 4, 5 г) правильно 1, 2, 5 д) правильно 2, 3, 5</p> <p>5. При внутривенном введении растворов, содержащих глюкозу, могут возникнуть осложнения: 1) гиперосмолярность крови 2) полиурия 3) глюкозурия 4) гипогидратация 5) гипогликемия</p> <p>а) все ответы правильны</p>	
--	--	--	---	--

			б) правильно 1, 2, 3 в) правильно 3, 4, 5 г) правильно 1, 2, 5 д) правильно 2, 3, 5	
4	ПК-6	Раздел 1. общая реаниматология	<p>1. Критериями адекватности инфузионно-трансфузионной терапии являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наполнение поверхностных вен и нормализация температуры кожных покровов 2) гемодинамические показатели: АД, пульс, МОС, УОС, ОЦК 3) гематологические показатели: Hb, Ht, количество эритроцитов 4) метаболические показатели: КЩС, К, Na, уровень лактатов, газовый состав крови 5) почасовой диурез 6) ЦВД 7) интегральные показатели кислородного бюджета: ВТО₂, РТО₂ <p>а) все ответы правильны б) правильно все, кроме 4 в) правильно все, кроме 7 г) правильно только 2, 3 д) правильно только 4, 5, 6, 7</p> <p>2. Отрицательными факторами ИВЛ по способу вдувания являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нарушение венозного притока из-за повышения внутригрудного давления 2) сдавление сердца и крупных сосудов в фазе вдоха 3) нарушение капиллярного кровотока в легких 4) повышение сопротивления в системе легочной артерии и перегрузка правого сердца 5) увеличение физиологического "мертвого пространства" 6) необходимость закрытого герметичного контура 7) необходимость интубации или трахеостомии 8) трудности с обеспечением синхронизации больного с аппаратом, 9) необходимость разгерметизации системы "аппарат-больной" при сеансах туалета дыхательных путей и вынужденного при этом периода 	1-а 2-а 3-б 4-д 5-д

			<p>гиповентиляции и гипоксемии</p> <p>10) наличие рефлекторных влияний с рецепторов дыхательных путей</p> <p>при интубации и трахеостомии</p> <p>а) все ответы правильны б) правильно все, кроме 9, 10 в) правильно все, кроме 6, 7 г) правильно все, кроме 2, 3 д) правильно только 1, 2, 3</p> <p>018. Отрицательный эффект ИВЛ на кровообращение можно заметить:</p> <p>1) по набуханию шейных вен, цианозу лица, шеи 2) по уменьшению пульсового давления 3) по снижению систолического давления 4) по акценту II тона на легочной артерии 5) по повышению ЦВД 6) по появлению систолического шума на верхушке сердца 7) по набуханию варикозных вен нижних конечностей 8) по брадикардии 9) по тахикардии а) все ответы правильны б) правильно все, кроме 9 в) правильно все, кроме 5, 6, 7 г) правильно все, кроме 1, 2, 3 д) правильно только 1, 2, 4</p> <p>3. Увеличивают выживаемость после гипоксемии</p> <p>а) барбитураты б) эфир в) гипотермия г) гипертермия д) правильно а) и в)</p> <p>4. Ведущее значение в развитии необратимых состояний имеет</p> <p>а) смешанная форма гипоксии б) нарушение микроциркуляции в) нарушение функции паренхиматозных органов г) бактериальная интоксикация д) правильно а) и б)</p>	
Этап: 2 семестр				
13	ПК-4	Раздел 2. Интенсивная	При отеке легких имеет место: 1) нарушение проходимости	1-б 2-а

		<p>терапия</p>	<p>дыхательных путей</p> <p>2) ухудшение сократительной способности миокарда</p> <p>3) понижение давления в сосудах малого круга кровообращения</p> <p>4) повышение проницаемости сосудистой стенки</p> <p>5) понижение возбудимости дыхательного центра</p> <p>а) все верно б) верно 1, 2, 3 в) верно 1, 2, 4 г) верно 2, 4, 5 д) верно 4 и 5</p> <p>002.Отек легких может развиваться:</p> <p>1) при тиреотоксическом кризе 2) при пневмотораксе 3) при гиповолемии 4) при отравлении угарным газом 5) при утоплении в пресной воде</p> <p>а) все верно б) верно 1, 2, 3 в) верно 1, 2, 4 г) верно 1, 3, 5 д) верно 4 и 5</p> <p>003.Отек легких развивается:</p> <p>1) при увеличении отрицательного внутрилегочного давления</p> <p>2) при повышении гидродинамического давления в легочных капиллярах</p> <p>3) при повышении коллоидно-осмотического давления крови</p> <p>4) при снижении лимфатической реабсорбции жидкости в легких</p> <p>5) при снижении проницаемости мембран</p> <p>а) верно 1, 2, 3 б) верно 1, 2, 4 в) верно 2, 3, 5 г) верно 3, 4, 5 д) все ответы правильны</p> <p>004.Показаниями к переводу больного с отеком легких на искусственную вентиляцию легких являются:</p> <p>1) гипоксическая кома 2) рО₂ ниже 60 мм рт. ст., рСО₂ выше 60 мм рт. ст. 3) снижение АД ниже 90 мм рт. ст. 4) тахикардия более 120 в минуту</p>	<p>3-б 4-б 5-б</p>
--	--	-----------------------	--	------------------------------

			<p>5) одышка более 40 в минуту</p> <p>а) верно 1, 2, 3</p> <p>б) верно 1, 2, 4</p> <p>в) верно 2, 3, 4</p> <p>г) верно 3, 4, 5</p> <p>д) все ответы правильны</p> <p>005.Для повышения онкотического давления крови при лечении отека легких применяют:</p> <p>1) стимуляцию диуреза салуретиками</p> <p>2) стимуляцию диуреза осмотическими диуретиками</p> <p>3) инфузию альбумина</p> <p>4) инфузию коллоидными растворами</p> <p>5) альвезин</p> <p>а) правильно 1 и 2</p> <p>б) правильно 1 и 3</p> <p>в) правильно 2 и 4</p> <p>г) правильно 4 и 5</p> <p>д) все ответы правильные</p>	
14	ПК-8	Раздел 2. Рентгенология	<p>1.Экстренная интенсивная терапия при отеке легких включает все перечисленное, кроме</p> <p>а) внутривенного введения дыхательных анальгетиков</p> <p>б) отсасывания пенистой мокроты из ротоглотки и применения пеногасителей</p> <p>в) кислородотерапии</p> <p>г) интубации трахеи, искусственной вентиляции легких принудительным выдохом</p> <p>д) введения гормонов коры надпочечников</p> <p>2. При отеке легких пеногашение осуществляется с помощью:</p> <p>1) эфира</p> <p>2) ИВЛ с отрицательным давлением на выдохе</p> <p>3) антифом силана</p> <p>4) кислорода</p> <p>5) этилового спирта - ингаляция парами и внутривенное введение 30% раствора на 20% растворе глюкозы</p> <p>а) правильно 1 и 2</p> <p>б) правильно 2 и 3</p> <p>в) правильно 3 и 4, 5</p>	<p>1- А</p> <p>2- Г</p> <p>3- В</p> <p>4- Б</p> <p>5- а</p>

			<p>г) правильно 4 и 5 д) все ответы правильны</p> <p>3. Для снижения гидростатического давления в сосудах малого круга при отеке легких используют все перечисленное ниже, кроме а) ганглиоблокаторов б) метода ультрафильтрации в) диуретиков г) кровопускания 300 мл д) ИВЛ с положительным давлением в конце выдоха</p> <p>4. Для снижения проницаемости сосудистой стенки при отеке легких применяют: 1) наркотические анальгетики 2) дроперидол 3) антигистаминные препараты 4) глюкокортикоиды 5) диуретики а) правильно 1 и 2 б) правильно 2 и 3 в) правильно 3 и 4 г) правильно 4 и 5 д) все ответы правильны</p> <p>5. У больного с митральным стенозом развился отек легких. интенсивная терапия его включает все перечисленное, кроме а) введения салуретиков б) внутривенного введения препаратов дигиталиса в) наложения лимфодренажа г) введения глюкокортикоидов д) спонтанной вентиляции с O₂ в режиме ПДКВ</p>	
15	ПК-9	Раздел 2. Рентгенология	<p>1. В основные патофизиологические механизмы острой дыхательной недостаточности при тотальной пневмонии включают все перечисленное, кроме а) сокращения дыхательной поверхности легких б) обструкции дыхательных путей мокротой в) рестрикции г) гипервентиляции</p>	<p>1- а 2- в 3- в 4- б 5- в</p>

			<p>д) шунта венозной крови</p> <p>2. У больного с массивной пневмонией определены следующие показатели кислотно-щелочного состояния: рН - 7.2, BE - 0; рСО₂ - 70 мм рт. ст.; рО₂ - 55 мм рт. ст.</p> <p>Это связано</p> <ol style="list-style-type: none"> с дыхательным алкалозом с дыхательным ацидозом с метаболическим ацидозом с метаболическим алкалозом показатели в норме <p>3. При пневмонии основными факторами в возникновении гипоксемии являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гипертермия 2) поверхностное дыхание 3) повышение метаболизма 4) сохранение кровотока через неаэрируемые участки легких (шунты) 5) острая правожелудочковая недостаточность <ol style="list-style-type: none"> а) все ответы правильны б) правильно 1 и 2 в) правильно 2 и 3 г) правильно 2 и 4 д) правильно 4 и 5 <p>4. Назначение режима спонтанной вентиляции с ПДКВ больным с массивной пневмонией, осложненной острой дыхательной недостаточностью, обосновано по следующим соображениям:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) способствует увеличению дыхательной поверхности легких 2) облегчает естественное дренирование дыхательных путей 3) не влияет на толщину альвеолярно-капиллярной мембраны 4) уменьшает венозный шунт в легких 5) уменьшает сердечный выброс <ol style="list-style-type: none"> а) правильно 1, 2 и 3 б) правильно 1, 2 и 4 в) правильно 2, 3 и 4 г) правильно 3, 4 и 5 д) все ответы правильны 	
--	--	--	---	--

			<p>5. Методы интенсивной терапии, применяемые для коррекции острой дыхательной недостаточности при массивной пневмонии, включают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кислородно-гелиевую терапию 2) искусственную вентиляцию легких 3) сердечные гликозиды 4) круговые банки на грудную клетку 5) чрезкожную катетеризацию трахеи с введением муколитических ферментов 6) антибиотикотерапию 7) аэрозольную терапию <p>а) правильно 1, 2 и 3 б) правильно 2, 3 и 4 в) правильно 3, 4 и 5 г) правильно 1, 2 и 5 д) все ответы правильны</p>	
16	ПК-10	Раздел 2. Рентгенология	<p>1. У больной двусторонняя пневмония. Сознание неясное, речевое и двигательное возбуждение, температура тела - 39.2°C, число дыханий 50 в минуту, в легких с двух сторон дыхание ослаблено, пульс 125 в минуту, АД - 90/60 мм рт. ст.</p> <p>Анализы: Л - 12000, СОЭ - 18 мм/час, КЩС: рН - 7.24; ВЕ - -10; рСО₂ - 66 мм рт. ст., рО₂ - 55 мм рт. ст.</p> <p>Наиболее эффективными методами лечения острой дыхательной недостаточности в данной ситуации являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) массивная антибиотикотерапия 2) трахеостомия 3) интубация и искусственная вентиляция легких 4) микротрахеостомия 5) кислородотерапия с гелием (40% О₂ + 60% гелия) <p>а) правильно все б) правильно 1, 2 и 3 в) правильно 2 и 4 г) правильно 4 и 5 д) правильно 1, 3 и 5</p>	<p>1- а 2- в 3- г 4- б 5- б</p>

			<p>2. К причинам, которые могут привести к развитию бронхоспазма, относятся</p> <ul style="list-style-type: none"> а) нейрогенные б) химические в) механические г) инфекционно-аллергические д) все ответы правильны <p>3. Приступ бронхиальной астмы сопровождается:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) уменьшением объема и скорости форсированного выдоха 2) увеличением остаточного объема 3) увеличением сопротивления к выдоху 4) укорочением фазы выдоха 5) увеличением минутной альвеолярной вентиляции <ul style="list-style-type: none"> а) правильно 1, 2 и 3 б) правильно 2, 3 и 4 в) правильно 3, 4 и 5 г) правильно 2, 4 и 5 д) все ответы правильны <p>4. Спазм бронхиол во время анестезии проявляется</p> <ul style="list-style-type: none"> а) продолжительным форсированным выдохом б) продолжительным вдохом в) продолжительным вдохом и продолжительным форсированным выдохом г) ослабленным вдохом и ослабленным выдохом д) коротким вдохом и пролонгированным выдохом <p>5. У пациента в состоянии астматического приступа угрожающими признаками являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) обструкция бронхиол 2) появление немых зон при аускультации 3) понижение парциального напряжения CO_2 4) снижение PaO_2 менее 60 мм рт. ст. 5) появление высокого зубца Р на ЭКГ в отведениях III и V₁₋₂ <ul style="list-style-type: none"> а) все ответы правильны б) правильно 1, 2 и 3 	
--	--	--	---	--

			в) правильно 1, 2 и 4 г) правильно 2, 4 и 5 д) правильно 4 и 5	
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства промежуточной аттестации.

2.1. Компетенции:

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи

2.2. Задания:

Комплексный тест. Этап: 1 семестр.

Вариант теста №1

001. Показаниями к сердечно-легочной реанимации являются:

- 1) отсутствием пульса и АД
 - 2) остановка дыхания
 - 3) отсутствие сознания
 - 4) акроцианоз
 - 5) отсутствие сердцебиения
- а) все ответы правильны
 б) правильно 1, 2, 3
 в) правильно 2, 3, 4
 г) правильно 1, 2, 5
 д) правильно 3, 4, 5

002. Методами восстановления проходимости дыхательных путей являются:

- 1) запрокидывание головы
 - 2) открывание рта
 - 3) выдвижение нижней челюсти
 - 4) положение Тренделенбурга
 - 5) механическое удаление содержимого дыхательных путей путем поколачивания грудной клетки и постурального дренажа
- а) все ответы правильны
 б) правильно 1, 2, 3

- в) правильно 2, 3, 4
- г) правильно 3, 4, 5
- д) правильно 1, 4, 5

003. Наиболее эффективными

методами восстановления дыхания при реанимации являются:

- 1) введение дыхательных analeптиков
- 2) дыхание по Сильвестру, Шефферу
- 3) дыхание "рот в рот" и "рот в нос"
- 4) интубация трахеи и ИВЛ
- 5) бронхоскопия

- а) правильно 1 и 2
- б) правильно 2 и 3
- в) правильно 3 и 4
- г) правильно 4 и 5

д) правильны все ответы

004. Признаками клинической смерти являются:

- 1) остановка дыхания
- 2) отсутствие сознания
- 3) расширение зрачков
- 4) отсутствие зрачкового рефлекса
- 5) отсутствие пульса на сонных артериях и АД
- 6) бледность и акроцианоз
- 7) судороги
- 8) патологические типы дыхания

- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 7, 8
- в) правильно все, кроме 6
- г) правильно лишь 7, 8
- д) правильно лишь 1, 2, 5, 7

005. Наиболее простым и доступным критерием адекватности восстановления кровообращения после остановки сердца являются:

- 1) изменение цвета кожных покровов и слизистых
- 2) восстановление нормального газового состава крови
- 3) хорошая экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе
- 4) восстановление сердечной деятельности
- 5) сужение зрачков
- 6) появление сознания
- 7) восстановление диуреза

- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 2, 4, 5
- в) правильно все, кроме 6, 7
- г) правильно 1, 3, 4, 5
- д) правильно только 6, 7

006. Критериями эффективности закрытого массажа сердца являются:

- 1) порозовение цвета кожи лица и слизистых
- 2) появление пульса на сонной артерии и лучевой артерии
- 3) сужение зрачков
- 4) АД - 80-90 мм рт. ст.
- 5) восстановление сердечной деятельности
- 6) восстановление дыхания

- 7) нормализация МОС
- 8) восстановление зрачковых рефлексов
- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 7, 8
- в) правильно все, кроме 5, 7, 8
- г) правильно только 4, 5
- д) правильно только 7, 8

007. Показаниями к прямому массажу сердца являются

- а) остановка дыхания
- б) остановка сердца
- в) отсутствие сознания
- г) отсутствие пульса на сонных артериях при закрытом массаже сердца в течение 2 мин
- д) фибрилляция сердца

008. Правилами при проведении закрытого массажа сердца являются:

- 1) уложить пострадавшего на твердую поверхность
- 2) точка приложения силы должна быть в нижней трети грудины
- 3) сила сжатия грудной клетки до 30 кг
- 4) частота сжатия более 60 в минуту
- 5) соотношение частоты вдувания в легкие и компрессии грудной клетки должно быть 1:5 или 2:14
- 6) ноги пострадавшего должны быть слегка приподняты
- 7) осуществлять постоянный контроль за эффективностью массажа
- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 5
- в) правильно все, кроме 6, 7
- г) правильно лишь 1, 2, 3
- д) правильно лишь 1, 3, 5, 6

009. Правилами при проведении "искусственного" дыхания являются:

- 1) уложить больного на твердую поверхность
- 2) освободить область шеи, грудной клетки и туловища от давящих предметов одежды
- 3) запрокинуть голову пострадавшего и убедиться в проходимости дыхательных путей
- 4) произвести форсированный выдох (вдувание) в легкие больного через рот или через нос с соблюдением правил герметичности
- 5) проводить зрительный контроль за движением грудной клетки больного
- 6) осуществлять ИВЛ с частотой 12-14 мин
- 7) исключить вдувание воздуха в желудок
- 8) избегать чрезмерного раздувания легких как у взрослых, так и у детей
- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 1, 2
- в) правильно все, кроме 8
- г) правильно лишь 1, 2, 3
- д) правильно лишь 3, 4, 6

010. Показанием к дефибрилляции сердца является

- а) отсутствие пульса на сонных артериях
- б) отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца в течение 1 мин
- в) максимальное расширение зрачков
- г) регистрация фибрилляции сердца на ЭКГ

д) отсутствие сознания и дыхания

011. Правилами при трансторакальной дефибрилляции сердца являются:

- 1) определить величину напряжения тока по возрасту и телосложению больного
 - 2) предпринять первую попытку дефибрилляции с оптимально низким напряжением
 - 3) повышать напряжение тока при каждой последующей дефибрилляции на 0.5-1 кВ
 - 4) максимально плотно прижимать электроды к телу больного (с силой до 10 кг)
 - 5) увлажнить поверхность кожи под электродами
 - 6) осуществлять мониторинг (ЭКГ) контроль
 - 7) проводить ИВЛ и закрытый массаж сердца в интервалах между сеансами дефибрилляции
 - 8) осуществлять медикаментозную стимуляцию сердца
- а) все ответы правильны
б) правильно все, кроме 1, 2, 3
в) правильно все, кроме 4, 5, 6
г) правильно лишь 7, 8

012. К методам детоксикации относятся:

- 1) форсированный диурез
 - 2) гемодиализ
 - 3) гемо- и плазмасорбция
 - 4) плазмаферез
 - 5) использование ионообменных смол
- а) правильно 1, 2, 3
б) правильно 1, 2, 4
в) правильно 4 и 5
г) правильно 1 и 5
д) все ответы правильны

013. Показанием к продленной ИВЛ является:

- 1) тахипноэ более 45 в минуту
 - 2) снижение PaO_2 менее 60 мм рт. ст.
 - 3) уменьшение DO_2 на 50%
 - 4) возрастание МОД на 160-180%
 - 5) артериальная гипертензия
- а) все ответы правильны
б) правильно все, кроме 2
в) правильно все, кроме 3
г) правильно все, кроме 4
д) правильно все, кроме 5

014. Суточная потребность в белках рассчитывается:

- 1) по количеству белка в плазме
 - 2) по экскреции азота с мочой
 - 3) по выделению белка с мочой
 - 4) по массе тела
 - 5) по потреблению O_2
- а) все ответы правильны
б) правильно 1, 2, 3
в) правильно 3, 4, 5

- г) правильно 1, 2, 5
- д) правильно 2, 3, 5

015. При внутривенном введении растворов, содержащих глюкозу, могут возникнуть осложнения:

- 1) гиперосмолярность крови
- 2) полиурия
- 3) глюкозурия
- 4) гипогидратация
- 5) гипогликемия
- а) все ответы правильны
- б) правильно 1, 2, 3
- в) правильно 3, 4, 5
- г) правильно 1, 2, 5
- д) правильно 2, 3, 5

016. Критериями адекватности инфузионно-трансфузионной терапии являются:

- 1) наполнение поверхностных вен и нормализация температуры кожных покровов
- 2) гемодинамические показатели: АД, пульс, МОС, УОС, ОЦК
- 3) гематологические показатели: Нв, Нт, количество эритроцитов
- 4) метаболические показатели: КЩС, К, Na, уровень лактатов, газовый состав крови
- 5) почасовой диурез
- 6) ЦВД
- 7) интегральные показатели кислородного бюджета: ВТО₂, РТО₂
- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 4
- в) правильно все, кроме 7
- г) правильно только 2, 3
- д) правильно только 4, 5, 6, 7

017. Отрицательными факторами ИВЛ по способу вдувания являются:

- 1) нарушение венозного притока из-за повышения внутригрудного давления
- 2) сдавление сердца и крупных сосудов в фазе вдоха
- 3) нарушение капиллярного кровотока в легких
- 4) повышение сопротивления в системе легочной артерии и перегрузка правого сердца
- 5) увеличение физиологического "мертвого пространства"
- 6) необходимость закрытого герметичного контура
- 7) необходимость интубации или трахеостомии
- 8) трудности с обеспечением синхронизации больного с аппаратом,
- 9) необходимость разгерметизации системы "аппарат-больной" при сеансах туалета дыхательных путей и вынужденного при этом периода гиповентиляции и гипоксемии
- 10) наличие рефлекторных влияний с рецепторов дыхательных путей при интубации и трахеостомии
- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 9, 10
- в) правильно все, кроме 6, 7
- г) правильно все, кроме 2, 3
- д) правильно только 1, 2, 3

018. Отрицательный эффект ИВЛ на кровообращение можно заметить:

- 1) по набуханию шейных вен, цианозу лица, шеи
 - 2) по уменьшению пульсового давления
 - 3) по снижению систолического давления
 - 4) по акценту II тона на легочной артерии
 - 5) по повышению ЦВД
 - 6) по появлению систолического шума на верхушке сердца
 - 7) по набуханию варикозных вен нижних конечностей
 - 8) по брадикардии
 - 9) по тахикардии
- а) все ответы правильны
 - б) правильно все, кроме 9
 - в) правильно все, кроме 5, 6, 7
 - г) правильно все, кроме 1, 2, 3
 - д) правильно только 1, 2, 4

019. Увеличивают выживаемость после гипоксемии

- а) барбитураты
- б) эфир
- в) гипотермия
- г) гипертермия
- д) правильно а) и в)

020. Ведущее значение в развитии необратимых состояний имеет

- а) смешанная форма гипоксии
- б) нарушение микроциркуляции
- в) нарушение функции паренхиматозных органов
- г) бактериальная интоксикация
- д) правильно а) и б)

Вариант теста №2

Гипердинамический тип нарушений кровообращения

в послеоперационном периоде клинически проявляется:

- 1) тахикардией
 - 2) гипертензией
 - 3) увеличением сердечного выброса (СВ)
 - 4) увеличением общего периферического сопротивления (ОПС)
 - 5) увеличением ударного объема сердца (УОС)
 - 6) гипотензией
- а) верно все
 - б) верно все, кроме 6
 - в) верно 5 и 6
 - г) верно 1, 3, 5, 6
 - д) верно 4, 5, 6

002. Возникновение гипердинамического типа кровообращения

у больных сепсисом, острой кровопотерей, гиповолемией можно объяснить:

- 1) шунтированием кровотока
 - 2) централизацией кровообращения
 - 3) нарушением микроциркуляции
 - 4) расстройством метаболизма
- а) верно все
 - б) верно 1 и 2

- в) верно 3 и 4
- г) верно 1 и 3
- д) верно 1, 3, 4

003. При лечении нарушений гемодинамики гипердинамического типа в послеоперационном периоде решающее значение имеют:

- 1) блокада болевой импульсации
 - 2) снижение активности симпатoadреналовой системы (САС)
 - 3) нормализация легочной вентиляции
 - 4) инфузионная терапия
- а) верно все
 - б) верно все, кроме 4
 - в) верно все, кроме 1 и 2
 - г) верно все, кроме 1 и 3
 - д) верно все, кроме 2 и 4

004. При гипокINETическом типе нарушения гемодинамики улучшения кровообращения можно достичь назначением:

- 1) сердечных гликозидов
 - 2) вазодилататоров
 - 3) β -блокаторов
 - 4) инфузионно-трансфузионных средств
- а) верно все
 - б) верно 1 и 2
 - в) верно 2 и 3
 - г) верно 3 и 4
 - д) верно только 4

005. При гиповолемии отмечается:

- 1) уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
 - 2) снижение АД
 - 3) тахикардия
 - 4) низкий ударный объем и сердечный выброс (УО и СВ)
 - 5) высокое центральное венозное давление (ЦВД)
 - 6) низкое давление наполнения левого желудочка
- а) верно все
 - б) верно все, кроме 5
 - в) верно 4, 5, 6
 - г) верно 1, 4, 5
 - д) верно только 6

006. Основными задачами интенсивной терапии

при острой миокардиальной недостаточности являются:

- 1) улучшение сократительной способности миокарда
 - 2) нормализация венозного возврата крови
 - 3) снижение общего периферического сопротивления
 - 4) нормализация электрической стабильности
 - 5) синергичность сокращений сердца
- а) верно все
 - б) верно все, кроме 1
 - в) верно все, кроме 3
 - г) верно все, кроме 4
 - д) верно все, кроме 5

007. Причиной гиповолемии после отека легкого, обусловленного левожелудочковой недостаточностью, является
- альвеолярные потери жидкости
 - депонирование крови в органах брюшной полости
 - увеличение объема крови в малом круге
 - все ответы правильны
 - правильно а)
008. Независимо от вида нарушений ритма и заболеваний сердца, непосредственную угрозу для жизни из-за возможной их трансформации в фибрилляцию желудочков представляют
- желудочковые экстрасистолы более 20 в минуту
 - желудочковая тахикардия
 - аритмии, сочетающиеся с удлинением внутрижелудочковой проводимости и блокадой левой ножки пучка Гиса
 - верно а) и б)
009. При блокаде правой или левой ножки пучка Гиса риск анестезии и операции
- увеличивается
 - не увеличивается
 - плановые операции откладываются
 - правильно а) и в)
010. Атриовентрикулярная блокада I и II степени, поддающаяся терапии холинолитиками, β -стимуляторами, ксантиновыми средствами
- не является противопоказанием к операции
 - плановая операция отменяется
 - необходимо наладить эндокардиальную стимуляцию
 - правильно б) и в)
011. При наличии полной атриовентрикулярной блокады следует
- до операции наладить эндокардиальную стимуляцию
 - плановая операция не отменяется
 - использовать β -стимуляторы, вазопрессоры, глюкокортикоиды, холинолитики
 - правильно а) и в)
012. При гиповолемическом типе кровообращения повышение сердечного выброса (СВ) достигается введением:
- 1) плазмозаменителей
 - 2) сердечных гликозидов
 - 3) симпатомиметиков
 - 4) β -блокаторов
- а) верно все
 - б) верно все, кроме 1, 2
 - в) верно все, кроме 4
 - г) верно все, кроме 3, 4
013. Вазодилататоры смешанного типа ведут:
- 1) к снижению давления в малом и большом круге
 - 2) к снижению пред- и постнагрузки на миокард
 - 3) к улучшению почечного кровотока

- 4) к увеличению ударного объема и минутного объема сердца
- 5) к бронходилатации
- а) верно все
- б) верно все, кроме 1, 2, 3
- в) верно все, кроме 4, 5
- г) верно 3, 4, 5

014. Основными факторами, влияющими на ЦВД, являются:

- 1) объем циркулирующей крови (ОЦК)
- 2) венозный статус
- 3) сократительная способность миокарда
- 4) гематокрит и Hb
- 5) положение тела
- 6) ИВЛ
- 7) повышение внутригрудного давления
- а) верно все
- б) верно все, кроме 4, 5
- в) верно все, кроме 6, 7
- г) верно только 6, 7

015. Назначение вазодилататоров, действующих на венозную систему (нитроглицерин и его аналогов) у больных с гиповолемией может привести:

- 1) к улучшению сократительной способности миокарда
- 2) к снижению АД
- 3) к коллапсу
- 4) к уменьшению коронарного кровоснабжения
- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1 и 2
- в) верно 2, 3, 4
- г) верно только 4

016. Левожелудочковая сердечная недостаточность ведет к следующим изменениям со стороны легких:

- 1) застойные явления в легких
- 2) циркуляторная гипоксия
- 3) метаболический ацидоз
- 4) гипертензия малого круга
- а) верно все
- б) верно все, кроме 3
- в) верно все, кроме 2
- г) ничто не верно

017. К аритмиям, сопровождающим расстройство гемодинамики, относятся:

- 1) желудочковая экстрасистолия
- 2) атриовентрикулярная блокада II ст.
- 3) узловая тахикардия
- 4) синоаурикулярная блокада
- а) верно все
- б) верно 1 и 2
- в) верно 1, 2, 3
- г) верно 4

018. К аритмиям, не вызывающим нарушений гемодинамики, относятся:

- 1) синусовая аритмия
 - 2) предсердные экстрасистолы
 - 3) атриовентрикулярная блокада I ст.
 - 4) желудочковая тахикардия
- а) верно все
 - б) верно 1 и 2
 - в) верно 2 и 3
 - г) верно 1, 2, 3
 - д) верно 4

019. К аритмиям, сопровождающимся острой сердечной недостаточностью, относятся:

- 1) фибрилляция желудочков
 - 2) полная атриовентрикулярная блокада
 - 3) асистолия
 - 4) высокочастотное трепетание и мерцание предсердий
- а) верно все
 - б) верно 1, 2, 3
 - в) верно 2, 3
 - г) верно 4

020. Желудочковая тахикардия является признаком:

- 1) сердечной недостаточности
 - 2) повышенной возбудимости миокарда
 - 3) фибрилляции желудочков
- а) верно все
 - б) верно 1
 - в) верно 1, 2
 - г) верно 3

2.3. Задания:

Комплексный тест. Этап: 2 семестр.

Вариант теста №1

01. Явная клиническая картина возникает при кровопотере, равной

- а) 250 мл
- б) 50 мл
- в) 1000 мл
- г) 1500 мл
- д) 2000 мл

02. Истинный объем интраоперационной кровопотери по отношению к весу марлевых салфеток составляет

- а) 37%
- б) 47%
- в) 57%
- г) 67%
- д) 77%

03. Для компенсированной кровопотери характерны все следующие клинические признаки, кроме

- а) тахикардии
- б) артериальной гипотензии (коллапса)
- в) бледности кожных покровов
- г) олигурии

д) правильно а) и в)

04. В классификации осложнений при гемотрансфузии выделяются:

- 1) иммунологические
 - 2) технические
 - 3) коагулогические
 - 4) метаболические
 - 5) инфекционные
- а) верно все
б) верно 2, 3
в) верно 4, 5
г) верно 1, 3, 5
д) верно 2, 4

05. Кислородно-транспортная функция кислорода крови зависит:

- 1) от количества Hb
 - 2) от МОС
 - 3) от PO_2
 - 4) от сродства Hb с O_2
 - 5) от степени диссоциации оксигемоглобина
 - 6) от количества эритроцитов
 - 7) от реологических свойств крови
- а) верно все
б) верно все, кроме 4, 5
в) верно все, кроме 2, 3
г) верно только 6
д) верно 1, 2

06. Для компенсированной кровопотери характерны следующие признаки:

- 1) тахикардия
 - 2) артериальная гипотензия
 - 3) повышение центрального венозного давления
 - 4) анурия
 - 5) бледность и похолодание кожных покровов
- а) верно все
б) верно все, кроме 1
в) верно все, кроме 2
г) верно все, кроме 3
д) верно все, кроме 4

07. Для гиповолемии характерно следующее значение центрального венозного давления (ЦВД):

- 1) отрицательное ЦВД
 - 2) менее 6 см H_2O
 - 3) от 6 до 12 см H_2O
 - 4) от 12 до 18 см H_2O
- а) верно 1 и 3
б) верно 1 и 4
в) верно 2 и 3
г) верно 1 и 2

08. Вливание 1 л физиологического раствора увеличит объем циркулирующей крови

- а) на 1000 мл
- б) на 250 мл
- в) на 500 мл

г) на 750 мл

09. При кровопотере до 1000 мл должны использоваться следующие инфузионно-трансфузионные среды:

- 1) консервированная донорская кровь
- 2) коллоидные плазмозаменители
- 3) альбумин
- 4) физиологический раствор
- 5) низкомолекулярные кровезаменители

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

010. Показаниями к гемотрансфузии являются:

- 1) парентеральное питание
- 2) стимуляция кроветворения
- 3) кровопотеря, восполнение ОЦК
- 4) дезинтоксикация

- а) верно все
- б) верно 1, 2
- в) верно 1, 4
- г) верно 2, 3, 4
- д) верно лишь 1

011. Определяет группу крови, резус-принадлежность и проводит пробу на совместимость во время операции и наркоза в экстренной ситуации:

- 1) постовая медсестра
- 2) сестра-анестезист
- 3) врач-терапевт
- 4) врач-хирург, не занятый на операции
- 5) врач-анестезиолог, не занятый на операции и анестезии

- а) верно 1, 2
- б) верно 3
- в) верно 4, 5
- г) верно 2, 3

012. Объем циркулирующей крови у взрослых мужчин составляет

- а) до 50 мл/кг
- б) до 60 мл/кг
- в) до 70 мл/кг
- г) до 80 мл/кг
- д) до 90 мл/кг

013. Главной причиной смерти больного при острой кровопотере является

- а) дефицит гемоглобина
- б) гиповолемия
- в) гипопротеинемия
- г) коагулопатия
- д) анемия

034. Для лечения гиповолемии используют

- а) вазопрессоры
- б) препараты инотропного действия
- в) плазмозаменители
- г) эритромассу

014.К числу плазмозаменителей относятся:

- 1) полиглюкин
 - 2) желатиноль
 - 3) альбумин
 - 4) 10% глюкоза
 - 5) физиологический раствор
- а) все верно
б) верно все, кроме 1
в) верно все, кроме 2
г) верно все, кроме 3
д) верно все, кроме 4

015.Удовлетворительную кислородную емкость крови обеспечивает гематокрит, не ниже

- а) 20-25%
- б) 30%
- в) 35%
- г) 40%
- д) 45%

016.Для II-III стадий ДВС (ТГС) синдрома характерны:

- 1) тромбоцитопения
 - 2) гиперфибриногенемия
 - 3) кровотечение из мест вколов
 - 4) несворачиваемость крови в пробирке
- а) все верно
б) верно все, кроме 1
в) верно все, кроме 2
г) верно все, кроме 3
д) верно все, кроме 4

017.Причинами геморрагического синдрома при массивных трансфузиях являются:

- 1) гипокальциемия
 - 2) коагулопатия потребления
 - 3) тромбоцитопения разведения
 - 4) дефицит факторов V и VII
- а) все верно
б) верно все, кроме 1
в) верно все, кроме 2
г) верно все, кроме 3
д) верно все, кроме 4

018.Эффективность прямых трансфузий и трансфузий теплой крови при II-III ст. ДВС связана:

- 1) с сохранностью лабильных факторов свертывания (V и VIII)
 - 2) с восстановлением объема циркулирующей крови
 - 3) с отсутствием токсических факторов
 - 4) с жизнеспособностью тромбоцитов
- а) все верно
б) верно 1 и 2
в) верно 2 и 3
г) верно 3 и 4
д) верно 1 и 4

019.Целью инфузионно-трансфузионной терапии

при лечении острой кровопотери является:

- 1) восстановление ОЦК
 - 2) восстановление кислородной емкости легких
 - 3) сохранение онкотического давления
 - 4) сохранение нормальной концентрации натрия
 - 5) предотвращение нарушений гемостаза
- а) все верно
 - б) верно все, кроме 1
 - в) верно все, кроме 2
 - г) верно все, кроме 3
 - д) верно все, кроме 4

Вариант теста №2

001. При отеке легких имеет место:

- 1) нарушение проходимости дыхательных путей
 - 2) ухудшение сократительной способности миокарда
 - 3) понижение давления в сосудах малого круга кровообращения
 - 4) повышение проницаемости сосудистой стенки
 - 5) понижение возбудимости дыхательного центра
- а) все верно
 - б) верно 1, 2, 3
 - в) верно 1, 2, 4
 - г) верно 2, 4, 5
 - д) верно 4 и 5

002. Отек легких может развиваться:

- 1) при тиреотоксическом кризе
 - 2) при пневмотораксе
 - 3) при гиповолемии
 - 4) при отравлении угарным газом
 - 5) при утоплении в пресной воде
- а) все верно
 - б) верно 1, 2, 3
 - в) верно 1, 2, 4
 - г) верно 1, 3, 5
 - д) верно 4 и 5

003. Отек легких развивается:

- 1) при увеличении отрицательного внутрилегочного давления
 - 2) при повышении гидродинамического давления в легочных капиллярах
 - 3) при повышении коллоидно-осмотического давления крови
 - 4) при снижении лимфатической реабсорбции жидкости в легких
 - 5) при снижении проницаемости мембран
- а) верно 1, 2, 3
 - б) верно 1, 2, 4
 - в) верно 2, 3, 5
 - г) верно 3, 4, 5
 - д) все ответы правильны

004. Показаниями к переводу больного с отеком легких на искусственную вентиляцию легких являются:

- 1) гипоксическая кома
- 2) pO_2 ниже 60 мм рт. ст., pCO_2 выше 60 мм рт. ст.

- 3) снижение АД ниже 90 мм рт. ст.
- 4) тахикардия более 120 в минуту
- 5) одышка более 40 в минуту
- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2, 4
- в) верно 2, 3, 4
- г) верно 3, 4, 5
- д) все ответы правильны

005. Для повышения онкотического давления крови при лечении отека легких применяют:

- 1) стимуляцию диуреза салуретиками
- 2) стимуляцию диуреза осмотическими диуретиками
- 3) инфузию альбумина
- 4) инфузию коллоидными растворами
- 5) альвезин
- а) правильно 1 и 2
- б) правильно 1 и 3
- в) правильно 2 и 4
- г) правильно 4 и 5
- д) все ответы правильны

006. Экстренная интенсивная терапия при отеке легких

- включает все перечисленное, кроме
- а) внутривенного введения дыхательных анальгетиков
- б) отсасывания пенистой мокроты из ротоглотки и применения пеногасителей
- в) кислородотерапии
- г) интубации трахеи, искусственной вентиляции легких принудительным выдохом
- д) введения гормонов коры надпочечников

007. При отеке легких пеногашение осуществляется с помощью:

- 1) эфира
- 2) ИВЛ с отрицательным давлением на выдохе
- 3) антифом силана
- 4) кислорода
- 5) этилового спирта - ингаляция парами и внутривенное введение 30% раствора на 20% растворе глюкозы
- а) правильно 1 и 2
- б) правильно 2 и 3
- в) правильно 3 и 4, 5
- г) правильно 4 и 5
- д) все ответы правильны

008. Для снижения гидростатического давления в сосудах малого круга при отеке легких используют все перечисленное ниже, кроме

- а) ганглиоблокаторов
- б) метода ультрафильтрации
- в) диуретиков
- г) кровопускания 300 мл
- д) ИВЛ с положительным давлением в конце выдоха

009. Для снижения проницаемости сосудистой стенки при отеке легких

применяют:

- 1) наркотические анальгетики
 - 2) дроперидол
 - 3) антигистаминные препараты
 - 4) глюкокортикоиды
 - 5) диуретики
- а) правильно 1 и 2
 - б) правильно 2 и 3
 - в) правильно 3 и 4
 - г) правильно 4 и 5
 - д) все ответы правильны

010. У больного с митральным стенозом развился отек легких. интенсивная терапия его включает все перечисленное, кроме

- а) введения салуретиков
- б) внутривенного введения препаратов дигиталиса
- в) наложения лимфодренажа
- г) введения глюкокортикоидов
- д) спонтанной вентиляции с O_2 в режиме ПДКВ

011. В основные патофизиологические механизмы острой дыхательной недостаточности при тотальной пневмонии включают все перечисленное, кроме

- а) сокращения дыхательной поверхности легких
- б) обструкции дыхательных путей мокротой
- в) рестрикции
- г) гипервентиляции
- д) шунта венозной крови

012. У больного с массивной пневмонией определены следующие показатели кислотно-щелочного состояния: рН - 7.2, ВЕ - 0; pCO_2 - 70 мм рт. ст.; pO_2 - 55 мм рт. ст.

Это связано

- а) с дыхательным алкалозом
- б) с дыхательным ацидозом
- в) с метаболическим ацидозом
- г) с метаболическим алкалозом
- д) показатели в норме

013. При пневмонии основными факторами в возникновении гипоксемии являются:

- 1) гипертермия
 - 2) поверхностное дыхание
 - 3) повышение метаболизма
 - 4) сохранение кровотока через неаэрируемые участки легких (шунты)
 - 5) острая правожелудочковая недостаточность
- а) все ответы правильны
 - б) правильно 1 и 2
 - в) правильно 2 и 3
 - г) правильно 2 и 4
 - д) правильно 4 и 5

014. Назначение режима спонтанной вентиляции с ПДКВ больным с массивной пневмонией, осложненной острой дыхательной недостаточностью,

обосновано по следующим соображениям:

- 1) способствует увеличению дыхательной поверхности легких
 - 2) облегчает естественное дренирование дыхательных путей
 - 3) не влияет на толщину альвеолярно-капиллярной мембраны
 - 4) уменьшает венозный шунт в легких
 - 5) уменьшает сердечный выброс
- а) правильно 1, 2 и 3
 - б) правильно 1, 2 и 4
 - в) правильно 2, 3 и 4
 - г) правильно 3, 4 и 5
 - д) все ответы правильны

015. Методы интенсивной терапии, применяемые для коррекции острой дыхательной недостаточности при массивной пневмонии, включают:

- 1) кислородно-гелиевую терапию
 - 2) искусственную вентиляцию легких
 - 3) сердечные гликозиды
 - 4) круговые банки на грудную клетку
 - 5) чрезкожную катетеризацию трахеи с введением муколитических ферментов
- а) правильно 1, 2 и 3
 - б) правильно 2, 3 и 4
 - в) правильно 3, 4 и 5
 - г) правильно 1, 2 и 5
 - д) все ответы правильны

016. У больной двусторонняя пневмония.

Сознание неясное, речевое и двигательное возбуждение, температура тела - 39.2°C, число дыханий 50 в минуту, в легких с двух сторон дыхание ослаблено, пульс 125 в минуту, АД - 90/60 мм рт. ст.

Анализы: Л - 12000, СОЭ - 18 мм/час,

КЩС: рН - 7.24; ВЕ - -10; рСО₂ - 66 мм рт. ст., рО₂ - 55 мм рт. ст.

Наиболее эффективными методами лечения

острой дыхательной недостаточности в данной ситуации являются:

- 1) массивная антибиотикотерапия
 - 2) трахеостомия
 - 3) интубация и искусственная вентиляция легких
 - 4) микротрахеостомия
 - 5) кислородотерапия с гелием (40% О₂ + 60% гелия)
- а) правильно все
 - б) правильно 1, 2 и 3
 - в) правильно 2 и 4
 - г) правильно 4 и 5
 - д) правильно 1, 3 и 5

017. К причинам, которые могут привести к развитию бронхоспазма, относятся

- а) нейрогенные
- б) химические
- в) механические
- г) инфекционно-аллергические
- д) все ответы правильны

018. Приступ бронхиальной астмы сопровождается:

- 1) уменьшением объема и скорости форсированного выдоха
 - 2) увеличением остаточного объема
 - 3) увеличением сопротивления к выдоху
 - 4) укорочением фазы выдоха
 - 5) увеличением минутной альвеолярной вентиляции
- а) правильно 1, 2 и 3
б) правильно 2, 3 и 4
в) правильно 3, 4 и 5
г) правильно 2, 4 и 5
д) все ответы правильны

019. Спазм бронхиол во время анестезии проявляется

- а) продолжительным форсированным выдохом
- б) продолжительным вдохом
- в) продолжительным вдохом и продолжительным форсированным выдохом
- г) ослабленным вдохом и ослабленным выдохом
- д) коротким вдохом и пролонгированным выдохом

020. У пациента в состоянии астматического приступа

угрожающими признаками являются:

- 1) обструкция бронхиол
 - 2) появление немых зон при аускультации
 - 3) понижение парциального напряжения CO_2
 - 4) снижение PaO_2 менее 60 мм рт. ст.
 - 5) появление высокого зубца R на ЭКГ в отведениях III и V₁₋₂
- а) все ответы правильны
б) правильно 1, 2 и 3
в) правильно 1, 2 и 4
г) правильно 2, 4 и 5
д) правильно 4 и 5

Рекомендации по оцениванию результатов тестирования ординатора
Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	70 – 79%
Удовлетворительно	60 – 69%
Неудовлетворительно	Менее 60%