1. Отсутствие ганглиозных клеток в мнежмышечном нервном сплетении прямой кишки скорее всего проявляется:

(А) кровотечением

(Б) стулом с большим количеством слизи

(В) запорами \*

(Г) недержанием кала

(Д) мекониальным загрязнением амниотической жидкости.

1. Мужчина 60 лет с подтвержденным диагнозом дивертикулеза кишечника поступает в отделение с лихорадкой и интенсивной разлитой болью в животе. Живот болезненен во всех отделах, передняя брюшная стенка напряжена, перистальтика отсутствует. С чем связан патогенез этого заболевания?

(А) перфорация полого органа\*

(Б) Непроходимость кишечника

(В) Кровотечение в брюшную полость
(Г) Ишемия кишечника.

3. У женщины 75 лет возникло требующее проведение гемотрасфузии профузное кровотечение из нижних отделов ЖКТ. Болей нет. Наиболее частая причина подобного кровотечения:

 (А) рак толстой кишки или ее заворот

 (Б) инвагинация и ишемия кишечника

 (В) дивертикулез, ангиодисплазия \*

 (Г) дивертикул Меккеля, солитарная язва прямой кишки

 (Д) язвенный колит, свищ прямой кишки.

4. Женщина 23 лет поступает с жалобами на субфебрильную температуру, потерю массы тела, схваткообразную боль в левой подвздошной области, диарея с кровью и тенезмы. При колоноскопии выявлены изменения слизистой оболочки прямой кишки: гиперемия, зернистость и кровоточивость при минимальном механическом воздействии. Наиболее верятный диагноз:

 (А) язвенный колит\*

 (Б) болезнь Крона

 (В) трещина прямой кишки

 (Г) ишемическое поражение толстой кишки.

5. Женщина 26 лет поступает с жалобами на жидкий стул с кровью в течение шести месяцев, снижение массы тела и спастические боли в животе. Предпологают воспалительное поражение кишечника.

I. Первым шагом в установлении диагноза будет:

 (А) ЭГДС

 (Б) биопсия слизистой оболочки тонкой кишки

 (В) ангиография мезентериальных сосудов

 (Г) ирригоскопия \*

 (Д) КТ органов брюшной полости и малого таза

II. При исследовании выявлен воспалительный процесс в толстой кишке. Между участками поражения есть неизмененные зоны. Прямая кишка без поражений.

Вероятный диагноз:

 (А) ишемический колит

 (Б) язвенный колит

 (В) амебная дизентерия

 (Г) болезнь Крона\*

 (Д) болезнь Хиршспрунга

III. Лечение включает:

 (А) резекция пораженного участка кишки

 (Б) назначение стероидных гормонов и сульфасалазина\*

 (В) только назначения специальной диеты

 (Г) назначение антибиотиков per os

 (Д) опорожнение желудка через назогастральный зонд и парентеральное питание

6. Какой опухолевый маркер будет соответствовать новообразованию кишечника:

 (А) СА 15-3

 (Б) СА 125

 (В) РSA

 (Г) КЭАг\*

 (Д) ХГТ

7. Пожилая женщина госпитализирована с жалобами на слабость, анемию, снижение массы тела. При пальпации в брюшной полости обнаружено новообразование. Больная обследована. Диагностирована карцинома толстой кишки. Выберите наиболее вероятную локализацию опухоли.

 (А) прямая кишка

 (Б) сигмовидная кишка

 (В) левая половина толстой кишки

 (Г) поперечно-ободочная кишка

 (Д) слепая кишка\*

8. При каком из следующих заболеваний существует высокий риск возникновения рака толстой кишки?

 (А) гранулематоз ободочной кишки

 (Б) свищ прямой кишки и парапроктит

 (В) хронический язвенный колит\*

 (Г) хронический дивертикулит

 (Д) синдром Пейтца-Егерса

**9. Что не является причиной флеботромбоза:**

А. Повышение свертываемости крови

Б. Повреждение эндотелия

В. Замедление скорости кровотока

Г. Тяжелая кровопотеря

Д. Эмболия

1. А, Г 2. Б 3. В, Г 4. Г **5. Д**

**10. При варикозном расширении вен с клапанной недостаточностью основного ствола большой подкожной вены показано:**

А. Хирургическое лечение

Б. Антиагреганты

В. Антикоагулянты

Г. Постельный режим

Д. Эластическая компрессия

1. А,Б 2. А,Д 3. В,Г,Д 4. Б,Д 5. А,Г,Д

**11. К симптомам посттромбофлебитического синдрома относится:**

А. Варикозного расширения глубоких вен нижних конечностей

Б. Стойкого отека голени и стопы

В. Пигментации и индурации кожи голени и стопы

Г. Наличия трофической язвы голени

Д. Варикозного расширения поверхностных вен нижних конечностей

1. А,Б 2. Б,Д 3. Б,В,Г,Д 4. А,В,Г,Д 5. В,Г,Д

**12. Что следует рекомендовать амбулаторному хирургу при остром тромбофлебите поверхностных вен голени?**

А) Антикоагулянты

Б) НПВС

В) Антибактериальная терапия

Г) Активную ходьбу

Д) Возвышенное положение нижней конечности

1. А,Б,Г 2. Б,Д 3. А,Б,Д 4. А,Б,Г 5. А,В,Д

**13. Назовите наиболее информативный метод оценки состояния глубоких вен нижних конечностей:**

А. Маршевая проба

Б. Проба Мейо-Пратта

В. Проба Троянова-Тренделенбурга

Г. Радиоизотопное исследование

Д. Дуплексное сканирование

1. А 2. Б 3. В 4. Г 5. Д

**Какие из препаратов относятся к прямым антикоагулянтам?**

А. Гепарин

Б. Варфарин

В. Клексан

Г. Неодикумарин

Д. Тромбо-АСС

1. А 2. Б, В 3. В 4. А,В 5. Г, Д

**14. Первичное варикозное расширение вен нижних конечностей возникает под влиянием следующих предрасполагающих факторов:**

А. Беременность

Б. Тромбоз глубоких вен

В. Лимфостаз

Г. Все перечисленное верно

Д. Все перечисленное неверно

1. А 2. А, Б 3. А, В 4. Г 5. Д

**15. Субфасциальную перевязку перфорантных вен по Линтону выполняют при следующих заболеваниях:**

А. Посттромбофлебитическом синдроме

Б. Первичном варикозном расширении поверхностных вен с дистальным венозным сбросом

В. Хронической венозной недостаточности в стадии трофических расстройств

Г. Все перечисленное верно

Д. Все перечисленное неверно

1. А 2. А, Б 3. В 4. Г 5. Д

16. Какое наиболее опасное осложнение тромбоза глубоких вен нижних конечностей: А). Трофическая язва голени. Б). Эмболия легочных артерий. В). Флебит варикозных узлов. Г). Облитерация глубоких вен. Д). Слоновость. **Ответ - Б**

17. Целью использования эластической компрессии нижних конечностей во время операции и в послеоперационном периоде является: 1. Необходимость профилактики лимфостаза. 2. Профилактика тромбоэмболии легочных артерий. 3. Ускорение кровотока по глубоким венам. 4. Профилактика трофических расстройств. 5. Необходимость воздействия на артериальный кровоток. Выберите правильную комбинацию ответов:А)1,2. Б)3,4. В)4,5. Г) 2,3. Д) Все верно. **Ответ - Г**

18. Факторы, способствующие улучшению венозного кровотока в нижних конечностях в послеоперационном периоде все, кроме: А). Раннего вставания. Б). Бинтования голеней эластичными бинтами. В). Возвышенного положения конечностей. Г). Длительного и строгого постельного режима. Д). Сокращения икроножных мышц. **Ответ - Г**

19. Чем опасны флеботромбозы нижних конечностей? 1. Инфарктом почки. 2. Инфарктной пневмонией. 3. Тромбоэмболией брыжеечных сосудов. 4. Пилефлебитом. 5. Тромбоэмболией легочных артерий. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,3, 5. Б) 2,5. В) 1,2,4,5. Г) 3,4,5. Д) Все верно. **Ответ - Б**.

20. Возникновению подвздошно-бедренного флеботромбоза способствует: 1. Повышение адгезии тромбоцитов. 2. Снижение скорости кровотока. 3. Гиперкоагуляционное состояние крови. 4. Повреждение эндотелия сосудов. 5. Повышение способности эритроцитов к агрегации. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 2, 3. Б) 2,4,5. В) 1,3,4. Г) 2,3,5. Д) Все верно. **Ответ - Д**

21. Выберите симптомы, характерные для острого тромбоза глубоких вен голени: 1. Отек всей нижней конечности. 2. Умеренные боли в икроножных мышцах. 3. Небольшой отек стопы и нижней трети голени. 4. Положительный симптом Хоманса. 5. Положительный симптом “перемежающейся хромоты”. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,3. Б) 2,3,4. В) 2,4,5. Г) 2, 5. Д) 3,5. **Ответ - Б**

22. Вас пригласили на дом к больной 20 лет с беременностью 38 недель. При осмотре Вы диагностировали илеофеморальный венозный тромбоз. Что следует предпринять? А). Госпитализировать больную в родильный дом. Б). Проводить консервативную терапию в домашних условиях. В). Характер лечения — после определения индекса протромбина в амбулаторных условиях. Г). Госпитализировать больную в сосудистое отделение. Д). Направить больную в женскую консультацию. **Ответ - Г**

23. Перечислите лечебные мероприятия, направленные на прекращение распространения тромбоза в магистральных венах нижних конечностей: 1. Компрессы с мазью Вишневского. 2. Антибиотики. 3. Строгий постельный режим. 4. Антикоагулянтная терапия. 5. Антиагрегантная терапия. 6. Эластическое бинтование конечностей. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,3. Б) 2,5,6. В) 3,4,5. Г) 4,5,6. Д) Все верно. **Ответ - Г**

24. Назовите современный метод, используемый для топической диагностики тромбоза нижней полой вены: А). Радиоиндикация с меченым фибриногеном. Б). Ретроградная илиокавография. В). Дистальная восходящая функциональная флебография. Г). Сфигмография. Д). Ретроградная бедренная флебография. **Ответ - А**

25. Выберите клинические признаки, которые учитываются при проведении дифференциального диагноза между острым подвздошно-бедренным венозным тромбозом и тромбоэмболией бедренной артерии: 1. Характер отека. 2. Окраска кожи. 3. Состояние поверхностных вен. 4. Мышечная контрактура. 5. Пульсация артерий. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2. Б) 2,3, 4. В) 2,5. Г) 2,3,4,5. Д) Все верно. **Ответ - Д**

26. Вы лечите больного 30 лет по поводу острого тромбоза глубоких вен правой голени 3-дневной давности в условиях хирургического стационара. Ваши назначения: 1. Компрессы с мазью Вишневского. 2. Антикоагулянтная терапия. 3. Антиагреганты. 4. Антибиотики широкого спектра действия. 5. Эластическое бинтование конечности. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,3. Б) 1,3,5. В) 2,3,5. Г) 2,4,5. Д) Все верно. **Ответ - В**

27. У больной 30 лет Вы заподозрили острый тромбоз глубоких вен левой голени. С помощью каких специальных методов исследования можно не только подтвердить, но и осуществить топическую диагностику поражения? 1. Сфигмографии. 2. Капилляроскопии. 3. Радиоиндикации с меченым фибриногеном. 4. Флеботонометрии. 5.Ультразвуковое ангиосканирование вен. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2. Б) 2,4. В) 3,4. Г) 3,5. Д) Все верно. **Ответ - Г**

28. Выберите наиболее информативные методы диагностики тромбоэмболии легочных артерий: 1. Обзорная рентгенография грудной клетки. 2. Электрокардиография. 3. Радиокардиография. 4. Ангиопульмонография. 5. Перфузионное сканирование легких. 6. Компьютерная томография. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,4. Б) 1,5. В) 2,3,4. Г) 4,5,6. Д) Все верно. **Ответ - Г**

29. У больного 66 лет, страдающего ревматическим митральным стенозом и мерцательной аритмией, внезапно появились боли в правой нижней конечности. При осмотре отмечается выраженный отек правой ноги. Кожные покровы конечности цианотичны с усилением подкожного венозного рисунка. Пальпация зон сосудистого пучка на бедре болезненна. Симптом Хоманса положителен. Пульсация на артериях стопы определяется отчетливо. Укажите диагноз: А). Эмболия правой бедренной артерии. Б). Межмышечная гематома. В). Острый подвздошно-бедренный венозный тромбоз. Г). Острый лимфостаз. Д). Синдром Лериша. **Ответ - В**

30. Острый подвздошно-бедренный венозный тромбоз может осложниться: 1. Тромбоэмболией легочных артерий. 2. Венозной гангреной конечности. 3. Посттромботической болезнью. 4. Флегмоной бедра. 5. Краш-синдромом. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,3,4. Б) 1,3,4,5. В) 1,2,3. Г) 2,4,5. Д) Все верно. **Ответ - В**

31. Перечислите факторы, способствующие тромбообразованию в венах. 1. Повреждение стенки вены. 2. Наличие врожденных артерио-венозных шунтов. 3. Повышение способности крови к тромбообразованию. 4. Нарушение ритма сердечных сокращений. 5. Замедление тока крови в венах. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,4. Б) 1,3,4. В) 1,3,5. Г) 3,4,5. Д) Все верно. **Ответ - В**

32. Назовите основные клинические признаки острой стадии болезни Педжета—Шреттера: 1. Отечность лица, шеи, верхней половины туловища. 2. Цианоз лица и шеи. 3. Распирающие боли в руке. 4. Цианоз кожных покровов руки, усиление венозного рисунка. 5. Отек руки. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,4. Б) 2,3,4. В) 1,4,5. Г) 3,4,5. Д) Все верно. **Ответ - Г**

33. Приведите основные клинические симптомы массивной тромбоэмболии легочных артерий: 1. Боли за грудиной. 2. Коллапс. 3. Удушье. 4. Цианоз лица и верхней половины туловища. 5. Набухание и пульсация яремных вен. 6. Акцент второго тона на легочной артерии. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,5. Б) 1,3,4,6. В) 2, 3,5,6. Г) 3,4,6. Д) Все верно. **Ответ - Д**

34. Предотвратить эмболию легочных артерий при флотирующем тромбозе нижней полой вены можно следующими мероприятиями: 1. Прямой тромбэктомией. 2. Пликацией нижней полой вены. 3. Катетерной тромбэктомией. 4. Имплантацией кава-фильтра. 5. Созданием аорто-кавального свища. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,3, 4. Б) 1,3,5. В) 2,3,5. Г) Все верно. Д) Все неверно. **Ответ - А**

35. Местом первичного тромбообразования в системе нижней полой вены могут быть: 1. Глубокие вены голени. 2. Подвздошно-бедренный венозный сегмент. 3. Поверхностные вены нижних конечностей. 4. Внутренние подвздошные вены. 5. Венозные сплетения малого таза. Выберите правильную комбинацию ответов: А) 1,2,4. Б) 1,2,3 В) 1,2,4,5. Г) Все ответы правильные. Д) Все ответы неправильные. **Ответ - Г**