



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 10 от 21.05.2024 г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Неотложные состояния в детской хирургии
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра детской хирургии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Анатолий Егорович Соловьев	Д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой детской хирургии
Владимир Николаевич Шатский	К.м.н. доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Андрей Владимирович Федосеев	Д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав.кафедрой общей хирургии, травматологии и ортопедии
Олег Анатольевич Ларькин		ГБУ РО «ОДКБ им. Н.В. Дмитриевой» Минздрава России	зав.отделением детской хирургии главный внештатный детский хирург Рязанской области

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 9 от 18.04. 2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 7 от 25.04. 2024г

1. Паспорт комплекта оценочных средств

- 1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля), практики Неотложные состояния в детской хирургии
- 1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ПК – 1 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9	73	40
ПК -2 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9	58	27
Итого	131	67

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины

Неотложные состояния в детской хирургии

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)																											
ПК-1 ОПК-4; ОПК-7 УК-1;УК-4;УК-9		Задания закрытого типа																											
	1.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания: При обнаружении катаральных изменений в отростке хирург должен провести ревизию брюшной полости с целью выявления истинной причины болевого абдоминального синдрома, а именно, выполнить:</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр брыжейки тонкой кишки на наличие мезаденита, 2. Ревизию тонкой кишки на протяжении не менее 1,5 метров с целью обнаружения дивертикула Меккеля, 3. Ревизию придатков матки (у девочки) 4. Ревизию правого латерального канала на определение желчи при деструкции желчного пузыря. <table border="1" data-bbox="577 719 1361 790"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г																							
А	Б	В	Г																										
2.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания: Метод вскрытия гнойного очага</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="577 895 1664 1174"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>абсцесс</td> <td>1</td> <td>консервативное лечение</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>флегмона</td> <td>2</td> <td>вскрытие одним разрезом с дренированием</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>гнойный мастит</td> <td>3</td> <td>вскрытие множественными разрезами с дренированием</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>рожистое воспаление</td> <td>4</td> <td>вскрытие радиальными разрезами</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="577 1241 1361 1308"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	абсцесс	1	консервативное лечение	Б	флегмона	2	вскрытие одним разрезом с дренированием	В	гнойный мастит	3	вскрытие множественными разрезами с дренированием	Г	рожистое воспаление	4	вскрытие радиальными разрезами	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	абсцесс	1	консервативное лечение																										
Б	флегмона	2	вскрытие одним разрезом с дренированием																										
В	гнойный мастит	3	вскрытие множественными разрезами с дренированием																										
Г	рожистое воспаление	4	вскрытие радиальными разрезами																										
А	Б	В	Г																										

3.

Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: определите этапы хирургического лечения острого аппендицита
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. Собственно аппендэктомия
2. Доступ в брюшную полость
3. Санация брюшной полости
4. Обнаружение червеобразного отростка и оценка в нем воспалительных изменений

А	Б	В	Г

4.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: Этиопатогенез заболеваний:
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	пилороспазм	1	заворот
Б	синдром Ледда	2	спастический илеус
В	мекониевый илеус	3	нарушение вращения кишечника
Г	омфалоцеле	4	муковисцедоз

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

5.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: Методика проведения рентгенологического исследования.
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	атрезия тонкой кишки	1	урография
Б	болезнь Гиршпрунга	2	ирригография с барием
В	инвагинация кишечника	3	пневмоирригография
Г	гидронефроз	4	обзорная рентгенография стоя

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

6.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Характер рвоты при кровотечении.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Язва желудка	1	кровь вишневого цвета
Б	Портальная гипертензия	2	рвота не характерна
В	Меккелев дивертикул	3	пищей с “бурыми” прожилками
Г	Рефлюкс-эзофагит	4	“кофейная гуща”

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Этиопатогенез следующих заболеваний:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	атрезия кишки	1	паретический илеус
Б	болезнь Гиршпрунга	2	аганглиоз кишечника
В	инвагинация	3	внедрение отдела кишки
Г	перитонит	4	облитерация просвета кишки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

8.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Программа обследования новорожденного с кишечной непроходимостью:

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. лабораторные анализы.
2. клинический осмотр
3. очистительная клизма
4. зондирование желудка

А	Б	В	Г

9. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Характер крови в стуле при кровотечении

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Язвенный колит	1	“малиновое желе”
Б	Портальная гипертензия	2	стул с прожилками алой крови
В	Меккелев дивертикул	3	темно-вишневая
Г	Инвагинация	4	дегтеобразный

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

10. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Лечебная тактика детского хирурга в следующих ситуациях:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Ущемленная паховая грыжа у девочки	1	пункция
Б	Ущемленная паховая грыжа у мальчика	2	консервативное лечение первые 12 часов, после операция
В	Напряженная водянка	3	операция после 1 года
Г	Левосторонний крипторхизм	4	экстренная операция

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Этиологическими факторами являются:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	флегмона	1	нарушение кровообращения
Б	рожа	2	стафилококк
В	адипонекроз	3	стрептококк

Г	с-м Казабах-Меррит	4	гемангиома с тромбоцитопенией
----------	--------------------	----------	-------------------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Укажите причины отсутствия яичка в мошонке

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Крипторхизм истинный	1	отклонение от пути следования
Б	Крипторхизм ложный	2	отсутствие яичка с одной стороны
В	Эктопия яичка	3	смещение из-за повышенного кремастерного рефлекса
Г	Монорхизм	4	задержка на пути следования

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: При отравлении ребенка уксусной эссенцией показаны следующие мероприятия:

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. Диагностическая эндоскопия
2. Инфузионная терапия
3. Контроль диуреза
4. Промывание желудка

А	Б	В	Г

14.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Укажите причины формирования патологических симптомов при желудочно-пищеводном рефлюксе

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Аспирационный	1	ожог слизистой пищевода желудочным соком
Б	Геморрагический	2	эрозии на слизистой пищевода
В	Дисфагия	3	заброс содержимого в гортань

		Г	Загрудинные боли	4	нарушение перистальтики пищевода																				
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																							
		А	Б	В	Г																				
15.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Развитие гнойного процесса у новорожденного</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: 1. Входные ворота инфекции 2. Снижение иммунологических реакций 3. Контаминация патогенной флоры 4. Избыточное размножение флоры с высокопатогномичным антигеном</p>																								
16.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Для каждого симптома выберите наиболее правильную клиническую ситуацию.</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Боли в поясничной области справа, усиливающие после физической нагрузки</td> <td>1</td> <td>Перекрут яичка</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Боли при мочеиспускании</td> <td>2</td> <td>Уретрит, баланопостит</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Боли в области мошонки с иррадиацией в паховую область.</td> <td>3</td> <td>Камень в уретре.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Боли внизу живота, отсутствие самостоятельного мочеиспускания</td> <td>4</td> <td>Патологическая подвижность почки</td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	Боли в поясничной области справа, усиливающие после физической нагрузки	1	Перекрут яичка	Б	Боли при мочеиспускании	2	Уретрит, баланопостит	В	Боли в области мошонки с иррадиацией в паховую область.	3	Камень в уретре.	Г	Боли внизу живота, отсутствие самостоятельного мочеиспускания	4	Патологическая подвижность почки
	Объект		Характеристика																						
А	Боли в поясничной области справа, усиливающие после физической нагрузки	1	Перекрут яичка																						
Б	Боли при мочеиспускании	2	Уретрит, баланопостит																						
В	Боли в области мошонки с иррадиацией в паховую область.	3	Камень в уретре.																						
Г	Боли внизу живота, отсутствие самостоятельного мочеиспускания	4	Патологическая подвижность почки																						
17.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Диагностика перекрута кисты яичника.</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Диагностика</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Пренатально</td> <td>1</td> <td>УЗИ - к тонкостенное образование с эхооднородным или эхонеоднородным (при внутриутробном перекруте с</td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	Пренатально	1	УЗИ - к тонкостенное образование с эхооднородным или эхонеоднородным (при внутриутробном перекруте с												
	Объект		Характеристика																						
А	Пренатально	1	УЗИ - к тонкостенное образование с эхооднородным или эхонеоднородным (при внутриутробном перекруте с																						

			кровоизлиянием в полость кисты) содержимым
Б	Постнатально	2	При больших размерах кист можно пальпировать подвижное образование в брюшной полости
В	Объективно	3	При постнатальном перекруте кисты яичника первыми клиническими симптомами могут быть беспокойство ребенка и отказ от еды.
Г	Клинически	4	УЗ-скрининг (II-III триместр)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Для каждого симптома выберите наиболее правильную клиническую ситуацию.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Недержание мочи	1	Гипорефлекторный мочевого пузыря
Б	Частыми мочеиспусканиями небольшими порциями	2	Эктопии устья мочеточника
В	Задержка мочеиспускания	3	Инфравезикальная обструкция
Г	Редкие мочеиспускания (2-3 раза) большим количеством мочи	4	Гиперрефлекторный мочевого пузыря

А	Б	В	Г

19. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Программа обследования новорожденного с синдромом рвоты молоком включает:
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
1. Клинический осмотр
2. Сбор анамнеза
3. УЗИ внутренних органов
4. КЩС

А	Б	В	Г
----------	----------	----------	----------

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Расположение инородного тела – клиника.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	ИТ в глотке	1	усиление кашля, иногда мокрота с примесью крови
Б	ИТ в гортани	2	изменение голоса, охриплость, афония, приступы удушья, лающий кашель
В	ИТ в трахее	3	дыхание со звуком храпа (стридор)
Г	ИТ в бронхе	4	межреберные промежутки сужены на пораженной стороне, отставание в дыхании той же стороны, усиление голосового дрожжания, притупление перкуторного звука

А	Б	В	Г

21.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Тяжесть состояния определяется:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Кома	1	централизация кровообращения
Б	Шок	2	потеря сознания
В	Сопор	3	нарушения гемодинамики, функции, дыхания, метаболизма, ЦНС
Г		4	угнетение сознания

А	Б	В	Г

Задания закрытого типа (дополнительные)

1.

Для острого гематогенного остеомиелита у детей характерны ранние симптомы:

- а. острое начало, стойкая гипертермия, вынужденное положение конечности
- б. постепенное начало, резкая локальная болезненность
- в. лугучие боли в суставах, боль при перкуссии

	г. нарушение функции конечности, нормальная температура
2.	Для паретической кишечной непроходимости характерны рентгенологические симптомы: а. затемнение брюшной полости, в уровнях жидкости больше чем газа б. в уровнях жидкости меньше чем газа, множественные уровни жидкости в. повышенное равномерное газонаполнение кишечника г. серп воздуха под диафрагмой
3.	Боли в животе у ребенка часто возникают при: а. острым аппендиците, мезадените, пиелонефрите б. сиалоадените в. опухоли Вильмса г. пневмонии
4.	Ведущими признаками кишечной непроходимости являются: а. вздутие живота и отсутствие рвоты б. рвота патологическим содержимым и болезненность при пальпации в. отсутствие стула и рвота патологическим содержимым г. запавший живот и рвота патологическим содержимым
5.	Для закрытой травмы селезенки характерны симптомы: а. «Френикус»-симптом б. Все ответы верны в. Укорочение перкуторного звука в левой половине живота г. Слабый симптом Щеткина-Блюмберга
6.	Для закрытой травмы печени характерны следующие симптомы: а. Положительный симптом Пастернацкого б. Симптом «Ваньки-встаньки» в. Болезненность и слабopоложительный симптом Щеткина-Блюмберга в правом подреберье г. Свободный газ в брюшной полости
7.	Для ожога первой степени характерно: а. Гиперемия кожи в области поражений б. Образование пузырей с серозной жидкостью в. Потеря функции г. Коагуляция и некроз всего эпителиального слоя и дермы
8.	Инвагинация у ребенка грудного возраста проявляется типичными симптомами: а. острое внезапное начало, периодическое беспокойство, выделения слизи и крови из прямой кишки б. гипертермия, выделения слизи и крови из прямой кишки в. периодическое беспокойство, неукротимая рвота, г. постоянное беспокойство, выделения слизи и кров стул с кровью и из прямой кишки, неукротимая рвота.

9.	Для подтверждения диагноза кишечной инвагинации ребенку необходимо выполнить: а. пневмоирригографию, б. ФЭГДС, в. РКТ.
10.	Обтурационная кишечная непроходимость проявляется симптомами: а. острое внезапное начало, выделение крови из прямой кишки. б. периодическое резкое беспокойство, перистальтика не выслушивается. в. застойная рвота, стула нет, ампула ректум пустая. г. рефлекторная рвота, живот болезненный напряженный.
11.	У новорожденных некротическая флегмона проявляется симптомами: а. пятнистая гиперемия б. инфильтрация сплошная в. инфильтрация бугристая г. гиперемия локальная
12.	Наиболее достоверным методом диагностики при подозрении на лобарную эмфизему следует считать: а. Обзорную рентгенографию грудной клетки б. Бронхоскопию в. Бронхографию г. Компьютерную томографию грудной полости
13.	Перитонит у детей часто развивается вследствие осложнения: а. деструктивного аппендицита б. инвагинации в. кишечной непроходимости г. кишечной колики
14.	Особенности, предрасполагающие к распространению перитонита у детей: а. недоразвитие сальника, преобладание экссудации в воспалительном процессе б. особенности возбудителя, массивная в\в инфузии в. малый объем брюшной полости, снижение пластических функций брюшины г. повышенная кровоточивость тканей
15.	Клиническими симптомами криптогенного перитонита являются а. боли в животе, понос и рвота, активное напряжение мышц живота б. гипертермия, боли в животе, пассивное напряжение мышц живота в. боли в животе, субфебрилитет г. понос и рвота, пассивное напряжение мышц живота
16.	Криптогенный перитонит возникает у: а. девочек до 5-х лет б. девочек старше 12 лет в. мальчиков до 1 года

	г. мальчиков старше 14 лет
17.	Для уточнения источника кровотечения из нижних отделов толстой кишки назначается: а) ирригография б) ректороманоскопия в) УЗИ органов брюшной полости г) пневмоирригография
18.	062. Характер крови в стуле при трещине прямой кишки а . “малиновое желе” б . дегтеобразный в. алая после дефекации г. стул с прожилками алой крови
19.	Осложнениями хронических запоров у детей являются а. трещина ануса, выпадение слизистой прямой кишки, каломазание б. каломазание, кровотечение в. рак прямой кишки полипообразование г. кровотечение, выпадение слизистой прямой кишки
20	У ребенка 13 лет с рвотой кровью и дегтеобразным стулом наиболее вероятными диагнозами являются: а . гастродуоденит; неспецифический язвенный колит. б. кровотечение из расширенных вен пищевода; неспецифический язвенный колит. в. язвенная болезнь желудка или 12-перстной кишки; неспецифический язвенный колит. г. Меккелев дивертикул; неспецифический язвенный колит.
21	У ребенка с рвотой кровью показана экстренная а. фиброэзофагогастродуоденоскопию б. ангиографию в. радиоизотопное исследование г . УЗИ и доплерографию сосудов системы воротной вены
22	Кровотечение при подозрении на меккелев дивертикул требует обследования: а ангиографию, лапароскопию б. радиоизотопное исследование, лапароскопию в. рентгенография пищеварительного тракта с контрастом, лапароскопию г. фиброколоноскопия, лапароскопию
23	Этиология и патогенез синдрома портальной гипертензии при внепеченочной форме включает все кроме: а . идеопатическую трансформацию воротной вены б тромбоз воротной вены в. флебит системы воротной вены г. хронический персистирующий гепатит
24	Странгуляционная кишечная непроходимость возникает при: а. инвагинации, болезни Гиршпрунга, мекониевом илеусе. б. болезни Гиршпрунга, ущемленной грыже, синдроме Ледда.

	<p>в. инвагинации, ущемленной грыже, синдроме Ледда. г. мекониевом илеусе, синдроме Ледда, атрезии тощей кишки.</p>
25	<p>При выявлении напряженного пневмоторакса необходимо: а) наблюдение б) неотложная плевральная пункция в) перевод в хирургическое отделение г) экстренный перевод в реанимацию</p>
26	<p>Ребенку с врожденной доленой эмфиземой, дыхательной недостаточностью показано: а) наблюдение в реанимации родильного дома б) экстренный перевод в хирургию новорожденных в) перевод в перинатальное реанимационное отделение</p>
27	<p>При тупой травме живота у детей чаще повреждается: А. печень Б. поджелудочная железа В. селезёнка Г. кишечник</p>
28	<p>Наиболее точный неинвазивный метод диагностики повреждения паренхиматозных органов: А. УЗИ Б. МРТ В. рентгенография Г. КТ</p>
29	<p>Типичный механизм травмы при повреждении поджелудочной железы у детей: А. падение на поясницу Б. удар о руль велосипеда В. неудачный кувырок Г. ушиб грудной клетки с переломом нижних рёбер</p>
30	<p>Лечебную тактику при травме селезёнки определяет: А. давность заболевания Б. размеры гематомы на передней брюшной стенке В. гемодинамика (стабильна или не стабильна) Г. температура тела</p>
31	<p>Для детей при травме селезёнки характерно: А. большая кровопотеря, чем у взрослых Б. резко положительный симптом Ваньки-встаньки В. обязательный обморок после получения травмы Г. спонтанный самопроизвольный гемостаз в селезёнке</p>
32	<p>Диагностика травмы селезёнки:</p>

	<p>а) затруднена из-за отсутствия патогномотичных симптомов</p> <p>б) основана на данных рентгенографии</p> <p>в) в затруднительных случаях опирается на лапароскопии</p> <p>г) основана на данных ОАК</p>
33	<p>В каком возрасте у детей наиболее часто встречается первичный перитонит?</p> <p>а. до 5-ти лет</p> <p>б. 5-9 лет</p> <p>в. 10-14 лет</p> <p>г. старше 14 лет</p>
34	<p>Какие виды перитонита наиболее часто встречаются у детей школьного возраста?</p> <p>а. желчный</p> <p>б. гормональный</p> <p>в. аппендикулярный</p> <p>г. асептический</p>
35	<p>Выберите метод обезболивания при операции по поводу разлитого гнойного перитонита:</p> <p>а. инфльтрационная анестезия раствором новокаина</p> <p>б. эндотрахеальный наркоз</p> <p>в. масочный наркоз</p> <p>г. перидуральная анестезия</p>
36.	<p>Симптомы, характерные для острого холецистита</p> <p>а) симптом Кохера</p> <p>б) симптом Раздольского</p> <p>в) симптом Захарьина</p> <p>г) симптом Ортнера</p>
37.	<p>Операция при холецистите</p> <p>а) у детей не проводится</p> <p>б) показана во всех случаях</p> <p>в) показано только при развитии желчного перитонита</p> <p>г) показана при деструктивных изменениях в желчном пузыре</p>
38.	<p>Факторы, ведущие к формированию камней в желчном пузыре в детском возрасте</p> <p>а) генетическая предрасположенность</p> <p>б) аномалии развития желчных путей</p> <p>в) общие обменные нарушения</p> <p>г) анемия</p>
39.	<p>Основной способ лечения желчнокаменной болезни у детей</p>

	<ul style="list-style-type: none"> а) дистанционное дробление камней б) пероральный гемолиз в) эндоскопическая литоэкстракция г) лапарохолецистэктомия
40	<p>К заболеваниям, вызывающим внутригрудное напряжение относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. пневмоторакс, релаксация диафрагмы, диафрагмальная грыжа б. ателектаз легкого в. атрезия пищевода г. респираторный дистресс синдром
41	<p>Признаки повреждения полового органа по данным рентгенографии:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. линейные пневматоз стенки органа Б. отсутствие аэрации кишечника В. симптом «фиксированной» кишки Г. «серп» над печенью (наличие свободного газа в брюшной полости)
42.	<p>Рентгенологические симптомы внутригрудного напряжения:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. смещение средостения в сторону противоположную патологии б. сужение межреберных промежутков на стороне поражения в. симметричное поражение легких г. болевой с-м на стороне поражения
43	<p>В течении ожоговой болезни различают следующие фазы:</p> <ul style="list-style-type: none"> /1 / острая токсемия /2 / септикопиемия /3 / ожоговый шок / 4/ реконвалесценция
44	<p>Для ожога первой степени характерно:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. гиперемия кожи в области поражений Б. образование пузырей с серозной жидкостью В. выраженная болезненность Г. отечность Д. потеря функции Е. коагуляция и некроз всего эпителиального слоя и дермы
45	<p>Для ожога третьей степени характерно</p> <ul style="list-style-type: none"> А. гиперемия кожи в области поражений Б. выраженная болезненность В. отечность Г. потеря функции Д. коагуляция и некроз всего эпителиального слоя и дермы Е. явления ожогового шока Ж. поражение фасций, сухожилий и мышц

	<p>46. Для ожога четвертой степени характерно</p> <ul style="list-style-type: none"> А. выраженная болезненность Б. отечность В. потеря функции Г. коагуляция и некроз всего эпителиального слоя и дермы Д. явления ожогового шока Е. поражение фасций, сухожилий и мышц Ж. обугливание тканей
	<p>47. Для определения площади ожога у детей применяются таблицы и схемы</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Ланда и Броудера Б. Постникова В. Уоллеса (правило "девятки") Г. Беркоу Д. Вейденфельда Е. Вилявина
	<p>48. Через 5 часов после рождения у ребенка появилась многократная рвота желудочным содержимым с примесью желчи. При внешнем осмотре обращало внимание вздутие в эпигастральной области и западение нижних отделов живота. Для какого из перечисленных заболеваний являются типичными указанные клинические симптомы?</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Атрезия пищевода Б. Пилоростеноз В. Врожденная диафрагмальная грыжа Г. Атрезия 12-перстной кишки
	<p>49. У ребенка (мальчика) 6 месяцев внезапно, среди полного здоровья, появились приступообразные боли в животе продолжительностью до 2-3 минут, после чего ребенок успокоился. Отмечалась двукратная рвота. Со слов матери заболевание появилось через 60 минут после кормления, необычность которого заключалась в том, что впервые ребенок после кормления грудью съел около 30 грамм молочно-фруктового йогурта. Какое из перечисленных заболеваний наиболее вероятно у ребенка?</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Инвагинация кишечника Б. Заворот тонкой кишки В. Ущемление паховой грыжи Г. Дизентерия Д. Острый аппендицит
	<p>50. Критерии подготовленности больного к операции по поводу разлитого перитонита:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. Нормализация пульса б. Нормализация АД

	<p>в. Исчезновение одышки г. Нормализация температуры д. Восстановление диуреза е. Нормализация картины красной крови ж. Отхождение стула и газов з. Снижение температуры ниже 38 градусов</p>
51.	<p>В отделении неотложной хирургии поступил ребенок 4 лет через 8 часов от начала заболевания. Заболел остро, появились боли в животе приступообразного характера со светлыми промежутками, была трехкратная рвота, нарушение отхождения стула и газов, слизисто-кровянистое выделение из прямой кишки. При пальпации живота в межприступном периоде обнаружено опухолевидное образование в правом верхнем квадранте живота. Назовите предположительный диагноз ?</p> <p>А. Изолированный заворот слепой кишки Б. Инвагинация кишечника В. Синдром Ледда Г. Острая кишечная инфекция Д. Острый аппендицит</p>
52.	<p>У ребенка (мальчика) 6 месяцев внезапно, среди полного здоровья, появились приступообразные боли в животе продолжительностью до 2-3 минут, после чего ребенок успокоился. Отмечалась двукратная рвота. Со слов матери заболевание появилось через 60 минут после кормления, необычность которого заключалось в том, что впервые ребенок после кормления грудью съел около 30 грамм молочно-фруктового йогурта. Какой метод обследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?</p> <p>А. Фиброгастроскопия Б. Фиброколоноскопия В. Пальцевое ректальное исследование Г. Рентгеноконтрастное исследование кишки</p>
	Задания открытого типа
1.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение и актуальность острого гематогенного остеомиелита у детей.</p>
2.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиопатогенез врожденной долевой эмфиземы.</p>
3.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение осложненных форм острого аппендицита.</p>
4.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Язвенная болезнь желудка, осложнения в детском возрасте.</p>
5.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Инвагинация кишечника. Патогенез.</p>
6.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p>

	Текст задания: Острый аппендицит. Этиология, патогенез.
7	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Боли в животе. Интраабдоминальные хирургические причины.
8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Чем представлен аппендикулярный инфильтрат.
9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Виды аппендикулярного абсцесса
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиологические моменты, приводящие к спайкообразованию.
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация спаечной кишечной непроходимости.
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Отсутствие склонности к отграничению воспалительного процесса в брюшной полости, при остром аппендиците объясняются следующим:
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиническая картина некротической флегмоны новорожденных.
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины врожденной кишечной непроходимости
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация ВКАМ легких по Стокеру.
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Желудочно-кишечные кровотечения из верхних отделов ЖКТ
17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Рентгенодиагностика закрытых повреждений органов брюшной полости.
18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация язвенной болезни желудка и 12-прстной кишки.
19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины приводящие к формированию инвагинации кишечника у детей.
20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания Кровотечения из нижних отделов ЖКТ.
21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиника врожденной высокой кишечной непроходимости.
22.	Текст задания: Дифференциальная диагностика острого гематогенного остеомиелита.
23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика и клиническая картина пиопневмоторакса.
24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных органов. Диагностика повреждений органов брюшной полости.
25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Дивертикул Меккеля. Происхождение. Классификация.
	26.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиническая картина повреждения селезенки.
	27.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Осмотр и физикальное обследование при остром холецистите у детей.
	28.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика острого панкреатита.
	29.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Бактериальная деструкция легких. Пилопневмоторакс.
	30.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Повреждения полых органов у детей. Классификация.
	31.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Патология дивертикула Меккеля.
	32.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Острый первичный пельвиоперитонит. Этиология, классификация.
	33.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология, патогенез хронического калькулезного холецистита.
	34.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация аппендикулярного перитонита.
	35.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Заболевания половых органов у девочек. Классификация.
	36.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация кист поджелудочной железы.
	37.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Осложнения инородных тел дыхательных путей.
	38.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация перитонита в зависимости от выпота в брюшной полости:
	39.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клинико-диагностические критерии сепсиса.
	40.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Термическая травма. Показания к госпитализации.
ПК-2 ОПОПК-4; ОПК-7 УК-УК-1;УК-4;УК-9	Задания закрытого типа	
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: В течении ожоговой болезни различают следующие фазы: 1. Острая токсемия 2. Септикопиемия 3. Ожоговый шок 4. Реконвалесценция

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

2.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: Классификация типов кистозно-аденоматозной мальформации легких по Стокеру.
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Тип 0	1	единичные или множественные кисты диаметром от 2 см и более, встречаются в 60-70% случаев, развиваются из бронхиол разного порядка, часто сочетаются другими врожденными пороками развития, в 95% случаев поражается одна доля.
Б	Тип I	2	врожденная ацинарная дисплазия, встречается в 1-3% случаев, развивается из ткани трахеи и крупных бронхов, генерализованное поражение, порок не совместимый с жизнью, летальность 100% в первые дни жизни.
В	Тип II	3	единичные или множественные кисты диаметром от 0,5 до 2 см: встречаются в 15-20% случаев, диагностика часто происходит после рождения, с тенденцией кист к росту и компрессии окружающей ткани легкого.
Г	Тип III	4	множественные мелкие кисты до 0,5 см в диаметре, встречаются в 5-10% случаев, развиваются из дистальных отделов трахеобронхиального дерева, распространенность в объеме

		одной доли или всего легкого, часто сочетаются с неиммунной водянкой плода и гипоплазией легких.
Д	Тип IV	5 множественные альвеолярные кисты (альвеолярная дисплазия), встречаются в 5-10% случаев, часто сопровождаются развитием злокачественных новообразований.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

3. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Программа обследования новорожденного с кишечной непроходимостью:
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
1. Клинический осмотр
2. Очистительная клизма
3. Зондирование желудка
4. Лабораторные анализы

А	Б	В	Г

4. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Метод вскрытия гнойного очага
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	абсцесс	1	консервативное лечение
Б	флегмона	2	вскрытие одним разрезом с дренированием
В	гнойный мастит	3	вскрытие множественными разрезами с дренированием
Г	рожистое воспаление	4	вскрытие радиальными разрезами

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

5. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: Программа обследования новорожденного с синдромом рвоты молоком включает:
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
 1. Клинический осмотр
 2. Сбор анамнеза
 3. УЗИ внутренних органов
 4. КЩС

А	Б	В	Г

6. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: Программа обследования новорожденного с желудочно-пищеводным рефлюксом включает
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
 1. Сбор анамнеза
 2. Фиброэзофагогастроскопия
 3. КЩС
 4. Клинический осмотр

А	Б	В	Г

7. Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: Укажите диагностику варикоцеле по степеням
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Варикоцеле 0-степени	1	расширенные извитые вены четко видны и пальпируются в мошонке в вертикальном положении ребенка даже без пробы Вальсальвы, в горизонтальном положении вены спадаются;
Б	Варикоцеле 1-степени	2	расширенные извитые вены четко видны и пальпируются в мошонке, определяется уменьшение размеров яичка.
В	Варикоцеле 2-степени	3	расширение вен яичка определяется только пальпаторно при проведении пробы Вальсальвы в вертикальном положении ребенка;
Г	Варикоцеле 3-степени	4	Отсутствует

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Этиологическими факторами заболеваний являются:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	флегмона	1	стрептококк
Б	рожа	2	гемангиома с тромбоцитопенией
В	адипонекроз	3	стафилококк
Г	с-м Казабах-Меррит	4	нарушение кровообращения

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Вид непроходимости - Причина непроходимости

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Атрезия кишки	1	паретический илеус
Б	Болезнь Гиршпрунга	2	внедрение отдела кишки
В	Инвагинация	3	нарушение вакуолизации кишечной трубки
Г	Перитонит	4	аганглиоз кишечника

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

10.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Заболевания - Патология положения яичка

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	эктопия яичка	1	задержка на пути следования
Б	крипторхизм истинный	2	смещение из-за повышенного кремастерного рефлекса
В	монорхизм	3	отклонение от пути следования
Г	крипторхизм ложный	4	отсутствие с одной стороны

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Вид непроходимости - Причина непроходимости

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	мекониевый илеус	1	муковисцидоз
Б	пилороспазм	2	аганглиоз кишки
В	болезнь Гиршпрунга	3	заворот средней кишки
Г	синдром Ледда	4	спастический илеус

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

12. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Классификация типов кистозно-аденоматозной мальформации легких

по Стокеру.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Тип 0	1	единичные или множественные кисты диаметром от 2 см и более, встречаются в 60-70% случаев, развиваются из бронхиол разного порядка, часто сочетаются другими врожденными пороками развития, в 95% случаев поражается одна доля.
Б	Тип I	2	врожденная ацинарная дисплазия, встречается в 1-3% случаев, развивается из ткани трахеи и крупных бронхов, генерализованное поражение, порок не совместимый с жизнью, летальность 100% в первые дни жизни.
В	Тип II	3	единичные или множественные кисты диаметром от 0,5 до 2 см: встречаются в 15-20% случаев, диагностика часто происходит после рождения, с тенденцией кист к росту и компрессии окружающей ткани легкого.
Г	Тип III	4	множественные мелкие кисты до 0,5 см в диаметре, встречаются в 5-10% случаев, развиваются из дистальных отделов трахеобронхиального дерева, распространенность в объеме одной доли или всего легкого, часто сочетаются с неиммунной водянкой плода и гипоплазией легких.
Д	Тип IV	5	множественные альвеолярные

кисты (альвеолярная дисплазия), встречаются в 5-10% случаев, часто сопровождаются развитием злокачественных новообразований.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

13. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Гастрошизис. Определите последовательность послеоперационного ведения:

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. стимуляция перистальтики;
2. декомпрессия желудка и кишечника;
3. начало энтерального питания.
- 4.реанимационное обеспечение (ИВЛ, ИТ, антибактериальная терапия каудальная блокада, полное ПП);

А	Б	В	Г

14. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Определите последовательность инструментальной диагностики врожденной лобарной эмфиземы.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. КТ органов грудной клетки с внутривенным контрастным усилением;
2. обзорную рентгенографию органов грудной клетки;
3. эхокардиографию;
- 4.электрокардиографию.

А	Б	В	Г

15. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Последовательность проявлений симптомов в классической картине илеоцекальной инвагинации у детей.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. рвота, которая в начальной стадии заболевания обусловлена висцеро-висцеральным

рефлексом;
 2. приступообразное беспокойство ребенка, обусловленное болевой импульсацией с ущемленной брыжейки;
 3. пальпируемое объемное образование (инвагинат) в брюшной полости, чаще всего определяемое в правом подреберье;
 4. стул с примесью крови, как результат диапедеза эритроцитов в просвет кишки.

А	Б	В	Г

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Диагностика водянок оболочек яичка. Если вагинальный отросток брюшины облитерирован на определенном уровне, то возникает соответствующая патология:

К

каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	проксимального отдела	1	киста семенного канатика
Б	дистального отдела	2	водянка оболочек семенного канатика
В	дистального и проксимального отдела	3	несообщающаяся водянка оболочек яичка
Г	необлитерирован на всем протяжении	4	сообщающаяся водянка

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

17.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Наиболее часто встречается атрезия пищевода с дистальным ТПС. Методика оперативного вмешательства сводится к следующим этапам проведения оперативного вмешательства:

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. выделение и разобщение трахео-пищеводного свища
2. мобилизация проксимального отдела пищевода
3. мобилизация дистального отдела пищевода

4. создание анастомоза пищевода

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Тактические решения при «синдроме непальпируемых яичек».

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Яички в паховом канале	1	двухэтапная операция Фаулер-Стефенсена (при недостаточной длине сосудов)
Б	Яички в брюшной полости	2	кариотипирование
В	Яичек в брюшной полости нет	3	консилиум в составе детского гинеколога, уролога, генетика.
Г	Гонады по типу смешанного генеза	4	орхипексия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Характеристика изменений в общем анализе мочи.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Лейкоцитурия	1	наиболее патогномичный симптом воспалительных заболеваний на фоне пороков развития мочевыделительной системы у детей.
Б	Гематурия	2	патологическое состояние, характеризующееся высокой концентрацией лейкоцитов в моче.
В	Бактериурия	3	не является характерным признаком урологической

			патологии, но может наблюдаться при мочекаменной болезни (особенно после почечной колики), при опухолях почек, а также при травматических повреждениях верхних и нижних мочевых путей.
Г	Протеинурия	4	редко достигает высоких цифр, носит обычно следовой характер и сопровождается лейкоцитурией.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Вид непроходимости - Рентгенологическое обследование

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Атрезия тонкой кишки	1	рентгенографию по Вангенстину
Б	Болезнь Гиршпрунга	2	ирригография с барием
В	Инвагинация	3	обзорная рентгенография стоя
Г	Атрезия прямой кишки	4	пневмоирригография

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

21.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Классификация аппендикулярного абсцесса.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
--	--------	--	----------------

А	Аппендикулярный абсцесс I	1	конгломерат состоит из сращений, в центре содержится гной, капсула гнойника выражена, после вскрытия капсулы спадается
Б	Аппендикулярный абсцесс II	2	не встречается
В	Аппендикулярный абсцесс III	3	органы интимно спаяны между собой и с червеобразным отростком, имеется толстая капсула с плотными, ригидными стенками, которые не спадаются после вскрытия абсцесса.
Г	Аппендикулярный абсцесс IV	4	конгломерат состоит из отростка, терминального отдела подвздошной кишки, нежно спаянных между собой, в центре которого находится гной, после аппендэктомии стенки абсцесса отсутствуют

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

22.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Семиотика пороков развития и заболеваний органов мочеполовой системы. Боль при урологических заболеваниях является нередким симптомом и связана с нарушением оттока мочи .

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Боли в пояснице или животе.	1	Сопровождается учащением и болезненностью при мочеиспускании, свидетельствует о поражении мочевого пузыря или уретры

Б	Блок на протяжении мочеточника.	2	Боль, иррадиирующая вниз живота и паховую область.
В	Обструкции дистального отдела мочеточника.	3	Боль иррадирует в половые органы и бедро.
Г	Боль внизу живота.	4	Препятствие току мочи в верхних мочевых путях ведет к перерастяжению лоханки, чашечек и фиброзной капсулы почки.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

23.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: При нарушении процесса низведения яичка в мошонку и его отсутствии диагностируется и определяется соответствующая тактика:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	крипторхизм истинный	1	низведение яичка с 10-12месяцев.
Б	анорхизм	2	низведение яичка до 2 лет
В	эктопия	3	не требует лечения
Г	крипторхизм ложный	4	гормональное лечение

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Задания закрытого типа (дополнительно)

1. Двумя ведущими симптомами полной кишечной непроходимости являются
- рвота пищей
 - вздутие живота
 - ассиметрия живота
 - отсутствие стула и газов
 - выделение крови из прямой кишки
 - рвота с патологическими примесями

	2.	<p>Признаки разлитого перитонита:</p> <p>А. Страдальческое выражение лица</p> <p>Б. Состояние средней тяжести</p> <p>В. Беспокойство при пальпации живота</p> <p>Г. Олигурия</p> <p>Д. Гипертермия</p>
	3.	<p>Возможные причины возникновения тяжелой дыхательной недостаточности у новорожденного:</p> <p>а. Дефицит антиателектатического фактора - сурфактанта</p> <p>б. Нарушение проходимости ротоглотки</p> <p>в. Высокая кишечная непроходимость</p> <p>г. Нарушение проходимости трахеи и бронхов</p> <p>д. Сдавление легких извне (опухоль средостения и пр.)</p>
	4.	<p>Появление рвоты у ребёнка с травмой печени может свидетельствовать о:</p> <p>А. продолжающемся внутрибрюшном кровотечении</p> <p>Б. развитие желчного перитонита из-за повреждения желчных ходов</p> <p>В. полном размождении органа</p> <p>Г. нарастании внутривисцеральной гематомы</p>
	5.	<p>У больного затрудненное дыхание, одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки. Перкуторно притупление над правой половиной грудной клетки, аускультативно ослабление дыхания. Постоянный навязчивый кашель. Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А. Иностранного тела главного бронха</p> <p>Б. Иностранного тела сегментарного бронха</p> <p>В. Баллотирующего иностранного тела трахеи</p> <p>Г. Фиксированного иностранного тела трахеи</p> <p>Д. Иностранного тела гортани</p>
	6	<p>Перитонит у детей часто развивается вследствие осложнения</p> <p>а. аппендицита</p> <p>б меккелева дивертикулита</p> <p>в. инвагинации</p> <p>г. деструктивной пневмонии</p>
	7	<p>Назовите инструментальные методы исследования, информативные при “остром животе”</p> <p>а. лапароскопия</p> <p>б. ректороманоскопия</p> <p>в. ФЭГДС</p> <p>г. УЗИ</p> <p>д. рентгенография</p>
	8	<p>У ребенка с острым диафизарным остеомиелитом в 1-3 сутки наблюдаются симптомы</p> <p>а. местная гипертермия</p> <p>б. флюктуация</p>

		<p>в. нарушение функции ближайшего сустава</p> <p>г. боль при пальпации</p> <p>д. боль при перкуссии</p> <p>ж. боль при нагрузке по оси конечности</p>
	9	<p>Лечебную тактику при травме селезёнки определяет:</p> <p>А . давность заболевания</p> <p>Б . размеры гематомы на передней брюшной стенке</p> <p>В. гемодинамика (стабильна или не стабильна)</p> <p>Г. температура тела</p>
	10	<p>Для детей при травме селезёнки характерно:</p> <p>А. большая кровопотеря, чем у взрослых</p> <p>Б. резко положительный симптом Ваньки-встаньки</p> <p>В. обязательный обморок после получения травмы</p> <p>Г. спонтанный самопроизвольный гемостаз в селезёнке</p>
	11	<p>Диагностика травмы селезёнки:</p> <p>а) затруднена из-за отсутствия патогномотичных симптомов</p> <p>б) основана на данных рентгенографии</p> <p>в) в затруднительных случаях опирается на лапароскопии</p> <p>г) основана на данных ОАК</p>
	12	<p>Характерный эхоскопический симптом при инвагинации кишечника:</p> <p>А. симптом мишени</p> <p>Б. характерных симптомов нет</p> <p>В. симптом тающего снега</p> <p>Г. симптом ампутированных сосудов</p>
	13	<p>Аппарат, при помощи которого проводят расправление инвагинации путём нагнетания воздуха через прямую кишку:</p> <p>А. аппарат Елизарова</p> <p>Б. аппарат Ричардсона</p> <p>В. аппарат Костяка</p> <p>Г. аппарат Боброва</p>
	14	<p>Среди перечисленных пороков развития верхних дыхательных путей наиболее часто вызывает асфиксический синдром у новорожденного:</p> <p>А) атрезия хоан</p> <p>Б) синдром Пьера - Робена</p> <p>В) ранула</p> <p>Г) эпулис</p> <p>Д) макроглоссия</p>
	15	<p>Дыхательная недостаточность у новорожденного чаще всего вызвана:</p> <p>А) патологией верхних дыхательных путей</p> <p>Б) патологией органов гортани</p>

		<p>В) пороком развития органов грудной полости</p> <p>Г) заболеванием легких</p> <p>Д) патологией органов шеи</p>
	16	<p>Среди пороков развития и заболеваний органов грудной полости наиболее частой причиной асфиксического синдрома, требующего срочной хирургической коррекции, является:</p> <p>А) лобарная эмфизема</p> <p>Б) деструктивная пневмония</p> <p>В) ложная диафрагмальная грыжа</p> <p>Г) врожденные ателектазы</p> <p>Д) опухоль средостения</p>
	17	<p>У новорожденного сразу после рождения нарастает дыхательная недостаточность. Отмечено, что во время крика ребенок розовеет. Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А) диафрагмальная грыжа</p> <p>Б) атрезия хоан</p> <p>В) киста легкого</p> <p>Г) лобарная эмфизема</p> <p>Д) пневмоторакс</p>
	18	<p>У ребенка с резко выраженной дыхательной недостаточностью невозможно провести через нос катетер для отсасывания слизи. Наиболее вероятной причиной этого состояния является:</p> <p>А) трахеопищеводный свищ</p> <p>Б) синдром Пьера-Робена</p> <p>В) атрезия хоан</p> <p>Г) макроглоссия</p> <p>Д) порок развития твердого неба</p>
	19	<p>Сепсисом называют</p> <p>а наличие бактерий в крови;</p> <p>б любое осложнение инфекции;</p> <p>в множественные очаги гнойного воспаления;</p> <p>г инфекционный процесс, приведший к развитию системной воспалительной реакции;</p> <p>д инфекцию, вызванную полирезистентной микрофлорой.</p>
	20	<p>Критериями для постановки диагноза сепсиса являются</p> <p>а наличие очага инфекции + синдром системной воспалительной реакции;</p> <p>б бактериемия + полиорганная недостаточность;</p> <p>в бактериемия + синдром системной воспалительной реакции;</p> <p>г полиорганная недостаточность + синдром системной воспалительной реакции;</p> <p>д наличие очага инфекции + бактериемия.</p>
	21.	<p>Остеомиелит у детей старшего возраста характеризуется</p> <p>а воспалением только компактного вещества кости;</p> <p>б воспалением только костного мозга;</p> <p>в воспалением костного мозга, распространяющимся на компактное вещество кости и окружающие ткани;</p>

		<p>г воспалением костной ткани и близлежащего сустава; д воспалением мягких тканей, окружающих кость.</p>
	22.	<p>Лечение острого гематогенного остеомиелита у детей заключается в</p> <p>а антибактериальной терапии; б операции в плановом порядке после стихания острого процесса; в экстренной операции; г иммобилизации пораженной конечности гипсовой повязкой на весь срок заболевания; д иммобилизации гипсовой лангетой или шиной на 7 – 10 суток.</p>
	23.	<p>Острое кровотечение из пищеварительного тракта у детей возникает при</p> <p>а геморрагической болезни новорожденных б портальной гипертензии в язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки г стрессовых язвах д неспецифическом язвенном колите е Меккелевом дивертикуле ж полипе прямой кишки</p>
	24.	<p>Осложнения при отсутствии лечения кисты желчного протока</p> <p>а)билиарный цирроз печени б)вторичное инфицирование кисты в)разрыв кисты г) вирусный гепатит</p>
	25.	<p>Симптомы, характерные для острого холецистита</p> <p>а) симптом Кохера б)симптом Раздольского в)симптом Захарьина г) симптом Ортнера</p>
	26	<p>Операция при холецистите</p> <p>а)у детей не проводится б)показана во всех случаях в)показано только при развитии желчного перитонита г) показана при деструктивных изменениях в желчном пузыре</p>
	27	<p>Факторы, ведущие к формированию камней в желчном пузыре в детском возрасте</p> <p>а) генетическая предрасположенность б)аномалии развития желчных путей в)общие обменные нарушения г) анемия</p>
	28	<p>Основной способ лечения желчнокаменной</p>

		<p>болезни у детей</p> <p>а) дистанционное дробление камней</p> <p>б) пероральный гемолиз</p> <p>в) эндоскопическая литоэкстракция</p> <p>г) лапарохолецистэктомия</p>
	29	<p>Лечение единичных полипов кишечника</p> <p>а) только консервативное</p> <p>б) трансректальное иссечение</p> <p>в) электрокоагуляция при колонофиброскопии</p> <p>г) лапароскопическая резекция кишки</p>
	30	<p>Лечение множественных рассеянных полипов при большом их количестве (более 40–50)</p> <p>а) только консервативное</p> <p>б) трансректальное иссечение</p> <p>в) электрокоагуляция при колонофиброскопии</p> <p>г) резекция кишки</p>
	31	<p>Аntenатальный признак высокой кишечной непроходимости</p> <p>А. симптом «double bubble»</p> <p>Б. симптом «замочной скважины»</p> <p>В. маловодие</p> <p>Г. ягодичное предлежание</p>
	32	<p>При высокой кишечной непроходимости кишечника обязательными клиническими симптомами являются:</p> <p>А. отсутствие отхождения мекония</p> <p>Б. вздутие всего живота</p> <p>В. гипертермия</p> <p>Г. рвота</p>
	33	<p>Рвота без примеси желчи:</p> <p>А. исключает атрезию двенадцатиперстной кишки</p> <p>Б. не является симптомом атрезии двенадцатиперстной кишки</p> <p>В. возможна при локализации атрезии выше Фатерова соска</p> <p>Г. возможна при локализации атрезии ниже Фатерова соска</p>
	34	<p>При высокой кишечной непроходимости живот:</p> <p>А. в виде песочных часов</p> <p>Б. равномерно вздут</p> <p>В. вздут в эпигастральной области и запавший в нижних отделах</p> <p>Г. доскообразный, резко болезненный при пальпации</p>
	35.	<p>Основной инструментальный диагностический критерий острой кишечной непроходимости:</p>

		<p>А. проба эфланта Б. обзорная вертикальная рентгенография брюшной полости (с контрастом и без) В. УЗИ Г. лапароцентез</p>
		Задания открытого типа
	1.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных органов. Травма печени. Оперативное лечение.</p>
	2.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Консервативное лечение травмы селезенки.</p>
	3.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дренирующие операции при кистах поджелудочной железы.</p>
	4.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.</p>
	5.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение ОГО.</p>
	6.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Отсутствие склонности к отграничению воспалительного процесса в брюшной полости, при остром аппендиците объясняются следующим:</p>
	4.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Показания к хирургическому лечению кисты яичника.</p>
	5.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Патогенез острого гематогенного остеомиелита.</p>
	6.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клинические проявления местной формы острого гематогенного остеомиелита у детей.</p>
	7.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Травма селезенки .Оперативное лечение.</p>
	8.	<p>Текст задания: Дифференциальная диагностика острого гематогенного остеомиелита.</p>
	9.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Возраст и причины кровотечений у детей из верхних отделов ЖКТ 3-18 лет.</p>
	10.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика лечения аномалий развития матки.</p>
	11.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика и клиническая картина пиопневмоторакса.</p>
	12.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины врожденной кишечной непроходимости.</p>
	13.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Хирургическое лечение врожденной кистозно-аденоматозной мальформации легких.</p>
	14.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p>

		Текст задания: Основной способ диагностики высокой врожденной кишечной непроходимости.
	15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины приводящие к формированию инвагинации кишечника у детей.
	16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Консервативное лечение желудочно-кишечных кровотечений
	17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Местное лечение некротической флегмоны новорожденных.
	18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Травма печени. Показание к оперативному лечению.
	19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Гидрометрокоольпос. Оперативное лечение.
	20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Врожденная лобарная эмфизема. Лечение.
	21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Холецистит. Лечение.
	22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Консервативное лечение острого панкреатита.
	23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация приобретенной кишечной непроходимости: Странгуляционная кишечная непроходимость.
	24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Оперативное лечение некроза поджелудочной железы.
	25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Внематочная беременность. Показания к оперативному лечению.
	26.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Инвагинация кишечника. Осложнения.
	27.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация перитонита у детей.