

## Тесты «Перитонит»

**1. Суперсимптом «острого живота» — это:**

- а) рвота;
- б) боли в животе;
- в) кровавый стул;
- ж) задержка кала и газов,;
- д) напряжение мышц брюшной стенки.

**2. Разлитой гнойный перитонит может быть следствием всех перечисленных заболеваний, кроме:**

- а) перфорации дивертикула Меккеля;
- б) болезни Крона;
- в) стеноза большого дуоденального соска;
- г) рихтеровского ущемления грыжи;
- д) острой кишечной непроходимости.

**3. Операция при разлитом гнойном перитоните должна быть выполнена из срединного доступа, потому что только посредством срединной лапаротомии можно осуществить полноценную ревизию и санацию брюшной полости.**

- а) да; б) нет.

**4. При каком виде перитонита можно ожидать фибриновые наложения на висцеральной и париетальной брюшине:**

- 1) при серозном перитоните;
- 2) при фибринозном перитоните;
- 3) при гнойном перитоните;
- 4) при гнилостном перитоните;
- 5) при каловом перитоните.

Ваш ответ:

- а) 1, 2; б) 2; в) 1, 2, 3; г) 2, 3, 4, 5; д) при всех видах перитонита.

**5. Комплекс лечебных мероприятий при диффузном гнойном перитоните аппендикулярного происхождения включает:**

- 1) аппендэктомия;
- 2) санацию брюшной полости;
- 3) коррекцию водно-электролитных нарушений;
- 4) антибактериальную терапию;
- 5) полное парентеральное питание после операции.

б) Ваш ответ:

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

**6. Больная 19 лет, заболела 8 часов назад. Появились сильные боли в животе, рвота, не приносящая облегчения. Живот вздут в нижней половине, перистальтика не выслушивается, симптома Валя нет, резко положительный симптом Щеткина-Блюмберга в нижней половине живота. При ректальном исследовании определяется болезненность тазовой брюшины. Ваш диагноз:**

- а) перитонит неясной этиологии;

- б) острый гастроэнтерит;
- в) прободная язва желудка;
- г) острая кишечная непроходимость;
- д) аппендицит.

**7. Исход из диагноза в №6, определите тактику ведения больной:**

- 1) паранефральная блокада;
- 2) обезболивающие и спазмолитики;
- 3) сифонная клизма;
- 4) коррекция О ЦК, срединная лапаротомия;
- 5) лапаротомия доступом Волковича-Дьяконова.

Ваш ответ:

- а) 1, 3; б) 2, 4; в) 4; г) 5; д) все неверно.

**8. При лечении диффузного гнойного перитонита производят трансназальную Продленную интубацию кишечника с аспирацией содержимого главным образом с целью:**

- а) учета потерь жидкости через ЖКТ;
- б) профилактики паралитической кишечной непроходимости;
- в) питания больного через зонд;
- г) промывания ЖКТ;
- д) введение лекарственных препаратов.

**9. Для перфорации полого органа в свободную брюшную полость не характерно:**

- а) острое начало;
- б) доскообразный живот;
- в) коллапс;
- г) полиурия;
- д) тахикардия.

**10. Наиболее частая причина перитонита:**

- а) послеоперационное осложнение;
- б) острая травма живота;
- в) перфоративный холецистит;
- г) кишечная непроходимость;
- д) перфоративный аппендицит.

**11. Для поздней стадии перитонита характерно все, кроме:**

- а) вздутия живота;
- б) обезвоживания;
- в) исчезновения кишечных шумов;
- г) гипопроteinемии;
- д) усиленной перистальтики.

**12. Какие симптомы относятся к начальной фазе перитонита?**

- 1) болезненность тазовой брюшины при ректальном исследовании;
- 2) тенденция к тахикардии;

- 3) резкие электролитные сдвиги;
- 4) напряжение мышц брюшной стенки;
- 5) тенденция к нарастанию лейкоцитов.

Ваш ответ: а) 1, 2, 3; б) 2, 4, 5; в) 3, 4, 5; г) 1, 4; д) 4, 5.

**13. Патогномоничными симптомом перфорации полого органа в свободную брюшную полость является:**

- а) высокий лейкоцитоз;
- б) отсутствие перистальтических шумов;
- в) свободный газ под куполом диафрагмы;
- г) притупление перкуторного звука в отлогих, местах брюшной полости.

**14. Диагноз гнойного перитонита на операционной столе ставится на основании всех признаков, кроме:**

- а) гиперемия брюшины;
- б) наличие крови в брюшной полости;
- в) наличие фибринозных наложений;
- г) тусклого вида брюшины;
- д) наличие мутного выпота.

**15. Как устанавливается диагноз «диффузный перитонит» до операции?**

- а) рентгенологически;
- б) анамнестически;
- в) лабораторно;
- г) клинически;
- д) по уровню секреции пищеварительного сока.

**16. Какой способ исследования вы выберете для диагностики абсцесса Дугласова пространства?**

- а) ректороманоскопию;
- б) лапароскопию;
- в) перкуссию и пальпацию брюшной полости;
- г) ректальное пальцевое исследование;
- д) рентгеноскопию брюшной, полости.

**17. Болезненная пальпация печени, боли над правой ключицей, высокое стояние правого купола диафрагмы и гектическая лихорадка говорят за:**

- а) дугласов абсцесс;
- б) гангренозный аппендицит;
- в) острый панкреатит;
- г) поддиафрагмальный абсцесс справа;
- д) острый холецистит.

**18. Выберите оптимальный вариант лечения поддиафрагмального абсцесса:**

- а) массивная антибиотикотерапия;
- б) внебрюшинное вскрытие и дренирование гнойника;
- в) лапаротомия, вскрытие и тампонада полости абсцесса;
- г) пункция гнойника толстой иглой;

д) все неверно.

**19. У больного, перенесшего лапаротомию по поводу аппендикулярного перитонита, на 6 сутки после операции появились боли в нижней половине живота тенезмы, дизурические явления. Температура 39 С с гектическими размахами, ознобы. Язык влажный, живот мягкий, умеренно болезненный над лобком. При ректальном исследовании в малом тазу пальпируется большой резко болезненный инфильтрат с размягчением. Ваш диагноз:**

- а) межпетлевой абсцесс;
- б) абсцесс Дугласова пространства;
- в) периаппендикулярный абсцесс;
- г) сепсис;
- д) пилефлебит.

**20. Какой метод лечения вы выберете в данном случае?**

- а) лапаротомия, вскрытие гнойника и дренирование;
- б) вскрытие и дренирование гнойника через прямую кишку;
- в) антибиотикотерапия;
- г) пункция гнойника через прямую кишку;
- д) вскрытие гнойника через промежность.

**21. Какие из перечисленных заболеваний могут быть причиной псевдоперитонеального синдрома:**

- 1) расслаивающаяся аневризма брюшной аорты;
- 2) нефролитиаз;
- 3) тромбоз вен таза;
- 4) пневмоторакс;
- 5) забрюшинная гематома,

Ответ: а) 1; б) 4; в) 1, 3, 5; г) все верно; д) все неверно.

**22. Какая стадия перитонита отсутствует?**

- а) реактивная;
- б) токсическая;
- в) перитонеальный сепсис;
- г) терминальная;
- д) острая.

**23. Более выражена клиника начала заболевания при:**

- а) перфоративном перитоните;
- б) воспалительном перитоните.

**24. Что не характерно для второй стадии разлитого распространенного перитонита?**

- а) усиление болей в животе;
- б) нарастание нарыва кишечника;
- в) увеличение лейкоцитоза;
- г) тахикардия;
- д) неотхождение газов.

**25. Что не соответствует понятию «ограниченный перитонит»:**

- а) может отсутствовать парез кишечника;
- б) всегда лечится путем выполнения лапаротомии;
- в) можно вылечить пункционным и пункционно-дренажным методами под контролем УЗИ;
- г) может отсутствовать высокий лейкоцитоз;
- д) наиболее распространенным параклиническим методом лучевой диагностики является УЗИ.