

?

Наиболее сильным воздействием на хеморецепторы каротидных зон, увеличивая дыхание, обладает

- недостаток O_2
- избыток O_2
- + избыток CO_2
- накопление лактатов
- изменение pH

?

Механическое раздражение каротидных зон вызывает

- гипертензию, брадикардию, тахипноэ
- гипертензию, брадикардию, брадипноэ
- + гипотензию, брадикардию, брадипноэ
- гипертензию, тахикардию, брадипноэ

?

Гипоксия сопровождается следующими признаками

- психомоторное возбуждение, спутанное сознание
- тахипноэ, тахикардия, цианоз
- полиурия
- + верно 1 и 2
- верны все ответы

?

Осмолярность плазмы в норме составляет

- 205 мосмоль
- 230 мосмоль
- + 290 мосмоль
- 320 мосмоль
- 340 мосмоль

?

Основными клиническими симптомами дефицита калия являются

- астенизация, мышечная слабость, дыхательные нарушения
- уплощение зубца T и удлинение интервала PQ и QRS
- тоническое состояние скелетных мышц
- верны все ответы
- + верно 1 и 2

?

Клиническими симптомами гиперкалиемии являются

- рвота, диарея
- аритмия, мерцание желудочков, остановка сердца в диастоле
- остановки сердца в систоле
- верно 1 и 3
- + верно 1 и 2

?

Причинами дефицита калия могут быть

- полиурия, рвота
- недостаточное поступление в организм
- потери воды через кожу
- + верно 1 и 2
- верны все ответы

?

Увеличение дефицита оснований наблюдается при

- тяжелой рвоте
 - гиповолемическом шоке, гипоксии
 - уменьшении уровня гидрокарбоната крови
- + верно 2 и 3
- верно 1 и 3

?

Альбумин обладает следующими свойствами

- играет важную роль в поддержании коллоидно-осмотического давления плазмы
 - является универсальным средством транспорта многих ферментов, гормонов и лекарственных веществ
 - может передавать сывороточный гепатит
- верны все ответы
- + верно 1 и 2

?

Венозный возврат крови зависит от

- объема циркулирующей крови
 - внутригрудного давления
 - положения тела
 - изменения тонуса вен и скелетных мышц
- + верны все положения

?

Дроперидол вызывает

- снижение прессорного эффекта адреналина и норадреналина
 - улучшение перфузии тканей за счет расширения периферических сосудов
 - снижение кровотока в коже и мышцах
- + верно 1 и 2
- верны все ответы

?

Гемодинамическое действие декстранов включает следующие механизмы

- повышения коллоидно-осмотического давления плазмы
 - перехода жидкости из интерстициального пространства в сосудистое русло
 - специфического действия на контрактильную способность миокарда
- верны все ответы
- + верно 1 и 2

?

Внутричерепной объем крови увеличивается под влиянием

- дитилина
 - тиопентала
- + нитроглицерина
- кетамина

?

Следующие вещества являются антиконвульсантами

- + мидазолам
- суксаметониум
 - нифедипин
 - атракуриум
 - трифторперазин

?

Кетамин

- + сильный анальгетик
- очень медленно метаболизируется в печени
- подавляет высвобождение норадреналина
- вызывает мышечную релаксацию
- вызывает депрессивное действие на сердечно-сосудистую систему

?

Барбитураты в безопасных дозах

- вызывают хорошую аналгезию
- + имеют гипнотическое действие
- вызывают хорошую релаксацию
- подавляют иммунитет

?

Злокачественная гипертермия

- развивается интраоперационно при операциях свыше 3-х часов
- + провоцируется сукцинилхолином
- требует мониторинга температуры тела для диагноза
- чаще развивается у больных с почечной патологией
- чаще развивается у больных с тиреотоксикозом

?

Повышение АД при атравматичной ларингоскопии и интубации трахеи зависит

- от гипоксии
- от гиперкарбии
- + рефлекторной стимуляции сосудодвигательного центра при механическом раздражении нервных рецепторов дыхательных путей
- ни от того, ни от другого

?

Наименее токсичным для печени и почек является

- фторотан
- + закись азота, ксенон
- энфлюран
- изофлюран

?

Кетамин вызывает

- ваголитический эффект
- симпатолитический эффект
- + симпатомиметический эффект
- парасимпатомиметический эффект
- смешанный эффект

?

Для действия фентанила характерны:

- депрессия дыхания, послеоперационная тошнота и рвота
- брадикардия, ригидность скелетной мускулатуры
- длительная послеоперационная аналгезия
- + верно 1 и 2
- верны все ответы

?

Острая сердечно-сосудистая недостаточность при высоком центральном венозном давлении не типична для одного из следующих состояний

- напряженного пневмоторакса

- венозной воздушной эмболии
- легочной эмболии
- сердечной недостаточности
- + кровотечения

?

Правильной тактикой ведения больного с остаточной нейромышечной блокадой после внутривенного введения атракуриума является

- инфузия прозерина
- + определение адекватности нейромышечной передачи с помощью стимуляции периферического нерва
- свежзамороженная плазма
- стимуляция дыхания с помощью CO₂

?

Активность псевдохолинэстеразы низкая у

- фермеров, использующих фосфоорганические инсектициды
- больных с печеночной недостаточностью
- женщин на последнем месяце беременности
- + все ответы правильны

?

Механическая гипервентиляция у нормального пациента в течение анестезии приведет к

- выраженному уменьшению потребности в послеоперационной анальгезии
- смещению вправо кривой диссоциации оксигемоглобина
- снижению PaO₂
- + послеоперационной гиповентиляции
- кожной вазодилатации

?

Проявлениями токсичности лидокаина являются

- покалывание вокруг рта, подергивания мышц
- седация
- шум в ушах
- верно 2 и 3
- + верны все ответы

?

При токсическом действии местноанестезирующих средств, проявляющихся возникновением судорог, положительный эффект оказывает

- введение барбитуратов короткого действия
- проведение ИВЛ, инфузионной терапии
- введение адреномиметических средств
- верно 1 и 2
- + все ответы правильны

?

Для гемодинамических сдвигов при эпидуральной анестезии характерны

- дилатация артерий и артериол в анестезированной зоне
- венозный застой в этой зоне
- уменьшение венозного возврата крови к сердцу
- + верны все ответы
- верно 1 и 2

?

Какое опасное осложнение может наступить при эпидуральном введении опиатов

- отсроченная депрессия дыхания

- мышечная дрожь, кожный зуд
- тошнота, рвота
- задержка мочеиспускания
- + все ответы верны

?

Линия, проведенная на уровне нижних углов лопаток, соответствует

- 5-му грудному позвонку
- 3-му грудному позвонку
- + 7-му грудному позвонку

?

Линия, проведенная между нижними концами 12-х ребер, соответствует

- 10-му грудному позвонку
- 12-му грудному позвонку
- + 1-2-му поясничному позвонку

?

Линия, проведенная между верхними краями подвздошной кости, соответствует

- 2-му поясничному позвонку
- 4-му поясничному позвонку
- 5-му поясничному позвонку
- + межпозвоночной щели L3-4

?

Инфузионная терапия при остром перитоните во время предоперационной подготовки преследует цель

- полную ликвидацию всех гидрогемодинамических и электролитных нарушений
- + быструю коррекцию гиповолемии, стабилизацию гемодинамики и уменьшение дефицита внеклеточной жидкости
- быструю коррекцию клеточного дефицита H₂O

?

При безвозвратных потерях желчи, дуоденального сока, секрета тонкого кишечника, кишечных свищах, поносе, развивается

- гипертоническая дегидратация, метаболический ацидоз
- изотоническая дегидратация, метаболический алкалоз
- + изотоническая дегидратация, метаболический ацидоз

?

Для выраженного нарушения функции печени при механической желтухе характерно

- увеличение содержания холестерина
- + гипопротейнемия
- увеличение содержания фибриногена
- снижение уровня щелочной фосфатазы

?

Причиной регургитации при наркозе может быть

- повышение внутрижелудочного и внутрибрюшного давления
- функциональная неполноценность кардиального сфинктера
- гипоксия от обструкции дыхательных путей
- наличие содержимого в желудке
- + все ответы верны

?

Целесообразно проводить предоперационную инфузионную подготовку у больных перитонитом в течение

- нескольких минут
- + до устранения тяжелой гиповолемии, но не более 1-2 ч
- не менее 3-5 ч
- до полной коррекции электролитных нарушений
- 10-12 ч

?

Основным механизмом рвоты при кишечной непроходимости является

- + раздражение интерорецепторов внутренних органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- раздражение симпатической нервной системы
- повышение давления в петлях кишки
- интоксикация

?

Укажите наиболее значимый путь потерь жидкости при кишечной непроходимости

- увеличение желудочно-кишечной секреции
- снижение канальцевой реабсорбции
- наружные потери (рвота, легкие, кожа)
- + внутренние потери (секвестрация в просвет кишечника, полость брюшины)
- повышение температуры тела, перспирация

?

Клиническими проявлениями аспирационного синдрома являются

- бронхоспазм, удушье, диспноэ, сопротивление к вдуванию газонаркотической смеси в легкие
- набухание шейных вен, цианоз лица
- снижение ЦВД, АД
- верно всё перечисленное
- + верно только 1 и 2

?

Множественному перелому костей таза у взрослых обычно соответствует кровопотеря, равная

- 1500-2000 мл
- + 2000-3000 мл
- 3000-4000 мл
- 500-1000 мл

?

Методом выбора для экстренного обезболивания при множественных травмах нижних конечностей и таза с подозрением на повреждение внутренних органов является

- масочный наркоз
- эпидуральная анестезия
- + многокомпонентный эндотрахеальный наркоз с ИВЛ
- спинальная анестезия
- местная анестезия

?

В ближайшем послеоперационном периоде гипотония может быть связана в большей степени

- + с невосполненной кровопотерей, гиповолемией или продолжающимся кровотечением
- с болевым синдромом
- с изменением положения больного на операционном столе
- с передозировкой анестетика
- с эндокринной недостаточностью

?

К факторам, снижающим функциональные возможности сердечно-сосудистой системы у пожилых пациентов, можно отнести

- склероз периферических сосудов, инволюцию нейроэндокринной системы
- коронарокардиосклероз
- нарушения проводящей системы сердца
- пороки сердца
- + все ответы правильны

?

В терапии травматического шока первоначальные усилия направляются

- на восстановление газообмена и ОЦК
- на коррекцию КОС и ВЭБ
- на обезболивание
- все ответы правильны
- + верно только 1 и 3

?

В плане прогноза у больных с кровопотерей и тяжелой травмой наибольшее значение имеют

- продолжительность кровотечения
- + длительность периода гипотензии
- сроки радикального гемостаза
- характер инфузионной терапии
- сроки восполнения кровопотери

?

Причинами развития необратимого шока при травме являются

- недостаточное по объему и качеству восполнение кровопотери, недостаточное обезболивание или отсутствия его
- необоснованное введение вазопрессоров на фоне гиповолемии
- ДВС синдром, "травматический эндотоксикоз"
- верно 1 и 3
- + все ответы правильны

?

Ауторегуляция почечного кровотока прекращается при снижении систолического артериального давления

- до 100 мм рт. ст.
- до 80-90 мм рт. ст.
- + до 60-70 мм рт. ст.
- до 40-50 мм рт. ст.
- до 30-20 мм рт. ст.

?

Упрощенный способ определения скорости клубочковой фильтрации сводится к определению концентрации

- + креатинина в плазме
- мочевины
- остаточного азота в крови
- все ответы правильны
- правильного ответа нет

?

Для обеспечения транспорта кислорода к тканям концентрация гемоглобина в послеоперационном периоде должна составлять не ниже

- 60 г/л
- + 80 г/л
- 100 г/л
- 120 г/л

- 140 г/л

?

Эндогенная вода, образующаяся в результате окислительных процессов в организме, составляет в норме

- 100 мл в сутки

+ 200 мл

- 500 мл

- 700 мл

- 1000 мл

?

Все наркотические средства

+ угнетают мочевыделение

- не влияют на мочеотделение

- усиливают мочевыделение

?

К веществам, отягощающим легочную гипертензию, относятся

- диазепам

- фуросемид

- морфин

+ кетамин

- пропофол (диприван)

?

Больного с острой левожелудочковой недостаточностью можно лечить

- вентиляцией при постоянном повышенном давлении

- инфузией нитроглицерина

- ингибиторами фосфодиэстеразы

- парентеральным введением морфина

+ всеми перечисленными методами

?

Введение препаратов калия целесообразно при комплексной терапии следующих аритмий

- желудочковой тахикардии

- узловом ритме

- частой желудочковой экстрасистолии

- суправентрикулярных нарушениях ритма

+ всех перечисленных нарушениях ритма

?

При пневмонии основным фактором в возникновении гипоксемии является

- сокращение кровотока через невентилируемые участки легких

- поверхностное дыхание, гиповентиляция

- повышение метаболизма

+ верно 1 и 2

- верны все ответы

?

Наиболее надежным критерием эффективности дыхания является

- дыхательный объем

- число дыханий в минуту

+ определение P_{aO_2} и P_{aCO_2}

- минутный объем дыхания

- определение мертвого пространства

?

Парадоксальное дыхание наиболее часто наблюдается

- + при пневмотораксе
- при управляемой вентиляции
- при ателектазе
- при пневмонии
- при ларингоспазме

?

Астматический приступ сопровождается

- + уменьшением объема форсированного выдоха
- уменьшением остаточного объема легких
- увеличением эластичности легких

?

При нарушении сократительной функции левого желудочка целесообразными мерами являются

- применение катехоламинов в малых дозах
- применение селективной гипотензии малого круга
- применение фуросемида
- + все перечисленные меры
- верно только 1

?

Улучшить эвакуацию мокроты из трахеобронхиального дерева можно с помощью

- применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной клетки
- ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей
- применения санационной бронхоскопии, адекватной регидратации
- верно только 1 и 3
- + верны все ответы

?

Особенности проведения общей анестезии в челюстно-лицевой хирургии включают

- наличие сложностей при интубации трахеи
- необходимость защиты дыхательных путей от аспирации
- зачастую необходимость превентивного наложения трахеостомы
- + верны все ответы
- верно только 1 и 2

?

При интубации слишком тонкими трубками имеется опасность развития следующих осложнений

- повышения сопротивления на выдохе
- гиповентиляции
- гиперкапнии
- обструкции от перегиба трубки
- + все перечисленные осложнения возможны

?

При лечении повышенного внутричерепного давления при тяжелой закрытой травме головы наиболее эффективно

- проведение умеренной гипотермии
- введение барбитуратов
- + проведение управляемой вентиляции
- верно 1 и 2

?

Методы снижения внутричерепного давления перед операцией включают

- + гипервентиляцию, введение маннитола
- введение нитропруссид натрия, ганглиоблокаторов
- спинальный дренаж
- введение барбитуратов и седуксена

?

Побочные эффекты опиоидов, ограничивающие их использование у нейрохирургических больных, включают

- депрессию дыхания
- изменение зрачковых рефлексов
- подавление кашлевого рефлекса
- + верны все ответы
- верно только 1 и 3

?

Следующие осложнения типичны при дислокации ствола мозга

- гипотония
- + апноэ
- замедленное пробуждение
- брадикардия
- нарушение сердечного ритма

?

Основными признаками спинального шока являются

- относительная гиповолемия
- гипертензия и тахикардия
- гипотензия и брадикардия
- правильно 1 и 2
- + правильно 1 и 3

?

При гипертермии центрального происхождения при черепно-мозговой травме наиболее эффективно использовать

- антипиретики
- нейровегетативную блокаду
- физическое охлаждение
- верны все ответы
- + верно 2 и 3

?

Антибактериальную терапию в первые дни после черепно-мозговой травмы назначают с учетом

- проницаемости через гемато-энцефалический барьер
- предполагаемой микрофлоры
- нейротоксичности и широты спектра действия препаратов
- верны все ответы
- + верно 1 и 3

?

Инсулинорезистентность в послеоперационном периоде у больных сахарным диабетом может развиваться под влиянием

- неадекватной местной анестезии
- метаболического ацидоза
- метаболического алкалоза
- применения глюкокортикоидов
- + всего перечисленного

?

Клиническими проявлениями синдрома Мендельсона являются все ниже перечисленные, кроме

- быстро наступающего бронхиолоспазма
- цианоза, набухания шейных вен
- гипертензии, сменяющейся коллапсом
- + снижения ЦВД
- отека легких

?

Комплекс интенсивной терапии и реанимации новорожденного при тяжелой асфиксии и остановке кровообращения включает

- масочную вентиляцию легких с кислородом
- + интубацию и ИВЛ, закрытый массаж сердца
- медикаментозную стимуляцию дыхания
- внутрисердечное введение адреналина 0.1% раствора 0.1-0.2 мл через 5-6 мин после остановки сердца

?

У больного, страдающего нелеченной гипертонической болезнью, произошло повышение АД на операционном столе до 210/140. Правильная тактика при плановой операции

- + отменить операцию в связи с явной клиникой гипертонического криза, провести курс лечения в терапевтическом отделении
- после интенсивной антигипертензивной терапии и снижения АД провести анестезию и плановую операцию
- провести анестезию и операцию в условиях управляемой гипотензии

?

Длительная истощающая рвота при стенозе привратника приводит

- к декомпенсированному алкалозу
- к снижению рН крови
- к судорогам
- все ответы верны
- + верно только 1 и 3

?

Одной из важных причин, лимитирующих приспособительные возможности сердца у пожилых в экстремальных ситуациях, является

- изменения в синусо-предсердном узле
- атеросклеротические изменения сосудов
- снижение ударного объема сердца
- + верны все ответы
- верно только 2 и 3

?

Для состояния гиповолемии не характерно

- уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
- снижение АД, тахикардия
- уменьшение ударного объема и сердечного выброса (УО и СВ)
- + повышение ЦВД
- снижение давления наполнения левого желудочка

?

Главной непосредственной опасностью для больного при острой кровопотере является

- дефицит гемоглобина
- + гиповолемия
- гипопроteinемия
- коагулопатия

- дефицит фибриногена

?

Удовлетворительную кислородную емкость крови обеспечивает гематокрит, не ниже

- 20-25%

+ 30%

- 35%

- 40%

- 45%

?

Внутривенным введением морфина при кардиогенном отеке легких можно достичь следующих позитивных эффектов

- венодилатации и децентрализации кровообращения

- седации, уменьшения частоты дыханий

- разгрузки малого круга кровообращения

+ верно все перечисленное

- верно только 2 и 3

?

Левожелудочковая недостаточность может быть вызвана

- недостаточным притоком крови к сердцу

- перегрузкой объемом крови

- снижением сократительной способности миокарда

+ верно только 2 и 3

- верны все ответы

?

Лечение анафилактического шока включает использование

- адреналина

- антигистаминных препаратов

- нейролептиков

+ верно 1 и 2

- верны все ответы

?

Наиболее выраженный положительный инотропный эффект при кардиогенном шоке наблюдается при введении

- норадреналина

+ допамина

- дигоксина

- изадрина

- эфедрина

?

Кардиотоксическое действие гиперкалиемии купируется применением

- адреналина гидрохлорида

- кофеина, эфедрина гидрохлорида

+ препаратов кальция (хлористый Ca, глюконат Ca)

- 10% раствора глюкозы

- кортикостероидов

?

Снижение диффузионной способности легких бывает при

- эмфиземе

- полицитемии

- легочной эмболии
- + верно только 1 и 3
- верно только 1 и 2

?

Последствия альвеолярного разрыва при вентиляции под положительным давлением включают

- подкожную эмфизему, легочную интерстициальную эмфизему и эмфизему средостения
- пневмоперитонеум
- пневмоторакс
- + верны все ответы
- верно только 1 и 2

?

При отеке легких имеет место

- нарушение проходимости дыхательных путей
- понижение давления в сосудах малого круга кровообращения
- повышение проницаемости сосудистой стенки
- + верно только 1 и 3
- верны только 2 и 3

?

Экстренная интенсивная терапия при отеке легких включает

- внутривенное введение дыхательных analeптиков
- кислородотерапию
- интубацию трахеи, ИВЛ
- верны все ответы
- + верно 2 и 3

?

Приступ бронхиальной астмы сопровождается

- уменьшением объема и скорости форсированного выдоха
- увеличением остаточного объема
- увеличением сопротивления выдоху
- + верны все ответы
- верно только 1 и 3

?

Спазм бронхиол во время анестезии проявляется

- продолжительным форсированным выдохом
- продолжительным вдохом
- продолжительным вдохом и продолжительным форсированным выдохом
- ослабленным вдохом и ослабленным выдохом
- + коротким вдохом и пролонгированным выдохом

?

У пациента в состоянии астматического приступа угрожающими признаками являются

- обструкция бронхиол и появление немых зон при аускультации
- понижение парциального напряжения CO₂
- снижение PaO₂ менее 60 мм рт. ст.
- + верно только 1 и 3
- верно 2 и 3

?

Оксигенация у пациентов с хроническим неспецифическим заболеванием легких может вызвать

- учащение дыхания
- урежение дыхания и гиповентиляцию

- гиперкапнию
- + верно 2 и 3
- верно 1 и 3

?

Особенностями "синкопального" утопления являются следующие

- чаще бывает у женщин, детей, у лиц с коронарной недостаточностью
- возникает первичная остановка сердца
- цвет кожных покровов цианотичный
- + верно только 1 и 2
- верны все ответы

?

Опасность аспирационного пневмонита возрастает при попадании желудочного содержимого в дыхательные пути соответственно следующим величинам его рН

- рН = 7.4
- рН больше 5
- + рН меньше 2.5
- рН = 7.5 и более

?

Нарушение дыхания при аспирационном синдроме связано

- с ларинго- и бронхоспазмом
- с обструкцией дыхательных путей аспирационными массами
- с эмфиземой легких
- верны все ответы
- + верно только 1 и 2

?

При тяжелых травмах грудной клетки нарушение газообмена обусловлено всеми перечисленными причинами, кроме

- расстройства кровообращения в системе микроциркуляции
- нарушений проходимости трахеобронхиального дерева
- нарушения каркасности грудной клетки
- жировой эмболии сосудов легких
- + нарушения центральных механизмов регуляции дыхания

?

Острый стенозирующий трахеобронхит у детей характеризуется

- изменением голоса и грубым лающим кашлем
- удлиненным выдохом
- втяжением межреберных промежутков при вдохе
- верно 1 и 2
- + верно 1 и 3

?

Лечение тяжелого приступа бронхиальной астмы целесообразно начать

- + с внутривенного введения симпатомиметиков (адреналин, алуpent)
- с эуфиллина внутривенно
- с внутривенного введения гормонов
- с ингаляции симпатомиметиков

?

Начальная стадия астматического статуса ставится на основании

- продолжительности приступа и выраженности одышки
- толерантности к симпатомиметикам

- появления неэффективного кашля
- + верно 2 и 3
- все ответы правильны

?

Для поздней стадии дыхательной недостаточности характерны

- увеличение pCO_2
- снижение pCO_2 , снижение pO_2
- + увеличение pCO_2 , снижение pO_2
- снижение pH

?

Решающее значение при аэрозольтерапии для оптимального увлажнения нижних дыхательных путей имеет

- температура вдыхаемого воздуха
- скорость газового потока
- + размер частиц аэрозоля
- температура воды в увлажнителе

?

Наиболее типичным осложнением при кислородотерапии является

- пневмония
- легочная эмболия
- обструкция бронхов секретом
- + ателектазы

?

Интубацию следует заменить трахеостомой через

- 24 ч
- 72 ч
- 2 недели
- + решение принимается индивидуально

?

Минутный объем дыхания (МОД) при искусственной вентиляции легких должен превышать обычные для данного пациента величины из-за

- шунтирования в легких
- уменьшения дыхательной поверхности
- снижения податливости грудной клетки
- + увеличения объема мертвого пространства

?

Продолжительность латентного периода при отравлении бледной поганкой составляет

- 15-30 мин
- 1-2 ч
- 6-12 ч
- + 12-24 ч

?

При острой кровопотере в пределах нескольких минут

- наступает гемоконцентрация с повышением гематокрита
- гематокрит не изменяется
- + наступает гемодилюция с падением гематокрита вследствие перемещения жидкости из интерстициального русла
- наступает экстравазация жидкости

?

Время кровотечения удлиняется

- при травмах и размождении мышц
- при гемолитических кризах
- + при резко выраженной тромбоцитопении
- при асфиксии
- при ожогах

?

Тромбоцитопения может наступить

- при значительной гепаринемии
- при травмах с размождением мышц
- + при ДВС-синдроме в стадии коагулопатии потребления
- при гемолитических кризах
- при перитоните

?

Гипофибриногенемия возникает

- + при нарушении синтеза фибриногена (болезнях печени)
- при пневмонии и других воспалительных процессах
- при инфаркте миокарда
- при избытке в крови антикоагулянтов
- при претромботических состояниях

?

При хранении консервированной крови

- повышается рН крови
- + снижается рН крови
- повышается концентрация АТФ в эритроцитах
- повышается уровень 2,3-дифосфоглицерата в эритроцитах
- повышается концентрация калия в эритроцитах

?

Что такое операционный стресс

- биологические процессы защиты в ответ на хирургическую травму
- + биологические процессы защиты в ответ на комплекс различных влияний: страх, возбуждение, боль, наркоз, образование ран и травмирование тканей тела, потерю крови, отказ от приема пищи и т. д.
- биологические процессы защиты только на боль. Обезболивание не является фактором стресса
- биологические процессы защиты – стресс – возникает только в начале операции и заканчивается после ее окончания
- биологические процессы защиты в ответ на травму и кровопотерю

?

Назовите основные цели премедикации

- аналгезия и профилактика вагусных реакций
- нейровегетативная стабилизация, профилактика вагусных реакций, устранение страха перед операцией
- создание фона аналгезии, парасимпатолитическое действие, нейровегетативная защита
- + снятие психоэмоционального напряжения, нейровегетативная стабилизация, потенцирование анестетиков, профилактика вагусных реакций
- психоэмоциональная стабилизация, подавление секреции бронхиальных желез, профилактика дыхательных нарушений

?

Премедикация опиоидами

- + в большинстве случаев противопоказана перед операцией "кесарево сечение"

- противопоказана у детей
- + замедляет эвакуацию из желудка
- улучшает печеночный клиренс анестетических агентов

?

При достижении какого уровня хирургической стадии наркоза возможно безопасное выполнение абдоминальных операций

- I-1
- + III-1
- III-2
- III-3
- II

?

Выберите правильное сочетание компонентов общей анестезии

- наркотический сон и аналгезия
- + выключение сознания, нейровегетативная защита, аналгезия и миорелаксация
- выключение сознания и миорелаксация
- состояние нейролепсии и аналгезии
- наркоз, миорелаксация и нейровегетативная защита

?

Тиопентал натрия оказывает ряд нежелательных эффектов, за исключением

- снижения сократительной способности миокарда
- снижения артериального давления
- подавления спонтанного дыхания
- способствует возникновению ларинго- и бронхоспазма
- + обеспечения длительного наркотического сна

?

Комбинацией каких препаратов осуществляется нейролептаналгезия

- комбинацией малых транквилизаторов и наркотических анальгетиков
- + комбинацией наркотических анальгетиков и нейролептиков
- комбинацией нейролептиков и ненаркотических анальгетиков
- комбинацией гипнотиков и мощных наркотических анальгетиков
- комбинацией наркотических анальгетиков и антигипоксантов

?

Недостаток внутривенной общей анестезии обусловлен

- трудной управляемостью наркозом
- сохранением тонуса скелетных мышц
- + опасностью асфиксии вследствие западения языка и рвоты
- сохранением активности рефлексов
- кратковременностью наркоза

?

Выберите вариант расположения трех анальгезирующих веществ, отражающий возрастающую степень их анальгетической активности

- морфин, суфентанил, фентанил
- + морфин, фентанил, суфентанил
- фентанил, суфентанил, морфин
- суфентанил, морфин, фентанил

?

Особенность ремифentanila состоит в том, что он

- элиминируется через кожу

- имеет максимальную продолжительность действия
- не вызывает депрессию дыхания при использовании любых доз
- + метаболизируется внепеченочно, гидролизуется неспецифическими эстеразами крови и тканей

?

Пропофол

- + уменьшает ОПСС
- увеличивает ЧСС
- повышает рефлекс с дыхательных путей
- + снижает ВЧД

?

Промедол

- является природным опиоидом
- его анальгетический эффект сильнее чем у морфина
- вызывает хорошую амнезию
- + первично метаболизируется в печени

?

Введение кетамина

- вызывает снижение ЧСС
- + вызывает увеличение ЧСС
- не влияет на сердечный выброс и АД
- вызывает снижение сердечного выброса

?

При каких из перечисленных заболеваний относительно противопоказана анестезия кетамин (калипсолом)

- + тиреотоксикоз
- миастения gravis
- + феохромоцитомы
- + эпилепсия

?

Анестетиками длительного действия являются

- + оксибутират натрия
- фторотан
- диприван
- кетамин

?

Препараты, применяемые для нейровегетативной стабилизации во время анестезии

- лизенон
- диприван
- + дроперидол
- фентанил

?

Препараты, обладающие анальгетической активностью

- тиопентал натрия
- дроперидол
- диприван
- + кетамин

?

Неблагоприятные эффекты фентанила

- тахикардия
- + угнетение дыхания
- + бронхоспазм
- артериальная гипотензия
- + угнетение перистальтики кишечника

?

К препаратам из класса НПВС, применяемым для послеоперационного обезболивания, относятся

- промедол
- трамал
- бупренорфин
- + кеторолак

?

Сукцинилхолин может вызывать

- + гиперкалиемию
- выброс гистамина
- + нарушения ритма сердца
- снижение АД

?

При каких состояниях сукцинилхолин следует применять с большой осторожностью

- + ожоговая болезнь
- + кишечная непроходимость
- беременность

?

Пипекуроний (ардуан)

- + в наименьшей степени, по сравнению с аналогичными препаратами, вызывает высвобождение гистамина
- имеет наибольший ваголитический эффект
- как правило, вызывает снижение АД
- + имеет стероидную структуру

?

Атракуриум (тракриум)

- не способствует высвобождению гистамина
- вызывает деполяризацию нейромышечного синапса
- + полностью разрушается, прежде чем выделяется
- противопоказан при заболеваниях почек
- + ацидоз удлиняет действие атракурия

?

Высвобождение гистамина в результате действия некоторых миорелаксантов может привести к

- брадикардии
- + кожной эритеме
- + повышению тонуса бронхов
- увеличению ОПСС

?

Псевдохолинэстеразой крови разрушаются

- ардуан
- + сукцинилхолин
- атракуриум
- павулон

?

Минимальная концентрация анестетика в альвеолярном воздухе, вызывающая отсутствие двигательной реакции на боль у 50% пациентов, называется

- минимальная легочная концентрация
- + минимальная альвеолярная концентрация
- максимальная анальгетическая концентрация
- минимальная анальгетическая концентрация

?

Адсорбер в наркозном аппарате необходим

- для регенерации кислорода
- для поглощения влаги
- + для поглощения углекислоты
- для подогрева газонаркозической смеси
- для поглощения анестетика

?

Причиной снижения АД при анестезии фторотаном является

- уменьшение венозного возврата
- снижение периферического сопротивления
- + прямое депрессивное действие на миокард
- рефлекторное (через блуждающий нерв) действие на сердце

?

Быстрое повышение концентрации изофлюрана может вызвать

- + повышение АД
- + повышение ЧСС
- снижение ЧСС
- повышение ОПСС

?

Изофлюран

- + обладает резким эфирным запахом
- является бронхоконстриктором
- + снижает минутный объем вентиляции
- снижает частоту дыхания

?

Какой из следующих препаратов не противопоказан при анестезии фторотаном

- + мезатон
- эфедрин
- адреналин
- норадреналин

?

Закись азота

- + при длительном применении вызывает угнетение костного мозга
- является идеальным анестетиком
- является специфическим ядом коры мозга
- при гипоксии безвредна для ЦНС

?

Причиной нарушения ритма сердца во время интубации является

- глубокая анестезия
- внутривенной введение сукцинилхолина
- премедикация атропином

- фармакологические свойства наркотического вещества
- + раздражение надгортанника клинком ларингоскопа

?

Преимуществом эндотрахеального метода анестезии является

- создание оптимальных условий для работы хирурга
- + обеспечение проходимости дыхательных путей
- предупреждение развития бронхоспазма
- предупреждение остановки сердца
- обеспечение хорошей аналгезии

?

Причиной внезапной остановки сердца на операционном столе в течение операции может быть

- перед началом общей анестезии не введен атропин
- недостаточная глубина анестезии во время интубации
- + выраженная гиперкапния
- угнетение самостоятельного дыхания
- введение преднизолона на фоне наркоза фторотаном

?

Какие из местных анестетиков являются амидами

- новокаин
- + бупивакаин
- кокаин
- + лидокаин

?

Вазоконстриктор добавляется к раствору местного анестетика с целью

- повышения венозного давления
- повышения артериального давления
- + уменьшения скорости всасывания препарата
- + пролонгирования его действия

?

Токсическое действие местного анестетика зависит

- + от концентрации местного анестетика в плазме крови
- от концентрации местного анестетика в нервном стволе
- от осмолярности раствора

?

Системная токсичность местных анестетиков увеличивается при

- + гипоксии
- + ацидозе
- добавлении вазоконстриктора
- + гипопроteinемии

?

Выберите правильные положения, касающиеся лечения осложнений при применении местной анестезии

- наложение жгута проксимальней от места введения местного анестетика
- + при судорогах применение барбитуратов и при необходимости миорелаксантов
- + при гипотензии применение симпатомиметиков
- при судорогах внутривенное введение другого местного анестетика

?

Какие осложнения могут быть следствием эпидуральной анестезии

- + менингит
- + гипотензия
- паралитический илеус
- + спинальная анестезия

?

Наиболее частой жалобой пациентов после эпидуральной блокады является

- головная боль
- + боль в спине
- задержка мочи
- сердцебиение

?

При эпидуральной анестезии определенный объем местного анестетика вызовет более распространенный блок

- + при беременности, близкой к сроку родов
- во время механической вентиляции
- + у пациентов с ожирением
- при всех перечисленных состояниях

?

Причинами гипотонии при спинальной анестезии являются

- + вазодилатацией сосудов сопротивления
- + снижение тонуса вен и венозный застой
- стимуляцией бета - адренорецепторов
- + уменьшение сердечного выброса

?

Причины возникновения аспирационного синдрома (синдрома Мендельсона)

- механическая закупорка дыхательных путей остатками пищи
- закупорка дыхательных путей вязкой мокротой
- + попадание в дыхательные пути кислого желудочного содержимого в связи с рвотой или регургитацией
- отек гортани при анафилактическом шоке

?

Эффективность работы адсорбера по поглощению CO₂ зависит в первую очередь

- от длины адсорбера
- от количества водяных паров в выдыхаемом воздухе
- от сопротивления газотоку, которое он создает
- + от качества натронной извести, объема и распределения газа в адсорбере

?

Закрытая низкопоточная система с абсорбцией CO₂ имеет следующие преимущества

- улучшается удаление CO₂
- + достигается большая экономия газов и испаримых анестетиков
- + уменьшаются влаго- и теплотери
- + создается экологическая безопасность

?

Средняя потребность в O₂ у взрослого человека составляет

- 150-200 мл/мин
- + 250-300 мл/мин
- 500-600 мл/мин
- 700-800 мл/мин

?
Минутная продукция CO₂ в норме у взрослого человека составляет

- 100 мл/мин
- + 200 мл/мин
- 400 мл/мин
- 500 мл/мин

?
Гортань располагается на уровне

- C1-C5
- + C4-C6
- T1-T6
- C6-T5

?
Расстояние от резцов до голосовой щели у взрослого мужчины составляет

- + 13-15 см
- 18-22 см
- 24-26 см
- 30-32 см

?
Объем не ощутимых потерь воды (через дыхательные пути и кожу) у человека с нормальной температурой тела в сутки составляет

- 1 л
- + 0,5 л
- 1,5 л
- 2,0 л
- 3,0 л

?
Гипоосмолярный синдром в основном развивается в результате уменьшения концентрации

- + Na⁺ плазмы
- K⁺ плазмы
- глюкозы плазмы
- мочевины и других веществ
- белков плазмы

?
Осмолярность внутриклеточной жидкости обеспечивается

- + солями калия
- солями натрия
- мочевиной
- глюкозой

?
При гипертонической дегидратации в первую очередь показано переливание

- гипертонических растворов NaCl
- гипертонических растворов глюкозы
- коллоидных растворов
- + изотонических растворов глюкозы

?
Суточная физиологическая потребность организма взрослого в калии составляет

- 0,1-0,2 ммоль/кг
- + 0,5-1 ммоль/кг

- 3-4 ммоль/кг
- 5-6 ммоль/кг

?

При гипотонической дегидратации

- в первую очередь снижается объем внутриклеточной жидкости
- + наряду с потерей воды теряется большое количество электролитов
- осмотическое давление плазмы в норме
- концентрация Na в плазме выше нормы

?

Гипертоническая дегидратация чаще всего обусловлена следующими причинами

- потерей гипотонической жидкости при обильном потоотделении, лихорадке и перспирации
- + потерей жидкости из желудочно-кишечного тракта
- потерей крови
- потерей белков плазмы

?

Гипокалиемический синдром выражается следующими клиническими проявлениями

- + потерей тонуса поперечнополосатой мускулатуры, миокарда, гладкой мускулатуры кишечника, астенизацией
- желудочковым ритмом сердца, парезом кишечника
- нарушением сознания, неспецифическими неврологическими признаками
- отеками тела, снижением концентрации K⁺ в плазме крови
- почечной недостаточностью

?

Укажите, при каких изменениях следующих показателей может определяться низкая осмолярность плазмы

- гипернатриемия
- + гипонатриемия
- гипергликемия
- кетоацидоз

?

Как Вы охарактеризуете нарушение КЩС в условиях сохраненного дыхания при таких основных его показателях: pH = 7,34, pCO₂ = 26 мм рт. ст., BE = -6,4 ммоль/л

- компенсированный дыхательный алкалоз
- + компенсированный метаболический ацидоз
- декомпенсированный метаболический алкалоз
- декомпенсированный дыхательный ацидоз

?

При терапии изотонической дегидратации предпочтение следует отдать инфузиям

- + сочетанию коллоидных и электролитных растворов
- изотонических растворов глюкозы
- коллоидных растворов
- гипертонических растворов глюкозы

?

Для лечения гипотонической дегидратации целесообразно применять

- + переливание электролитных растворов чередовать переливанием коллоидов
- + гипертонические растворы NaCl
- изотонические растворы глюкозы
- гипертонические растворы глюкозы

?

При IV степени дегидратации характерна потеря жидкости в объеме от массы тела

- + > 10 %
- 7-9 %
- 1-2 %
- 4-6 %

?

Какой препарат не подходит для длительного (12 час.) парентерального питания без одновременного введения р-ра глюкозы

- растворы липидов
- + аминокислоты
- растворы магния
- плазмы

?

Укажите, что дает энергию и белковое обеспечение при парентеральном питании

- + глюкоза, фруктоза, ксилитол, сорбитол, липофундин, интралипид, аминокислоты, гидролизат казеина
- глюкоза, фруктоза, жировые эмульсии, декстраны, альбумин, протеин
- углеводы, жировые эмульсии, желатин, плазма, кровь
- глюкоза, фруктоза, декстраны, лактасол, кровь

?

Центральное венозное давление является показателем

- венозного тонуса
- + сократительной способности правого желудочка
- объема крови
- сердечного выброса

?

Какое из следующих осложнений наблюдается наиболее часто при проведении наружного массажа сердца у пожилых больных

- повреждение печени
- фибрилляция желудочков сердца
- + перелом ребер
- пневмоторакс
- повреждение сердца

?

Основные клинические признаки состояния клинической смерти

- отсутствие пульса на лучевой артерии
- + отсутствие самостоятельного дыхания
- + широкие зрачки с отсутствием реакции на свет
- + отсутствие сознания

?

Период клинической смерти в условиях нормотермии составляет

- 3 мин.
- 4 мин.
- + 5 мин.
- 6 мин.

?

Перед началом сердечно-легочной реанимации больному придается положение

- + горизонтальное
- Фовлера

- Тренделенбурга
- на животе
- с приподнятыми нижними конечностями

?

При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

- на верхней трети грудины
- на границе верхней и средней трети грудины
- + на границе средней и нижней трети грудины
- на срединно-ключичной линии слева
- на мечевидном отростке

?

Об эффективности реанимационных мероприятий свидетельствует

- + наличие пульса на сонной артерии
- уменьшение цианоза
- сухие склеры глазных яблок
- сужение зрачков
- появление дыхания

?

Тяжесть течения постреанимационного периода определяется

- продолжительностью периода умирания
- продолжительностью периода смерти
- + глубиной и длительностью перенесенной гипоксии
- характером основного заболевания
- возрастом больного

?

Механизм остановки кровообращения

- + электромеханическая диссоциация («неэффективное сердце»)
- кардиогенный шок
- трепетание предсердий
- + асистолия
- + фибрилляция желудочков

?

Основные реанимационные меры при асистолии включают

- электрическую дефибрилляцию
- + применение атропина
- + применение адреналина
- применение кордарона

?

При фибрилляции желудочков реанимационные мероприятия в условиях операционной включают

- + введение лидокаина в вену
- введение магния сульфата внутримышечно
- + введение амиодарона
- + электрическую дефибрилляцию

?

Реанимационные меры при электромеханической диссоциации включают

- + массаж сердца
- введение лидокаина в вену
- + введение адреналина в вену
- введение фентанила

?

ДВС-синдром часто развивается при следующих патологических состояниях

- + повреждении эндотелия сосудов травмой, инфекцией, гипоксией
- повышении уровня фибриногена
- + попадании тромбопластина в общее сосудистое русло
- гемофилии

?

Показаниями к применению альбумина могут быть

- + гипопротейнемия
- + массивная кровопотеря
- кардиогенный шок
- анафилактические реакции

?

Показанием к переливанию свежзамороженной плазмы является

- коррекция гипопротейнемии
- восполнение ОЦК
- + восполнение дефицита факторов системы гемостаза
- улучшение микроциркуляции

?

Наименьший риск инфицирования вирусом гепатита имеет место при применении

- свежзамороженной плазмы
- эритроцитарной массы
- + альбумина
- отмывтых эритроцитов

?

Ведение интраоперационного периода у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа включает

- + мониторинг уровня глюкозы
- снижение уровня глюкозы до нормы
- + использование инсулина короткого действия для коррекции гликемии

?

Особенности анестезии при экстренных операциях обусловлены

- тяжестью исходного состояния и краткостью подготовки больного
- недостаточностью времени для обследования
- ограниченными возможностями диагностики нарушений гемостаза
- высоким риском аспирации
- + все ответы правильные

?

Для вводного наркоза при острой кровопотере предпочтителен анестетик

- тиопентал натрия
- фторотан
- сомбревин
- + кетамин
- оксибутират

?

Патологическое ожирение связано с

- увеличением резервного объема выдоха
- + уменьшением жизненной емкости
- увеличением функциональной остаточной емкости

?

Осложнения вследствие отмены антигипертензивной терапии за неделю до операции включают

- интраоперационную гипокалиемию
- + тяжелую послеоперационную гипертензию
- + усиленную реакцию артериального давления на интубацию трахеи
- + ишемию миокарда во время анестезии

?

Целесообразная анестезиологическая техника при микрохирургических операциях на гортани может включать

- + эндотрахеальную интубацию трубкой уменьшенного размера с манжетой
- постановку ларингеальной маски
- подачу газов с помощью лицевой маски

?

Отек мозга развивается

- + при клинической смерти
- при гипервентиляции
- при гипокалиемии
- при гиперкалиемии
- все ответы неправильные

?

Для уменьшения отека мозга применяют

- + маннит
- гиповентиляцию
- концентрированный раствор NaCl
- гипертермию
- общую гипотермию

?

Для снятия судорожного синдрома у больных с поражением ЦНС применяется

- нейролептанальгезия
- + седуксен
- фторотан
- хлористый кальций
- кетамин

?

Интенсивная терапия без оперативного вмешательства неэффективна

- при ЧМТ при наличии симптомов сдавления мозга
- при повреждении органов брюшной полости с кровотечением
- при проникающем ранении грудной клетки с пневмо- или гемотораксом
- при атоническом маточном кровотечении
- + все ответы правильные

?

Эффективность противошоковых мероприятий можно оценить

- по восстановлению артериального давления
- по увеличению почасового диуреза
- по снижению температурного градиента между кожей и прямой кишкой
- по нормализации давления заклинивания легочной артерии
- + все ответы правильные

?

К признакам обеднения периферической перфузии относятся

- + холодные конечности
- + положительный симптом «бледного пятна» (> 5 сек)
- + градиент центральная /периферическая температура
- метаболический алкалоз
- + периферический цианоз (стаз, связанный с вазоконстрикцией)

?

Основные терапевтические мероприятия при кардиогенном шоке включают в себя

- + ранний перевод на ИВЛ
- + оптимизацию контрактильной способности миокарда
- увеличение преднагрузки и снижение постнагрузки
- инфузионную терапию в объеме 10 мл/кг в час
- + снижение легочного сосудистого сопротивления

?

Уменьшение емкости сосудистого русла при острой кровопотере обусловлено

- + венозным спазмом
- + артериальным спазмом
- + централизацией кровообращения
- аутогемодилюцией

?

Наиболее ранним признаком острой кровопотери является

- снижение гемоглобина
- + снижение гематокрита
- снижение АД
- снижение диуреза

?

Развитие ОРДС при острой кровопотере обусловлено

- + образованием сладж-синдрома
- уменьшением венозного возврата к сердцу
- выбросом АДГ и альдостерона

?

Наиболее адекватным методом коррекции свертывающей системы крови при кровотечении является:

- переливание крови
- + переливание свежзамороженной плазмы
- переливание фибриногена
- введение викасола

?

Продолжающаяся кровоточивость раны после массивной гемотрансфузии может быть прекращена использованием

- + свежей цельной крови
- + свежзамороженной плазмы
- + глюконата кальция
- тромбоцитарной массы

?

Адекватность коррекции волевических показателей при острой кровопотере контролируются

- показателями гематокрита и гемоглобина
- + уровнем АД и ЦВД
- + показателями диуреза
- частотой пульса

?

Генерализованная вазоконстрикция при острой кровопотере сопровождается прежде всего спазмом сосудов

- + почек
- + кожи
- легких
- коронарных
- спланхической зоны

?

При развитии анафилактического шока наиболее эффективным препаратом для неотложной терапии будет

- норадреналин
- димедрол
- + адреналин
- преднизолон

?

Для устранения болевого синдрома при кардиогенном шоке применяют

- + морфин -5-10 мг,
- фентанил - 0,01 мг,
- дроперидол - 15-20 мг,
- промедол - 0,5 мг

?

Механизмы развития отека легких

- резкое понижение давления в системе легочной артерии
- + острое снижение сократительной способности миокарда
- + гиперсекреция биологически активных веществ
- повышенное коллоидно-онкотическое давление плазмы

?

Отек легких развивается при

- столбняке
- + тромбоэмболии легочной артерии
- холере
- + острой почечной недостаточности

?

Основные направления интенсивной терапии отека легких включают

- + обезболивание, снижение эмоционального напряжения
- + снижение давления в системе легочной артерии
- + улучшение сократительной способности миокарда
- увеличение ОЦК

?

Препараты, применяемые для интенсивной терапии при отеке легких

- + нитроглицерин
- + морфин
- маннитол
- гипотиазид

?

Для улучшения сократительной способности миокарда при отеке легких применяют

- + дофамин

- промедол
- фуросемид
- дроперидол

?

Какие из вариантов острой пневмонии отличаются от типичного течения

- пневмония верхних долей
- + пневмония в старческом возрасте
- + пневмония у алкоголиков
- + пневмония у больных сахарным диабетом
- + пневмония у детей

?

Частое внелегочное осложнение острой пневмонии

- + инфекционно-токсический шок
- гипертиреоз
- гипергликемический синдром
- гепатит

?

Признаками ТЭЛА являются

- + частый, малый пульс
- ЦВД 5 см вод. ст.
- + набухание вен шеи
- рО₂ 85 мм рт. ст.

?

Направлениями интенсивной терапии при ТЭЛА являются

- + улучшение сократительной способности миокарда
- увеличение преднагрузки
- + гепаринотерапия
- ингаляция закиси азота
- + фибринолитическая терапия

?

Укажите минимальную величину кровопотери, которая уже чаще всего проявляется клиникой шока

- 10-15%
- + 15 -20%
- 30-40%
- 40-50%

?

Признаки декомпенсированной кровопотери

- + нитевидный пульс
- Нт 35%
- + олигурия
- ЦВД 5 см вод. ст.
- + гипотермия

?

Укажите заболевания или травмы, при которых может развиваться септический шок

- острый инфаркт миокарда
- + обширный ожог
- + острый панкреонекроз
- + пневмония
- амниотическая эмболия

?

Обструктивные нарушения вентиляции обусловлены

- пневмотораксом
- болевой реакцией
- + бронхоспазмом
- угнетением дыхательного центра

?

Интенсивная терапия при астматическом состоянии включает

- применение симпатолитиков
- + наркоз фторотаном
- применение альфа-адреномиметиков
- + применение бета2-адреномиметиков

?

Интенсивная терапия при ателектазах легких включает

- введение прозерина
- + применение сурфактанта
- введение альбумина
- + ИВЛ в режиме постоянного положительного давления в дыхательных путях

?

Для уменьшения постнагрузки левого желудочка у больного с инфарктом миокарда можно использовать следующие препараты

- + нитроглицерин
- эсмолол
- нифедипин
- добутамин

?

Лечение больного с острой левожелудочковой недостаточностью включает

- + инфузию нитроглицерина
- + ингибиторы фосфодиэстеразы III
- + фуросемид
- эсмолол

?

Набухшие шейные вены в положении стоя наблюдаются при

- + тампонаде сердца
- астматическом статусе
- + легочной эмболии
- + напряженном пневмотораксе

?

Шок с падением АД, периферической вазоконстрикцией, тахикардией, высоким ЦВД характерен для пациентов с

- массивной кровопотерей
- повышением внутричерепного давления
- + инфарктом миокарда
- анафилаксией

?

Лидокаин применяется для купирования

- предсердной экстрасистолии
- + желудочковой экстрасистолии

- мерцательной аритмии
- + фибрилляции желудочков

?

При синдроме преждевременного возбуждения желудочков могут быть применены

- сердечные гликозиды
- + амиодарон
- верапамил
- препараты кальция

?

Декстраны могут вызвать расстройства коагуляции, если вводится дозах, достигающих

- 750мл
- 5мл/кг
- 10мл/кг
- + 15мл/кг

?

Для ренальной ОПН характерны

- + высокое содержание натрия в моче
- низкое содержание натрия в моче
- высокая осмолярность мочи (в 2-3 раза выше чем в плазме)
- очень низкая осмолярность мочи по сравнению с плазмой

?

Для преренальной олигурии характерны

- диурез выше 30 мл/ч
- удельный вес мочи ниже 1010
- + удельный вес мочи выше 1020
- осмолярность мочи ниже 280мосм/кг

?

В начальной стадии ОПН применяют

- мезатон
- + дофамин
- норадреналин
- добутамин

?

Причиной преренальной формы ОПН может быть

- мочекаменная болезнь
- + обширные ожоги
- уросепсис
- ренальная ангиография

?

Причиной ренальной формы ОПН может быть

- + отравление препаратами ртути
- массивная кровопотеря
- опухоли мочевых путей
- аденома предстательной железы

?

Меры интенсивной терапии при сепсисе включают

- + инфузионную терапию
- + применение вазоактивных препаратов

- + антибиотикотерапию
- эпидуральную блокаду
- + иммунокорректирующую терапию

?

К критериям синдрома системного воспалительного ответа относят

- + гипертермия более 38 С
- ЧСС менее 60 уд/мин
- брадикардия
- + лейкопения $<4 \times 10^9/\text{л}$

?

Мероприятия интенсивной терапии при замерзании включают

- + постепенное согревание
- + седативные средства
- наркоз фторотаном
- + антиагрегантные средства
- применение фентанила

?

Для уменьшения внутричерепной гипертензии, отека мозга применяют

- мезатон
- + маннитол
- + глюкокортикоидные гормоны
- налорфин

?

При отеке мозга в качестве антигипоксантов применяют

- + барбитураты
- кавинтон
- + диазепам
- эуфиллин

?

При гипергликемической коме объем переливаемой внутривенно жидкости за 24 ч может составлять

- 1,5 л
- 2 л
- + 4,5 л

?

При гипогликемической коме применяют

- + растворы глюкозы
- + глюкокортикоидные гормоны
- быстро 20 ЕД инсулина внутривенно
- пентамин

?

Для лечения гиперосмолярной некетацидотической комы показано применение следующих средств

- + регидратация изотоническим раствором
- + инсулин, начальная доза - болус 0,1 - 0,15 ЕД/кг
- + по достижении концентрации глюкозы 8,3-13,0 ммоль/л - раствор глюкозы
- гидрокарбонат натрия

?

При типичном сахарном диабете 2-го типа

- телосложение худое

- + резистентность к инсулину
- + секреция инсулина нормальная
- секреция инсулина резко снижена или отсутствует

?

Лечение гиперосмолярной комы при сахарном диабете включает

- инфузионную терапию
- введение небольших доз инсулина
- восполнение дефицита калия
- + все перечисленное

?

Миастения

- + аутоиммунное заболевание нервно-мышечного синапса
- вирусное заболевание
- бактериальное заболевание
- аллергическое заболевание

?

Патогенетической терапией миастении является назначение

- М-холиноблокаторов
- + антихолинэстеразных препаратов
- адреноблокаторов
- адреномиметиков

?

Вероятность кислотной регургитации уменьшится при

- + запрещении приема внутрь пищи в течение 4-6 часов перед операцией
- надавливании на щитовидный хрящ во время интубации трахеи
- + блокаде H₂ рецепторов перед операцией
- проведении поверхностной анестезии гортани

?

Отметить меры, направленные на уменьшение всасывания ядов из ЖКТ

- + промывание желудка
- + введение внутрь активированного угля
- назначение средств, стимулирующих жизненно важные функции
- форсированный диурез
- + назначение слабительных

?

Какие мочегонные средства назначают для форсированного диуреза

- триамтерен
- дихлотиазид
- + фуросемид
- + манит
- спиронолактон

?

Гемодиализ эффективен

- + при отравлении веществами, мало связывающимися с белками
- при отравлении веществами, в значительной степени связывающимися с белками
- при отравлении любыми веществами

?

Отметить меры, направленные на уменьшение концентрации яда в организме

- + форсированный диурез
- + антидототерапия
- назначение средств, стимулирующих жизненно важные функции
- + экстракорпоральные методы детоксикации
- симптоматическая терапия

?

При промывании желудка однократный объем вводимой жидкости у взрослых

- + не более 600 мл
- 800-900 мл
- не более 1000 мл
- не более 300 мл

?

При отравлении атропином наблюдается

- + бледность кожи вокруг рта
- брадикардия
- + покраснение кожных покровов
- сужение зрачков

?

Этанол, как антидот показан при отравлении

- изопропиловым спиртом
- + метиловым спиртом
- дихлорэтаном
- анилином

?

Специфическим антидотом при отравлении бензодиазепинами является

- феназепам
- налоксон
- унитиол
- + флумазенил

?

При отравлении ФОС тяжелой степени наблюдаются

- + потеря сознания
- тахикардия
- + бронхорея
- + артериальная гипотензия

?

При отравлении ФОС тяжелой степени применяют

- налорфин
- мезатон
- + атропин
- + в соматогенной фазе-Ег масса и СЗП

?

При отравлении угарным газом применяют

- кордиамин
- + ГБО
- налорфин
- УФО