

Осенний семестр

Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевой части головы

закрытые

№ 396

Носослезный канал соединяет глазницу с...

- передними ячейками решетчатой кости.
- задними ячейками решетчатой кости.
- нижним носовым ходом.
- крылонебной ямкой.
- средним носовым ходом.

№ 397

Верхняя глазничная щель пропускает черепно-мозговые нервы...

- I, II пары.
- II пару.
- передние и задние решетчатые.
- III, IV, V, VI пары.
- только III, IV, VI пары.

№ 398

Распространения экссудата из лабиринта решетчатой кости происходит в:

- окологлоточную клетчатку.
- верхнечелюстную пазуху.
- твердую мозговую оболочку.
- глазницу.
- общий носовой ход.

№ 399

К верхнечелюстной пазухе прилежат:

- орбитальная часть тела верхней челюсти.
- верхнечелюстной нерв в костном канале.
- клетчатка глазницы.
- нижняя носовая раковина.
- подглазничная артерия и вена.

№ 400

Жировое тело щеки (Bichat) залегает между...

- слизистой щеки и щечной мышцей.
- щечной мышцей и щечно-глоточной фасцией.
- щечно-глоточной фасцией и тонкой фасциальной пластинкой.
- скуловыми мышцами и платизмой.
- кожей и платизмой.

№ 401

Лицевые артерия и вена залегают между...

- слизистой щеки и щечной мышцей.
- щечной мышцей и щечно-глоточной фасцией.
- жировым телом щеки и тонкой фасциальной пластинкой.
- тонкой фасциальной пластинкой и скуловыми мышцами.
- платизмой и подкожной клетчаткой.

№ 402

Вероятными источниками инфицирования щечной области являются:

- зубы верхней и нижней челюстей.
- височная межжапоневротическая клетчатка.

- височно-крыловидная клетчатка.
- околоушная слюнная железа и ее протоки.
- костные образования верхней и нижней челюстей.

№ 403

Вероятные пути распространения инфицированного экссудата из щечной области происходят в:

- полость глазницы и кавернозный синус средней черепной ямки.
- височно-крыловидную клетчатку.
- паренхиму околоушной слюнной железы.
- височную межжапоневротическую клетчатку.
- подчелюстные лимфатические узлы.

№ 404

Паренхима околоушной слюнной железы содержит:

- наружную яремную вену.
- основной ствол лицевого нерва.
- позадинижнечелюстную вену.
- наружную сонную артерию.
- тройничный нерв.

№ 405

Глубокая область лица содержит:

- межкрыловидную клетчатку.
- крыловидное венозное сплетение.
- ствол верхнечелюстной артерии.
- нижнечелюстной нерв.
- проток околоушной слюнной железы.

№ 406

Заднее окологлоточное клетчаточное пространство содержит:

- IX пару ЧМН.
- X пару ЧМН.
- XI пару ЧМН.
- нижний альвеолярный нерв.
- внутреннюю яремную вену.

№ 407

Височно-крыловидная клетчатка сообщается с... клетчаточным пространством.

- передним окологлоточным
- заглочным
- задним окологлоточным.
- межкрыловидным
- подкрыловидным

№ 408

При выполнении новокаиновой блокады тройничного нерва методом ползучего инфильтрата по Вишневскому-Дубову для экстракции зуба вкол иглы производят...

- над серединой скуловой дуги.
- на 2 см выше середины скуловой дуги.
- под серединой скуловой дуги.
- непосредственно кпереди от козелка уха.
- в угол между краем скуловой кости и височным отростком.

№ 409

При флегмоне скуловой области производят разрезы:

- по радиусу от козелка уха с учетом топографии ветвей лицевого нерва.
- вертикально по переднему краю козелка уха.
- по переходной, складке слизистой оболочки преддверия полости рта над 4-6 зубами.
- по носогубной складке.
- по нижнему краю скуловой кости с учетом топографии ветвей лицевого нерва.

№ 410

От челюстного участка a.maxillaris отходят артерии:

- a.sphenopalatina.
- a.auricularis profunda.
- a.tympanica anterior.
- a.alveolaris inferior.
- a.meningea media.

на соответствие

№ 411

Анатомическое строение глазницы.

- Верхняя стенка.
- Нижняя стенка.
- Латеральная стенка.
- Медиальная стенка.
- На границе верхней и латеральной стенок.
- На границе нижней и латеральных стенок.

- Образована глазничной поверхностью лобной кости.
- Глазничная поверхность верхней челюсти.
- Скуловая кость и большое крыло клиновидной кости.
- Решетчатая и слезная кость.
- Верхняя глазничная щель.
- Нижняя глазничная щель.
- Глазничная поверхность нижней челюсти.

№ 412

Лимфатические узлы лица и головы и их регионарный отток.

- Затылочные лимфатические узлы.
- Сосцевидные лимфатические узлы.
- Поверхностные околоушные лимфатические узлы.
- Нижнеушные глубокие околоушные лимфатические узлы.
- Внутрижелезистые глубокие околоушные лимфатические лимфоузлы.

- В числе 1-2 принимают лимфу от затылочной области.
- 2-3 залегают позади ушной раковины. Принимают лимфу от наружного уха, теменной и затылочной области.
- 3-4 расположены спереди от козелка. Принимают лимфу от лобной, височной и теменной областей.
- 1-2 залегают под наружным слуховым проходом. Принимают лимфу от барабанной перепонки и ушной раковины.
- Оттоке от околоушной железы.
- 2-3 залегают позади ушной раковины. Принимают лимфу от наружного уха.
- 1-2 залегают под наружным слуховым проходом. Принимают лимфу от внутреннего уха.

№ 413

Соответствие названия зуба и его расположения в челюстях номеру по международной классификации.

- Второй малый верхней челюсти справа. 17
- Медиальный резец верхней челюсти слева. 21.
- Первый премоляр нижней челюсти справа. 44.
- Клык нижней челюсти слева. 33.
- Третий малый нижней челюсти справа. 48.
- 15
- 41.

№ 414

Соответствие названия зуба и его расположение в челюстях номеру по международной классификации.

- Второй малый верхней челюсти слева. 27.
- Медиальный резец верхней челюсти справа. 11.
- Первый премоляр нижней челюсти слева. 34.
- Клык верхней челюсти справа. 13.
- Третий малый нижней челюсти слева. 38.
- 15.

№ 415

Классификация расщелин неба по М.Д. Дубову.

- 1 степени.
- 2 степень.
- 4 степень.
- 3 степень
- 5 степень.

- 6 степень.

Частичная несквозная расщелина неба.
 Полная несквозная расщелина неба.
 Двухсторонняя сквозная расщелина неба.
 Односторонняя сквозная расщелина неба.
 Изолированная проникающая расщелина твердого неба, скрытая мышечная расщелина неба и язычка.
 Расщелина язычка и скрытая костная и мышечная расщелины неба.
 Полная несквозная расщелина неба.

на упорядочение**№ 416**

Послойное строение подбородочной области.

- 1: Кожа.
- 2: Мышечно-волокнистый слой:
- 3: Мимические мышцы: опускающие угол рта, поперечная мышца подбородка, опускающая нижнюю губу.
- 4: Краевая ветвь лицевого нерва.
- 5: Подбородочные сосуды и нерв.
- 6: Надкостница.
- 7: Тело нижней челюсти.

№ 417

Послойное строение подглазничной области.

- 1: Кожа.
- 2: Жировые отложения.
- 3: Поверхностный слой мимических мышц.
- 4: Угловая вена и артерия.
- 5: Угловая вена в области медиального угла глаза анастомозирует с надблоковой и надглазничной венами.
- 6: Глубокий слой мимических мышц.
- 7: Передняя поверхность верхней челюсти.

№ 418

Строение толщи глазного яблока (оболочки). Снаружи внутрь.

- 1: Фиброзная оболочка глазного яблока.
- 2: Сосудистая оболочка глазного яблока.
- 3: Радужная оболочка: дилататор зрачка.
- 4: Сфинктер зрачка
- 5: Ресничное тело.
- 6: Собственно сосудистая оболочка.
- 7: Сетчатка.

№ 419

Ринопластика при дефектах носа по способу Хитрова.

- 5: Отсечение от места формирования и подсадка к носу.
- 6: Тренировка в области табакерки путем пережатия по нарастанию времени.
- 7: Отсечение Филатовского стебля от табакерки.
- 1: Формирование Филатовского стебля в подвздошной области.
- 2: Тренировка одного края Филатовского стебля.
- 3: Пересадка Филатовского стебля в анатомическую табакерку кисти.
- 4: Тренировка части в области формирования.

№ 420

Лимфатические узлы лица сверху вниз, снаружи вглубь.

- 1: Щечный лимфатический узел.
- 2: Задние поднижнечелюстные лимфатические узлы.
- 3: Нижние поднижнечелюстные узлы.
- 4: Верхние поднижнечелюстные узлы.
- 5: Подбородочные лимфоузлы.
- 6: Язычные лимфатические узлы.
- 7: Заглоточные глубокие шейные лимфатические узлы.

открытые

№ 421

3-я ветвь тройничного нерва иннервируется мышцы... .

Правильные варианты ответа: мягкого неба;

№ 422

Точка пальцевого прижатия лицевой артерии находится на середине тела нижней челюсти у переднего края ...мышцы.

Правильные варианты ответа: жевательной;

№ 423

Проекционная линия выводного протока околоушной слюнной железы проводится от основания козелка уха до угла... .

Правильные варианты ответа: рта;

№ 424

Лицевая вена через... вену сообщается с кавернозным синусом, что является путем его инфицирования и тромбоза при фурункулах лица выше носогубной складки.

Правильные варианты ответа: глазничную;

№ 425

Раны лица во всех случаях шьют... швом.

Правильные варианты ответа: косметическим;

**Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозговой части головы
закрытые.**

№ 426

При ранении мягких тканей покровов головы обычно наблюдается сильное и длительное кровотечение по всей окружности раны, что обусловлено:

- наличием связей поверхностных вен покровов головы с венозными синусами твердой мозговой оболочки.
- сращениями стенки сосудов с соединительно-тканными перемычками подкожной жировой клетчатки.
- формированием сети кровеносных сосудов в подкожной жировой клетчатке.
- множественными источниками кровоснабжения мягких покровов головы.
- наличием крупных кровеносных сосудов в подкожной клетчатке.

№ 427

Основным источником артериального кровоснабжения лобно-теменно-затылочной области являются...артерия.

- глубокая височная
- затылочная
- надблоковая
- надглазничная
- поверхностная височная

№ 428

При выполнении костнопластической трепанации в теменно-височной области нейрохирург выкраивает кожно-апоневротический лоскут с целью сохранения его кровоснабжения основанием, обращенным...

- вверх.
- вниз.
- вперед.
- назад.
- сагитально.

№ 429

Для остановки кровотечения из губчатого вещества костей свода черепа применяют:

- втирание воскодержащей пасты.
- клипирование.
- орошение раны перекисью водорода.
- перевязку.
- тампонаду.

№ 430

На внутреннем основании черепа располагаются синусы твердой мозговой оболочки:

- верхний каменистый.
- затылочный.
- клиновидно-теменной.
- нижний сагиттальный.
- нижний каменистый.
- пещеристый.

№ 431

. Ветвями внутренней сонной артерии являются...артерия.

- базилярная
- глазная
- задняя мозговая
- передняя мозговая
- средняя мозговая

№ 432

У больного после переохлаждения развился паралич мимических мышц половины лица, что указывает на воспаление...нерва.

- верхнечелюстного
- лицевого
- нижнечелюстного
- подглазничного
- тройничного

№ 433

Приносящими называются ранения головы связанные с повреждением...

- твердой мозговой оболочки.
- костей свода черепа.
- вещества мозга.
- мягкой мозговой оболочки.
- сосудистой оболочки.

№ 434

Схема, служащая для ориентировки в черепно-мозговой топографии это...

- схема Делишна.
- треугольник Шипо.
- схема Стромберга.
- треугольник Пирогова.
- схема Кронлейна-Брюсовой.

№ 435

Границу свода и основания черепа проводят через:

- основание сосцевидного отростка.
- верхний край наружного слухового прохода.
- наружный затылочный бугор.
- подвисочный гребень сосцевидной кости.
- верхнюю выйную линию.

№ 436

Кавернозный синус твердой мозговой оболочки имеет непосредственную связь с:

- глазничными венами.
- решетчатыми венами.
- верхним каменистым синусом.
- нижним каменистым синусом.
- сигмовидным синусом.

№ 437

При инфицировании содержимого средней черепной ямки через стенку барабанной полости абсцесс может локализоваться в области:

- сигмовидного синуса.
- височной доли мозга.
- субдуральном пространстве.
- эпидуральном пространстве.
- толщи черепа.

№ 438

. Трепанация в экстренном порядке при которой удаляется фрагмент кости называется...

- костно-пластическая.
- резекционная.
- ламинэктомия.
- одномоментная.
- двухмоментная.

№ 439

Правильным вариантом выхода из черепа 1-й, 2-й и 3-й ветвей тройничного нерва является...

- круглое, овальное и остистое отверстия.
- верхняя глазничная щель, круглое и остистое отверстия.
- верхняя глазничная щель, круглое и овальное отверстия.
- верхняя глазничная щель, овальное и круглое отверстия.
- нижняя глазничная щель, овальное и круглое отверстия.

№ 440

Врач обнаружил у пострадавшего следующие симптомы: экзофтальм, симптом "очков", ликворея из носа. Предварительный диагноз - перелом...

- свода черепа.
- основания черепа в передней черепной ямке.
- основания черепа в средней черепной ямке.
- основания черепа в задней черепной ямке.
- Ляфера.

на соответствие

№ 441

С помощью приведенных эмиссарных вен синусы твердой мозговой оболочки сообщаются с венами покрова головы и диплоитическими венами.

Теменная эмиссарная вена.

Соединяет через теменное отверстие височную вену с сагитальным синусом.

Сосцевидная эмиссарная вена.

Соединяет затылочную вену через сосцевидное отверстие с сигмовидным синусом.

Затылочная эмиссарная вена.

Соединяет затылочную вену с поперечным синусом.

Мышелковая эмиссарная вена.

Соединяет сигмовидный синус с поверхностными венами.

№ 442

Синусы основания мозга.

Затылочный синус.

Пещеристый синус.

Верхний каменистый синус.

Нижний каменистый синус.

Поперечный синус.

Сигмовидный синус.

№ 443

Диплоитические вены.

Лобная диплоитическая вена.

Передняя височная диплоитическая вена.

Задняя височная диплоитическая вена.

Затылочная диплоитическая вена.

№ 444

Две позвоночные артерии дают ветви.

Передняя нижняя мозжечковая артерия.

Артерия лабиринта.

Артерия моста.

Верхняя мозжечковая артерия.

Базиллярная артерия.

№ 445

Расположение артерий Виллизиевого круга.

Задняя мозговая артерия.

В Виллизиев круг вливаются.

Непарная передняя соединительная артерия.

Передняя мозговая артерия.

Задняя сообщающая артерия.

венами затылочной области.

Соединяет сигмовидный синус с поверхностными венами свода черепа.

Соединяет через теменное отверстие глазничную вену и сагитальный синус.

Обеспечивает венозный отток от большого затылочного отверстия.

Располагается по бокам от турецкого седла.

Парный. Начинается от пещеристого синуса. Несет кровь от пещеристого синуса в сигмовидный.

Парный. Ниже верхнего. Начинается от пещеристого синуса. Несет кровь от пещеристого синуса в сигмовидный.

Расположен у луковицы яремное венозное соустье. Начинается от синусного стока к сигмовидному синусу.

S-образный между пирамидой височной кости и затылочной костью.

Непарный. Начинается от пещеристого синуса. Несет кровь от пещеристого синуса в сигмовидный.

Проходит вблизи средней линии лба. Сообщается с лицевой веной, так и сагитальным синусом.

Несет кровь в глубокие височные вены.

Сообщается с поперечным синусом и затылочной веной.

Впадает в затылочную эмиссарную вену и сообщается с синусовым стоком и затылочной веной.

Проходит поперек лба. Сообщается как с лицевой веной, так и пещеристым синусом.

Несет кровь в поверхностные височные и лицевые вены.

Разветвляется по нижней поверхности мозжечка.

Заходит во внутренний слуховой проход.

Разветвляется на передненижней поверхности моста.

Проходит по верхним долям мозжечка.

Делится на правую и левую задние мозговые артерии.

Участствует в образовании Виллизиевого круга.

Заходит к наружному уху.

Разветвляется на верхней поверхности моста.

Сзади.

Передняя, средняя и задняя мозговые артерии и позвоночная.

С заднебоковой стороны

Сонная артерия и позвоночная.

Спереди.

С переднебоковой стороны.

С наружной стороны.

на упорядочение

№ 446

Слои и пространства свода черепа снаружи внутрь.

- 1: Кожа. Скальп.
- 2: Надкостница.
- 3: Кость состоящая из трех пластинок: наружной, губчатой, стеклянкой.
- 4: Эпидуральное пространство.
- 5: Твердая мозговая оболочка.
- 6: Субдуральное пространство.
- 7: Мягкая мозговая оболочка.

№ 447

Послойное строение височной области. Место проведения трепанации черепа.

- 1: Кожа.
- 2: Жировые отложения с поверхностной височной артерией, скуловисочным нервом, лимфатическими сосудами.
- 3: Поверхностная фасция.
- 4: Височная мышца. В толще этой мышцы проходят глубокие височные артерии и нервы.
- 5: Надкостница.
- 6: Височная кость.
- 7: Эпидуральное пространство.

№ 448

Первичная хирургическая обработка не проникающей раны головного мозга..

- 1: Под эндотрахеальным наркозом иссечены нежизнеспособные ткани. Гемостаз. Тщательное отмывание кожной раны.
- 2: Свободно лежащие костные отломки удалены. Внедренные отломки в полость черепа подняты на уровень свода. Отмывание перекисью водорода костной раны.
- 3: Гемостаз из отломков костей втиранием восковидной пасты. Ревизия эпидурального пространства зондом Паленова.
- 4: Крестовидное рассечение твердой мозговой оболочки.
- 5: Ревизия зондом Паленова субдурального пространства.
- 6: Дренажное субдурального пространства вдоль разрезанными трубочными дренажами.
- 7: Ушивание шлема отдельными шелковыми швами до дренажей.

№ 449

Декомпрессионная трепанация черепа по Кушингу.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Над ухом полукруглым разрезом рассечен шлем основанием книзу.
- 2: Лоскут откинут книзу. Тщательный гемостаз. Рассечена надкостница.
- 3: Копьевидной фрезой, коловоротом засверлена височная кость.
- 4: Досверливается височная кость шаровидной фрезой.
- 5: Кусачками Люера раскусывается отверстие с 1 см. до 5-6 см.
- 6: Крестообразное рассечение твердой мозговой оболочки. Обследование зондом Паленова эпидурального и субдурального пространства.
- 7: Дренажное субдурального пространства трубочными дренажами от системы рассеченными продольно. Кожные швы до дренажей.

№ 450

Алгоритм трепанации черепа по Олевекрону.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Над ухом дугообразный разрез с выкраиванием лоскута с основанием книзу.
- 2: Лоскут отвернут книзу, рассечена надкостница. Начинают высверливать отверстия в черепе коповидной фрезой коловоротом.
- 3: Заканчивают шаровидной. Просверлены 5 отверстий по периметру диаметром 1см.

- 4: Через отверстия поэтапно проводником Паленова проводят пилу Джигли.
5: Перепиливают перемычки между отверстиями. Участок свода снимается как "крышка".
Рассекаю твердую мозговую оболочку. Основной этап плановой операции.
6: Дренирование субдурального пространства по общим принципам. Укладывание на место "крышку" свода черепа.
7: Подшивают "крышку" к костям черепа. Швы на кожу.

открытые

№ 451

Пахионовы грануляции паутинной оболочки выполняют функцию регуляции... оттока.

Правильные варианты ответа: ликворного;

№ 452

Яремное отверстие задней черепной ямки расположено по отношению к внутреннему слуховому ходу... .

Правильные варианты ответа: сзади;

№ 453

Средняя мененгиальная артерия проникает в полость черепа через...отверстие.

Правильные варианты ответа: остистое;

№ 454

Лицевой нерв выходит из полости черепа на его основание через... отверстие.

Правильные варианты ответа: шиловидное;

№ 455

Трепанацию черепа начинают... фрезой.

Правильные варианты ответа: копьевидной;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи

закрытые

№ 456

При субтотальной резекции щитовидной железы по Драчинской остается...

- нижний полюс справа.
- нижний полюс слева.
- верхний полюс справа.
- верхний полюс слева.
- паратрахеальный отдел.

№ 457

В состав передней области шеи входят треугольники:

- лопаточно-ключичный.
- лопаточно-трахеальный.
- лопаточно-трапециевидный.
- поднижнечелюстной.
- сонный.

№ 458

В состав латеральной области шеи входят треугольники:

- лопаточно-ключичный.
- лопаточно-трахеальный.
- лопаточно-трапециевидный.
- поднижнечелюстной.
- сонный.

№ 459

В пределах сонного треугольника имеются следующие фасции:

- поверхностная.
- собственная.
- лопаточно-ключичная.
- внутришейная.
- предпозвоночная.

№ 460

При выполнении трахеотомии больному следует придать положение...

- на спине: голова запрокинута кзади, под лопатки подложен валик .
- на спине: голова повернута влево, под лопатки подложен валик.
- на спине: голова повернута влево, правая рука оттянута вниз.
- полусидя с запрокинутой кзади головой.
- лежа на правом или левом боку.

№ 461

Пространство медиального сосудисто-нервного пучка шеи включает:

- общую сонную артерию.
- внутреннюю сонную артерию.
- диафрагмальный нерв.
- блуждающий нерв.
- внутреннюю яремную вену.

№ 462

Наружная сонная артерия в области шеи отдает...артериальную ветвь.

- язычную
- лицевую
- верхнещитовидную
- затылочную
- нижнещитовидную

№ 463

Скелетотопию лопаточно-трахеального треугольника составляют тела позвонков...

- C2 - C4.
- C4 - C7.
- C2 - C6.
- C3 - Th1.
- C3 - C6.

№ 464

Стволы возвратных нервов в области шеи находятся в рыхлой клетчатке между...

- фиброзной капсулой щитовидной железы и висцеральным листком внутренностной фасции.
- висцеральным листком внутренностной фасции и кольцами трахеи.
- пищеводом и задним висцеральным листком внутренностной фасции.
- задним висцеральным листком внутренностной и предпозвоночной фасций.
- париетальным и висцеральным листками внутренностной фасции.

№ 465

Скелетотопию лестнично-позвоночного треугольника шеи составляют позвонки...

- C1 - C5.
- C6 - C7.
- C3 - Th1.
- C3 - C4.
- C4 - C6.

№ 466

Скелетотопию гортани составляют...шейные позвонки.

- 2 - 4
- 1 - 3
- 3 - 4
- 5 - 6
- 7 - 8

№ 467

К щитовидной железе сзади прилежит:

- трахея.
- паращитовидные железы.
- щитовидный хрящ.
- париетальный листок внутренностной фасции.
- возвратный гортанный нерв.

№ 468

В иннервации шейного отдела глотки принимают участие:

- шейное сплетение.
- языкоглоточный нерв.
- вагус.
- пограничный симпатический ствол.
- возвратный нерв.

№ 469

Наиболее оптимальный разрез трахеи при наложении трахеостомы является...

- поперечный.
- продольный.
- лоскутообразный.
- черепичный.
- косой.

№ 470

При субтотальной резекции щитовидной железы по О.В.Николаеву остается паратрахеально...грамм.

- 5-7
- 7-8
- 8-10
- 10-12
- 12-14

на соответствие

№ 471

Какие хрящи формируют гортань сверху вниз.

1. хрящ гортани.
2. хрящ гортани.
3. хрящ гортани.
4. хрящ гортани.
5. хрящ гортани.

- Надгортанник.
- Щитовидный.
- Перстневидный.
- Черпаловидный.
- Клиновидный.
- Крючковидный.
- Головчатый.

№ 472

Операции на щитовидной железе.

Резекция щитовидной железы по Николаеву.

Резекция щитовидной железы по Драчинской.

Гемитиреоидэктомия.

Энуклеация.

ФФД

Субтотальная резекция с оставлением 5 мл. щитовидной железы паратрахеально.

Субтотальная резекция щитовидной железы с оставлением левого верхнего полюса.

Удаление 1/2 части щитовидной железы.

Экономная резекция с удалением узла.

Фасциальная, футлярная диссекция.

Субтотальная резекция щитовидной железы с оставлением правого верхнего полюса.
Удаление части щитовидной железы.

№ 473

Основные понятия и положения операций на шее.

Верхняя трахеостомия.
Средняя трахеостомия.
Верхняя трахеостомия.
Коникотомия.
Интубация трахеи.

Трахеостома с рассечением 1-2 хряща трахеи.
Трахеостома с рассечением 3-4 хряща трахеи.
Трахеостома с рассечением 4-5 хряща трахеи.
Стома гортани.
Установка трубки через рот, для проведения вентиляции.
Стома глотки.
Трахеостома с рассечением перстневидного хряща

№ 474

Основные операции выполняемые на шее.

Операция Разумовского.
Коникотомия.
Операция Кохера.
Операция Заурбруха.
Операция Николаева.

Вскрытие заднего средостения шейным доступом.
Стома гортани.
Субтотальная резекция щитовидной железа.
Перевязка артерий щитовидной железы.
Субтотальная, субфасциальная резекция щитовидной железы.
Вскрытие флегмоны шеи.
Перевязка наружной сонной артерии.

№ 475

Места расположения органов шеи.

Глотка.
Гортань.

Трахея.
Паращитовидные железа.
Возвратный нерв.

От полости рта до гортани и пищевода.
Ниже глотки, над трахеей, впереди начального отдела пищевода.
Ниже гортани, перед пищеводом.
По задней поверхности полюсов щитовидной железы.
В трахеально-щитовидной бороздке.
За пищеводом.
Между пищеводом и трахеей.

на упорядочение

№ 476

Алгоритм выполнения субтотальной субфасциальной резекции по О.В.Николаеву.

- 1: Под общим интубационным разрезом. Поперечным разрезом по Кохеру. Рассечена кожа, платизма. Гемостаз. Мышцы щитовидного хряща разведены
- 2: Мобилизована щитовидная железа. Поэтапно прошиты доли.
- 3: От перешейка, поэтапно щитовидная железа пережата субфасциально и пересечена между зажимами. Зажимы отвязаны.
- 4: Оставлена паратрахеальная ткань щитовидной железы по 2 мл., 5-7 гр.
- 5: Капсула восстановлена.
- 6: Дренирование резиновой полоской.
- 7: Рана шеи ушита послойно с косметическими швами кожи шеи.

№ 477

Алгоритм выполнения субтотальной резекции по Драчинской.

- 1: Под общим обезболиванием. Разрезом по Кохеру рассечена кожа, платизма. Поверхностные вены пересечены и перевязаны. Мышцы щитовидного хряща разведены.
- 2: Мобилизована щитовидная железа.
- 3: Иглой Дешана перевязаны: верхняя щитовидная артерия справа, нижняя справа и слева.
- 4: Щитовидная железа прошита и взята на держалку.

- 5: Справа налево фасциально иссечена правая доля, перешеек и левая доля.
- 6: Оставлена верхушка слева до 5 мл и 6-7 гр.
- 7: Дренаживание раны резиновой полоской и послойные швы на рану.

№ 478

Алгоритм выполнения гемитиреоидэктомии.

- 1: Под общим обезболиванием. Разрезом по Кохеру поперечно по складке. Рассечена кожа, платизма. Поверхностные вены перевязаны.
- 2: Щитовидная железа мобилизована. Удаляемая доля прошита и взята на держалку.
- 3: От перешейка фасциально ткань железы поэтапно пережата, рассечена в области перешейка между зажимами. Зажимы отвязаны.
- 4: Фасциально, либо экстрафасциально поэтапно сосуды щитовидной железы пережаты, пересечены, отвязаны.
- 5: Доля щитовидной железы удалена с перешейком фасциально при доброкачественном процессе и экстрафасциально при злокачественным.
- 6: Дренаживание ложа доли резиновым выпускником на сутки.
- 7: Послойные швы на рану.

№ 479

Алгоритм выполнения трахеостомы.

- 1: Под наркозом на интубационной трубке. Поперечный разрез по Кохеру, рассечена кожа, платизма, мышцы щитовидного хряща разведены. Тщательный гемостаз.
- 2: Двумя зажимами пережат перешеек и пересечен, зажимы отвязаны, для верности чтобы при кашле не спала лигатура, перевязаны.
- 3: Рассечены 2-3 трахеальные хрящи продольно.
- 4: Пространство до 1 хряща рассечено поперечно до 0,5 см. в сторону. Подобный дополнительный разрез и между 3 и 4 хрящами.
- 5: Расширителем Труссо разведена рана трахеи. Интубационная трубка медленно удаляется.
- 6: Как только освободился просвет трахеи, но интубационная трубка не удалена полностью. Вставляется трахеостомическая трубка.
- 7: трахеостомическая трубка подшивается к кожи с ушиванием боковых частей кожного шва.

№ 480

Микротрахеостомия по Кюну при абструктивных поражениях легких.

- 1: Положение больного на спине с запрокинутой головой и валиком под плечи.
- 2: После обработки операционного поля в области шеи. Под местной анестезией.
- 3: Пункция трахеи между 1-2 кольцами иглой с внутренним диаметром 2мм.
- 4: Через иглу в трахею вставляется проводник от набора для подключичной катетеризации - детский.
- 5: По проводнику в трахею проводится катетер.
- 6: Делается манжетка и катетер подшивается к коже.
- 7: Через катетер вводят антисептик - фурациллин, антибиотики, ферменты. Отмечается хорошая стимуляция кашлевого толчка.

открытые

№ 481

К трахее сзади непосредственно прилежит...

Правильные варианты ответа: пищевод;

№ 482

Нижняя щитовидная артерия является ветвью... артерии.

Правильные варианты ответа: подключичной;

№ 483

Показанием к вагосимпатической блокаде по Вишневскому является... шок.

Правильные варианты ответа: плевропульмональный;

№ 484

Операция Разумовского выполняется при травме шейного отдела... .

Правильные варианты ответа: пищевода;

№ 485

Средний объем щитовидной железы у женщин равен... мл.

Правильные варианты ответа: 18;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия средостения

закрытые

№ 486

К вилочковой железе сзади прилежат:

- дуга аорты.
- правая и левая плечеголовые вены.
- непарная вена
- нижняя полая вена.
- легочная артерия.

№ 487

Переднюю поверхность сердца составляют:

- правое предсердие с правым ушком.
- правый желудочек с легочным стволом.
- левое предсердие.
- левый желудочек.
- верхняя полая вена.

№ 488

Заднюю поверхность сердца представляют:

- правый желудочек.
- легочные вены.
- левое предсердие.
- правое предсердие.
- левый желудочек.

№ 489

К врожденным порокам собственно сердца относятся:

- незаращение межпредсердной перегородки.
- незаращение межжелудочковой перегородки.
- отсутствия обеих перегородок.
- пентады Фалло.
- слияния обеих предсердно-желудочковых отверстий в одно.

№ 490

К врожденным порокам магистральных сосудов сердца относятся:

- пентады Фалло.
- открытый Баталлов проток.
- сужения или атрезии легочной артерии.
- сужения или атрезии аорты.
- транспозиции аорты, легочной артерии полых и легочных вен.

№ 491

Незаращенный артериальный проток (Баталлов проток) расположен между...

- аортой и верхней полой веной.
- нижней полой веной и аортой.
- легочной артерией и аортой.
- правым ушком и верхней полой веной.
- левой общей сонной и подключичной артериями.

№ 492

Отток венозной крови от пищевода происходит в:

- верхнюю полую вену.
- нижнюю полую вену.
- непарную и полунепарную вены.
- левую желудочную вену.
- воротную вену.

№ 493

При ушивании раны сердца в шов захватывают...

- эпикард.
- эндокард.
- эпикард и миокард.
- миокард и эндокард.
- эндокард, миокард и эпикард.

№ 494

Элементы корня правого легкого при осмотре сверху вниз лежат...

- артерия, бронх, вена.
- бронх, вена, артерия.
- вена, артерия, бронх.
- бронх, артерия, вена.
- артерия, вена, бронх.

№ 495

Венозный отток от перикарда осуществляется в... вену

- нижнюю полую
- верхнюю полую
- внутреннюю грудную
- непарную
- полунепарную

№ 496

В заднем средостении расположены:

- пищевод.
- блуждающие нервы
- диафрагмальные нервы
- непарная и полунепарная вены.
- нисходящий отдел грудной аорты.

№ 497

В переднем средостении расположены:

- вилочковая железа.
- перикард с сердцем.
- сосуды, входящие и выходящие из сердца.
- диафрагмальные нервы.
- блуждающие нервы.

№ 498

Все отделы перикарда являются мобильными, за исключением...

- переднего (грудинного).
- нижнего (диафрагмального).
- медиастинального.
- правого бокового (плеврального).
- левого бокового (плеврального).

№ 499

Точка пункции перикарда по Ларрею расположена...

- у вершины мечевидного отростка.
- справа у края грудины в 3-м межреберье.
- слева в углу между мечевидным отростком и седьмым реберным хрящом.
- справа в 5-м межреберье у грудины.
- в 4-м межреберье слева у грудины.

№ 500

При перикардитах афония может наступить из-за сдавления... нерва.

- правого диафрагмального
- левого диафрагмального
- правого возвратного
- левого возвратного
- блуждающего

на соответствие.

№ 501

Доступы к средостению.

По Разумовскому.

По Насилову.

По Хайденхайну

Чрезплевральный.

По Савиных.

Шейный доступ при задневерхнем медиастините медиастините, травме шейного отдела пищевода.

Дорзальный доступ, с резекцией ребер, внеплевральный, паравертебральный при медиастините заднего средостения.

Дорзальный доступ, с резекцией ребер и поперечных отростков грудных позвонков. Внеплевральный, паравертебральный при медиастините заднего средостения.

К заднему средостению через торакотомия и вскрытие медиастинальной плевры.

Трансабдоминальный к заднему средостению.

К заднему средостению через торакотомия.

К средостению через стернотомия.

№ 502

Операции при коарктации аорты.

Резекция аорты.

Протезирование аорты.

Шунтирование аорты.

Прямая истмапластика.

Непрямая истмапластика.

Как правило коарктация не более 5 см. с прямым анастомозом конец в конец.

Вшивание синтетического протеза после резекции участка сужения (коарктации).

Обходной анастомоз синтетическим протезом места сужения аорты.

Продольное рассечение суженного места и последующее поперечное сшивание.

Рассечение сужения и вшивание синтетической заплаты.

Обходной анастомоз донорским сосудом.

Рассечение сужения и вшивание донорского сосуда.

№ 503

Способы оперативного лечения ишемической болезни сердца.

Операция Вайнберга.

Операция Фиески.

Аортокоронарное шунтирование.

Операция Томпсона.

Имплантация внутренней грудной артерии в миокард. Перевязка внутригрудной артерии с двух сторон. Зажим усиливает кровоток по перикардиодиафрагмальной артерии.

Наложение соустья между аортой и артериями сердца с использованием БПВ.

Перикардокардиопексия. Маммарно-венечные анастомозы.

Оментокардиопексия.

Подшивание большого сальника к сердцу.
Наложение соустья между аортой и артериями сердца с использованием синтетических протезов.
Перикардокардиопексия. желудочно-венечные анастомозы.

№ 504

Виды пластики пищевода при рубцовых сужениях пищевода.

Тонкокишечная. эзофагопластика.

По С.С.Юдину. Тонкая кишка проводится на шею кожей.

Кожная эзофагопластика.

По С.С.Юдину. Тонкая кишка дополняется кожей.

Толстокишечная пластика по Келлингу.

Берется поперечно-ободочная кишка и проводится шею через переднее средостение.

Толстокишечная пластика по Лафаргу.

Берется правая половина толстого кишечника и проводится на шею через переднее средостение.

Желудочная эзофагопластика.

Из желудка выкраивается трубка и проводится в заднем средостении на шею.

Трубка делается из кожи и проводится на шею в любом месте..

По С.С.Юдину. Тонкая кишка проводится на шею среднем средостении.

№ 505

Плановые доступы в грудную клетку и средостению.

Верхняя стернотомия.

Продольное рассечение в 1/3 грудины. Доступ к вилочковой железе.

Полная стернотомия.

Полное продольное рассечение грудины. При АКЛ

Двуплевральный доступ.

В четвертом межреберье слева и справа + поперечное пересечение грудины.

Боковая торакотомия.

В 5 межреберье от позвоночной до среднеключичной линии. На боку.

Переднебоковая торакотомия.

Для прямого массажа сердца. Проводится лежа на спине в 4 межреберье.

От грудины до широчайшей мышцы спины.

Полное продольное рассечение грудины. Для операции сразу на двух легких.

Для прямого массажа сердца. Проводится лежа на боку в 4 межреберье.

От грудины до широчайшей мышцы спины.

на упорядочение

№ 506

Этапы проведения вагосимпатической блокады по А.В.Вишневскому.

1: Положение больного на спине с повернутой головой в противоположную сторону.

2: Находят перекрест заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы с наружной яремной веной.

3: Над перекрестом давят пальцем к передней поверхности позвоночника.

4: У верхушке пальца вкалывают иглу и проводят вглубь, предпуская ей введение новокаина.

5: Когда игла упрется в позвоночник, давление пальцем прекращают.

6: Сняв шприц смотрят на наличие крови из иглы.

7: Вводят 40-50 мл. 0,25% раствора новокаина.

№ 507

Послойное вскрытие средостения шейным доступом по Разумовскому.

1: Положение больного на спине, повернутая голова вправо. Слева по внутреннему краю кивательной мышцы рассечена кожа.

2: Подкожная клетчатка и поверхностная фасция и платизма.

- 3: Влагалище кивательной мышцы.
- 4: Короткие мышцы шеи разводят тупо.
- 5: Наружный листок нутриносной фасции и отодвигают
- 6: Медиально-щитовидную железу
- 7: Латерально сосудисто-нервный пучок. Попадаем в заднее средостение. В околопищеводную клетчатку.

№ 508

Алгоритм трансабдоминального дренирования заднего средостения по Савиных.

- 1: Под общим обезболиванием. Положение больного на спине.
- 2: Верхнесрединная лапаротомия. Рассечена кожа, подкожная клетчатка, поверхностная фасция.
- 3: Рассечена фасция Томпсона.
- 4: Рассечена белая линия живота, фасция эндоабдоминалис, брюшина.
- 5: Между ножками рассечена диафрагма.
- 6: Тупо корцангом проведен дренаж трубочный в заднее средостение.
- 7: Наложение гастростомы по Кадеру. Дренирование брюшной полости. Послойные швы до дренажей.

№ 509

Алгоритм аортокоронарного дренирования.

- 5: Наложение поэтапное (3-10) анастомоза аорто с шунтом.
- 6: Наложение поэтапно анастомозов шунта с ветвями коронарных артерий.
- 7: Снятие АИК. Запуск сердца. Ушивание грудной клетки.
- 1: Под общим обезболиванием биплеврально вскрыта грудная клетка.
- 2: Мобилизация сердца.
- 3: Подключение АИК.
- 4: Забор БПВ. Подготовка и удаление клапанов.

№ 510

Алгоритм толстокишечной пластики пищевода при ожоговых его стриктурах.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Верхнесрединная лапаротомия. Послойно вскрыта брюшная полость.
- 2: Мобилизована правая половина толстого кишечника.
- 3: Восходящая кишка отсечена от подвздошной. Поперечно - ободочная пересечена. Наложен илеотрансверзоанастомоз.
- 4: Сделан тоннель в переднем средостении. Вскрыт шейный отдел пищевода по Разумовскому.
- 5: Правая половина толстого кишечника проведена на шею загрудинно. Наложен пищеводно-толстокишечный анастомоз с поперечно-ободочной кишкой.
- 6: Наложен гастроклоанастомоз со слепой кишкой.
- 7: Наложена гастростома по Кадеру. Послойные швы на рану.

открытые

№ 511

Расстояние от передних зубов полости рта до входа в желудок у взрослого человека составляет... см.

Правильные варианты ответа: 40; сорок;

№ 512

Пищевод имеет... сужения.

Правильные варианты ответа: 3; три;

№ 513

Пищевод пересекает спереди аорту на уровне... грудного позвонка.

Правильные варианты ответа: 8; восьмого;

№ 514

Шейный доступ к пищеводу и средостению осуществляется по... .

Правильные варианты ответа: Разумовскому;

№ 515

Чрезбрюшинный доступ к пищеводу и заднему средостению осуществляется по... .

Правильные варианты ответа: Савиных;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди закрытые

№ 516

Капсула молочной железы образована за счет...

- собственной фасции груди.
- поверхностной пластинки собственной фасции груди.
- глубокой пластинки собственной фасции груди.
- поверхностной фасции груди.
- кожи и подкожной клетчатки.

№ 517

Интрамаммарные маститы вскрываются... разрезами.

- косыми
- поперечными
- радиальными.
- комбинированными.
- полулунными.

№ 518

При раке молочной железы удаляют единым блоком:

- молочную железу.
- большую и малую грудные мышцы.
- переднюю зубчатую мышцу.
- клетчатку.
- подмышечные, окологрудные, подключичные лимфатические узлы.

№ 519

Межреберный сосудисто-нервный пучок расположен между...

- большой и малой грудными мышцами.
- малой грудной и наружной межреберными мышцами.
- внутренними межреберными мышцами и внутригрудной фасцией.
- наружной и внутренней межреберными мышцами.
- внутригрудной фасцией и париетальным листком плевры.

№ 520

Через аортальное отверстие диафрагмы, кроме аорты, проходит...

- пищевод.
- блуждающий нерв.
- диафрагмальный нерв.
- грудной лимфатический проток.
- непарная вена.

№ 521

Через пищеводное отверстие диафрагмы, кроме пищевода, проходят...

- аорта.
- грудной лимфатический проток.
- симпатический ствол.
- непарная и полунепарная вены.
- блуждающие нервы.

№ 522

При свободных экссудативных плевритах жидкость скапливается, как правило, в... плевральном синусе.

- реберно-средостенном заднем
- реберно-средостенном переднем
- средостенно-диафрагмальном
- реберно-диафрагмальном
- медиастенально-кардиальном

№ 523

Для запоминания расположения элементов межреберного сосудисто-нервного пучка применяется мнемоническое правило...

- НЕВА.
- ВАНЯ.
- НАВ
- ЛАНЯ.
- АНЯ.

№ 524

При поднадкостничной резекции ребра надкостница рассекается...

- П-образно.
- дугообразно.
- линейным разрезом.
- поперечным разрезом.
- Н-образно.

№ 525

Внутренняя грудная артерия отходит от...

- подмышечной артерии.
- подключичной артерии.
- наружной сонной артерии.
- дуги аорты.
- плечевого ствола.

№ 526

Бронхиальные артерии в количестве 2-4 к каждому легкому являются ветвями...

- внутренних грудных артерий.
- грудного отдела аорты.
- задних межреберных артерий.
- подключичных артерий.
- плечевого ствола.

№ 527

Венозная кровь от легких оттекает в основном по бронхиальным венам, впадающим в...

- непарную и полунепарную вены.
- внутренние грудные вены.
- межреберные вены.
- верхнюю полую вену.
- нижнюю полую вену.

№ 528

В воротах правого легкого главный бронх и легочные сосуды располагаются сверху вниз в следующем порядке...

- артерия, бронх, вены.
- бронх, артерия, вены.
- вены, бронх, артерия.
- артерия, вены, бронх.
- бронх, вены, артерии.

№ 529

В воротах левого легкого главный бронх и легочные сосуды располагаются сверху вниз в следующем порядке...

- артерия, бронх, вены.
- бронх, артерия, вены.
- вены, бронх, артерия.
- бронх, вены, артерии.
- артерия, вены, бронх.

№ 530

Доступы в грудную полость делятся на:

- передние.
- переднебоковые.
- заднебоковые.
- биплевральные.
- верхушечные.

на соответствие

№ 531

Проекция нижней границы правого легкого при умеренном выдохе.

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| По окологрудинной линии. | На уровне 6 ребра. |
| По среднеключичной линии. | На уровне 7 ребра. |
| По средней подмышечной линии. | На уровне 8 ребра. |
| По лопаточной линии. | На уровне 10 ребра. |
| По околопозвоночной линии. | На уровне 11 грудного позвонка. |
| | На уровне 9 ребра. |
| | на уровне 12 ребра. |

№ 532

Основные операции на легких.

- | | |
|-----------------------|---|
| Пулumonэктомия. | Удаление легкого. |
| Лобэктомия. | Удаление доли легкого. |
| Сегментэктомия. | Удаление сегмента легкого. |
| Билобэктомия. | Удаление двух долей легкого. |
| Декортикация легкого. | Удаление висцеральной плевро на легком. |
| | Удаление опухоли легкого. |
| | Удаление каверны. |

№ 533

Средние размеры грудной клетки у мужчин.

- | | |
|--------------------------------------|-----------|
| Задний вертикальный размер. | 27-30 см. |
| Передний вертикальный размер. | 16-19 см. |
| Подкрыльцовый размер. | 30 см. |
| Поперечный размер на уровне 6 ребра. | 20-28 см. |
| Саггитальный. | 15-19 см. |
| Окружность груди на уровне сосков. | 80-85 см. |
| | 50-60 см. |

№ 534

Нижняя граница реберно-диафрагмального синуса проходит.

- | | |
|------------------------------|---------------------|
| По окологрудинной линии. | На уровне 6 ребра. |
| По среднеключичной линии. | На уровне 7 ребра. |
| По переднеподмышечной линии. | На уровне 8 ребра. |
| По заднеподмышечной линии. | На уровне 10 ребра. |
| По лопаточной линии. | На уровне 11 ребра. |
| | На уровне 12 ребра. |
| | На уровне 9 ребра. |

№ 535

Доли легкого и их сегменты.

Верхняя доля справа.
Средняя доля справа состоит.
Нижняя доля состоит.

Из верхушечного, заднего, переднего сегментов.
Из наружного, внутреннего сегментов.
Из верхушечного, базального медиального, базального переднего, базального наружного, базального заднего сегментов.
Из верхушечно-заднего, переднего, верхнего язычкового, нижнего язычкового.
Из верхушечного, базального - медиального, базально-переднего, базально-наружного, базально-заднего.
Из верхушечного, базального переднего, базально-наружного, базального вертикального сегментов.
Из базального - медиального, базально-переднего, базально-наружного, базально-заднего.

Верхняя доля слева состоит.

Нижняя доля слева состоит.

на упорядочение

№ 536

Проводящая система сердца. Последовательность расположения.

- 1: Синусно-предсердный узел.
- 2: Межузловые пучки.
- 3: Предсердные пучки.
- 4: Предсердно-желудочковый узел.
- 5: Ножки предсердно-желудочкового пучка.
- 6: Левая ножка пучка Гиса.
- 7: Правая ножка пучка Гиса

№ 537

Хирург, производя торакотомию, рассекает следующие слои.

- 1: Кожа, подкожно-жировая клетчатка.
- 2: Поверхностная фасция.
- 3: Грудная фасция.
- 4: Большая грудная мышца.
- 5: Ключично-грудная фасция.
- 6: Малая грудная мышца.
- 7: Ребра и межреберные мышцы, плевра.

№ 538

Алгоритм выполнения торакотомии.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом с отдельной вентиляцией легких.
- 2: Рассечена кожа, подкожная клетчатка в 4 межреберье.
- 3: Большая и малая грудная мышцы разведены тупо.
- 4: Рассечены межреберные мышцы и плевра, пневмоторакс.
- 5: Рана разведена лестничным ранорасширителем.
- 6: Легкое освобождено от воздуха, произведена резекция по принципу надсегментарности. Легкое заполнено воздухом. Проверен герметизм заполнением жидкостью.
- 7: Дренажирование плевральной полости двумя дренажами по Бюлау в типичных точках. Послойное ушивание раны грудной клетки.

№ 539

Алгоритм дренирование плевральной полости по Бюлау.

- 1: Под местной анестезией в 7 межреберье по заднеподмышечной линии.
- 2: Разрез кожи до 1 см. по верхнему краю 8 ребра.
- 3: Корцангом захватывают трубку с внутренним диаметром 4-5 мм. скос на конце трубки и 2-3 боковых отверстия.
- 4: Корцангом трубка тупо вводится в плевральную полость.

- 5: Конец трубки подсоединяют к трубке в банке Боброва опущенной в антисептик с одетым перчаточным пальцем разрезанным продольно.
- 6: П-образным швом дренаж подшивается к коже.
- 7: Верхний дренаж устанавливается по вышеназванному алгоритму во 2-м межреберье по среднелучичной линии. Трубки соединяют через тройник к одному клапану (банке Боброва).

№ 540

Динамика развития плеврита и эмпиемы в грудной полости.

- 1: Сухой плеврит.
- 2: Серозный плеврит.
- 3: Серозно-фибринозный плеврит.
- 4: Геморрагический плеврит.
- 5: Серозно-гнойный плеврит.
- 6: Острая эмпиема.
- 7: Хроническая эмпиема.

открытые

№ 541

Переднебоковой доступ к легким проходит по... межреберью.

Правильные варианты ответа: 4; четвертому;

№ 542

Каждое легкое состоит из... сегментов.

Правильные варианты ответа: 9-10; девяти-десяти;

№ 543

Диафрагмальные нервы по отношению к корням обоих легких расположены... .

Правильные варианты ответа: спереди;

№ 544

Бифуркация трахеи у взрослых спереди проецируется на... ребро.

Правильные варианты ответа: 2-3; второе-третье;

№ 545

Отверстие нижней полой вены расположено в... части диафрагмы.

Правильные варианты ответа: сухожильной;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки

закрытые

№ 546

При формировании скользящей грыжи стенку грыжевого мешка могут составлять:

- восходящий отдел толстой кишки.
- нисходящий отдел толстой кишки.
- слепая кишка.
- тощая кишка.
- мочевого пузыря.

№ 547

Спигелиева линия - это линия...

- проведенная по краю правого подреберья.
- проведенная по краю левого подреберья.
- соединяющая передние верхние ости подвздошных костей.
- перехода мышечных волокон поперечной мышцы живота в апоневроз и проецирующаяся по наружному краю прямых мышц живота.
- проведенная по контуру живота.

№ 548

Задняя стенка влагалища прямых мышц живота образована выше пупка:

- брюшиной.
- внутрибрюшинной фасцией.
- апоневрозом поперечной мышцы.
- 1/2 апоневроза внутренней косой мышцы.
- апоневрозом наружной косой мышцы.

№ 549

Заднюю стенку влагалища прямых мышц живота ниже пупка образуют:

- брюшина.
- поперечная фасция.
- апоневроз наружной косой мышцы живота.
- апоневроз внутренней косой мышцы.
- апоневроз поперечной мышцы.

№ 550

Пространство под паховой связкой делится на...

- грыжевую, мышечную и сосудистую лакуны.
- грыжевую и мышечную лакуны.
- грыжевую и сосудистую лакуны.
- мышечную и сосудистую лакуны.
- мышечную, сосудистую лакуны и бедренный канал.

№ 551

В паховом канале выделяют...

- 3 стенки и 3 отверстия.
- 4 стенки и 4 отверстия.
- 4 стенки и 2 отверстия.
- 2 стенки и 4 отверстия.
- 4 стенки и 3 отверстия.

№ 552

Мышцы переднебоковой стенки живота иннервируются:

- боковыми и передними ветвями межреберных нервов от 4 до 10.
- боковыми и передними ветвями межреберных нервов от 7 до 12.
- нервами поясничного сплетения.
- нервами крестцового сплетения.
- нервами пояснично-крестцового сплетения.

№ 553

Пупочные грыжи делятся на:

- врожденные.
- малые.
- средние.
- большие.
- гигантские.

№ 554

В правой подреберной области обычно проецируются:

- часть правой доли печени.
- селезенка.
- часть правой почки.
- хвост поджелудочной железы.
- правый изгиб ободочной кишки.

№ 555

Паховые грыжи подразделяются на:

- прямые.
- косые.
- врожденные.

- скользящие.
- многокамерные.

№ 556

Ущемления грыж передней брюшной стенки бывают:

- W-образные.
- Рихтеровское.
- эластическое.
- каловое.
- двойное.

№ 557

Артериальный кровоток в области передней брюшной стенки обеспечивают:

- надчревная, ветвь внутригрудной артерии.
- подчревная артерия.
- межреберные артерии от 6 до 12.
- поясничная артерия.
- запирающая артерия.

№ 558

При пластике пахового канала по Мартынову укрепляют его... стенку.

- заднюю
- верхнюю
- заднюю и верхнюю
- нижнюю
- переднюю

№ 559

Бедренную грыжу оперируют... способом.

- паховым
- бедренным
- смешанным
- внебрюшинным.
- комбинированным

№ 560

При пластике пахового канала по Бассини укрепляют... стенку.

- заднюю
- переднюю
- верхнюю
- нижнюю
- заднепереднюю
- передненижнюю

на соответствие

№ 561

Границы и наружные ориентиры брюшной стенки.

Верхняя граница.

Линия Лесгафта.

Белая линия живота.

Спигелиевая линия.

Нижняя граница.

Мечевидный отросток и реберные дуги.

Вертикальная линия соединяющая конец 11 ребра подвздошным гребнем.

Место сплетения широких мышц живота. Располагается строго посередине.

Параректальная борозда, которая снаружи контурирует прямую мышцу.

Подвздошный гребень, паховые складки, симфиз. От 12 ребра к передне-верхней ости подвздошную кости.

По линии проведенной между передне-верхними остями подвздошных костей. Межосная линия.

№ 562

Стенки пахового и бедренного каналов.

- Нижняя стенка пахового канала.
- Верхняя стенка пахового канала.
- Задняя стенка пахового канала.
- Передняя стенка пахового канала.
- Латеральная стенка бедренного канала.
- Нижняя стенка бедренного канала.

- пупартова связка.
- Внутренняя косая мышца. Поперечная мышца.
- Поперечная фасция и брюшина.
- Апоневроз наружной косой мышцы живота.
- Бедренная вена.
- Лобковая кость.
- Фасция лята.

№ 563

При каких грыжах какие предпочтительнее операции.

- Косые паховые грыжи.
- Прямые паховые грыжи.
- Малые пупочные грыжи.
- Средние пупочные грыжи.
- Большие пупочные грыжи.

- Пластика по Мартынову.
- Пластика по Бассини.
- Операция грыжесечения по Лексеру.
- Операция грыжесечения по Сапежко.
- Операция грыжесечения по Мейо.
- Операция грыжесечения по Руджи.
- Пластика грыжевых ворот по Кукуджанову.

№ 564

Виды ущемления грыж.

Каловое.

Эластическое.

W-образное ущемление.

Рихтеровское ущемление.

Ущемление с развитием флегмоны грыжевого мешка.

- Перепополненная кишка прижимается к стенке грыжевых ворот и вызывает ущемление.
- Ущемление кишки грыжевыми воротами в силу ее эластичности.
- Ущемление нескольких петель в грыжевом мешке.
- Некроз наступает в межпетлевой кишке, вне грыжевого мешка.
- Пристеночное ущемление.
- Ущемление с выпотом в грыжевой мешок (грыжевая вода)
- Ущемление нескольких петель в грыжевом мешке, их некрозом.
- Двойное ущемление.

№ 565

Этапы грыжесечения при ущемленной грыже без некроза кишки.

5 этап.

6 этап.

1 этап.

2 этап.

3 этап.

4 этап.

- Высокая перевязка и отсечение мешка.
- Пластика грыжевых ворот.
- Обшивание грыжевого мешка с выворачиванием.
- Послойное анатомическое рассечение тканей в области грыжевого выпячивания.
- Выделение грыжевого мешка.
- Вскрытие грыжевого мешка.
- Рассечение грыжевых ворот.

на упорядочение

№ 566

Выполняя верхнесрединную лапаротомию, хирург последовательно рассекает слои передней брюшной стенки. Укажите последовательность рассечения слоев.

- 1: Кожа с подкожной жировой клетчаткой.
- 2: Поверхностная фасция.
- 3: Собственная фасция.
- 4: Белая линия живота.
- 5: Поперечная фасция.
- 6: Предбрюшинная клетчатка.

7: Parietalная брюшина.

№ 567

При выполнении трансректального разреза в эпигастральной области хирург последовательно рассекает слои передней брюшной стенки. Укажите последовательность рассечения слоев.

- 1: Кожа с подкожной жировой клетчаткой.
- 2: Поверхностная фасция.
- 3: Собственная фасция.
- 4: Передняя стенка влагалища прямой мышцы живота.
- 5: Прямая мышца живота.
- 6: Задняя стенка влагалища прямой мышцы живота.
- 7: Поперечная фасция. Предбрюшинная клетчатка.. Parietalная брюшина.

№ 568

Укажите последовательность прохождения слоев передней боковой стенки живота при выполнении нижнесрединной лапаротомии.

- 1: Кожа с подкожной жировой клетчаткой.
- 2: Поверхностная фасция.
- 3: Собственная фасция.
- 4: Белая линия живота.
- 5: Прямые мышцы живота.
- 6: Поперечная фасция. Предбрюшинная клетчатка.
- 7: Parietalная брюшина.

№ 569

Хирург выполняет аппендэктомию косо-переменным разрезом по Волковичу-Дьяконову в правой паховой области. Укажите последовательность прохождения слоев этой области.

- 1: Кожа, подкожно-жировая клетчатка.
- 2: Поверхностная фасция. Глубокий листок поверхностной фасции.
- 3: Собственная фасция.
- 4: Апоневроз наружной косой мышцы живота.
- 5: Внутренняя косая и поперечные мышцы.
- 6: Поперечная фасция. Предбрюшинная клетчатка.
- 7: Parietalная брюшина.

№ 570

Алгоритм операции пластики пупочной грыжи по Мейо.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом двумя окаймляющими разрезами иссечен пупок с кожно-подкожным, фасциальным лоскутом.
- 2: Выделен и вскрыт грыжевой мешок. Грыжевое содержимое вправлено в брюшную полость.
- 3: Грыжевой мешок иссечен.
- 4: П-образные швы в поперечном направлении с проведением свободных концов через нижний край грыжевых ворот.
- 5: Дубликатура нижнего лоскута к апоневрозу передней брюшной стенки отдельными шелковыми швами.
- 6: Вакуумные дренажи в подкожную клетчатку.
- 7: Послойные швы на рану.

открытые

№ 571

Переднюю боковую стенку живота при помощи горизонтальных и вертикальных линий разделяют на... областей.

Правильные варианты ответа: 9; девять;

№ 572

К семенному канатику снизу в паховом канале прилежит... нерв.

Правильные варианты ответа: подвздошно-паховый;

№ 573

Малые пупочные грыжи оперируют по... .

Правильные варианты ответа: Лексеру;

№ 574

"Корона смерти" в области внутреннего кольца бедренного канала, как правило, проходит через его... границу.

Правильные варианты ответа: медиальную;

№ 575

При прямой приобретенной паховой грыже элементы семенного канатика по отношению к грыжевому мешку находятся... .

Правильные варианты ответа: латерально;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия кишечника закрытые

№ 576

При наложении двухрядного межкишечного анастомоза используют последовательно швы названные по авторам...

- Ламбер Ламбер Жели Ламбер.
- Жели Шмиден Жели Жели.
- Ламбер Жели Шмиден Ламбер.
- Ламбер Шмиден Жели Ламбер.
- Ламбер Ламбер Шмиден. Жели.

№ 577

Толстую кишку отличают от тонкой по признакам наличия:

- лент-тений (продольной мускулатуры).
- гаустр (вздутий) и циркулярных борозд (кольцевой мускулатуры).
- большего диаметра кишки.
- жировых подвесок.
- серо-голубого цвета.

№ 578

Заднюю стенку полости сальниковой сумки составляют:

- брюшная аорта.
- нижняя полая вена.
- поясничная часть диафрагмы.
- задняя стенка желудка.
- поджелудочная железа.

№ 579

Правый боковой канал брюшной полости сообщается с:

- печеночной сумкой.
- подпеченочным пространством.
- полостью малого таза.
- полостью сальниковой сумки через отверстие Винслева.
- правым брыжеечным синусом.

№ 580

Элементами печеночно-12-перстной связки являются:

- воротная вена.

- нижняя полая вена.
- печеночная артерия.
- общий желчный проток (холедох).
- жировая клетчатка с вегетативным сплетением.

№ 581

Общий желчный проток (холедох) по отношению к воротной вене находится...

- сзади и медиально.
- сзади и латерально.
- спереди и латерально.
- спереди и медиально.
- медиально.

№ 582

Стороны треугольника Кало образуют:

- правая печеночная артерия.
- холедох.
- пузырьный проток.
- нижний край печени.
- собственная печеночная артерия.

№ 583

При операции на печени и внепеченочных желчных путях используют оперативные доступы:

- Рио-Бранко.
- Виноградова.
- Федорова.
- Кохера.
- правого торакоабдоминального.

№ 584

Органосохраняющие операции на желудке при язвенной болезни включают вмешательства:

- дренирующей операции по Финнею, либо Гейнике-Микуличу.
- ваготомию.
- резекцию пилороантрального отдела желудка.
- резекцию 2\3 желудка.
- гастрэктомия.

№ 585

Постгастрорезекционный синдром это:

- синдром приводящей петли.
- Демпинг-синдром.
- пептическая язва анастомоза.
- стеноз анастомоза.
- рефлюкс-гастрит.

№ 586

При затруднениях в отыскании аппендикулярного отростка следует ориентироваться на:

- купол слепой кишки.
- верхний край илеоцекального угла.
- начало восходящей ободочной кишки.
- taenia libera.
- нижний край илеоцекального угла.

№587

Поражение нервного аппарата... кишки ведет к развитию болезни Гиршпрунга.

- сигмовидной.
- прямой.

- поперечно-ободочной.
- ДПК.
- слепой.

№ 588

Двухрядный шов, состоящий из сквозного шва через все оболочки кишечной стенки и серозно-серозного шва, называют швом...

- Альберта.
- Ламбера.
- Пирогова-Бира.
- Черни.
- Шмидена.

№ 589

Дивертикул Меккеля – это...

- эмбриональный остаток слепой кишки.
- незаращенный венозный проток.
- незаращенный мочево́й проток.
- незаращенные пупочные сосуды.
- эмбриональный остаток желточно-кишечного протока.

№ 590

Кровоснабжение поджелудочной железы осуществляется ветвями артерий:

- верхней брыжеечной.
- желудочно-двенадцатиперстной.
- селезеночной.
- нижней брыжеечной.
- левой желудочной.

на соответствие

№ 591

Виды дренирования желчевыводящих путей.

Дренирование холедоха по Пиковскому.

Дренирование холедоха по Вишневскому.

Дренирование по Керу.

Транспеченочное дренирование.

Дренирование по Бейли.

Дренирование через культю пузырного протока.

Дренирование через разрез холедоха.

Дренирование холедоха Т-образным дренажем.

Дренирование при высоких кишечно-печеночных анастомозах.

Дренаж при холедоходуоденоанастомозе.

Дренирование через нос, желудок, холедоходуоденоанастомоз.

Дренаж перчаточной резиной.

Вакуумдренаж.

№ 592

Отношение разных отделов кишечника к брюшине.

Желудок расположен.

Селезенка.

Восходящий отдел толстого кишечника.

Слепая кишка.

ДПК.

Интраперитонеально.

Интраперитонеально за исключением ворот.

Экстраперитонеально.

Мезоперитонеально.

Интра и экстраперитонеально в зависимости от её части.

Позадибрюшинно.

Внебрюшинно.

№ 593

Основные понятия и положения оперативной хирургии.

Голотопия.

Синтопия.

Скелетотопия.

Проекция органа на поверхность тела.

Отношение органов между собой.

Отношение органов по отношению к скелету.

Полиативная операция.
радикальная операция.

Операция, снимающая непроходимость, болевой синдром и др., но не излечивающая от болезни.
Излечивающая операция.
Операции выбора.
Срочные операции.

№ 594

Где располагаются портокавальные анастомозы.

Анастомоз вен н/3 пищевода и вены кардиального отдела желудка.
Анастомоз пупочной вены и вен системы эпигастрика.
Анастомоз между верхней геморроидальной веной и средней.
Анастомоз между верхней брыжеечной и почечной венами.
Анастомоз между верхней брыжеечной веной и тазовыми венами.

Варикозное расширение вен пищевода.

Голова медузы.

Ложный геморрой.

Забрюшинный варикоз.

Варикоз тазовых вен.

Беременность.

Цирроз.

№ 595

Виды дренажей.

Резиново-перчаточный дренаж.

Сигарные дренажи.

Трубочные дренажи.

Лапаростома.

Фенестрация брюшной полости.

Дренирование полосками перчаток на принципе капилляров.

Резиново-марлевые дренажи при перитонитах.

Дренирование трубками в подвздошных областях подреберьях.

Неушивание брюшной полости.

Оставление не ушитого участка с наблюдательным приспособлением.

Трубочный дренаж, разрезанный надвое.

Трубка и перчатка.

на упорядочение

№ 596

У больного с прободением язвы задней стенки желудка его содержимое оказалось в правой подвздошной ямке, где симулировало приступ аппендицита. Укажите анатомические образования, составляющие последовательный путь поступления содержимого в эту область:

- 1: Сальниковая сумка.
- 2: Сальниковое отверстие Винслева.
- 3: Подпеченочное пространство.
- 4: Верхний отдел правого бокового канала.
- 5: Правый боковой канал.
- 6: Правая подвздошная область.
- 7: Малый таз.

№ 597

Алгоритм аппендэктомии.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Разрезом Волковича-Дьяконова послойно вскрыта брюшная полость.
- 2: В рану выведен купол слепой кишки с червеобразным отростком.

- 3: Брыжейка червеобразного отростка пережата, пересечена, прошита и перевязана шелком.
- 4: Червеобразный отросток у основании пережат, перевязан кетгутом и отсечен.
- 5: Культия обработана йодом и погружена в кисетный и Z-образные швы.
- 6: Осмотрена терминальная кишка 1 м. на Меккелев дивертикул.
- 7: Послойные швы на рану.

№ 598

Алгоритм операции Бильрот-2 в модификации Гофмейстера-Финстерера (на короткой петле).

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Верхнесрединная лапаротомия.
- 2: Мобилизация желудка по малой кривизне.
- 3: Мобилизация желудка по большой кривизне.
- 4: Отсечение желудка от ДПК.
- 5: Закрытие культи ДПК одним из способов.
- 6: Резекция 2/3 желудка с формированием малой кривизны. Тоннель в мезоколон. Наложение анастомоза между культей желудка и начальным отделом тощей кишки "конец в бок".
- 7: Послойные швы на рану.

№ 599

Алгоритм операции резекции желудка по Бальфуру (на длинной петле).

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Верхнесрединная лапаротомия. Послойно вскрыта брюшная полость.
- 2: Мобилизация желудка по малой кривизне. Мобилизация желудка по большой кривизне.
- 3: Отсечение желудка от ДПК. Укрытие ДПК одним из способов.
- 4: Резекция 2/3 желудка с формированием малой кривизны.
- 5: Наложение гастроэнтероанастомоза культи желудка с петлей тощей кишки отступя от связки Трейца 1м. Конец желудка в бок тощей кишки впередиободно.
- 6: Наложение Брауновского соустья между частями тощей кишки участвующих в анастомозе.
- 7: Послойные швы на рану.

№ 600

Алгоритм выполнения холецистэктомии от шейки.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Разрезом по Федорову, послойно вскрыта брюшная стенка.
- 2: Желчный пузырь захвачен окончатым зажимом.
- 3: Выделен пузырный проток, пережат двумя зажимами и пересечен между ними.
- 4: Дистальный конец пузырного протока перевязан дважды шелком.
- 5: В треугольнике Кале пережата, пересечена и перевязана пузырная артерия.
- 6: Желчный пузырь удален субсерозно от шейки. Блоковидные швы на дно ложа желчного пузыря.
- 7: Сигарный дренаж к отверстию Винслева. Послойные швы на рану. Ас. повязка.

открытые

№ 601

Постгастрорезекционный синдром развивается после операции Бильрот... .

Правильные варианты ответа: 2; два;

№ 602

Удаление селезенки в последующем: может быть причиной развития... состояния.

Правильные варианты ответа: иммунодефицитного;

№ 603

Шов Кузнецова-Пенского используют для ушивания ран... .

Правильные варианты ответа: печени;

№ 604

В печени выделяют... сегментов.

Правильные варианты ответа: 8; восемь;

№ 605

Известна резекция желудка, при которой после удаления дистальной части желудка культю желудка и двенадцатиперстной кишки ушивают наглухо, а желудочно-кишечный анастомоз накладывают на передней стенке желудка с петлей тонкой кишки по типу "конец в бок". Такой способ называется резекцией по...

Правильные варианты ответа: Гофмейстеру - Финстереру;

Топографическая анатомия оперативная хирургия печени, pancreas, селезенки
закрытые

№ 606

При дренировании общего желчного протока по Пиковскому дренажную трубку вводят в сторону...

- общего печеночного протока через культю пузырного протока.
- общего печеночного протока через разрез холедоха.
- 12-перстной кишки через разрез холедоха.
- 12-перстной кишки через разрез желчного пузыря.
- 12-перстной кишки через культю пузырного протока.

№ 607

При дренировании общего желчного протока по Вишневному дренажную трубку вводят в сторону...

- общего печеночного протока через культю пузырного протока.
- общего печеночного протока через разрез холедоха.
- 12-перстной кишки через разрез холедоха.
- 12-перстной кишки через разрез желчного пузыря.
- 12-перстной кишки через культю пузырного протока.

№ 608

При дренировании общего желчного протока по Керу Т-образную дренажную трубку вводят в сторону...

- общего печеночного протока и 12-перстной кишки через разрез холедоха.
- общего печеночного протока и 12 перстной кишки через культю пузырного протока.
- общего печеночного протока через разрез холедоха.
- 12-перстной кишки через разрез холедоха.
- 12-перстной кишки через культю пузырного протока.

№ 609

При выполнении холецистостомии стенку желчного пузыря фиксируют к...

- париетальной брюшине.
- париетальной брюшине и коже.
- апоневрозу наружной косой мышцы живота.
- коже.
- внутренней косой мышце живота и коже.

№ 610

Брюшина покрывает печень со всех сторон, кроме ее... поверхности.

- верхней
- нижней
- передней
- задней
- боковой

№ 611

Основными источниками кровоснабжения печени являются...

- поясничные артерии.
- правая перикардально - диафрагмальная артерия.
- собственная печеночная артерия и воротная вена.
- межреберные артерии.

- диафрагмальные артерии.

№ 612

Медиальную стенку правой печеночной сумки составляет...

- левая доля печени.
 венечная связка печени.
 печеночно-желудочная связка.
 печеночно-12-перстная связка.
 серповидная связка печени.

№ 613

Элементами печеночно-12-перстной связки являются:

- воротная вена.
 нижняя полая вена.
 печеночная артерия.
 общий желчный проток.
 жировая клетчатка.

№ 614

Собственная печеночная артерия по отношению к общему желчному протоку находится...

- латерально.
 сзади.
 спереди.
 медиально.
 латерально и спереди.

№ 615

Воротная вена по отношению к нижней полой вене находится...

- сзади и медиально.
 сзади и латерально.
 латерально.
 спереди и медиально.
 спереди и латерально.

№ 616

Общий желчный проток (холедох) по отношению к воротной вене находится...

- сзади и медиально.
 сзади и латерально.
 спереди и латерально.
 спереди и медиально.
 медиально.

№ 617

К шейке желчного пузыря прилежит...

- малая кривизна желудка.
 луковица 12-перстной кишки.
 поперечная ободочная кишка.
 нисходящий отдел 12-перстной кишки.
 головка поджелудочной железы.

№ 618

Содержимым треугольника Кале в печеночно-12-перстной связке является...

- правая печеночная артерия.
 пузырьный проток.
 пузырная артерия.
 собственная печеночная артерия.
 печеночное вегетативное сплетение.

№ 619

К селезенке спереди и медиально прилежит...

- реберная часть диафрагмы.
- поперечная ободочная кишка.
- нисходящая ободочная кишка.
- дно и большая кривизна желудка.
- левая доля печени.

№ 620

По отношению к позвоночнику поджелудочная железа находится на уровне... позвонков.

- IX-XI грудных
- X-XI грудных
- XII грудного -II поясничного
- II-III поясничных
- III-IV поясничных

на соответствие

№ 621

Доступы к селезенке.

Абдоминальные.
Трансплевральные.
Комбинированные.
Доступ Шпренгеля.

Доступ Цейдлера.

Доступы со стороны брюшной стенки и поясницы.
Через левую плевральную полость.
Торакоабдоминальные.
Проводят от мечевидного отростка по краю левой реберной дуги.
Левый торакоабдоминальный по верхнему краю 9 ребра без вскрытия плевральной полости.
Через правую плевральную полость
Левый абдоминодиафрагмальный разрез.

№ 622

Доступы к селезенке.

Доступ Черни-Кера.

Доступ Петровского.
Доступ Топчибашева.
Т-образный доступ.

Доступ Бергмана.

Проводят от мечевидного отростка по краю реберной дуги с пересечением прямых мышц живота.
Левый торакофреноабдоминальный разрез.
Левый абдоминодиафрагмальный разрез.
Срединная лапаротомия и добавляется поперечный разрез.
Поясничный доступ при гнойных процессах селезенки.
Правый торакофреноабдоминальный разрез.
Продольный доступ.

№ 623

Методы ушивания ран селезенки.

Метод Царозоле и Баджео.

Метод Киршнера.

Метод Леви.
Оментоспленопластика.

Метод Даниэльсона.

Наложение толстых кетгутовых швов на капсулу и паренхиму селезенки.
Наложение двухэтажного шва: один через всю толщину селезенки, второй поверхностный, захватывающий только края раны для их сближения.
Использование изолированного сальника на ножке.
Тампонада раны селезенки большим сальником.
Наложение толстых кетгутовых швов на паренхиму селезенки.
Использование свободного сальника.
Наложение толстых кетгутовых швов на капсулу селезенки.

№ 624

Хирургические доступы к поджелудочной железе.

Разрез Федорова.

Доступ параллельно правой реберной дуге.

Доступ Черни.

Доступ Рио-Бранко.

Люмботомия по Русакову.
Разрез Шпренгеля.

Срединная лапаротомия и перпендикулярный разрез реберной дуге.

Срединная лапаротомия и угловой разрез к реберной дуге.

По нижнему краю 12 ребра, доступ внебрюшинный.
Поперечный доступ в верхнем этаже живота.

Доступ параллельно левой реберной дуге.

По нижнему краю 11 ребра, доступ внебрюшинный.

№ 625

Доступы к печени.

Доступ Курвуазье-Кохера.

Доступ Федорова.

Доступ Куино.

Доступ Петровского-Почечуева.

Доступ Лангмайера-Брегадзе.

От верхушки мечевидного отростка, параллельно реберной дуги с пересечением прямых мышц.

От мечевидного отростка по средней линии 5 см. далее параллельно реберной дуги.

От нижнего края правой лопатки, по 8 межреберья к пупку.

От угла лопатки по 8 межреберью к белой линии и ниже пупка слева.

Слева подреберный разрез. Вскрывают правую плевральную полость по 6 межреберью.

Разрез с пересечением 7-8 ребер.

От угла лопатки по 6 межреберью к белой линии и ниже пупка слева.

на упорядочение

№ 626

Особенности наложения швов на паренхиматозные органы.

- 1:** Шов надо накладывать так, чтобы он по отношению к сосудам располагался поперечно.
- 2:** Для остановки паренхиматозного кровотечения рану целесообразно тампонировать салником.
- 3:** Швы не должны прорезать паренхиму.
- 4:** При затягивании нитей паренхима должна сдавливаться равномерно.
- 5:** Для проведения нитей используют иглу с закругленным концом
- 6:** Количество проколов тканей должно быть минимальным.
- 7:** Ушивают паренхиматозный орган, максимально обескровив его.

№ 627

Алгоритм проведения атипичной резекции печени. Классическая резекция.

- 1:** В зависимости от планируемого объема доступ к печени.
- 2:** Тупо поиск регионарных триад и их перевязка.
- 3:** Отсечение участка печени так, чтобы оставшиеся участки органа не лишились кровоснабжения.
- 4:** Гемостаз мелких сосудов, оптимально лазерной коагуляцией.
- 5:** Наложение гирляндных швов Брегадзе.
- 6:** Подшивание большого салника по периметру раны печени.
- 7:** Дренажирование брюшной полости трубчатыми и марлево - перчаточными дренажами.
Закрытие раны.

№ 628

Холецистэктомия от шейки.

- 1:** Разрезом по Федорову послойно вскрыта брюшная полость.
- 2:** Окончатым зажимом захвачен желчный пузырь. Выделен пузырный проток, пережат между двумя зажимами и пересечен. Концы его перевязаны дважды.
- 3:** В треугольнике Кало пережата пузырная артерия. Пересечена и перевязана.
- 4:** Желчный пузырь иссечен субсерозно от шейки.

- 5: Ложе желчного пузыря ушито отдельными блоковидными кетгутowymi швами.
- 6: Сигарный и трубочный дренаж к отверстию Винслева.
- 7: Послойно ушита рана брюшной стенки до дренажа.

№ 629

Алгоритм выполнения холедоходуаденоанастомоза по Юрашу.

- 1: Разрезам по Федорову послойно вскрыта брюшная полость.
- 2: Холецистэктомия. Продольная холедохотомия.
- 3: В смежной области поперечная дуоденотомия чтобы диаметр отверстия холедоха и ДПК были сопоставимы.
- 4: Отдельными вворачивающими швами формируется задняя губа, затем передняя.
- 5: Перед формированием передней губы холедох дренируют по Бейли.
- 6: Перитонизация сальником области анастомоза. Дренаж к отверстию Винслева.
- 7: Послойные швы на рану брюшной полости до дренажа.

№ 630

Панкреатодуоденальная резекция.

- 1: Лапаротомия послойно вскрыта брюшная полость.
- 2: Мобилизация желудка и головки поджелудочной железы.
- 3: Резекция 1/3 желудка по Бильрот-2, резекция головки поджелудочной железы с ДПК.
- 4: Формирование петли из тощей кишки с наложением еюногастроанастомоза.
- 5: Наложение еюнохоледохоанастомоза.
- 6: Наложение еюновирсунгоанастомоза.
- 7: Дренирование брюшной полости. Послойные швы на рану.

открытые

№ 631

Дополнительный проток в поджелудочной железе называется... .

Правильные варианты ответа: санториневым;

№ 632

Весь инсулин вырабатывается в островках... поджелудочной железы.

Правильные варианты ответа: Лангерганса;

№ 633

Печень имеет... строение.

Правильные варианты ответа: сегментарное;

№ 634

В подпеченочном пространстве, в треугольнике Кало располагается... артерия.

Правильные варианты ответа: пузырная;

№ 635

Холедох и вирсунгов протоки впадают в двенадцатиперстную кишку, совместно образуя при этом... сосочек.

Правильные варианты ответа: фатеров;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза

закрытые

№ 636

Через толщу предстательной железы проходят...

- мочеточник.
- внутренняя подвздошная вена.
- внутренняя подвздошная артерия.
- полово - бедренный нерв.
- мочеиспускательный канал.

№ 637

Пункцию и вскрытие абсцесса прямокишечно-пузырного углубления (Дугласова кармана) производят через...

- мочевого пузыря.
- прямую кишку.
- седалищно-прямокишечную ямку.
- переднюю брюшную стенку.
- запирающий канал.

№ 638

Мочеточник на уровне пограничной линии входа в малый таз по отношению к яичниковой артерии находится... от неё.

- впереди
- позади
- латерально
- медиально
- сверху

№ 639

Паранефральная новокаиновая блокада по Вишневскому показана при:

- травме органов и костей таза.
- травмы нижних конечностей.
- травмы органов грудной полости.
- почечной колике.
- парезе кишечника.

№ 640

Скелетотопию правой почки составляют... позвонки.

- XII грудной - II поясничный
- XI грудной - I поясничный
- X-XII грудные
- I-III поясничные
- I-IV поясничные

№ 641

Скелетотопию левой почки составляют... позвонки.

- X-XII грудные
- XI грудной- I поясничный
- XII грудной - II поясничный
- I - II поясничные
- I - III поясничные

№ 642

Большое седалищное отверстие малого таза формирует... связка.

- крестцово-бугристая
- крестцово-остистая
- крестцово-маточная
- пузырно-копчиковая
- прямокишечно-копчиковая

№ 643

К париетальным мышцам малого таза относятся:

- запирающая
- грушевидная
- поднимающая задний проход
- лобково-копчиковая
- подвздошно-копчиковая

№ 644

К висцеральным мышцам малого таза относится... мышца.

- лобково-копчиковая

- грушевидная
- запирающая
- пояснично-подвздошная
- копчиково-подвздошная

№ 645

Основу мочеполовой диафрагмы составляет... мышца промежности.

- глубокая поперечная
- поднимающая анус
- лобково-копчиковая
- внутренняя запирающая
- наружная запирающая
-

№ 646

Париетальный листок тазовой фасции покрывает:

- крестцово-остистую связку.
- предстательной железы.
- m. levator ani.
- внутреннюю подвздошную артерию.
- грушевидную мышцу.

№ 647

Висцеральный листок тазовой фасции покрывает:

- маточные трубы.
- тело матки.
- перешеек матки.
- нижнюю стенку мочевого пузыря.
- крестец.

№ 648

Позадипрямокишечная париетальная клетчатка непосредственно сообщается с... клетчаткой:

- забрюшинной
- околокишечной висцеральной
- впередипрямокишечной висцеральной
- позадипузырной висцеральной
- предстательной железы

№ 649

Верхний этаж полости малого таза занимают:

- ампула прямой кишки.
- семенные пузырьки.
- заднелатеральной поверхности мочевого пузыря.
- тело матки.
- яичники.

№ 650

Крестцовое сплетение образует... нерв.

- запирающий
- верхний ягодичный
- нижний ягодичный
- седалищный
- задний кожный нерв бедра

на соответствие

№ 651

Доступы к органам малого таза.
Среднесрединная лапаротомия.

Используется для уточнения диагноза. При патологии органов малого таза продлевается вниз до лобка.

Нижнесрединный надлобковый по Кейю.

Надлобковый поперечный разрез по Пфаненштилю.
Поперечный интралеокальный по Черни.

Чрезвлагалищный доступ.

№ 652

Основные понятия в хирургии малого таза.

Секция Альта.

ТУР.

Чрезпузырная аденомэктомия.

Промежностная аденомэктомия.

Позадилобковая, внепузырная аденомэктомия.

№ 653

Доступы к мочевому пузырю.

Надлобковый.

Трансуретральный.

Промежностный.

Трансвагинальный.

Комбинированный.

№ 654

Блокады таза и промежности.

Блокада полового нерва.

Блокада семенного канатика и круглой связки матки.

Блокада по Школьникову-Селиванову.

Пресокральная блокада.

Сакроспинальная блокада.

№ 655

Наиболее распространенные операции на яичке.

Операция Винкельмана.

Операция Клаппа.

Операция Бергмана.

Операция Росса.

Операция Иванисевича.

При операции с подозрением на патологию малого таза и уточнением во время доступа.

Плановый разрез в акушерстве и гинекологии.

Поперечный разрез в надлобковой области с рассечением частично прямых мышц.

Передняя, либо задняя кольпотомия.

Косопоперечный доступ.

В настоящее время не выполняется.

Цистостома.

Трансуретральная резекция аденомы.

Двухэтапная операция: наложение цистостомы, ликвидация инфекции мочеполовых путей. Далее удаление аденомы.

Имеет лишь историческое значение.

При аденомах с внепузырным ростом.

Одномоментная операция.

Удаление части предстательной железы.

Секция Альта.

Цистоскопом через уретру.

По Буяльскому.

Передняя кольпотомия.

Чрезбрюшинно.

Задняя кольпотомия.

Через прямую кишку.

Показано при родоразрешении.

Показана при почечной колике н/3 мочеточника и орхоэпидидимите.

Показана при переломе таза.

Показана при тромбофлебите геморроидальных вен.

Показана при грыжах позвоночника.

Показана при приопизме.

Показана при операции на анальной области.

При водянке яичка. Белочную оболочку выворачивают и сшивают с обратной стороны.

При водянке, но оболочки ушивают в виде валика вокруг яичка.

При водянке в условиях значительной гипертрофии белочной оболочки, её максимально иссекают оставляя только на семенном канатике.

При врожденной грыже и водянке, пересекают брюшинный отросток и делают в нем окошечко.

Выполняемая при варикоцеле.

Проводится при паховой грыже.

Осуществляется при крипторхизме.

на упорядочение

№ 656

Алгоритм выполнения геморроидэктомии по Миллигану-Моргану.

- 1: Под общим обезболиванием проводится девульсия ануса.
- 2: Поэтапно окончательным зажимом Люера захватывают геморроидальные узлы на 3,7 и 11 часах.
- 3: Ножки их пережимаются, прошиваются и перевязываются кетгутом.
- 4: Геморроидальные узлы иссекаются клиновидно.
- 5: Рана слизистой ушивается отдельными кетгутовыми швами.
- 6: На 6 часах дозированная сфинктеротомия по Рыжих.
- 7: Газоотводная трубка в просвет прямой кишки.

№ 657

Алгоритм низведения яичка при крипторхизме по Поломо.

- 5: Низведение яичка в мошонку в сформированное ложе.
- 6: Чрезмошоночная фиксация яичка резиной к бедру.
- 7: Послойное ушивание раны.
- 1: Под общим обезболиванием разрез как при паховой грыже.
- 2: Вскрытие апоневроза наружной косой мышцы.
- 3: Мобилизация яичка.
- 4: Мобилизация семенного канатика.

№ 658

Алгоритм выполнения пункции заднего свода влагалища.

- 1: Под внутривенным рауш-наркозом.
- 2: Раскрыт задний свод влагалища зеркалами.
- 3: Шейка матки захвачена пулевыми щипцами и подтянута вверх.
- 4: Мобилизован задний свод влагалища. Толстой, длинной иглой одетой на шприц.
- 5: Пункция заднего свода влагалища глубиной 5-7 см.
- 6: Шприцем потягивают поршень до получения крови, либо выпота.
- 7: Удаление иглы, обработка места вкола спиртовым раствором хлоргексидина.

№ 659

Алгоритм операции при внематочной (трубной) беременности.

- 1: Под общим обезболиванием. Нижнесрединная лапаротомия.
- 2: Электроотсосом удалена кровь.
- 3: Беременная труба взята зажимом Люера.
- 4: Поэтапно пережата брыжейка трубы. Труба отсечена от брыжейки. Брыжейка прошита и перевязана капроагом.
- 5: Труба у основания перевязана кетгутом и отсечена.
- 6: Угол матки и брыжейка перетонизированы кетгутом.
- 7: Послойные швы на переднюю брюшную стенку.

№ 660

Алгоритм выполнения ампутации матки.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Нижнесрединная лапаротомия.
- 2: Матка прошита кетгутом, взята на держалку и выведена в рану.
- 3: Поэтапно пережаты брыжейки труб, трубы отсечены, культы их прошиты капроагом и перевязаны.
- 4: Поэтапно пережата широкая связка матки, матка отсечена, культя её прошита и перевязана капроагом.
- 5: Матка на уровне шейки отсечена. Культя шейки ушита отдельными кетгутовыми швами, с оставлением через шеечный канал кольпостомы в брюшную полость.
- 6: Широкая связка матки и шейка с яичниками тщательно перетонизированы кетгутом.
- 7: Послойные швы на рану брюшной стенки.

открытые

№ 661

Срамное нервное сплетение малого таза формируют... срамные нервы.

Правильные варианты ответа: 2,3 и 4; второй, третий и четвертый;

№ 662

Яичковая артерия является ветвью... .

Правильные варианты ответа: аорты;

№ 663

Венозный отток от яичка осуществляется в бассейн... вены.

Правильные варианты ответа: почечной;

№ 664

Ректо-сигмоидный отдел прямой кишки по отношению к брюшине расположен... .

Правильные варианты ответа: интраперитонеально;

№ 665

Венозный отток от прямой кишки по верхней прямокишечной вене происходит в... вену.

Правильные варианты ответа: нижнебрыжеечную;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинной области

закрытые

№ 666

К правой почке спереди прилежат:

- нисходящая часть 12-перстной кишки.
- правая доля печени.
- восходящая часть ободочной кишки.
- головка поджелудочной железы.
- забрюшинная фасция.

№ 667

Фасциальное ложе для почки образуют...

- листки висцеральной брюшины.
- париетальная брюшина и забрюшинная фасция.
- листки внутрибрюшинной фасции.
- листки забрюшинной фасции.
- листки грудопоясничной фасции.

№ 668

Выполнение паранефральной новокаиновой блокады по Вишневскому показано при:

- травматическом отрыве нижней конечности.
- травматическом отрыве верхней конечности.
- почечной колике.
- печеночной колике.
- острой кишечной непроходимости.

№ 669

В состав почечной ножки входят анатомические образования:

- нижняя надпочечниковая артерия.
- почечная артерия.
- висцеральные ветви вегетативных нервных ганглиев.
- почечная вена.
- верхняя надпочечниковая артерия.

№ 670

Второе физиологическое сужение мочеточника находится...

- в середине длины мочеточника.
- между верхней и средней третью длины мочеточника.
- у III и IV поясничных позвонков.
- на пограничной линии таза.
- у большого крыла подвздошной кости.

№ 671

В формировании костной основы таза принимают участие:

- копчик.
- крестец.
- IV поясничный позвонок.
- V поясничный позвонок.
- подвздошные кости.

№ 672

Околопузырная клетчатка таза сообщается непосредственно с клетчаточными пространствами:

- предбрюшинным.
- боковым париетальным.
- ягодичным.
- бедренным медиальным.
- тазовым.

№ 673

Верхний этаж полости малого таза занимают:

- семенные пузырьки.
- ампула прямой кишки.
- заднелатеральной поперхность мочевого пузыря.
- тело матки.
- яичники.

№ 674

Венозный отток от прямой кишки по верхней прямокишечной вене происходит в... вену.

- нижнюю надчревную
- нижнюю брыжеечную
- верхнюю брыжеечную
- внутреннюю подвздошную
- нижнюю полую

№ 675

Внутритазовая новокаиновая блокада по Школьникову - Селиванову выполняется при:

- тяжелой травме нижних конечностей.
- переломе костей таза.
- травме органов таза.
- множественных переломах ребер.
- почечной колике.

№ 676

Операция Иванисевича при варикоцеле предусматривает перевязку...

- правой наружной семенной вены.
- левой наружной семенной вены.
- правой внутренней семенной вены.
- и рассечение левой внутренней семенной вены.
- и рассечение левой наружной семенной вены.

№ 677

Спереди от левой почки располагаются:

- желудок.
- поджелудочная железа.
- петли тонкой кишки.
- селезеночный изгиб ободочной кишки.
- печень.

№ 678

Стороны ромба Лесгафта-Грюнфельда образуют:

- внутренняя косая мышца живота.
- разгибатель спины.
- 12-е ребро.
- задняя нижняя зубчатая мышца.
- наружная косая мышца живота.

№ 679

Мочеполовая диафрагма образована:

- глубокой поперечной мышцей промежности.
- копчиковой мышцей.
- мышцей, поднимающей задний проход.
- седалищно-пещеристой мышцей.
- сфинктером мочеиспускательного канала.

№ 680

Тазовую диафрагму образуют:

- глубокая поперечная мышца промежности.
- копчиковая мышца.
- мышца, поднимающая задний проход.
- седалищно-пещеристая мышца.
- сфинктер мочеиспускательного канала.

на соответствие

№ 681

Слои забрюшинной области.

Забрюшинное клетчаточное пространство.

Започечная фасция.

Жировая капсула почки.

Предпочечная фасция.

Околоободочная клетчатка (paracolon).

В виде толстого слоя жировой клетчатки тянется от диафрагмы до подвздошной фасции.

Является задним листком почечной фасции.

Покрывает почку со всех сторон и продолжается в околопочечниковую клетчатку.

Является передним листком почечной фасции.

Вверху и с боков сливается с започечной фасцией.

Внизу переходит в предпочечниковую фасцию.

Сосредоточено позади восходящей и нисходящей ободочной кишок.

Сосредоточено около восходящей и нисходящей ободочной кишок и почки.

Является боковым листком почечной фасции.

№ 682

Аномалии почек.

Аплазия почки.

Удвоенная почка.

Добавочная почка

Подвздошная дистопия.

Тазовая дистопия.

Перекрестная дистопия.

Отсутствие почки на одной стороне.

Имеет две лоханки с двумя мочеточниками.

Расположена ниже нормальной и имеет самостоятельное кровоснабжение и мочеточник.

Почка находится в подвздошной ямке, а почечная артерия отходит от общей подвздошной артерии.

Почка залегает в малом тазу и может сдавливать соседние органы.

Две почки расположены на одной стороне.

Отсутствие почек.

№ 683

Послойное строение мочеточника.

Внутренний слой мочеточника.

Слизистая оболочка.

Средний в брюшной части.

Состоит из продольной, а наружный из кольцевой мускулатуры.

Средний в тазовой части.

Состоит из продольной, а наружный из кольцевой мускулатуры и формируется дополнительный наружный слой продольной мускулатуры.

Наружный слой.

Адвентициальная оболочка состоит из рыхлой соединительной ткани.

Околочеточниковый слой.

Окружен околочеточниковой клетчаткой ограниченной предочеточниковой и замочеточниковой фасциями.

Состоит из кольцевой мускулатуры.

Адвентициальная оболочка состоит из фасции.

№ 684

Доступы к почке.

Срединная лапаротомия.

Трансректальный.

Чрезбрюшинный по белой линии живота.

Чрезбрюшинный, через влагалище прямой мышцы живота.

Параректальный.

Чрезбрюшинный через спигелевую линию.

Внебрюшинный.

По Федорову. Бергману - Израэлю.

Дорсоллоумбальный доступ.

По Нагамацу.

По Пиану.

По Черни. Кера.

№ 685

Операции на почке.

Пиелотомия.

Пиелостомия.

Нефротомия.

Вскрытие почечной лоханки.

Наложение свища на почечную лоханку.

Рассечение паренхимы почки для наложения свища либо удаление камней.

Нефрэктомия.

Удаление почки.

Операция Пытеля. Нефропексия.

Фиксация почки при опущении.

Восстановление пассажа мочи.

Выполняется при склерозирующем паранефрите.

на упорядочение

№ 686

Порядок расположения слоев до почки, начиная от брюшины.

1: Брюшина.

2: Забрюшинная клетчатка.

3: Фасция формирующая паранефрий.

4: Жировая капсула почки.

5: Фиброзная капсула почки.

6: Субкапсулярное пространство.

7: Паренхима почки.

№ 687

Последовательность расположения слоев мошонки и оболочек яичка.

1: Кожа.

2: Подкожная клетчатка.

3: Мясистая оболочка.

4: Наружная семенная фасция.

5: Мышца, поднимающая яичко.

6: Внутренняя семенная фасция.

7: Влагалищная оболочка яичка (белочная).

№ 688

Нефростомия.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом.
- 2: Разрезом по Федорову. Вскрыто забрюшинное пространство.
- 3: Рассечена фасция формирующая паранефрий. Рассечение жировой капсулы почки. Рассечение фиброзной капсулы почки.
- 4: Декопсуляция почки. Поднятие и отведение почки медиально с обнажением задней поверхности почки.
- 5: Наложение кисетного шва на лоханку. Вскрытие лоханки. Пиелолитотомия.
- 6: Промывание лоханки. Введение трубчатого дренажа в лоханку. Затягивание кисетного шва. Подшивание кетгутом дренажа к лоханке.
- 7: Выведение дренажа через отдельный троакарный прокол трубчатого дренажа. Ушивание раны послойно с дренажем паранефрия.

№ 689

Нефропексия по Пытелю.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Разрезом по Федорову вскрыто забрюшинное пространство.
- 2: Выделение фиброзной капсулы почки и нанесение 5-6 окон по передней и задней поверхности через нижний полюс.
- 3: Выделение мышечного лоскута из подвздошной мышцы шириной 2 см. и длиной до 12-15 см.
- 4: Проведение мышечного лоскута через окна как при шнуровании.
- 5: Создание гамака для почки и установка положения почки.
- 6: Подшивание мышцы к фиброзной капсуле почки в местах прошнуровывания.
- 7: Послойные швы на рану.

№ 690

Алгоритм лигатурной резекции почки.

- 1: Рассечение почечной капсулы.
- 2: Отделение капсулы от паренхимы почки.
- 3: Проведение зонда через ткань почки в поперечном направлении.
- 4: Наложение лигатуры центральнее зонда.
- 5: Резекция нижнего полюса почки лигатурой.
- 6: Отсечение удаляемой части почки ниже лигатуры острым путем.
- 7: Ушивание фиброзной капсулы поверх культи почки.

открытые

№ 691

Из связочного аппарата матки дубликатурой брюшины является... связка матки.

Правильные варианты ответа: широкая;

№ 692

Почечные артерии отходят от брюшной аорты на уровне... позвонков.

Правильные варианты ответа: L1 - L2;

№ 693

Границей между поясничной областью и забрюшинным пространством является... фасция.

Правильные варианты ответа: внутрибрюшная;

№ 694

Параметральная клетчатка заключена между передним и задним листками... тазовой фасции.

Правильные варианты ответа: висцеральной;

№ 695

Срамное нервное сплетение малого таза формируют... крестцовые нервы.

Правильные варианты ответа: 2, 3 и 4; 2, 3, 4;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и спинного мозга закрытые

№ 696

В...отделе позвоночника есть соответствие сегментов спинного мозга номеру позвонка.

- верхнешейном
- среднешейном
- нижнешейном
- верхнегрудном
- среднегрудном

№ 697

Позвонки считают от:

- седьмого шейного позвонка.
- от 12 ребра соответствующего 12 грудному позвонку.
- от первого шейного позвонка.
- от 3 поясничного позвонка определенного по линии интеркосталис, что соответствует межпозвоночному пространству 3 и 4 поясничных позвонков.
- копчика.

№ 698

Спинальный мозг имеет утолщения, которые называются:

- шейное.
- грудное.
- шейно-грудное.
- поясничное.
- грудно-поясничное.

№ 699

Шейное утолщение спинного мозга располагается на уровне от... позвонка.

- 5 шейного до 1 грудного
- 1 грудного до 2 грудного
- 2 шейного до 7 шейного
- 4 шейного до 2 грудного

№ 700

Пояснично-крестцовое утолщение спинного мозга расположено на уровне от... позвонка.

- 1 поясничного до 2 крестцового
- 2 поясничного до 3
- от 2 до 5 поясничных
- 1 поясничного до 1 крестцового
- 12 грудного до 2 поясничного.

№ 701

В заднем пучке белое вещество спинного мозга содержит восходящие, проводящие пути:

- Голля
- Бурдаха.
- Флегсига.
- преддверно-спинномозговой.
- Ретикулярно-спинномозговой.

№ 702

Позвоночник имеет физиологические изгибы, которые представлены:

- шейным лордозом.
- грудным кифозом.
- поясничным кифозом.
- поясничным лордозом.
- крестцовым кифозом.

№ 703

К связкам фиксирующим позвоночник относятся...

- круглая связка позвонков.
- передняя и задняя продольные связки.
- позвоночно-дисковые связки.
- вейная связка.
- желтые связки.

№ 704

В кровоснабжении шейных позвонков участвует... артерия.

- позвоночная
- восходящая
- глубокая шейная
- наивысшая межреберная
- предпозвоночная

№ 705

Эпидуральное пространство спинного мозга расположено...

- между твердой и паутинной оболочкой спинного мозга.
- между паутинной и мягкой оболочкой спинного мозга.
- между твердой мозговой оболочкой и надкостницей позвонков.
- под мягкой мозговой оболочкой.
- под твердой мозговой оболочкой.

№ 706

Под понятием сколиоз подразумевается искривление позвоночника...

- выпуклость кпереди.
- медиально,
- латерально.
- кзади.
- боковое.

№ 707

Спондилолистез это...

- соскальзывание тела позвонка вместе с вышележащим отделом позвоночного столба.
- увеличение количество позвонков.
- уплотнение позвонков.
- остеопороз позвонков.
- отсутствие одного или нескольких позвонков.

№ 708

Показанием к ламинэтомии является...

- нарушение проходимости подпаутинного пространства.
- симптом передней спинномозговой артерии.
- симптом задней спинномозговой артерии.
- нарушение проходимости эпидурального пространства.
- сдавление корешков спинного мозга.

№ 709

Наиболее распространенными методами оперативного лечения позвоночника являются:

- фиксация.
- ламинэтомия.
- удаление позвонка.
- резекция тела позвонка.
- комбинированные методы.

№ 710

Рахишизис это...

- одновременное незарощение тела и дуги позвонка.
- незарощение тела позвонка.
- незарощение дуги позвонка.
- аномалия поясничного отдела позвоночника.

- отсутствие костной основы поясничного отдела позвоночника.

на упорядочения

№ 711

Оболочки и пространства спинного мозга снаружи вовнутрь.

- 1: Костная основа спинного мозга.
- 2: Эпидуральное пространство.
- 3: Твердая мозговая оболочка.
- 4: Субдуральное пространство.
- 5: Паутинная оболочка.
- 6: Подпаутинное пространство.
- 7: Мягкая оболочка спинного мозга.

№ 712

Алгоритм выполнения спинномозговой пункции.

- 1: Положение больного сидя с дугообразно согнутой спиной, для тяжелых больных лежа с валиком под бок.
- 2: Точку пункции определяют проведя биспинальную линию. Которая проходит между 3-4 поясничными позвонками.
- 3: Под местной анестезией, иглой с мандреном проводится пункция между остистыми отростками 3 и 4 поясничного позвонка.
- 4: Кожа, подкожная клетчатка и межсосная связка проходится беспрепятственно.
- 5: Желтая связка с ощущением провала.
- 6: Прокол твердой оболочки спинного мозга сопровождается провалом.
- 7: Удаление мандрена и поступление ликвора.

№ 713

Алгоритм оперативного лечения корректором Роднянского-Гуполова.

- 1: Под эндотрахеальным наркозом. Разрез кожи в поясничном и грудном отделе.
- 2: Мобилизация остистых отростков грудного и поясничного отдела позвоночника.
- 3: Установка гребенки на тела позвонков.
- 4: Установка корректора вдоль остистых отростков.
- 5: Натяжение корректора.
- 6: Крепление корректора к гребенкам подвижными блоками..
- 7: Послойные швы на рану.

№ 714

Структуры формирующие спинной мозг от начала до хвоста.

- 1: Мост.
- 2: Пирамида.
- 3: Олива.
- 4: Продолговатый мозг.
- 5: Пирамидный перекресток.
- 6: Спинной мозг с шейным утолщением.
- 7: Спинной мозг с поясничным утолщением.

№ 715

Алгоритм операции при грыже межпозвоночного диска (грыжи Шморля) и её величине более 1 см.

- 1: Под эндотрахеальным разрезом параллельно остистым отросткам.
- 2: Рассечена кожа, подкожная клетчатка. т. егеспог spine. отсепарирован.
- 3: Выделена полудужки двух смежных позвонков.
- 4: Гемиламинэктомия. Вход спинномозговой канал.
- 5: Отодвинута твердая мозговая оболочка.
- 6: Грыжа диска резецирована.

7: Послойные швы на рану.

открытые

№ 716

Белое вещество спинного мозга содержит проводящие пути и при этом в передних канатиках располагаются... пути.

Правильные варианты ответа: нисходящие;

№ 717

Белое вещество спинного мозга содержит проводящие пути и при этом в боковых канатиках располагаются... пути.

Правильные варианты ответа: восходящие и нисходящие;

№ 718

Белое вещество спинного мозга содержит проводящие пути и при этом в задних канатиках располагаются... пути.

Правильные варианты ответа: восходящие;

№ 719

Спинномозговая пункция проводится между...поясничными позвонками.

Правильные варианты ответа: 3-4; третьим и четвертым;

№ 720

При спинномозговой анестезии анестетик вводится... дурально

Правильные варианты ответа: суб;

СООТВЕТСТВИЯ

№ 721

Основные понятия и положения вертебурологии.

Кифоз.

Лордоз.

Скалиоз.

Спондилолиз.

Спондилолистез.

Искривление позвоночника выпуклостью кзади.

Искривление позвоночника выпуклостью кпереди.

Боковое искривление позвоночника.

Расщелина в участке межсуставной дужки позвонка в области его перешейка.

Соскальзывание тела позвонка вместе с вышележащим отделом позвоночного столба.

Расщелина в участке тела позвонка в области его перешейка.

Вхождение позвонка в позвонок.

№ 722

Основные понятия и положения вертебурологии.

Спинномозговая грыжа.

Рахишизис.

Менингоцеле.

Миелоцистоцеле.

Менингоградикулоцеле

Врожденное незаращение дужек позвонков с одновременным грыжевым выпячиванием твердой мозговой оболочки покрытой кожей.

Полное расщепление мягких тканей, позвоночника, оболочек и спинного мозга.

Через дефект позвоночника выпячиваются только оболочки спинного мозга.

В грыжевом выпячивании выбухает спинной мозг.

В грыжевом выпячивании выбухает спинной мозг, оболочки и корешки.

Частичное расщепление мягких тканей, позвоночника, оболочек и спинного мозга.

В грыжевом выпячивании выбухает часть спинного мозга.

№ 723

Аномалии развития позвоночника.

Боковые полупозвонки.
Конкресценция позвонков.
Сакрализация позвонков.
Люмбализация поясничных позвонков.
Тропизм.

Преимущественно в шейном отделе с формированием дополнительных ребер.
Синостоз позвонков.
Слияние 5 поясничного позвонка с крестцом.
Отделение 1 крестцового позвонка хрящевой пластинкой.
Врожденный вариант развития суставных отростков поясничного отдела позвоночника.
Синдезмоз позвонков.
Отделение всех крестцовых позвонков хрящевой пластинкой.

№ 724

Какой отдел позвоночника содержит сколько позвонков.

Шейный.	7 соединенных синартрозом.
Грудных.	12 соединенных синартрозом.
Поясничных.	5 соединенных синартрозом.
Крестцовых.	5 соединенных синостозом.
Копчик.	4 соединенных синостозом, без дужек.
	6 соединенных синартрозом
	7 соединенных синостозом.

№ 725

Нисходящие проводящие пути спинного мозга в переднем канатике..

Покрышечно-спинномозговой путь.	Непосредственно примыкает к передней срединной щели.
Передний корково-спинномозговой.	Располагается в переднемедиальных отделах.
Ретикулярно-спинномозговой.	Расположен в центральной части переднего канатика.
Передний спиноляминный.	Находится несколько спереди от ретикулярно-спинномозгового пути.
Задний продольный пучок.	Находится между передним пирамидным путем и передней серой спайкой.
Преддверно-спинномозговой путь.	Расположен на границе переднего и боковых канатиков.
	Находится между передними рогами.