

**ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

- 1. Лечение анафилактического шока начинается с применения**
  - а) адреналина
  - б) антигистаминных препаратов
  - в) нейролептиков
  - г) глюкокортикостероидов
  - д) инфузионной терапии
- 2. Электрокардиостимуляция НЕ показана при:**
  - а) полной атриовентрикулярной блокаде
  - б) синдроме слабости синусового узла с приступами Морганьи-Адамс-Стокса
  - в) мерцательной аритмии с редкими сокращениями желудочков
  - г) брадикардии, вызванной интоксикацией сердечными гликозидами
  - д) нет правильного ответа
- 3. Показанием к использованию амиодарона в процессе сердечно-легочной реанимации (при остановке сердца) является:**
  - а) фибрилляция желудочков, не купирующаяся электрическими разрядами
  - б) электромеханическая диссоциация
  - в) асистолия
  - г) правильны все ответы
- 4. Внутривенным введением морфина при кардиогенном отеке легких можно достичь следующих позитивных эффектов:**
  - а) венодилатации и децентрализации кровообращения
  - б) седации, уменьшения частоты дыханий
  - в) разгрузки малого круга кровообращения
  - г) верно все перечисленное
- 5. Острый кардиогенный отек легких обусловлен:**
  - а) повышением гидростатического давления в легочных капиллярах
  - б) увеличением венозного возврата
  - в) недостаточностью левого желудочка сердца
  - г) верны все ответы
- 6. К методам детоксикации не относится:**
  - а) форсированный диурез
  - б) форсированный диурез
  - в) гемо- и плазмосорбция
  - г) гемотрансфузионная терапия
  - д) использование ионообменных смол
- 7. Наиболее важными и доступными для определения критериями адекватности инфузионно-трансфузионной терапии при волемических нарушениях являются:**
  - а) нормализация цвета кожных покровов, градиента температуры
  - б) гемодинамические показатели: АД, ЧСС, ЦВД
  - в) нормализация диуреза
  - г) верны все ответы
- 8. Общим проявлением для всех форм шока является:**
  - а) тахикардия
  - б) бледность кожных покровов
  - в) нарушение микроциркуляции
  - г) уменьшение сердечного выброса
  - д) гипоксия
- 9. Наименьшим сенсibiliзирующим действием обладают:**
  - а) полиглюкин
  - б) растворы на основе гидроксильированного крахмала

- в) растворы жировых эмульсий
  - г) растворы альбумина
  - д) желатиноль
- 10. Гиповолемический шок в результате травмы обычно сопровождается:**
- а) артериальной гипотензией и брадикардией
  - б) артериальной гипотензией и тахикардией
  - в) артериальной и венозной гипотензией и тахикардией
  - г) только венозной гипотензией
  - д) венозной гипертензией и тахикардией
- 11. Показаниями к гемотрансфузии являются:**
- а) парентеральное питание
  - б) паренхиматозное кровотечение
  - в) кровопотеря, восполнение ОЦК
  - г) дезинтоксикация
  - д) верно все
- 12. Главной причиной смерти больного при острой кровопотере является:**
- а) дефицит гемоглобина
  - б) гиповолемия
  - в) гипопротеинемия
  - г) коагулопатия
  - д) анемия
- 13. При проведении наружного массажа сердца у взрослого ладони следует располагать:**
- а) на верхней трети грудины
  - б) на границе верхней и средней трети грудины
  - в) на границе средней и нижней трети грудины
  - г) по срединно-ключичной линии слева
  - д) на мечевидном отростке
- 14. Нормальное значение величины концентрации калия в плазме крови:**
- а) 2,5 – 3,5 ммоль/л
  - б) 3,5 – 5,5 ммоль/л
  - в) 5,5 – 7,5 ммоль/л
  - г) 7,5 – 9,5 ммоль/л
  - д) 9,5 – 11,5 ммоль/л
- 15. Основные клинические симптомы дефицита калия:**
- а) астенизация
  - б) мышечная слабость
  - в) нарушения дыхания
  - г) уплощение и инверсия зубца Т и удлинение интервала QR-T
  - д) все ответы правильны
- 16. Для метаболического ацидоза характерно все перечисленное, кроме:**
- а) увеличения содержания  $H^+$  ионов в клетках
  - б) увеличения содержания кальция в плазме
  - в) уменьшения содержания натрия в плазме
  - г) повышения концентрации калия в плазме
  - д) увеличения отдачи кислорода тканями
- 17. Клиническими симптомами изотонической дегидратации являются все перечисленные, кроме:**
- а) артериальной гипотонии, гиповолемического шока
  - б) полиурии
  - в) апатии, замедленной реакции
  - г) олигурии

- д) сухого языка
- 18. Для лечения гипертонической дегидратации следует применять:**
- а) 0,9 % раствор натрия хлорида
  - б) 5 % раствор глюкозы
  - в) 5 % раствор лактозы
  - г) лактасол
  - д) все ответы правильны
- 19. Причины гипотонической гипергидратации:**
- а) избыточное введение безэлектролитных растворов при лечении дегидратации
  - б) анурия
  - в) травматический и операционный стресс
  - г) истощение
  - д) все ответы правильны
- 20. Основной механизм вентиляционной недостаточности:**
- а) гиповентиляция
  - б) нарушение диффузии через альвеоло-капиллярную мембрану
  - в) нарушение вентиляционно-перфузионных отношений в легких
  - г) гипервентиляция
  - д) нет правильного ответа
- 21. Признаком острого респираторного дистресс-синдрома является:**
- а) артериальная гипоксемия
  - б) высокие показатели давления заклинивания легочных капилляров
  - в) величина внутрилегочного шунтирования
  - г) картина снежной бури на рентгенограмме легких
  - д) все ответы правильные
- 22. Газовый состав крови у больного с множественными переломами ребер без нарушения целостности легочной ткани изменяется следующим образом:**
- а) изменения газового состава крови не произойдет, поскольку легочная ткань остается интактной
  - б) развивается гипоксемия в связи с появлением одышки
  - в) развивается метаболический ацидоз
  - г) развивается гиперкапния в связи с тотальной гиповентиляцией
  - д) развивается гипоксемия в связи с увеличением сродства гемоглобина с кислородом
- 23. При проведении сердечно-легочной реанимации у взрослого человека рекомендуется следующее соотношение компрессии грудной клетки и частоты искусственной вентиляции легких:**
- а). 15 : 1
  - б). 30 : 2
  - в). 15 : 3
  - г). 15 : 2
  - д). 10 : 1
- 24. При проведении наружного массажа сердца у пожилых больных чаще всего наблюдается одно из следующих осложнений:**
- а). Повреждение печени.
  - б). Фибрилляция желудочков сердца.
  - в). Перелом ребер.
  - г). Пневмоторакс.
  - д). Повреждение сердца.
- 25. Варианты нарушений сердечной деятельности, приводящие к полной остановке кровообращения:**

- а). Циркуляторный коллапс с отсутствием пульса на периферических артериях.
- б). Мерцание предсердий.
- в). Желудочковая брадикардия.
- г). Асистолия, фибрилляция желудочков и желудочковая тахикардия без пульса, электромеханическая диссоциация.
- д). Нарушение автоматизма синусового узла, полная атриовентрикулярная блокада.

**26. При внезапной остановке кровообращения у взрослого человека на ЭКГ наиболее часто регистрируют:**

- а). Электромеханическую диссоциацию с грубыми, широкими желудочковыми комплексами.
- б). Фибрилляцию желудочков.
- в). Асистолию.
- г). Полную атриовентрикулярную блокаду с медленным желудочковым ритмом.
- д). Крайнюю степень желудочковой брадикардии.

**27. Наружную электродефибрилляцию с помощью бифазного электродефибриллятора у взрослого человека начинают с разряда:**

- а). 50 Дж
- б). 100 Дж
- в). 200 Дж
- г). 360 Дж
- д). 400 Дж

**28. При отравлении метиловым спиртом наблюдаются симптомы, за исключением:**

- а). Диспептических расстройств (тошнота, рвота, боли в животе).
- б). Психомоторного возбуждения, судорог, потери сознания.
- в). Гипертонуса мышц конечностей, ригидности затылочных мышц.
- г). Артериальной гипертензии с переходом в гипотензию.
- д). Сухости, гиперемии, цианоза кожных покровов.
- ж). Нарушения зрения.

**29. Отравления угарным газом клинически проявляются следующими симптомами, за исключением:**

- а). Двигательного возбуждения, зрительных и слуховых галлюцинаций.
- б). Потери сознания.
- в). Депрессии дыхания.
- г). Тахикардии, гипертензии.
- д). Карбоксигемоглобинемии.

**30. Поставить диагноз бронхореи при отравлении ФОС и дифференцировать это состояние с кардиогенным отеком легких можно на основании:**

- а). Тахикардии, мидриаза.
- б). Брадикардии, миоза.
- в). Повышения ЦВД.
- г). Снижения ЦВД
- д). Влажных хрипов над всей поверхностью легких.

**31. Критериями эффективности сердечно-легочной реанимации являются все, кроме:**

- а). Появление самостоятельного пульса на сонной и лучевой артерии.
- б). Сужение зрачков.
- в). АД - 80-90 мм рт.ст.
- г). Восстановление сердечной деятельности.

- д). Восстановление дыхания.
- ж). На ЭКГ признаки электромеханической диссоциации.

**32. При проведении закрытого массажа сердца у взрослого следует выполнять следующие правила, за исключением:**

- а). Уложить пострадавшего на твердую поверхность.
- б). Точка приложения силы должна быть на мечевидном отростке.
- в). Глубина смещения грудины 5 – 6 см
- г). Частота компрессий не менее 100 в 1 мин и не более 120 в 1 мин
- д). Точка массажа должна быть на границе средней и нижней трети грудины

**33. При истинном утоплении в морской воде развивается все перечисленное, кроме:**

- а). Рефлекторной остановки сердца.
- б). Гипоксии.
- в). Образования в альвеолах «пушистой» пены в следствие поступления плазмы из легочных капилляров.
- г). Гиповолемии и сгущения крови.
- д). Электролитных сдвигов крови.

**34. Возможными причинами фибрилляции могут быть все, кроме:**

- а) длительной гипоксии
- б) гипокалиемии
- в) гиперкалиемии
- г) гипотермии
- д) воздействия электрического тока

**35. Наиболее достоверным признаком клинической смерти является:**

- а) патологические ритмы дыхания, судороги, цианоз
- б) отсутствие сознания
- в) расширение зрачков
- г) отсутствие зрачкового рефлекса
- д) отсутствие АД, сердечных тонов и пульса на сонных артериях

**36. Эффективность противошоковых мероприятий при гиповолемическом шоке можно оценить по:**

- а) восстановлению адекватного артериального давления
- б) увеличению почасового диуреза
- в) снижению температурного градиента между кожей и прямой кишкой
- г) восстановлению амплитуды фотоплетизмографии
- д) все ответы правильные

**37. Основные задачи интенсивной терапии при острой сердечной недостаточности:**

- а) улучшение сократительной способности миокарда
- б) нормализация венозного возврата крови
- в) снижение общего периферического сопротивления
- г) нормализация электрической стабильности
- д) верно все

**38. При невозможности введения препаратов внутривенно во время остановки сердца альтернативным путем введения следует считать:**

- а) введение препаратов в трахею
- б) внутриартериальное введение
- в) внутримышечное введение
- г) внутрикостное введение
- д) подкожное введение

**39. Наиболее эффективный метод восстановления дыхания при реанимации:**

- а) введение дыхательных analeптиков
- б) дыхание по Сильвестру и Шефферу
- в) дыхание «изо рта в рот»

- г) дыхание «изо рта в нос»
  - д) интубация трахеи и ИВЛ
- 40. О неэффективности массажа сердца свидетельствуют следующие симптомы:**
- а) широкие зрачки
  - б) отсутствие дыхания
  - в) отсутствие пульса на периферических артериях
  - г) отсутствие сознания
  - д) все верно
- 41. Критерий перевода больного на ИВЛ:**
- а) напряжение кислорода в артериальной крови 120 мм рт.ст.
  - б) напряжение кислорода в артериальной крови ниже 60 мм рт.ст.
  - в) напряжение углекислоты в артериальной крови 35 мм рт.ст.
  - г) жизненная емкость легких 80 % от должной
  - д) насыщение гемоглобина кислородом 95 %
- 42. При лечении геморрагического шока справедливыми являются следующие положения, кроме:**
- а) инфузия кристаллоидных растворов быстрее, чем коллоидных восполняет интерстициальный и внутриклеточный объемы
  - б) коллоиды и кристаллоиды должны использоваться при восполнении ОЦК
  - в) инфузия коллоидов быстрее, чем кристаллоидов увеличивает ОЦК
  - г) массивная инфузия коллоидов не влияет на гемостаз
  - д) вводимые растворы должны быть теплыми
- 43. Критериями адекватности инфузионно-трансфузионной терапии являются:**
- а) нормализация температуры кожных покровов и восстановление амплитуды фотоплетизмографии
  - б) гемодинамические показатели: АД, ЦВД, ЧСС, ОЦК
  - в) гематологические показатели: Hb, Ht, количество эритроцитов
  - г) почасовой диурез
  - д) все ответы правильные
- 44. Выраженная артериальная гипотензия со снижением ЦВД и тахикардией возникает при:**
- а) кровопотере, не превышающей 5 % ОЦК
  - б) кровопотере, превышающей 10 % ОЦК
  - в) острой дыхательной недостаточности
  - г) геморрагическом инсульте
  - д) венозной гипертензии и тахикардии
- 45. Причина падения сердечного выброса во время агонального периода процесса умирания:**
- а) уменьшение объема циркулирующей крови
  - б) спазм периферических сосудов
  - в) остановка сердечной деятельности
  - г) депонирование крови в периферических сосудах
  - д) нет правильного ответа
- 46. ЭКГ используется при кардиореспираторной реанимации с целью:**
- а) выявления факта остановки сердца, поскольку отсутствие пульса на сонных артериях и мидриаз являются недостоверными признаками остановки сердца
  - б) определения типа остановки сердца (кровообращения)
  - в) оценки эффективности проводимой ИВЛ
  - г) определения времени прекращения реанимационных мероприятий

- 47. Левожелудочковая недостаточность НЕ может быть вызвана:**
- а) недостаточным притоком крови к сердцу
  - б) перегрузкой объемом крови
  - в) снижением сократительной способности миокарда
  - г) верны все ответы
- 48. Ведущий симптом для диагноза остановки кровообращения:**
- а) широкие зрачки, не реагирующие на свет
  - б) отсутствие сознания
  - в) отсутствие дыхания
  - г) отсутствие пульса на сонной артерии
  - д) цианоз
- 49. Для утопления в морской воде НЕ характерно нарушение:**
- а) дисритмии сердца
  - б) гемолиз
  - в) гипотензия
  - г) ателектаз
  - д) судороги
- 50. Показания к закрытому массажу сердца:**
- а) остановка дыхания
  - б) остановка сердца, фибрилляция желудочков
  - в) отсутствие сознания
  - г) все ответы верны
- 51. Показания к дефибрилляции сердца при реанимации:**
- а) отсутствие пульса на сонных артериях, дыхания и сознания
  - б) отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца, даже при невозможности ЭКГ-исследования
  - в) отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца при обязательной ЭКГ-регистрации фибрилляции желудочков сердца
  - г) фибрилляция желудочков
- 52. Больных с острыми судорожными нарушениями можно лечить с помощью:**
- а) барбитуратов и бензодиазепинов
  - б) кетамина
  - в) дроперидола
  - г) всех перечисленных препаратов
  - д) нет правильного ответа
- 53. Повышенный бикарбонат плазмы связан с:**
- а) почечной недостаточностью
  - б) пилоростенозом
  - в) несахарным диабетом
  - г) гиперкалиемией
  - д) печеночной недостаточностью
- 54. Для состояния гиповолемии НЕ характерно:**
- а) уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
  - б) снижение АД, тахикардия
  - в) уменьшение ударного объема и сердечного выброса (УО и СВ)
  - г) повышение ЦВД
  - д) снижение давления наполнения левого желудочка
- 55. Наибольшую угрозу для жизни из-за возможной трансформации в фибрилляцию желудочков представляет аритмия:**
- а) желудочковые экстрасистолы более 20 в минуту
  - б) желудочковая тахикардия
  - в) аритмии, сочетающиеся с удлинением внутрижелудочковой проводимости и

блокадой левой ножки пучка Гиса

г) мерцательная аритмия

**56. Гипотензия при анафилактическом шоке развивается в следствие:**

а) увеличения проницаемости сосудов и потери объема внутрисосудистой жидкости

б) потери симпатического тонуса

в) высвобождения простагландина

г) брадикардии

д) всего перечисленного

**57. При гиповолемическом шоке сердечный выброс уменьшен из-за:**

а) уменьшения венозного возврата

б) миокардиальной недостаточности

в) снижения общего периферического сопротивления

г) левожелудочковой недостаточности

д) все ответы неправильные

**58. Для лечения геморрагического шока справедливыми являются следующие положения, за исключением:**

а) инфузия кристаллоидных растворов быстрее, чем коллоидных восполняет интерстициальный и внутриклеточный объемы

б) коллоиды и кристаллоиды должны использоваться при восполнении ОЦК

в) инфузия коллоидов быстрее, чем кристаллоидов увеличивает ОЦК

г) массивная инфузия коллоидов не влияет на гемостаз

д) вводимые растворы должны быть теплыми

**59. Электрическая кардиоверсия используется:**

а) при суправентрикулярной тахикардии или тахиформе мерцательной аритмии

б) при передозировке гликозидов

в) при желудочковой тахикардии

г) при аритмиях, вызванных гипокалиемией

д) полной атриовентрикулярной блокаде

**60. При фибрилляции желудочков необходимы:**

а) непрямой массаж сердца

б) искусственное дыхание

в) введение средств химической дефибрилляции в центральную вену

г) дефибрилляция

д) все верно

**61. Показание к открытому массажу сердца:**

а) ожирение

б) множественные переломы ребер

в) деформация шейного отдела позвоночника

г) пневмоторакс

д) гемоторакс

**62. Центральное венозное давление является показателем:**

а) венозного тонуса

б) сократительной способности правого желудочка

в) объема крови

г) сердечного выброса

д) легочной гипотензии

**63. Выраженная артериальная гипотензия со снижением ЦВД и тахикардией возникает при:**

а) кровопотере, не превышающей 5 % ОЦК

б) кровопотере, превышающей 10 % ОЦК

- в) острой дыхательной недостаточности
  - г) геморрагическом инсульте
  - д) венозной гипертензией и тахикардией
- 64. Наиболее вероятным видом остановки сердца, возникшей в результате электротравмы, является:**
- а) электромеханическая диссоциация
  - б) развитие атриовентрикулярной блокады
  - в) фибрилляция предсердий
  - г) фибрилляция желудочков
  - д) асистолия
- 65. Методы восстановления проходимости дыхательных путей:**
- а) запрокидывание головы
  - б) открывание рта
  - в) выдвижение нижней челюсти
  - г) механическое удаление содержимого дыхательных путей
  - д) верно все
- 66. Показатели центрального венозного давления (ЦВД) в норме равны:**
- а) 3 – 8 см водн.ст.
  - б) 5 – 12 см водн.ст.
  - в) 13 – 18 см водн.ст.
  - г) 18 – 24 см водн.ст.
  - д) > 25 см водн.ст.
- 67. Для раннего постреанимационного периода наиболее характерным нарушением КОС является:**
- а) респираторный алкалоз и метаболический ацидоз
  - б) респираторный и метаболический ацидоз
  - в) респираторный алкалоз
  - г) метаболический алкалоз
  - д) нет правильного ответа
- 68. Причина развития фибрилляции желудочков при утоплении в морской воде:**
- а) фибрилляция желудочков не характерна для этой ситуации, она происходит при утоплении в пресной воде
  - б) развитие гипоосмолярности плазмы и, как следствие, сморщивание эритроцитов
  - в) массивный выброс адреналина в кровь
  - г) массивная гиперкалиемия на фоне гемолиза
  - д) нет правильного ответа
- 69. После экстубации больной стал бледно-серого цвета, КОС: рН 7,21; pCO<sub>2</sub> - 78 мм рт.ст. Это указывает на:**
- а) дыхательный ацидоз
  - б) метаболический ацидоз
  - в) гиповентиляцию
  - г) компенсированный дыхательный ацидоз
  - д) смешанный ацидоз
- 70. Процентное содержание общей воды организма у взрослого мужчины с нормальным питанием составляет:**
- а) 40 %
  - б) 50 %
  - в) 60 %
  - г) 70 %
  - д) 80 %

**71. Клинические симптомы гиперкалиемии:**

- а) рвота, понос
- б) аритмии, желудочковый ритм
- в) мерцание желудочков
- г) остановка сердца в диастоле
- д) все ответы правильны

**72. Клинические симптомы гипокальциемии:**

- а) гиперрефлексия
- б) тетания
- в) спазмофилия
- г) боли в животе
- д) все ответы правильны

**73. Избыток оснований в крови наблюдается при всех перечисленных ситуациях, кроме:**

- а) тяжелой рвоты
- б) переливания крови
- в) потливости
- г) гипотермии
- д) гипервентиляции

**74. Причина гипотонической дегидратации:**

- а) потеря солей через почки
- б) недостаточное введение натрия
- в) потеря жидкости тела, возмещаемая безэлектролитными растворами
- г) болезнь Аддисона
- д) все ответы верны

**75. Лечение изотонической дегидратации:**

- а) преимущественно электролитные растворы
- б) преимущественно изотонические электролитные растворы
- в) полиглюкин
- г) 0,1 N раствор NaCl
- д) все ответы правильны

**76. Наиболее важные симптомы отравления водой:**

- а) слабость, помрачение сознания, кома, судороги
- б) рвота, понос
- в) полиурия, переходящая в олиго- и анурию
- г) отек легких
- д) все ответы правильны

**77. Наиболее информативный критерий для диагностики ОДН:**

- а) дыхательный объем
- б) минутный объем дыхания
- в) частота дыхания
- г) газовый состав крови
- д) тахикардия

**78. Нормальная величина минутного объема дыхания у взрослого человека:**

- а) 2 - 4 л/мин
- б) 6 - 8 л/мин
- в) 10 - 12 л/мин
- г) 13 - 15 л/мин
- д) 18 - 20 л/мин

- 79. Патогенетические факторы острой дыхательной недостаточности при открытом пневмотораксе:**
- а) выключение из вентиляции легкого на больной стороне
  - б) выраженное шунтирование крови в легком на здоровой стороне
  - в) маятникообразные движения газа из одного легкого в другое
  - г) флотация органов средостения при дыхании
  - д) тяжелые расстройства кровообращения в малом круге
- 80. У пациента с приступом бронхиальной астмы развивается следующий вид дыхательной недостаточности:**
- а) рестриктивная
  - б) обструктивная
  - в) вентиляционная
  - г) паренхиматозная
  - д) ни одна из перечисленных
- 81. Напряжение кислорода в артериальной крови составляет:**
- а) 30 мм рт.ст.
  - б) 40 мм рт.ст.
  - в) 60 мм рт.ст.
  - г) 96 – 100 мм рт.ст.
  - д) 110 – 180 мм рт.ст.
- 82. Начальная доза адреналина, вводимая при сердечно-легочной реанимации, составляет**
- а). 0,5 мг.
  - б). 0,7 мг.
  - в). 1,0 мг.
  - г). 1,5 мг.
  - д). 2,0 мг.
- 83. Наиболее эффективный лекарственный препарат при асистолии :**
- а). Адреналин.
  - б). Кальция хлорид.
  - в). Алупент.
  - г). Атропин.
  - д). Строфантин.
- 84. Остановка кровообращения при утоплении наступает в результате развития**
- а). Гиперволемии.
  - б). Гиперкалиемии.
  - в). Гипоксии.
  - г). Отека головного мозга.
  - д). Гемолиза.
- 85. Лечение отравлений метиловым спиртом включает все, кроме:**
- а). Промывание желудка через зонд.
  - б). Ощелачивание плазмы крови.
  - в). Введение этилового спирта.
  - г). Введение унитиола.
  - д). Форсированный диурез.
  - ж). Гемодиализ.
- 86. Для отравления бледной поганкой НЕ характерно**
- а). Латентный период 6-24 часа.
  - б). Тошнота, рвота.
  - в). Диарея.
  - г). Бред, галлюцинации, двигательное возбуждение.
  - д). Токсическая гепатопатия.

**87. Сердечно-легочная реанимация показана при наличии следующего признака:**

- а). Отсутствие пульса на сонных артериях.
- б). Остановка дыхания.
- в). Отсутствие сознания.
- г). Акроцианоз.
- д). Снижение систолического АД ниже 70 мм рт.ст.

**88. Механизм смерти при синкопальном утоплении:**

- а). Чаще бывает у женщин и детей.
- б). Первично развивается асфиксия вследствие ларингоспазма.
- в). Быстро развивается отек легких.
- г). Возникает первичная остановка сердца.
- д). Цвет кожных покровов цианотичный.

**89. Типичные клинические проявления отравлений барбитуратами, за исключением:**

- а). Отсутствие сознания (кома)
- б). Двигательное возбуждение, галлюцинации.
- в). Артериальная гипотензия, тахикардия.
- г). Сужение зрачков.
- д). Угнетение дыхания.
- ж). На ЭКГ - замедление внутрижелудочковой проводимости по типу блокады.

**90. Показатель «ВЕ» при исследовании кислотно-основного состояния отражает:**

- а) избыток или дефицит оснований
- б) избыток или дефицит водородных ионов
- в) избыток или недостаток ионов хлора
- г) избыток или недостаток гемоглобина
- д) избыток или недостаток общей воды в организме человека

**91. У пациента с острой кровопотерей:**

- а) происходит перемещение жидкости из внутрисосудистого сектора в клеточное пространство
- б) уменьшается частота импульсов по эфферентным кардиальным волокнам n.vagus
- в) снижается продукция ренина в почках
- г) снижаются ЦВД и сердечный выброс
- д) возникает легочная гипертензия

**92. Основные задачи интенсивной терапии при острой сердечной недостаточности:**

- а) улучшение сократительной способности миокарда
- б) нормализация венозного возврата крови
- в) снижение общего периферического сопротивления
- г) нормализация электрической стабильности
- д) верно все

**93. Электрокардиостимуляция показана:**

- а) при полной атриовентрикулярной блокаде
- б) при синдроме слабости синусового узла с приступами Морганьи-Адамса-Стокса
- в) при мерцательной аритмии с редкими сокращениями желудочков
- г) пароксизмальной тахикардии
- д) все верно

**94. Возможными причинами фибрилляции желудочков могут быть все, кроме:**

- а) длительной гипоксии
- б) гипокалиемии

- в) гиперкалиемии
- г) гипотермии
- д) воздействия электрического тока

**95. Газовый алкалоз сопровождается:**

- а) спазмом периферических сосудов
- б) снижением АД
- в) судорогами или тремором мышц
- г) накоплением лактатов
- д) все ответы верны

**96. Концентрация калия в сыворотке крови:**

- а) увеличивается при алкалозе
- б) уменьшается при ацидозе
- в) увеличивается при ацидозе и уменьшается при алкалозе
- г) уменьшается при ацидозе и увеличивается при алкалозе
- д) не изменяется ни при ацидозе, ни при алкалозе

**97. Ежедневная потеря воды взрослым человеком составляет:**

- а) 0,8 л
- б) 1,5 л
- в) 2,5 л
- г) 3,5 л
- д) 4,5 л

**98. Клинические симптомы гипернатриемии, кроме:**

- а) жажды
- б) гипертермии
- в) судорог
- г) нарушения сознания
- д) отеков

**99. Причины метаболического ацидоза, кроме:**

- а) массивных трансфузий консервированной крови
- б) повышенного поступления в кровь кетокилот
- в) гипоксии
- г) инфузии кислых растворов
- д) почечной недостаточности
- е) нет правильного ответа

**100. При гипотонической дегидратации наблюдается все перечисленное, кроме:**

- а) падения АД
- б) тахикардии
- в) олигурии
- г) напряжения глазных яблок
- д) понижения осмолярности плазмы

**101. Для лечения гипотонической дегидратации следует применять все перечисленное, кроме:**

- а) 3 % раствора калия хлорида
- б) 5 % раствора глюкозы
- в) 1 л 0,9 % раствора натрия хлорида
- г) лактасола
- д) раствора бикарбоната натрия

**102. Какие из следующих ответов предположительно правильны у пациента с рН 7,80?**

- а) декомпенсированный метаболический алкалоз вследствие тяжелой рвоты
- б) декомпенсированный дыхательный алкалоз вследствие выраженной гипервентиляции

- в) декомпенсированный метаболический алкалоз вследствие введения избыточного количества гидрокарбоната натрия
- г) полиорганная недостаточность
- д) все ответы правильны

**103. Альвеолярная гиповентиляция ведет к:**

- а) гипоксемии
- б) гипоксемии и гиперкапнии
- в) гиперкапнии
- г) гипоксемии и гипокапнии
- д) гипокапнии

**104. Гипервентиляция может привести к:**

- а) вазодилатации церебральных сосудов
- б) дыхательному ацидозу
- в) дыхательному алкалозу
- г) снижению сердечного выброса
- д) гипоксемии

**105. Появление гипоксемии (снижение  $P_{aO_2}$ ) у больного с астматическим статусом связано:**

- а) с нарушением диффузии кислорода через альвеолярно-капиллярную мембрану
- б) с уменьшением концентрации кислорода во вдыхаемом воздухе
- в) с развитием прямого (истинного) шунтирования крови в малом круге кровообращения
- г) с локальной гиповентиляцией вследствие обструкции отдельных бронхиол и бронхоспазмом
- д) нет правильного ответа

**106. Напряжение  $CO_2$  в артериальной крови составляет:**

- а) 30 мм рт.ст.
- б) 40 – 46 мм рт.ст.
- в) 52 мм рт.ст.
- г) 60 мм рт.ст.
- д) 80 мм рт.ст.

**107. При контактном поражении электрическим током наблюдается следующий механизм остановки сердца**

- а).Асистолия.
- б).Электромеханическая диссоциация.
- в). Синдром Морганьи-Адамса-Стокса.
- г).Фибрилляция желудочков.
- д).Мерцание предсердий.

**108. При выполнении коникотомии с целью экстренного восстановления проходимости дыхательных путей производят:**

- а). Продольное рассечение перстневидного хряща.
- б. Поперечное рассечение перстневидного хряща.
- в). Поперечное рассечение тканей между перстневидным и щитовидным хрящами.
- г). Продольное рассечение 1-го и 2-го колец трахеи.
- д). Продольное рассечение тканей между перстневидным хрящем и 1-ым кольцом трахеи.

**109. Для алкогольной интоксикации наиболее типичны следующие симптомы, кроме:**

- а). Потеря сознания.
- б). Преходящая анизокория.

- в). Миофибрилляция.
- г). Гиперсаливация.
- д). Гипертонус сгибательной мускулатуры.
- ж). Тахикардия.
- з). Непроизвольные мочеиспускание и дефекация.
- к). Выраженная бронхорея.

**110. Особенности механизма асфиксического утопления :**

- а). Асфиксию вызывает попадание в дыхательные пути воды в количестве, равном объему анатомического мертвого пространства (150 мл).
- б). Попадание небольшого количества воды в верхние дыхательные пути вызывает рефлекторное апноэ и ларингоспазм.
- в). Возможно заглатывание воды с последующей регургитацией или рвотой с аспирацией содержимого желудка на последних этапах утопления.
- г). Возможны “ложнореспираторные” вдохи.
- д). Развивается гемолиз крови.

**111. Место расположения грудных электродов при наружной электрической дефибрилляции сердца:**

- а) подключичная область справа – верхушка сердца
- б) 3 – 4 межреберье справа – нижняя треть грудины
- в) подключичная область слева – верхушка сердца
- г) 5 – 6 межреберье по аксиллярной линии справа – рукоятка грудины
- д) нет фиксированных зон наложения электродов дефибриллятора

**112. При анализе кислотно-основного равновесия важнейшим параметром является  $\text{HCO}_3^-$ , нормальные значения которого равны:**

- а) 17 ммоль/л
- б) 20 ммоль/л
- в) 24 ммоль/л
- г) 40 ммоль/л
- д) 50 ммоль/л

**113. В минимальный уровень интраоперационного мониторинга НЕ входит:**

- а) ЭКГ
- б) КОС
- в) АД неинвазивным методом
- г) сатурация методом пульсоксиметрии
- д) напряжение  $\text{CO}_2$  в конце выдоха

**114. Условия, НЕ способствующие развитию синдрома Мендельсона:**

- а) повышение внутрижелудочного давления, застой пищи в желудке
- б) низкая рН желудочного содержимого
- в) экстренность анестезиологических пособий в акушерской практик
- г) понижение внутрибрюшного давления
- д) возбуждение при введении в анестезию

**115. Ингаляция кислорода НЕ приводит:**

- а) к повышению парциального давления кислорода в плазме
- б) к увеличению насыщения гемоглобина
- в) к увеличению содержания кислорода в крови
- г) к гипокапнии
- д) к устранению ацидоза

**116. Наиболее эффективный способ санации трахеобронхиального дерева:**

- а) чрезназальная катетеризация трахеи
- б) бронхофиброскопия
- в) транстрахеальное дренирование
- г) вибрационный массаж грудной клетки

- д) стимуляция кашля с применением муко- и бронхолитиков
- 117. При блокаде плечевого сплетения надключичным доступом НЕ возможны осложнения:**
- а) пневмоторакс
  - б) пункция подключичной вены
  - в) синдром Горнера
  - г) неврит плечевого нерва
  - д) паралич диафрагмы на стороне блокады
- 118. Эпидуральное пространство находится между:**
- а) мягкой мозговой и паутинной оболочкой мозга
  - б) твердой мозговой и паутинной оболочкой мозга
  - в) твердой мозговой оболочкой и позвоночным столбом
  - г) паутинной оболочкой и спинным мозгом
  - д) мягкой мозговой оболочкой и спинным мозгом
- 119. При диабетической коме наблюдается:**
- а) декомпенсированный дыхательный ацидоз с метаболическим алкалозом
  - б) гипонатриемия с метаболическим алкалозом
  - в) гипернатриемия с метаболическим ацидозом
  - г) декомпенсированный метаболический ацидоз с дыхательным алкалозом
  - д) декомпенсированный дыхательный алкалоз с метаболическим алкалозом
- 120. При нормальной функции почек гиперосмолярность НЕ развивается в следующих случаях:**
- а) из-за избыточного поступления воды
  - б) из-за избыточной потери воды
  - в) при избытке глюкозы
  - г) переливание бикарбоната натрия
- 121. Компонентами анестезии НЕ являются:**
- а) медикаментозный сон (выключение сознания больного)
  - б) анальгезия
  - в) миорелаксация
  - г) ретроградная амнезия
  - д) арефлексия
- 122. Анестезия легко обратима, если анестетик вводится:**
- а) энтеральным путем
  - б) ингаляционным путем
  - в) ректальным путем
  - г) внутривенным путем
  - д) внутримышечным путем
- 123. Степень риска анестезии и операции по шкале ASA учитывает следующие показатели:**
- а) общее состояние больного, сопутствующую патологию
  - б) общее состояние больного, сопутствующую патологию и степень ее компенсации
  - в) общее состояние больного, обширность операции
  - г) сопутствующую патологию и обширность операции
  - д) общее состояние больного, сопутствующую патологию, обширность операции
- 124. Степень операционно-анестезиологического риска по классификации МНОАР учитывает следующие показатели:**
- а) общее состояние больного, сопутствующую патологию и степень ее компенсации
  - б) общее состояние больного, включая сопутствующую патологию и степень ее компенсации, объем и сложность операции, метод анестезиологическо-

- го обеспечения
- в) общее состояние больного, обширность операции
- г) обширность операции и метод анестезиологического пособия
- д) общее состояние больного, сопутствующую патологию, обширность операции

**125. Успех реанимационных мероприятий обусловлен следующими факторами:**

- а) Ранней диагностикой клинической смерти
- б) Своевременным вызовом реаниматолога
- в) Своевременным началом реанимационных мероприятий

**126. При отсутствии ЭКГ-контроля электрическую дефибрилляцию:**

- а) Не проводят
- б) Проводят
- в) Проводят после введения адреналина

**127. Прогностическая шкала ком Глазго по оценке степени угнетения сознания включает последовательную оценку у пострадавших:**

- а) речевую реакцию пациента; реакцию пациента на боль; степень угнетения рефлексов;
- б) температуру тела у пациента; динамику величины среднего артериального давления за последние 24 ч от момента повреждения; способность открывать глаза по команде;
- в) способность открывать глаза по команде; речевую реакцию; двигательную реакцию;
- г) уровень гликемии и кортизолемии; уровень лактата; наличие или отсутствие у пациента метаболического ацидоза;

**128. Степень угнетения сознания по шкале ком Глазго равное 12 баллов соответствует:**

- а) ясному сознанию
- б) оглушению
- в) сопору
- г) смерти мозга

**129. Степень угнетения сознания по шкале ком Глазго равное 6 баллам соответствует:**

- а) ясному сознанию;
- б) оглушению;
- в) коме;
- г) смерти мозга;

**130. Степень угнетения сознания по шкале ком Глазго равное 3 баллам соответствует:**

- а) ясному сознанию;
- б) оглушению;
- в) сопору;
- г) гибели коры головного мозга;

**131. При осмотре пациента установлено, что он открывает глаза только при нанесении болевого раздражения, в ответ на заданный вопрос следуют нечленораздельные звуки, в ответ на болевое раздражение следует патологическое разгибание конечностей. Оцените степень угнетения сознания по шкале ком Глазго в баллах; какой глубине угнетения сознания соответствует данный балл.**

- а) 14 баллов, оглушение
- б) 10 баллов, сопор
- в) 6 баллов, кома
- г) 3 балла, смерть мозга

**132. Укажите формулу, по которой можно рассчитать величину среднего артериального давления:**

- а)  $AD_{cp} = ЧСС \cdot AD_{сист.} - AD_{диаст.}$
- б)  $AD_{cp} = AD_{сист.} - AD_{диаст.} / 4$
- в)  $AD_{cp} = AD_{диаст.} \cdot (AD_{сист.} - AD_{диаст.}) / 3$
- г)  $AD_{cp} = AD_{диаст.} \cdot AD_{сист.} / 3 - ЧСС$

**133. В норме величина мозгового кровотока в мл/мин у взрослого человека равна:**

- а) 5-10 мл/100 г/ мин
- б) 15-20 мл/100г/мин
- в) 40-50 мл/100 г/ мин
- г) 60-70 мг/100 г/мин

**134. Когда мозг подвергается ишемии, доставка кислорода сокращается и аэробный метаболизм глюкозы угнетается. Вследствие этого глюкоза начинает метаболизироваться анаэробно путем гликолиза. Назовите конечные продукты анаэробного гликолиза.**

- а) АТФ и  $CO_2$ ;
- б) АТФ и  $O_2$ ;
- в) АТФ и молочная кислота;
- г) АТФ и гликоген;

**135. Запасы глюкозы в мозге составляют :**

- а) 150 гр на 500 мг мозговой ткани;
- б) 250 гр на 1000 мг мозговой ткани;
- в) мозг не имеет запасов глюкозы;
- г) мозг утилизирует только фруктозу;
- г) Верно все;

**136. В нормальном, адекватно перфузируемом мозге, глюкоза метаболизируется:**

- а) аэробно;
- б) анаэробно;
- в) вообще не метаболизируется;
- г) глюкоза в мозг не поступает;

**137. Укажите причины, которые лежат в основе развития ортостатического обморока.**

- а) возникает при резком вставании, приеме некоторых лекарств (антигипертензивные препараты, антидепрессанты и др.);
- б) наиболее часто возникает при кашле, мочеиспускании, дефекации и др. у людей пожилого возраста;
- в) возникает у людей с атеросклерозом и артериальной гипертензии при ношении тугих воротничков;
- г) возникает чаще у молодых при боли, страхе, эмоциональном стрессе, духоте, длительном стоянии и др.

**138. Наиболее частая причина кратковременной потери сознания:**

- а) суправентрикулярная тахикардия;
- б) аортальный стеноз
- в) синдром слабости синусового узла;
- г) желудочковая тахикардия;

**139. Термин «Сомна» в переводе с греческого означает:**

- а) глубокий сон;
- б) сомноленция;
- в) оглушение;
- г) вегетативное состояние;

- 140. Кетоацидотическая кома относится к следующему виду коматозного состояния:**
- эндогенно-токсическая;
  - экзогенно-токсическая;
  - первично-цереброгенная;
  - нет правильного ответа;
- 141. Назовите возможные исходы комы:**
- выздоровление или выздоровление с неврологическими дефектами;
  - персистирующее состояние растительной жизни;
  - смерть мозга;
  - верно все;
- 142. В норме уровень лактата в плазме крови равен:**
- 4,8 – 3,4 ммоль/л
  - 3,3 – 2,8 ммоль/л
  - 2,7 – 1,7 ммоль/л
  - 1,6 – 0,6 ммоль/л
- 143. Уровень лактата в плазме крови выше 1,6 ммоль/л является маркером «неблагополучия»:**
- безусловно является;
  - не является, т.к. лактат является физиологическим продуктом анаэробного гликолиза;
  - лактат следует рассматривать, как биохимический продукт благополучия;
  - не является, т.к. лактат безвреден для организма человека;
- 144. Осмолярность крови человека можно рассчитать по формуле:**
- осмолярность = глюкоза / 3 + мочевины / 18 + бикарбонат;
  - осмолярность =  $2 \text{ Na}^+ + 3 \text{ K} + 4 \text{ мочевины}$ ;
  - осмолярность =  $1,86 \text{ Na}^+ + \text{глюкоза} / 18 + \text{мочевины} / 2,8$ ;
  - осмолярность = гемоглобин + мочевины + креатинин;
- 145. Гиперосмолярный синдром, приводящий к нарушению сознания у человека развивается при концентрации натрия в плазме крови:**
- свыше 160 мосм/л;
  - менее 120 мосм/л;
  - менее 100 мосм/л;
  - в диапазоне 135 – 145 мосм/л;
- 146. Гипонатриемия, опасная для развития неврологических расстройств:**
- менее 120 мосм/л;
  - в диапазоне 135- 145 мосм/л;
  - в диапазоне 150 – 160 мосм/л;
  - более 160 мосм/л;
- 147. Люмбальная пункция выполняется в следующей точке:**
- между L<sub>III</sub> – L<sub>IV</sub>;
  - на уровне Th<sub>1</sub>;
  - на уровне S<sub>2</sub>;
  - на уровне L<sub>1</sub>;
- 148. Исследование глазного дна позволяет выявить у пациентов в коме:**
- наличие глаукомы;
  - отек диска зрительного нерва;
  - изменение лакунов в радужной оболочке;
  - пульсацию а. carotis;
- 149. Осмотический эффект маннитола наступает через:**
- 3 – 5 мин после в/в введения в дозе 0,5 – 1,5 г/кг;
  - 15 - 30 мин после в/в введения в дозе 0,5 – 1,5 г/кг;
  - 40 – 50 мин после в/в введения в дозе 0,5 – 1,5 г/кг;

- г) 60 мин после в/в введения в дозе 0,5 – 1,5 г/кг
- 150. Начальная дозировка маннитола при лечении отека головного мозга равна:**
- а) 0,5 – 1,5 г/ кг массы тела;
  - б) 2,0 – 2,5 г/кг массы тела;
  - в) 3,0 – 3,5 г/кг массы тела;
  - г) 4,0 – 4,5 г/кг массы тела;
- 151. Головной конец кровати у пациентов с отеком головного мозга целесообразно приподнять:**
- а) головной конец должен быть приподнят на 10°;
  - б) головной конец должен быть приподнят на 20°;
  - в) головной конец должен быть приподнят на 30°;
  - г) головной конец должен быть приподнят на 40°;
- 152. Основные цели лечебных мероприятий, направленных на защиту мозга:**
- а) необходимо предотвратить повышение внутричерепного давления;
  - б) необходимо устранить церебральную ишемию;
  - в) лечение отека мозга;
  - г) верно все;
- 153. Уровень церебрального аэробного метаболизма при гипотермии:**
- а) снижается;
  - б) повышается;
  - в) не изменяется;
  - г) верно все;
- 154. Для профилактики пролежней у пациентов, длительное время находящихся в бессознательном состоянии, необходимо проводить следующие мероприятия:**
- а) применение противопролежневых матрасов;
  - б) необходимо поворачивать пациента с бока на бок каждые 2-3 часа;
  - в) общее обтирание каждые 8 часов средствами ухода;
  - г) верно все;
- 155. Действие барбитуратов на мозг:**
- а) Барбитураты оказывают защитное действие на мозг;
  - б) Барбитураты не оказывают защитного действия на мозг;
  - в) Барбитураты усиливают образование в мозге молочной кислоты;
  - г) Барбитураты усиливают аэробный гликолиз;
- 156. Гипертермия приводит к увеличению внутричерепного объема крови и повышению внутричерепного давления.**
- а) Высказывание верно;
  - б) Нет, гипертермия не повышает внутричерепное давление;
  - в) Гипертермия снижает внутричерепной объем крови;
  - г) Нет правильного ответа;
- 157. В рефлекторную дугу корнеального рефлекса входят следующие нервы:**
- а) ветви тройничного и лицевого нерва;
  - б) ветви тройничного и блуждающего нерва;
  - в) ветви диафрагмального нерва;
  - г) нет правильного ответа;
- 158. Следующие препараты являются антиконвульсантами:**
- а) мидазолам ;
  - б) нифедипин;
  - в) лабеталол;
  - г) маннитол;
- 159. Дыхательный рефлекс относится к клиническим признакам, говорящим о сохранности функций ствола головного мозга:**
- а) Это ошибочное мнение;

б) Отсутствие дыхательного рефлекса говорит о тотальном поражении коры головного мозга;

в) Данное утверждение верно;

г) Отсутствие дыхательного рефлекса у человека указывает на кровоизлияние в мозжечок;

**160. Бессознательное состояние у человека развивается через 30 секунд после полного прекращения поступления крови в мозг. Верно ли данное утверждение ?**

а) Да, это правильное утверждение;

б) Нет, это не верно, т.к. бессознательное состояние у человека развивается через 10 секунд после полного прекращения поступления крови в мозг;

в) Временной период не имеет никакого значения;

г) Нет, это не верно, т.к. бессознательное состояние у человека развивается через 50 секунд после полного прекращения поступления крови в мозг;