

«Военная медицина»

Вопросы и ответы из теста по [Военной медицине](#) с сайта [oltest.ru](#).

Общее количество вопросов: 78

Тест по предмету «Военная медицина».

Список тем:

- [История военно-медицинской академии](#)
- [Военно-полевая хирургия](#)
- [Военно-полевая терапия](#)
- [Экстремальная медицина](#)

История военно-медицинской академии

1. «Незабвенным преобразователем академии», назначенным на должность президента академии в 1852 году называют:
 - **П.А. Дубовицкого**
2. Военно-медицинская академия создана по указу:
 - **Павла I**
3. Дата образования Военно-медицинской академии:
 - **18 декабря 1798 года**
4. До закрытия в 1922 году Академический храм носил название:
 - **Смоленской Божией Матери**
5. Михайловская клиническая больница (ныне кафедры — военно-полевой хирургии; факультетской терапии, детских болезней) построена на деньги во исполнение завещания:
 - **Я.В. Виллие**
6. Памятник Я.В. Виллие был открыт перед зданием управления академии:
 - **в 1859 году**



Военно-полевая хирургия

7. Абсолютным признаком проникающего ранения живота является:
- **выпадение внутренних органов живота**
8. Вид кровотечения, при котором существует реальная опасность воздушной эмболии:
- **венозное кровотечение — ранение вен шеи**
9. Выберите комбинированное повреждение:
- **термический ожог пламенем лица и открытый перелом правой бедренной кости**
10. Выберите множественные повреждения:
- **закрытый перелом костей левой голени и открытая проникающая травма правого коленного сустава**
11. Выберите сочетанные повреждения:
- **ушиб головного мозга, закрытая травма груди**
12. Выделите основные патологические проявления промежуточного периода синдрома длительного сдавления:
- **острая почечная недостаточность**
13. Для временной остановки наружного кровотечения не применяется:
- **сосудистый шов**
14. Для глубоких термических ожогов не характерно:
- **гиперемия и отечность кожи**
15. Для нарастающей компрессии головного мозга при внутричерепной гематоме в начальном периоде не характерна следующая клиническая симптоматика:
- **падение систолического давления**
16. Для осложненной травмы грудино-поясничного отдела позвоночника характерны следующие симптомы:
- **нарушение функции тазовых органов**
 - **нарушение чувствительности в нижних конечностях**
 - **нижняя параплегия или парапарез**
17. Для термического ожога 1-ой степени характерно:
- **гиперемия и отечность кожи**
18. К методам временной остановки кровотечения относятся:
- **наложение давящей повязки**
 - **наложение жгута**
 - **наложение кровоостанавливающего зажима**
 - **тампонада раны марлевыми тампонами**
19. К общим симптомам гемоперикардiums относятся:
- **бледность кожных покровов**
 - **расширение зоны сердечной тупости**
 - **резкое падение сердечной деятельности**
 - **тахикардия**
20. К показаниям для транспортной иммобилизации на этапах медицинской эвакуации не относят:
- **касательное ранение мягких тканей**



21. Лечебное мероприятие, которое следует провести на этапе первой врачебной помощи при клапанном пневмотораксе:

- **плевральная пункция**

22. Лечебное мероприятие, которое следует провести на этапе первой врачебной помощи при открытом пневмотораксе:

- **наложение окклюзионной повязки**

23. Мероприятие, которое следует применять при открытом пневмотораксе на этапе квалифицированной помощи:

- **ушивание открытого пневмоторакса**

24. Назовите общие симптомы кровопотери:

- **бледность кожных покровов**
- **падение АД**
- **слабость**
- **тахикардия**
- **уменьшение содержания гемоглобина**

25. Наиболее вероятно указывают на наличие сдавления головного мозга внутричерепной гематомой:

- **гемиплегия или гемипарез**
- **расширение зрачка — мидриаз**
- **симптом «светлый промежуток»**
- **смещение срединных структур мозга на М-ЭХО**

26. Наиболее оптимальный объем помощи, который следует выполнять в МПП при синдроме длительного сдавления:

- **наркотические анальгетики**
- **паранефральные новокаиновые блокады**
- **транспортная иммобилизация конечности**
- **тугое бинтование конечности**
- **холод**

27. Наложение кровоостанавливающего жгута Эсмарха показано при следующих состояниях:

- **кровотечение при повреждении бедренной артерии**
- **кровотечение при повреждении лучевой артерии**

28. Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:

- **пункции плевральной полости, дренирования плевральной полости для аспирации воздуха**

29. Перечислите лечебные учреждения, предназначенные для оказания квалифицированной хирургической помощи:

- **отдельный медицинский батальон (ОмедБ)**

30. Показаниями для выполнения неотложной торакотомии при ранениях груди является:

- **продолжающееся внутриплевральное кровотечение**

31. При закрытой травме живота с повреждением внутренних органов наиболее достоверным инструментальным методом диагностики на этапе оказания квалифицированной хирургической помощи является:

- **лапароцентез**

32. При колото-резанном проникающем ранении живота с повреждением внутренних органов на этапе оказания квалифицированной медицинской помощи следует обязательно выполнить:

- **лапаротомию, ревизию органов живота, устранение повреждений внутренних органов**



33. При правильно наложенном артериальном жгуте отмечаются:

- **бледность кожных покровов конечности ниже наложенного жгута**
- **отсутствие всех видов чувствительности ниже уровня наложенного жгута**
- **отсутствие пульсации артериального периферического сосуда**

34. При проникающих ранениях живота в первую очередь должны быть оперированы раненые:

- **с внутрибрюшным кровотечением**

35. При ранении позвоночника с нарушением функции тазовых органов и острой задержкой мочи на этапе оказания первой врачебной помощи производят:

- **катетеризацию мочевого пузыря**
- **пункцию мочевого пузыря**

36. При синдроме длительного сдавления патогенетическим методом лечения является введение:

- **гидрокарбоната натрия**

37. Признак, по которому Вы определите, что кровотечение в плевральную полость остановилось:

- **отрицательная проба Рувилуа-Грегуара**

38. Признак, позволяющий определить, что кровотечение в плевральную полость продолжается:

- **положительная проба Рувилуа-Грегуара**

39. Признак, характеризующий ранний (начальный) период синдрома длительного сдавления:

- **прогрессирующий травматический отек конечностей и кровоизлияния в ткани конечности**

40. Роль внутримышечного введения антибиотиков при ранениях на этапе оказания первой врачебной помощи:

- **профилактика развития местных инфекционных осложнений**

41. Симптом, который является самым ранним проявлением анаэробной инфекции:

- **«ножницы» между частотой пульса (тахикардия) и температурой**

42. Симптом, являющийся начальным проявлением анаэробной инфекции:

- **распирающие боли в ране**

43. Способы остановки паренхиматозного (капиллярного) кровотечения из мягких тканей:

- **давящая повязка**
- **тугая тампонада раны**

44. Укажите противошоковые мероприятия, которые проводятся на МПП:

- **«транспортная ампутация конечности»**
- **ведение наркотических анальгетиков**
- **временная остановка наружного кровотечения**
- **новокаиновые блокады**
- **транспортная иммобилизация**

45. Укажите способы окончательной остановки профузного артериального кровотечения при повреждении магистрального сосуда:

- **перевязка сосуда в ране**
- **сосудистый шов**

46. Что является показанием к неотложному оперативному вмешательству при ранении черепа на этапе оказания квалифицированной хирургической помощи:

- **продолжающееся кровотечение из раны черепа**

47. Этап медицинской эвакуации, на котором раненый, находящийся в состоянии ожогового шока, должен быть окончательно выведен из него:

- **ОмедБ**



Военно-полевая терапия

48. Антidotом для фосфорорганических отравляющих веществ является:

- **атропин**

49. В период разгара острой лучевой болезни могут применяться:

- **антибиотики**
- **лейкоконцентраты**
- **переливания тромбоцитарной массы**
- **электролиты**
- **эпсилон-аминокапроновая кислота**

50. Для лечения циркуляторной недостаточности у больных с тяжелой формой отравления фосфорорганическими отравляющими веществами можно применять норадреналин?

- **да**

51. Для местного действия фосфорорганических отравляющих веществ характерны:

- **миоз**
- **ринорея**
- **тошнота, рвота**
- **фибриляция мышц**

52. Для острой лучевой болезни 1-й степени тяжести характерно:

- **лейкоциты крови — $2-2,5 \times 10^9/\text{л}$**

53. Для среднетяжелой формы отравления фосфорорганическими отравляющими веществами характерно:

- **удушьё**
- **усиление секреции бронхиальных, слюнных и потовых желез**

54. Для тяжелой формы отравления ФОВ характерно:

- **миоз**
- **судороги**
- **удушьё**
- **утрата сознания**

55. Для тяжелых отравлений метанолом характерно:

- **расстройство зрения, боли в животе, метаболический ацидоз**

56. К фосфорорганическим отравляющим веществам относятся:

- **V-газы**
- **заман**
- **зарин**

57. Костно-мозговая форма острой лучевой болезни развивается при облучении в диапазоне доз:

- **1-10 Гр**

58. Основным патогенетическим фактором фосфорорганических отравляющих веществ является:

- **угнетение холинэстеразы**

59. При поглощенной дозе 2-4 Гр прогноз острой лучевой болезни:

- **относительно благоприятный**



60. Скрытый период при острой лучевой болезни характеризуется появлением в крови следующих изменений:

- **анемия**
- **лейкопения**
- **лимфопения**
- **тромбоцитопения**

61. Скрытый период при отравлении фосгеном длится:

- **до 3-х часов**

oltest.ru



Экстремальная медицина

62. Антидотным действием при отравлении ВЗ обладают:

- **обратимые ингибиторы холинэстеразы**

63. Антидотом метгемоглобинообразователей является:

- **метиленовый синий**

64. Для защиты холинорецепторов от действия ФОС используют:

- **холинолитики**

65. Для купирования уже развившихся проявлений первичной реакции на облучение не используется:

- **цистамин**

66. Для оказания само- и взаимопомощи в очаге поражения раздражающими веществами используют:

- **противодымную смесь**

67. Для предупреждения поражения щитовидной железы радиоактивным йодом применяют:

- **калия йодид, йодную настойку**

68. К радиопротекторам относятся:

- **цистамин, индралин, нафтизин**

69. Критическим органом при острой лучевой болезни средней степени тяжести является:

- **костный мозг**

70. Основным механизмом токсического воздействия ФОВ:

- **антихолинэстеразный**

71. Основным механизмом токсического действия гидразина и его производных связан с инактивацией ферментов, содержащих в качестве ко-фермента:

- **пиридоксальфосфат**

72. Основным путем поступления фосгена в организм:

- **ингаляционный**

73. Основным механизмом защитного действия профилактического антидота ФОВ является:

- **обратимое ингибирование холинэстеразы**

74. Повреждение каких структур клетки имеет наибольшее значение для ее гибели в результате облучения:

- **ядра**

75. Применение амилнитрита и антициана при отравлениях цианидами преследуют цель образования в организме:

- **метгемоглобина**

76. Укажите антидоты при отравлении оксидом углерода:

- **ацизол, кислород**

77. Укажите основной механизм токсического действия синильной кислоты:

- **блокада цитохрома А3**



78. Хлор и оксиды азота преимущественно повреждают:

- альвеолоциты
-

Файл скачан с сайта oltest.ru

oltest.ru

