

Контрольные вопросы к теме «Кровотечение»

1. Диффузное пропитывание тканей кровью, излившейся за пределы сосуда, называется гематомой, так как любое пропитывание тканей сопровождается увеличением их объёма.
Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.
2. Как на латинском языке называется кровохарканье?
Выберите правильный ответ: а) haemoptoe; б) epistaxis; в) thelorrhagia; г) haematemesis; д) haemothorax.
3. Скопление крови в естественных полостях называется: 1) haemothorax; 2) haemoperikardium; 3) haemoperitoneum; 4) haemartrosis; 5) haematometra.
Выберите правильный ответ: а) 1 и 3; б) 2 и 4; в) 4 и 5; г) ни одно из указанных; д) все указанные.
4. По причине возникновения кровотечения различают: 1) токсические; 2) травматические; 3) спортивные; 4) бытовые; 5) патологические; 6) стрессовые; 7) диapedезные; 8) возрастные.
Выберите правильный ответ: а) 1,2,3 и 4; б) 5,6,7 и 8; в) 2,5 и 7; г) 1,3,5 и 7; д) 2,4,6 и 8.
5. У пострадавшего с открытым переломом бедра после обезболивания и инфузионной терапии началось обильное кровотечение из раны. К какому виду кровотечения по времени возникновения следует его отнести?
Выберите правильный ответ: а) раннему первичному; б) позднему первичному; в) раннему вторичному; г) позднему вторичному; д) ни к какому из указанных.
6. Вторичное кровотечение, возникшее в течение 24 часов после остановки первичного, называется ранним, так как протеолитические ферменты, вырабатываемые микробами, расплавляют тромб в повреждённом сосуде.
Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.
7. При вторичном артериальном кровотечении из инфицированной раны для окончательной его остановки целесообразно предпринять следующие меры.
Выберите правильный ответ: а) перевязка кровоточащего сосуда в ране; б) прошивание сосуда в ране; в) перевязка кровоточащего сосуда на протяжении; г) тампонирование раны; д) сочетание гемостатической терапии с антибиотиками.
8. Клиническими признаками кровотечения являются: 1) головокружение; 2) психомоторное возбуждение; 3) сонливость и зевота; 4) брадикардия; 5) тахикардия; 6) гиперемия кожных покровов; 7) побледнение кожных покровов; 8) боли при мочеиспускании; 9) повышение температуры тела; 10) запах ацетона изо рта; 11) потемнение в глазах.
Выберите правильный ответ: а) 1,2,5,6 и 11; б) 1,3,5,7 и 11; в) 4,6,8,9 и 1; г) 1,2,3,6 и 9; д) 5,7,9,10 и 11.

9. При острой кровопотере возможно развитие гиповолемического постгеморрагического шока, так как интенсивность кровопотери приводит не только к острой анемии, но и к снижению ОЦК.

Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.

10. Истинное снижение Hb и Ht при кровопотере наблюдается после гемодилюции, так как в первые часы после кровопотери происходит компенсаторный выброс эритроцитов из депо в периферическое русло.

Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.

11. Какие изменения возникают в крови в результате кровопотери до гемодилюции? 1) повышение уровня Hb; 2) снижение уровня Hb; 3) повышение Ht; 4) снижение Ht; 5) снижение количества лейкоцитов; 6) резкое повышение мочевины и креатинина; 7) резкое повышение количества тромбоцитов; 8) повышение уровня билирубина.

Выберите правильный ответ: а) 1 и 7; б) 2 и 4; в) 6 и 8; г) 1 и 3; д) 2 и 5.

12. Чем больше кровопотеря, тем больше незрелых клеток крови выбрасывается в периферическое русло, так как при кровопотере происходит стимуляция эритропоэза и мобилизация крови из депо.

Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.

13. Какие изменения возникают в периферической крови после кровопотери, компенсированной гемодилюцией? 1) повышение Hb; 2) снижение Hb; 3) повышение Ht; 4) снижение Ht; 5) появление проэритроцитов и миелоцитов через несколько часов после кровопотери; 6) появление ретикулоцитов через несколько дней после кровопотери; 7) резкое увеличение количества тромбоцитов через несколько дней после ретикулоцитарного криза; 8) повышение концентрации белка; 9) снижение уровня мочевины и креатинина.

Выберите правильный ответ: а) 1,3,5,6 и 7; б) 1,3,5,7 и 8; в) 2,3,6,8 и 9; г) 2,4,5, 7 и 9; д) 2,4,5,6 и 7.

14. При остановленном кровотечении полное восстановление количественных показателей крови происходит в течение 5 дней, а качественных - в течение 3 недель, так как процессы аутогемодилюции протекают значительно быстрее, чем гемопоэз.

Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.

15. Индекс Альговера определяется: а) отношением систолического давления к диастолическому; б) отношением диастолического давления к систолическому; в) отношением частоты пульса к систолическому давлению; г) отношением систолического давления к частоте пульса; д) отношением систолического давления в вертикальном положении к систолическому давлению в горизонтальном положении.

Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.

16. Какими факторами определяется степень компенсации кровопотери? 1) скорости кровопотери; 2) источника кровопотери; 3) группы крови и Rh-фактора пациента; 4) природной адаптации пациента к кровопотере; 5) резервных возможностей организма пациента; 6) дополнительных отягощающих моментов (тяжёлых сопутствующих заболеваний, интоксикации и др.); 7) профессией пациента; 8) возрастом пациента.

Выберите правильный ответ: а) 1,2,3 и 4; б) 5,6,7 и 8; в) 1,3,5 и 7; г) 2,4,6 и 8; д) 1,4,5 и 6.

17. При острой массивной кровопотере отмечаются следующие нарушения гемодинамики: 1) повышение ЦВД; 2) снижение ЦВД; 3) повышение периферического сопротивления; 4) снижение периферического сопротивления; 5) увеличение минутного объёма сердца; 6) снижение минутного объёма сердца; 7) повышение АД; 8) снижение АД.
Выберите правильный ответ: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 1,4,5 и 8; г) 2,3,6 и 8; д) 2,4,5 и 7.
18. Показанием к гемотрансфузии при острой кровопотере являются: 1) снижение ОЦК > 20%; 2) снижение ЦВД < 6 см вод. ст.; 3) снижение АД < 90 мм рт. ст.; 4) снижение Hb < 70 г/л; 5) снижение диуреза < 30,0 в час; 6) снижение Ht < 25%; 7) коллапс; 8) предстоящая операция.
Выберите правильный ответ: а) 2,3 и 5; б) 1,4 и 6; в) 3,7 и 8; г) 3,5 и 7; д) 1,7 и 8.
19. Каковы признаки хронической постгеморрагической анемии? 1) бледность кожных покровов и слизистых; 2) головная боль; 3) головокружение; 4) потемнение в глазах; 5) стенокардия; 6) систолический шум; 7) гипохромная анемия; 8) лейкопения; 9) увеличение СОЭ; 10) уменьшение сывороточного железа.
Выберите правильный ответ: а) 1,2,3 и 4; б) 5 и 6; в) 7,8,9 и 10; г) 1,2,3,4,7,8,9 и 10; д) все перечисленные признаки.
20. Эффективность лечения постгеморрагической железодефицитной анемии препаратами железа оценивается возникновением ретикулоцитарного криза, так как ретикулоцитарный криз в ответ на лечение препаратами железа совпадает по срокам с нормализацией качественных показателей крови.
Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.
21. При повреждении крупного сосуда и излиянии крови за его пределы может возникнуть нарушение функции органов, вовлечённых в зону кровоизлияния, так как продукты распада излившейся крови оказывает токсическое действие на организм.
Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.
22. При возникновении гематомы вокруг повреждённого сосуда развивается истинная аневризма, так как при истинной аневризме эндотелий выстилает полость, образовавшуюся в результате нарушений целостности сосуда.
Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.
23. Одним из частых осложнений гематом является их нагноение, так как секвестрированная кровь - благоприятная среда для развития и размножения микробов.
Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.
24. При наличии гематомы нецелесообразно производить пункцию или разрез с целью удаления излившейся крови, так как сообщение гематомы с внешней средой может привести к её нагноению.
Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.
25. Ложную аневризму иначе называют пульсирующей гематомой, так как при ложной аневризме кровь, выходя за пределы сосуда, проходит между слоями сосудистой стенки.
Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.

26. Самопроизвольная остановка кровотечения происходит в результате вазоконстрикции и формирования тромбоцитарного сгустка, так как к первичному гемостазу приводят процессы формирования фибрина.

Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.

27. Какие изменения в системе свёртывания крови приводят к развитию ДВС-синдрома? 1) дефицит фактора VIII (антигемофильный глобулин); 2) значительное уменьшение количества тромбоцитов в крови; 3) формирование массивного тромбоза в микроциркуляторном русле; 4) повышение в крови уровня антикоагулянтов вследствие их передозировки; 5) дефицит в крови фибриногена вследствие его расхода на образование тромбов; 6) невозможность трансформации протромбина в тромбин из-за блокирования II фазы системы свёртывания крови; 7) отсутствие формирования стабильного фибрина из-за дефекта фибринстабилизирующего (XIII) фактора; 8) активация фибринолитических процессов.

Выберите правильный ответ: а) 2,4 и 5; б) 3,5 и 8; в) 1,6 и 7; г) 1,2 и 5; д) 1,4 и 8.

28. При каких состояниях развивается ДВС-синдром? 1) шок; 2) гипертонический криз; 3) гемофилия; 4) ранние стадии злокачественных опухолей; 5) распадающиеся злокачественные опухоли; 6) хронические железодефицитные анеми; 7) лейкозы; 8) большие травматичные операции; 9) сахарный диабет; 10) передозировка антикоагулянтов прямого действия.

Выберите правильный ответ: а) 1,5,7 и 8; б) 2,3,6 и 10; в) 4,5,7 и 9; г) 1,3,6 и 7; д) 2,6,9 и 10.

29. Что надо предпринять для остановки кровотечения при ДВС-синдроме? 1) лечение основного заболевания; 2) в/в введение хлористого кальция; 3) в/в введение тромбина; 4) в/в введение антикоагулянтов прямого действия; 5) перевязку и прошивание всех мелких кровоточащих сосудов; 6) трансфузию консервированной крови; 7) трансфузию свежей крови; 8) введение антифибринолитических средств (ε - АКК или ПАМБА); 9) трансфузию большой дозы фибриногена; 10) отмену обезболивающих средств.

Выберите правильный ответ: а) 2,4,7 и 9; б) 2,3,9 и 10; в) 1,2,5 и 6; г) 1,5,8 и 10; д) 1,4,7 и 8.

30. Лечение ДВС-синдрома проводится в/в введением гепарина, так как под действием гепарина разрушается в крови нестабильный фибрин и высвобождается фибриноген, который в дальнейшем используется для формирования кровяных сгустков.

Выберите правильный ответ: а; б; в; г; д.

31. Для диагностики источника кровотечения в желудочно-кишечном тракте могут быть использованы следующие методы: 1) эзофагоскопия; 2) гастроскопия; 3) дуоденоскопия; 4) колоноскопия; 5) ректороманоскопия.

Выберите правильный ответ: а) 1 и 2; б) 4 и 5; в) 2 и 3; г) все ответы; д) ни один из ответов.

32. К временным методам остановки кровотечения относят: 1) наложение жгута; 2) пальцевое прижатие артерии на протяжении; 3) максимальное сгибание конечности в суставе; 4) перевязка сосуда в ране; 5) гипотензивная терапия; 6)

протезирование сосуда; 7) наложение сосудистого шва; 8) наложение на кровоточащий сосуд кровоостанавливающего зажима; 9) взятие сосуда на турникет.

Выберите правильный ответ: а) 1,3,5,7 и 9; б) 2,4,6 и 8; в) 1,2,3,8 и 9;
г) 4,5,6 и 7; д) 5,6,7,8 и 9.

33. К окончательным физическим методам остановки кровотечения относятся: 1) перевязка сосуда в ране; 2) диатермокоагуляция сосуда; 3) лазерное сфокусированное облучение зоны кровотечения; 4) эмболизация сосуда; 5) наложение сосудистого шва; 6) локальное замораживание тканей; 7) тампонада раны; 8) аутоотрансплантация сосуда.

Выберите правильный ответ: а) 1,4 и 8; б) 1,5 и 8; в) 4,7 и 8; г) 2,3 и 6;
д) 2,3 и 4.

34. К химическим и биологическим методам остановки кровотечения относятся: 1) внутривенное введение хлористого кальция; 2) внутривенное введение гепарина; 3) внутривенное введение тромбина; 4) внутримышечное введение викасола; 5) местное воздействие фибриногеном; 6) местное воздействие фибрином; 7) местное воздействие ϵ -аминокапроновой кислотой; 8) внутривенное введение фибриногена.

Выберите правильный ответ: а) 2,3,6 и 7; б) 1,4,5 и 8; в) 1,2,5 и 7; г) 1,4,6,7 и 8;
д) все ответы.

Контрольные вопросы к темам «Шок»

1. Шок по теории стресса Селье является проявлением неспецифической реакции в ответ на чрезмерное воздействие факторов внешней среды, так как независимо от характера внешнего воздействия развивается «общий адаптационный синдром», протекающий в 3 стадии: мобилизация, сопротивление и истощение.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
2. Шок по теории стресса Селье является проявлением специфической реакции на внешний сильный раздражитель, так как шок проявляется гемодинамическими нарушениями, приводящими к падению АД.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
3. Диагноз шока ставят при следующих признаках критического состояния: 1) отсутствие сознания и реакции на внешние раздражители; 2) возбуждённое состояние или некоторая заторможенность; 3) снижение показателей систолического АД ниже 90 мм рт. ст.; 4) повышение сахара крови выше 10 ммоль/л; 5) повышение ЧСС более 100 уд./мин.; 6) снижение ЧСС менее 40 уд./мин.; 7) выделение большого количества мочи, более 3 л в сутки; 8) выделение малого количества мочи менее 300 мл в сутки; 9) холодная, влажная кожа с бледно-цианотичной или мраморной окраской.
Правильным будет: а) 1,3,5,7 и 9; б) 2,3,5,8 и 9; в) 2,4,6 и 8; г) 1,4,6 и 7;
д) 1,2,6,7 и 9.
4. Симптомы шока развиваются вследствие критического уменьшения капиллярного кровотока поражённых органов, так как при этом последовательно происходит недостаточное снабжение тканей кислородом, нарушение обменных процессов в тканях, нарушение оттока шлаков, нарушение функции клеток и их гибель.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

5. Кровь обеспечивает в организме: 1) транспортировку газов; 2) транспортировку питательных веществ; 3) ударный объём сердца; 4) регуляцию общего периферического сопротивления; 5) регулировку водного и электролитного обмена; 6) ЦВД; 7) распределение МОС по отдельным органам и системам органов в зависимости от их потребности; 8) регулировку кислотно-щелочного состояния; 9) терморегуляцию; 10) сердечный ритм и частоту сердечных сокращений; 11) регуляцию соответствия объёма сосудистого русла и ОЦК.
Правильным будет: а) 1,2,5,8 и 9; б) 1,3,5,7,9 и 11; в) 3,6 и 10; г) 4,7 и 11; д) 2,4,6,8 и 10.
6. Сердце обеспечивает в организме: 1) транспортировку газов; 2) транспортировку питательных веществ; 3) ударный объём сердца; 4) регуляцию общего периферического сопротивления; 5) регулировку водного и электролитного обмена; 6) ЦВД; 7) распределение МОС по отдельным органам и системам органов в зависимости от их потребности; 8) регулировку кислотно-щелочного состояния; 9) терморегуляцию; 10) сердечный ритм и частоту сердечных сокращений; 11) регуляцию соответствия объёма сосудистого русла и ОЦК.
Правильным будет: а) 1,2,5,8 и 9; б) 1,3,5,7,9 и 11; в) 3,6 и 10; г) 2,4,6,8 и 10; д) 4,7 и 11.
7. Сосуды обеспечивают в организме: 1) транспортировку газов; 2) транспортировку питательных веществ; 3) ударный объём сердца; 4) регуляцию общего периферического сопротивления; 5) регулировку водного и электролитного обмена; 6) ЦВД; 7) распределение МОС по отдельным органам и системам органов в зависимости от их потребности; 8) регулировку кислотно-щелочного состояния; 9) терморегуляцию; 10) сердечный ритм и частоту сердечных сокращений; 11) регуляцию соответствия объёма сосудистого русла и ОЦК.
Правильным будет: а) 1,2,5,8 и 9; б) 1,3,5,7,9 и 11; в) 3,6 и 10; г) 4,7 и 11; д) 2,4,6,8 и 10.
8. Какие разновидности шока следует отнести к классификации, основанной на патофизиологических механизмах циркуляторных нарушений? 1) гиповолемический; 2) геморрагический; 3) травматический; 4) кардиогенный; 5) инфекционно-токсический; 6) ожоговый; 7) гемотрансфузионный; 8) анафилактический.
Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 2,4,7 и 8; г) 2,3,7 и 7; д) 1,4,5 и 8.
9. Что приводит к дефициту объёма крови или несоответствию объёма крови и ёмкости сосудистого русла (абсолютной или относительной гиповолемии)? 1) кровопотеря при кровотечении; 2) плазмопотеря при ожогах, секвестрации плазмы в полостях органов или диффузном пропотевании плазмы в ткани; 3) секвестрация жидкости в тканях при сердечной недостаточности; 4) неадекватное восполнение физиологических потерь жидкости; 5) повышение свёртывающей активности и вязкости крови; 6) резкое снижение тонуса крупных кровеносных сосудов.
Правильным будет: а) 1,2 и 6; б) 1,2,4 и 6; в) 3,5 и 6; г) 2,3 и 4; д) все перечисленные явления.
10. Как изменяются основные гемодинамические показатели при гиповолемическом шоке? 1) повышается ЦВД; 2) понижается ЦВД; 3) повышается минутный объём сердца; 4) понижается минутный объём сердца; 5) повышается периферическое

сопротивление; б) понижается периферическое сопротивление; 7) повышается АД; 8) понижается АД.

Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 1,4,5 и 8; г) 2,4,5 и 8; д) 1,3,6 и 8.

11. Относительная гиповолемия не может привести к развитию гиповолемического шока, так как рефлекторно увеличивающийся объём крупных венозных сосудов составляет лишь 10% ОЦК.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

12. Исходным гемодинамическим нарушением при гиповолемическом шоке является снижение ЦВД, так как причины возникновения гиповолемического шока приводят к резкому снижению обратного венозного кровотока.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

13. Компенсаторная симпатэргическая реакция при шоке заключается в: 1) выбросе в периферическую кровь катехоламинов; 2) выбросе в периферическую кровь ацетилхолина, гистамина и серотонина; 3) воздействии медиаторных субстанций на проницаемость сосудов и улучшении питания внутренних органов; 4) воздействии катехоламинов на α -рецепторы сосудистой стенки и повышении тонуса периферических сосудов; 5) воздействии катехоламинов на β -рецепторы сердца и повышении частоты сердечных сокращений; 6) улучшении микроциркуляции в печени, почках, лёгких, кишечнике и других внутренних органах; 7) возникновении спазма сосудов сердца и мозга; 8) психомоторном возбуждении организма.

Правильным будет: а) 1,2 и 3; б) 1,4 и 5; в) 1,5 и 6; г) 2,3 и 4; д) 1,7 и 8.

14. Компенсаторная симпатэргическая реакция при гиповолемическом шоке заключается в централизации кровообращения под действием выброса в периферическую кровь катехоламинов, так как катехоламины избирательно сужают периферические сосуды и расширяют сосуды мозга и сердца.

Правильным будет: а; б; в; г; д.

15. Что может быть причиной снижения производительности сердца, вызывающей развитие кардиогенного шока? 1) расстройство миогенной насосной функции вследствие поражения миокарда; 2) препятствие заполнению полостей сердца (тромбоэмболия лёгочной артерии, тампонада сердца); 3) резкое снижение ЦВД; 4) снижение тонуса мелких артериальных сосудов; 5) аритмии; 6) секвестрация жидкости в полостях и тканях; 7) дефект клапанов.

Правильным будет: а) 1,3 и 5; б) 2,4 и 7; в) 1,2,5 и 7; г) 1,3 и 4; д) 2,3,4 и 6.

16. Как изменяются основные гемодинамические показатели при кардиогенном шоке? 1) повышается ЦВД; 2) понижается ЦВД; 3) повышается минутный объём сердца; 4) понижается минутный объём сердца; 5) повышается периферическое сопротивление; 6) понижается периферическое сопротивление; 7) повышается АД; 8) понижается АД.

Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 1,4,5 и 8; г) 2,4,5 и 8; д) 1,3,6 и 8.

17. Как проявляется компенсаторная симпатэргическая реакция при кардиогенном шоке? 1) раскрытием юкстакапиллярных артериовенозных шунтов; 2) спазмом периферических артерий и повышением периферического сопротивления; 3)

увеличением ударного объёма сердца; 4) расширением крупных венозных сосудов и снижением ЦВД; 5) увеличением частоты сердечных сокращений.

Правильным будет: а) 1 и 4; б) 2 и 3; в) 3 и 5; г) 2 и 5; д) 2 и 4.

18. Исходным нарушением гемодинамики при кардиогенном шоке является снижение МОС (минутного объёма сердца), так как МОС находится в пропорциональной зависимости от ЧСС (частоты сердечных сокращений).
Правильным будет: а; б; в; г; д.
19. Что может быть причиной нарушения сосудистой регуляции при инфекционно - токсическом шоке? 1) рефлекторное снижение тонуса крупных венозных сосудов; 2) расстройство миогенной функции сердца; 3) раскрытие прекапиллярных артериовенозных шунтов; 4) нарушение вегетативной иннервации органов; 5) повышение проницаемости сосудов в очаге гнойного воспаления; 6) нарушение потребления кислорода в тканях.
Правильным будет: а) 1 и 3; б) 2 и 4; в) 5 и 6; г) 1 и 4; д) 3 и 6.
20. Как изменяются основные гемодинамические показатели при инфекционно - токсическом шоке? 1) повышается ЦВД; 2) понижается ЦВД; 3) повышается минутный объём сердца; 4) понижается минутный объём сердца; 5) повышается периферическое сопротивление; 6) понижается периферическое сопротивление; 7) повышается АД; 8) понижается АД.
Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 1,4,5 и 8; г) 1,3,6 и 8; д) 2,4,5 и 8.
21. Как проявляется компенсаторная симпатэргическая реакция при инфекционно - токсическом шоке? 1) раскрытием юкстакапиллярных артериовенозных шунтов; 2) спазмом периферических артерий и повышением периферического сопротивления; 3) увеличением ударного объёма сердца; 4) расширением крупных венозных сосудов и снижением ЦВД; 5) увеличением частоты сердечных сокращений.
Правильным будет: а) 1 и 4; б) 2 и 3; в) только 5; г) 2 и 5; д) 2 и 4.
22. Компенсаторная симпатэргическая реакция при инфекционно-токсическом шоке проявляется централизацией кровообращения, так как выброс адреналина при инфекционно - токсическом шоке приводит к воздействию его на α -рецепторы периферических сосудов, сокращению этих сосудов и повышению периферического сопротивления.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
23. Что является причиной нарушения сосудистого тонуса при анафилактическом шоке?
Правильным будет: а) выделение большого количества адреналина и норадреналина; б) иммунная реакция замедленного типа; в) выделение в кровь гистамина и медиаторных субстанций; г) паралич дыхательного и сосудисто-двигательного центров; д) рефлекторная остановка сердца.
24. Как изменяются основные гемодинамические показатели при анафилактическом шоке? 1) повышается ЦВД; 2) понижается ЦВД; 3) повышается минутный объём сердца; 4) понижается минутный объём сердца; 5) повышается периферическое сопротивление; 6) понижается периферическое сопротивление; 7) повышается АД; 8) понижается АД.
Правильным будет: а) 1,3,5 и 7; б) 2,4,6 и 8; в) 1,4,5 и 8; г) 2,4,5 и 8;

д) 1,3,6 и 8.

25. Как при анафилактическом шоке проявляется компенсаторная симпатэргическая реакция: 1) резко повышается тонус периферических сосудов и периферическое сопротивление; 2) повышается минутный объём сердца за счёт увеличения частоты сердечных сокращений; 3) увеличивается ударный объём сердца; 4) повышается ЦВД; 5) открытием периферических артериовенозных шунтов; 6) централизацией кровообращения.
Правильным будет: а) 1 и 4; б) 2 и 3; в) 5 и 6; г) все ответы; д) ни один из ответов.
26. Анафилактический шок по скорости развития является самым стремительным, так как под действием гистамина и других медиаторов снижается тонус не только микроциркуляторного русла, но и крупных венозных сосудов.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
27. Централизация кровообращения происходит только при гиповолемическом и кардиогенном шоках, так как при инфекционно-токсическом и анафилактическом видах шока не происходит выброс в катехоламинов в периферическую кровь.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
28. Целью контроля при шоке является: 1) выявить механизмы, вызвавшие шок; 2) точно установить характер предшествующего лечения сопутствующих заболеваний; 3) определить профиль отделения или лечебного учреждения, которое будет заниматься лечением больного; 4) предпринять срочную хирургическую операцию при наличии показаний к ней; 5) установить степень тяжести шока; 6) проконтролировать эффективность терапевтических мероприятий, направленных на лечение шока.
Правильным будет: а) 1,5 и 6; б) 2,3 и 4; в) 1,3 и 5; г) 2,4 и 6; д) всё перечисленное.
29. Малая программа контроля течения шока включает: 1) АД и пульс; 2) ЦВД (центральное венозное давление); 3) ОЦК (объём циркулирующей крови); 4) сознание больного; 5) частоту дыхания; 6) почасовой диурез; 7) Нt; 8) оценка кровотока в коже (микроциркуляторное русло); 9) исследование температуры тела.
Правильным будет: а) 1,3,4,5 и 9; б) 1,2,5,6 и 8; в) 1,5,6 и 7; г) 4,5,6,8 и 9; д) 2,3,5,6 и 7.
30. Уровень лейкоцитоза в периферической крови даже косвенно не характеризуют тяжесть гиповолемического шока, так как лейкоцитоз периферической крови являются признаком воспалительной реакции.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
31. Исследование ЦВД нецелесообразно включать в минимальную программу контроля течения шока, проводимую в любом неспециализированном отделении, так как исследование ЦВД требует специализированного оборудования, которым оснащено только реанимационное отделение.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
32. Шоковый индекс Альговера определяется:
Правильным будет: а) отношением систолического артериального давления к пульсу; б) отношение пульса к систолическому артериальному давлению; в) отношении пульса в состоянии физической нагрузки к пульсу в покое; г) отношение систолического

давления в состоянии физической нагрузке к систолическому давлению в покое; д) количество мочи выделенное в течение часа.

33. Терапия всех видов шока обязательно включает: 1) устранение причин, вызвавших развитие шока; 2) комплекс мероприятий сердечно-лёгочной реанимации; 3) возмещение дефицита ОЦК; 4) гемотрансфузию; 5) инфузионную дезинтоксикацию; 6) оксигенацию; 7) комплекс обезболивающих мероприятий; 8) коррекцию метаболического ацидоза; 9) вазоактивные фармацевтические вещества позитивно-инотропного действия; 10) антибактериальную терапию.
Правильным будет: а) все перечисленные мероприятия; б) 1,3,6,8 и 9; в) 2,3,4,9 и 10; г) 3,4,5,8 и 10; д) 2,3,6,7 и 9.
34. Для возмещения дефицита ОЦК применяются следующие средства: 1) кристаллоиды; 2) 5% раствор глюкозы; 3) декстраны (полиглюкин, реополиглюкин, макродекс); 4) консервированная кровь; 5) желатиноль; 6) нативная плазма; 7) метронидазол; 8) альбумин.
Правильным будет: а) 1,2,4 и 7; б) 4,5,7 и 8; в) 1,2,3 и 6; г) 3,5,6 и 8; д) все перечисленные средства.
35. С самого начала лечения шока следует проводить ингаляции кислорода, так как кислородная терапия возмещает дефицит ОЦК при шоке.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
36. Вместе с устранением причины, вызвавшей шок, следует проводить восполнение дефицита ОЦК кровезаменителями, так как медикаментозное воздействие на сосудистый тонус требует дифференцированного подхода в зависимости от вида шока.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
37. При гиповолемическом и кардиогенном шоке применение стимуляторов α -рецепторов нецелесообразно, так как адреналин и норадреналин приводят к снижению периферического сопротивления сосудов и препятствуют развитию компенсаторной симпатэргической реакции.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
38. При медикаментозном вазоактивном лечении всех видов шока применяются катехоламины, так как катехоламины, являясь α -стимуляторами, обеспечивают централизацию кровообращения.
Правильным будет: а; б; в; г; д.
39. В качестве дополнительных лечебных мер, направленных на лечение осложнений и последствий шока, применяются следующие мероприятия и лекарственные средства: 1) стероидные гормоны; 2) коронаролитические; 3) прямые антикоагулянты и фибринолитические; 4) антибактериальные; 5) иммуностимуляторы; 6) диуретические; 7) антигистаминные; 8) ИВЛ; 9) зондирование желудка.
Правильным будет: а) 1,3,6 и 8; б) 2,4,6 и 8; в) 1,3,5,7 и 9; г) 2,4,5 и 7; д) 3,5,6 и 8.