

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Общая хирургия»		
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»		44 / 11 ( ) 1 стр. из 12

## КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

### Вопросы программы для рубежного контроля 2

Название ОП:	6B10103 «Стоматология»
Код дисциплины:	ОН 4307
Название дисциплины:	«Общая хирургия»
Объем учебных часов/кредитов:	120 ч. (4 кредита)
Курс и семестр изучения:	4 курс, VII семестр

**Шымкент – 2025 г.**

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>          «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>          АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Общая хирургия»          Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( )          2 стр. из 12</p>

**Составитель**



**Рамазанов Ж.А.**

**Протокол №**

**Заведующий кафедрой**



**к.м.н., и.о.доцента**

**Жумагулов К.Н.**

<p>             ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>              «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ           </p>		<p>               SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>              АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»           </p>
<p>Кафедра «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( )</p>
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>3 стр. из 12</p>

## **Перечень вопросов рубежного контроля -2**

### **Хирургическая операция**

1. Понятие операции: радикальный и паллиативный.
2. Виды операции ( одно- и многомоментный, одноврем. диагностич, типичные и атипичные, закрытые и открытые, микрохирургические, эндоскопические ).
3. Предоперационный период (основные задачи, подготовка больного к операции).
4. Определение срочности операции
5. Оценка операционно – анестезиологического риска
6. Дополнительные исследования
7. Психологическая и предоперационная подготовка больных
8. Специальная предоперационная подготовка

### **Послеоперационный период**

1. Послеоперационный период
2. Катаболическая фаза
3. Фаза обратного развития
4. Анаболическая фаза
5. Критерии наблюдения за больными и показатели деятельности органов и систем
6. Основные моменты интенсивной терапии в послеоперационном периоде
7. Осложнения в раннем периоде
8. Болевой синдром в п/о периоде.
9. Поздние осложнения.

### **Гнойная инфекция. Понятие гнойной инфекции.**

1. Обследование больных гнойных инфекцией ( пункция плевры, коленного, тазобедренного суставов )
2. Классификация хирургической инфекции
3. Этиология, патогенез гнойной инфекции.
4. Местная реакция гнойной инфекции
5. Общая реакция гнойной инфекции
6. Общие принципы лечения гнойной инфекции ( консервативное, оперативное )
7. Антибактериальная терапия, пробы.

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Общая хирургия» Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( ) 4 стр. из 12</p>

## Местная гнойная инфекция

1. Фурункул, фурункулез: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Карбункул: понятие, пат.анатомия, этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Лимфангит ( сетчатый, стволочной ) понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Лимфааденит: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
5. Гидрааденит, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
6. Эризипелид: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
7. Рожистое воспаление: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
8. Флегмона, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
9. Абсцесс, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
10. Паротит, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
11. Мастит: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
12. Панариций: понятие, классификация, этиология, клиника, лечение.
13. Гнойный плеврит, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
14. Парапроктит: понятие, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
15. Тромбофлебит, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
16. Бурсит, гнойный артрит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
17. Перитонит: этиология, патогенез, клиника, лечение.

## Сепсис

1. Понятие сепсиса, этиология.
2. Патогенез сепсиса ( 3 фактора )
3. Очаги внедрения микробов и их токсины при сепсисе ( 4 вида )
4. 3 типа реакций при сепсисе
5. Патологоанатомическая картина ( 9 видов )
6. Классификация сепсиса
7. Клиническая картина сепсиса
8. Общие и местные симптомы
9. Осложнения сепсиса (6)
10. Борьба с инфекцией
11. Лечение сепсиса
12. Основные задачи общего и местного лечения
13. Специфические виды сепсиса
14. Гнойно – резорбтивная лихорадка
15. Бактериально – токсический шок
16. Диагностика сепсиса

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Общая хирургия» Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( ) 5 стр. из 12</p>

## Остеомиелит

1. Понятие, этиология, патогенез.
2. Классификация, схема формирования остеомиелита.
3. Гематогенный остеомиелит
4. Клиника и диагностика остеомиелита
5. Лечение острого остеомиелита
6. Хронический гематогенный остеомиелит: этиология, клиника.
7. Лечение хронического остеомиелита
8. Внутрикостный абсцесс Броди
9. Склерозирующий остеомиелит Гарре
10. Альбуминозный остеомиелит Оллье
11. Негематогенный остеомиелит, посттравматический остеомиелит: клиника, лечение.

## Костно – суставной туберкулез

1. Понятие, этиология, патогенез.
2. 3 фазы по П.Г.Корневу. Клиника туберкулеза.
3. Диагностика костно – суставного туберкулеза
4. Туберкулезный спондилит
5. Туберкулезный коксит, гонит суставов.
6. Диф. диагностические признаки хр. гематогенного остеомиелита и туберкулеза костей
7. Лечение туберкулеза костей и суставов
8. Туберкулезный лимфаденит
9. Профилактика туберкулеза

## Синдром длительного раздавливания

1. Понятие
2. Классификация
3. Этиология.
4. Патогенез
5. Клиническая картина
6. Диагностика
7. Особенности течение аппендицита у детей, беременных и старческом возрасте
8. Лечение

## Анаэробная инфекция. Столбняк

1. Понятие, история, этиология.
2. Патогенез

<p>             O'NTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>              «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ           </p>		<p>               SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>              АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»           </p>
<p>Кафедра «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( )</p>
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>6 стр. из 12</p>

3. Клиническая картина
4. Классификация
5. Комплексное лечение
6. Специфическое хирургическое лечение
7. Профилактика анаэробной инфекции
8. Столбняк: понятие, этиология.
9. Классификация
10. Клиническое течение
11. Профилактика
12. Лечение столбняка

### **Некрозы, гангрена, язвы, свищи, пролежни.**

1. Некроз ( расстройство кровообращения, нарушение трофики ).
2. Сухая гангрена: этиология, клиника, лечение.
3. Влажная гангрена: этиология, патогенез, клиника.
4. Профилактика гангрены
5. Общие принципы лечения
6. Тромбозы и эмболии: Этиология, клиника, лечение.
7. Язвы: Этиология, клиника, лечение.
8. Свищи: понятие, классификация
9. Облитерирующий эндартерит: Этиология, клиника, лечение.
10. Патогенез и патологическая анатомия свища
11. Клиническая картина, лечение свища
12. Искусственные свищи
13. Пролежни: клиника, лечение, профилактика.

### **Аномалии развития**

1. Этиология аномалий
2. Пороки развития мозгового черепа
3. Пороки развития позвоночника
4. Аномалии лицевого черепа
5. Пороки развития шеи
6. Пороки развития грудной клетки и органов груди
7. Аномалии развития брюшной стенки, пупка и органов живота
8. Пороки развития мочеполовой системы
9. Аномалии развития конечностей ( отсутствие конечностей, частичное недоразвитие элементов конечностей ).
10. Аномалии развития конечностей ( дефекты развития пальцев, избыточный рост конечности ).
11. Классификация аномалий

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Общая хирургия»</p> <p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( )</p> <p>7 стр. из 12</p>

## Пластическая хирургия

1. История, понятие, характеристика.
2. Пересадка кожи на питающей ножке – местная
3. Пересадка кожи на питающей ножке от отдаленных областей
4. Трансплантация. Свободная пересадка.
5. Пластика мышц, сухожилий, апоневроз.
6. Пластика сосудов и нервов
7. Пластика полых органов, биологические условия пересадки тканей.

## Паразитарные хирургические заболевания

1. Эхинококкоз: этиология, патогенез, клиника.
2. Диагностика, лечение.
3. Альвеолярный эхинококкоз ( много камер ) понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Однокамерный эхинококкоз: клиника, лечение.
5. Аскаридоз: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
6. Описторхоз: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.

## Опухоли

2. Понятие, этиология опухолей
3. Добро- и злокачественные опухоли ( отличие развития )
4. Клиника и диагностика опухолей
5. Общие принципы лечения опухолей
6. Доброкачественные опухоли из соединительной ткани
7. Злокачественные опухоли ( саркома, остеосаркома, лимфосаркома).
8. Опухоли из мышечной, сосудистой и нервной ткани ( миомы, ангиома, лимфангиома, глиома, невриома, ганглионеврома )
9. Опухоли эпителиального происхождения ( доброкачественные – папиллома, аденома, дермоид )
10. Организация онкологической помощи

## Поликлиника

1. Понятие, работа поликлиники, структура.
2. Обязанности врача
3. ВКК, обязанности ( возможности )
4. МСЭК, инвалидность.
5. Больничный лист, справка.
6. Диспансеризация
7. Фельдшерский пункт
8. Амбулаторная хирургия
9. Женская консультация

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Общая хирургия»		44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»		8 стр. из 12

10. Медицинский пункт

11.СВА. Здравпункт.

## Тестовые вопросы

### I-вариант

1. Диагноз перитонит во время операции не возможно ставить на основании:
  - А. наличие крови в брюшной полости
  - В. гиперемии брюшины
  - С. наличие фибриновых наложений
  - Д. тусклого вида брюшины
  - Е. наличие мутного выпота
2. Метод обследования абсцесса Дугласова пространства:
  - А. ректоманоскопия
  - В. лапароскопия
  - С. перкуссия и пальпация брюшной полости
  - Д. ректальное пальцевое исследование
  - Е. рентгеноскопия брюшной полости
3. Болезненная пальпация печени, боли над правой ключицей, высокое стояние правого купола диафрагмы и гектическая лихорадка, характерно:
  - А. абсцессу Дугласового пространство
  - В. гангренозному аппендициту
  - С. поддиафрагмальному абсцессу справа
  - Д. острому панкреатиту
  - Е. острому холециститу
4. Самым оптимальным вариантом лечения поддиафрагмального абсцесса является:
  - А. массивная антибиотикотерапия
  - В. лапаротомия, вскрытие и тампонада полости абсцесса
  - С. пункция гнойника толстой иглой
  - Д. физиотерапия
  - Е. внебрюшинное вскрытие и дренирование гнойника
5. Для токсической стадии разлитого распространенного перитонита не характерно:
  - А. усиление болей в животе
  - В. нарастание пареза кишечника
  - С. увеличение лейкоцитоза
  - Д. тахикардия
  - Е. не отхождение газов
6. Не характерная стадия перитонита:
  - А. реактивная
  - В. острая

<p>             ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>              «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ           </p>		<p>             SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>              АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»           </p>
<p>Кафедра «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( )</p>
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>9 стр. из 12</p>

- С. токсическая
- D. перитонеальный сепсис
- Е. терминальная
- 7. Для поздней стадии перитонита не характерно:
  - A. вздутие живота
  - B. обезвоживание
  - C. усиление перистальтики
  - D. исчезновение кишечных шумов
  - Е. гипопроteinемия
- 8. Патогномоничным симптомом перфораций полого органа, является:
  - A. высокий лейкоцитоз
  - B. отсутствие перистальтических шумов
  - C. притупление перкуторного звука в отлогих местах брюшной полости
  - D. свободный газ под куполом диафрагмы
  - Е. уселение перистальтических шумов
- 9. Диагноз «диффузный перитонит» до операций устанавливается на оснований:
  - A. рентгенологических исследований
  - B. субъективных данных
  - C. лабораторных анализов
  - D. по уровню секретий пищеварительного сока
  - Е. объективных признаков
- 10. Животные являющиеся носителями гельминта:
  - A. крупный рогатый скот
  - B. собаки
  - C. овцы
  - D. лошади
  - Е. верблюды
- 11. Специфическая лабораторная реакция при эхинококкозе:
  - A. реакция Манту
  - B. реакция Вассермана
  - C. реакция Кацони
  - D. реакция Райта-Хеддльсона
  - Е. реакция Фрея
- 12. Эхинококковую полость обрабатывают:
  - A. формалином 2 %
  - B. фурацилином 1:100
  - C. хлорамином 2%
  - D. сулемой 1:100
  - Е. иодинатом 1-2 %

## II вариант

- 1. Эхинококкозом чаще всего поражается:
  - A. желудок
  - B. селезенка

<p>             ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>              «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ           </p>		<p>               SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>              АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»           </p>
<p>Кафедра «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( )</p>
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>10 стр. из 12</p>

- С. головной мозг  
 Д. печень  
 Е. поджелудочная железа
2. Хитиновая оболочка киста эхинококка состоит из ... .  
 А. 2 слоев  
 В. 3 слоев  
 С. 1 слоя  
 Д. 5-ти слоев  
 Е. 7 слоев
3. Метод лечения эхинококкоза:  
 А. медикаментозная  
 В. оперативное  
 С. иммунотерапия  
 Д. лучевая терапия  
 Е. баротерапия
4. Основное опасное осложнение эхинококкоза:  
 А. осумкование  
 В. геморрагический шок  
 С. кишечная непроходимость  
 Д. спаечная болезнь  
 Е. разрыв кисти и обсеменение
5. Окончательный хозяин эхинококкоза:  
 А. баран  
 В. лошадь  
 С. собака  
 Д. человек  
 Е. обезьяна
6. Местность, в которой наиболее часто встречается заболевание эхинококкозом ... Казахстан.  
 А. Северный  
 В. Центральный  
 С. Восточный  
 Д. Южный  
 Е. Западный
7. Наиболее часто встречающиеся пути передачи эхинококкоза:  
 А. контактный  
 В. фекально-оральный  
 С. через мочевыводящие  
 Д. через поврежденные кожные покровы  
 Е. воздушный
8. Осложнение, не встречающееся при эхинококкозе печени:  
 А. разрыв кисты  
 В. нагноение кисты  
 С. аллергия  
 Д. механическая желтушность кожных покровов

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p>	<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p>
<p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>Кафедра «Общая хирургия»</p>	<p>44 / 11 ( ) 11 стр. из 12</p>

- Е. малигнизация
9. Аскариды чаще локализуется в:
- желудке
  - печени
  - тонкой кишке
  - легких
  - толстой кишке
10. Не встречающиеся хирургическое осложнение аскаридоза:
- эмпиема плевры
  - перитонит
  - острый аппендицит
  - механическая желтуха
  - острая кишечная непроходимость
11. Клинические симптомы не характерные в III стадии эхинококкоза печени:
- нагноение кисты
  - повышение температуры тела до 40 – 41 °C
  - явление интоксикации
  - полиурия
  - прогрессирующее истощение
12. При I стадии эхинококкоза печени:
- дисфагическая симптоматика
  - симптомы желудочно – кишечной кровотечения
  - наблюдается диарея
  - беспокоят боли в области сердца
  - симптоматики отсутствует

### III вариант

- Рентгенологические признаки неосложненного эхинококкоза легкого:
  - гомогенная треугольной формы интенсивная тень
  - полость с уровнем жидкости и перифокальной инфильтрацией
  - округлая гомогенная тень с четким контуром
  - тень звездчатой формы негомогенная с дорожкой к корню легкого
  - округлая тень с нечеткими контурами
- Острое осложнение эхинококкоза печени:
  - анафилактический шок
  - желудочно – кишечное кровотечение
  - рак печени
  - острый панкреатит
  - цирроз печени
- Возбудитель, который дает кистозное поражение печени:
  - Tenia solium
  - Ascaris vermiformis
  - Opisthorchius felinus
  - Echinococcus granulosus
  - E. Coli

<p>ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Общая хирургия» Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( ) 12 стр. из 12</p>

4. Операция, выполняемая при нагноении эхинококковой кисты печени:
  - A. эхинококкотомия
  - B. эксплоративная лапаротомия
  - C. поясничная симпатэктомия
  - D. резекция соответствующей доли печени
  - E. эхинококкэктомия, дренирование остаточной полости
5. Наиболее информативный метод диагностики кистозных поражений печени:
  - A. ангиография
  - B. компьютерная томография
  - C. реогепатография
  - D. рентгенография
  - E. перкуссия и пальпация
6. Причиной возникновения опухоли может быть:
  - A. канцерогенные вещества
  - B. рентгеновское обследование
  - C. старение организма
  - D. антибиотики
  - E. химические препараты
7. Для злокачественной опухоли нехарактерно:
  - A. экспансивный рост
  - B. в цитогамме – атипичные клетки
  - C. метастазирование
  - D. наличие капсулы
  - E. прорастает в соседние органы
8. Лучевая терапия не может применяться:
  - A. как вспомогательный метод перед операцией
  - B. как самостоятельный метод лечения
  - C. как вспомогательный метод после операции
  - D. как щадящий метод при неоперабельной опухоли
  - E. для облучения вторичных очагов опухолей
9. Наиболее частая причина возникновения онкологических заболеваний в настоящее время:
  - A. полиэтиологическая
  - B. вирусная
  - C. теория Конгейма
  - D. наследственная
  - E. теория Вирхова
10. Наиболее информативный метод для диагностики рака:
  - A. рентгенологический
  - B. эндоскопический
  - C. компьютерная томография
  - D. биохимические анализы
  - E. гистологический
11. Наиболее эффективный метод в лечении рака на сегодняшний день:
  - A. гормональный
  - B. химиотерапевтический
  - C. хирургический
  - D. лучевая терапия
  - E. консервативный

<p>             ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>              «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ           </p>		<p>               SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>              АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»           </p>
<p>Кафедра «Общая хирургия»</p>		<p>44 / 11 ( )</p>
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»</p>		<p>13 стр. из 12</p>

12. Для профилактики рака молочной железы наибольшее значение имеет:

- A. отказ от курения
- B. уход за соском, осмотр и пальпация своих молочных желез
- C. правильная диета
- D. проживание в экологически чистых районах
- E. ежегодный контроль врачей