

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

Catedra Anatomie topografică și Chirurgie operatorie

Тесты по  
Топографической анатомии

Chișinău – 2013

## ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ

### ПОДКЛЮЧИЧНАЯ ОБЛАСТЬ

1. Границами подключичной области являются:
  - a) нижний край *m. pectoralis major*
  - b) наружный край грудины**
  - c) передний край *m. deltoideus*
  - d) нижний край ключицы
  - e) условная линия проходящая через III ребро
2. Какая из фасций формирует капсулу молочной железы?
  - a) *fascia pectoralis*
  - b) *fascia claviculopectoralis*
  - c) fascia superficialis**
  - d) *fascia transversalis*
  - e) *fascia endotoracica*
3. Какие утверждения являются верными?
  - a) влагалище для *m. pectoralis major* формирует *fascia superficialis*
  - b) влагалище для *m. pectoralis major* формирует собственная фасция**
  - c) позадигрудное клетчаточное пространство ограничено собственной фасцией капсулы грудной железы
  - d) *m. pectoralis major* формирует переднюю стенку поверхностного субпекторального пространства**
  - e) *m. pectoralis major* окружена *fascia clavipectoralis*
4. Глубокая фасция грудной области носит следующее название:
  - a) fascia coracoclavicalis**
  - b) *fascia pectoralis*
  - c) *fascia endocervicalis*
  - d) fascia clavipectoralis**
  - e) **fascia Gruber**
5. Какие утверждения являются правильными ?
  - a) *trigonum deltoideopectoralis* ограничен: ключицей, *m. deltoideus* и *m. pectoralis major***
  - b) через *trigonum deltoideopectoralis* проходит *v. cephalica***
  - c) в подкожно-жировой клетчатке подключичной области расположены *nn. supraclavicularis*
  - d) поверхностная фасция формирует *lig. suspensor mammae***
  - e) *v. cephalica* вливается в *v. basilica*
6. Влагалище какой мышцы образованно из *fascia clavipectoralis*?
  - a) *mm. subclavicularis***
  - b) *m. serratus anterior*
  - c) *m. pectoralis minor***
  - d) *m. deltoideus*
  - e) *m. pectoralis major*
7. Поверхностное подгрудное клетчаточное пространство ограничено:
  - a) сзади - *m. pectoralis minor* и *fascia clavipectoralis***
  - b) впереди – задней поверхностью *m. pectoralis major***
  - c) сзади – *fascia superficialis*
  - d) впереди – передняя пластинка собственной фасции
  - e) снизу - *ligamentum suspensor forae axillaris*
8. Глубокое субпекторальное пространство ограничено:
  - a) сзади – передней стенкой грудной клетки
  - b) *m. pectoralis major* и задним листком её фасции
  - c) задним и передним листком *fascia coracoclavicalis*
  - d) впереди – задней поверхностью *m. pectoralis minor* и задней пластинкой *fascia coracoclavicalis***
  - e) глубокий листок *fascia pectoralis*
9. Из поверхностного субпекторального клетчаточного пространства гной распространяется вдоль следующих структур:
  - a) *v. cephalica***
  - b) *a. toracica superior*
  - c) *lig. coracohumeralis*

**d) a. toracoacromialis и передним грудным нервам**

e) a. et v. toracica lateralis

10. Fascia claviculopectoralis прикрепляется к следующим анатомическим образованиям:

**a) к ключице**

**b) к клювовидному отростку лопатки**

c) к внутреннему краю грудины

**d) к I – V рёбрам**

e) к m. pectoralis major

11. Источниками иннервации молочной железы являются:

**a) ветви межрёберных нервов II – VII**

**b) ветви шейного сплетения**

**c) передние грудные ветви плечевого сплетения**

d) nn. frenici и n. intercostobrahialis

e) nn. suprascapularis и n. coracobrahialis

12. Какие сосудисто-нервные образования пересекают spatium subpectoralis superficialis?

**a) ветви a. toracoacromialis**

b) a. toracica suprema

c) nn. et aa. toracales laterals

**d) nn. toracales anteriores**

e) a. toracodorsalis и a. descendens scapulae

13. Куда впадает vena cefalica?

**a) в v. axilaris**

b) в v. brahialis

c) в v. basilica

d) в v. jugularis interna

**e) в v. subclavia**

14. Обозначить проекцию a. axilaris в подключичной области:

a) линия проведённая от границы между внутренней частью и средней третью ключицы к внутренней поверхности клювовидно-плечевой мышцы в приведении плеча

b) линия проведённая от края наружной части грудины к большому бугорку плеча в приведении плеча

c) линия проведённая от рукоятки грудины к большому бугорку плеча в приведении плеча

d) линия проведённая от края наружной части грудины к большому бугорку плеча в отведении плеча

**e) линия проведённая от границы между внутренней частью и средней трети ключицы к внутренней поверхности клювовидно-плечевой мышцы в отведении плеча**

15. В ключично - грудном треугольнике компоненты сосудисто- нервного пучка расположены в следующем порядке:

a) внизу v. axilaris, посередине plexus brahialis и сверху a. axilaris

b) внизу a. axilaris, посередине v. axilaris и сверху plexus brahialis

**c) медиально v. axilaris, посередине a. axilaris и латерально plexus brahialis**

d) внизу a. axilaris, посередине plexus brahialis и сверху v. axilaris

e) внизу plexus brahialis, посередине v. brahialis и сверху a. brahialis

16. В ключично - грудном треугольнике от подключичной артерии отходят следующие ветви:

a) a. clavipectoralis

**b) a. toracoacromialis**

**c) a. toracica superior**

d) грудная ветвь

e) дельтовидная ветвь

17. Лимфатический отток из подключичной области происходит в:

**a) nodules limfatici infraclaviculares**

b) nodules limfatici sternales

c) nodules limfatici brahiales

**d) nodules limfatici axilares**

e) nodules limfatici prescapulares

## ОБЛАСТЬ ЛОПАТКИ

1. Собственная фасция лопаточной области формирует влагалище для следующих мышц:
  - a) m. supraspinatus et m. seratus posterior sup.
  - b) m. infraspinatus et m. romboidei
  - c) m. teres minor et teres major
  - d) m. latissimus dorsi**
  - e) m. trapezius
2. Поверхностные мышцы лопаточной области это:
  - a) m.teres major et m. seratus posterior sup.
  - b) m.teres minor et teres major
  - c) m.latissimus dorsi**
  - d) m. supraspinatus et m. romboidei
  - e) **m.trapezius**
3. Костнофиброзные влагалища лопатки содержат:
  - a) m.trapezius et m. seratus posterior sup.
  - b) m.supraspinatus**
  - c) m.latissimus dorsi et m. romboidei
  - d) m.infraspinatus**
  - e) **mm. teres minor et major**
4. В формировании лопаточного анастомоза участвуют следующие основные артерии:
  - a) **a.suprascapularis**
  - b) a.axillaris et a. circumflexa humeris anterior
  - c) a.thoracoacromialis et a. toracica lateralis
  - d) a.circumphlexa scapulae**
  - e) **r.descendens a.transversae colli**
5. Область лопатки иннервируется следующими нервами:
  - a) n.suprascapularis**
  - b) n.infrascapularis и n. axilaris
  - c) n.subscapularis**
  - d) n.thoracicus lateralis и n. infraclavicularis
  - e) **n.dorsalis scapulae**
6. Какой сегмент является оптимальным для наложения лигатуры на подмышечную артерию?
  - a) дистальнее места отхождения подлопаточной артерии
  - b) в сегменте между подлопаточной артерией и щитошейным стволом**
  - c) дистальнее начала aa. circumflexae humeri anterior et posterior
  - d) в сегменте заключённом между a. subscapularis и a. toracica suprema**
  - e) проксимальнее места отхождения щитошейного ствола
7. Назовите критический сегмент для наложения лигатуры на подмышечную артерию?
  - a) проксимальнее места отхождения щитошейного ствола
  - b) в сегменте заключённом между a. subscapularis и a. toracica suprema
  - c) в сегменте между подлопаточной артерией и щитошейным стволом
  - d) в сегменте между подлопаточной артерией и глубокой артерией плеча**
  - e) в сегменте между a. toracica lateralis и a. toracica suprema
8. Назовите остефасциальные ложа в лопаточной области:
  - a) надостное ложе (между надостной ямкой и надостной фасцией)**
  - b) среднее ложе (между надостной ямкой и подостной фасцией)
  - c) подостное ложе (между подостной ямкой и подостной фасцией)**
  - d) предлопаточное ложе (спереди лопатки между подостной ямкой и фасцией покрывающей m. subscapularis)**
  - e) подостное ложе (между подостной фасцией и надключичной ямкой)
9. Из клетчаточного пространства расположенного между трапецевидной и надостной мышцами гной распространяется в:
  - a) fosa axilaris
  - b) поддельтовидное пространство
  - c) наружный треугольник шеи**
  - d) надостное ложе

е) подостное ложе

10. Из предлопаточного клетчаточного пространства гнойно-некротический процесс может распространиться

в:

**а) в подмышечную полость**

b) в поддельтовидное пространство

c) наружный треугольник шеи

d) в глубокое подгрудное клетчаточное пространство

e) в поверхностное подгрудное клетчаточное пространство

## ДЕЛЬТОВИДНАЯ ОБЛАСТЬ

1. N. axillaris в дельтовидной области может быть поврежден на уровне:
  - a) уровень акромиального отростка лопатки
  - b) по заднему краю m.deltoideus на 6 см ниже акромиона**
  - c) по переднему краю m.deltoideus на 6 см ниже клювовидного отростка
  - d) по нижней границе m.deltoideus на 3 см выше дельтовидной бугристости
  - e) по верхней границе m.deltoideus на 3 см ниже акромиона
2. Какие сосуды и нервы расположены в поддельтовидном пространстве:
  - a) a. circumphlexa humeri anterior**
  - b) a. circumphlexa humeri posterior**
  - c) n. dorsalis scapulae et a. dorsalis scapulae
  - d) n. axillaris**
  - e) a. subscapularis et n. suprascapularis
3. Разрез по заднему краю m. deltoideus. Отведение плеча нарушено. Вероятно был повреждён:
  - a) plexus brachialis
  - b) n. suprascapularis et nn. supraclaviculares
  - c) n. axillaris**
  - d) n. musculocutaneus et n. medianus
  - e) n. radialis et n. ulnaris
4. При переломе анатомической шейки плечевой кости могут быть повреждены:
  - a) длинное и короткое сухожилие m.biceps brachii
  - b) a. circumphlexa humeri posterior**
  - c) n. axillaris**
  - d) n. radialis et n. medianus
  - e) a. circumflexa humeri anterior**
5. Какие сосуды кровоснабжают дельтовидную мышцу?
  - a) дельтовидная ветвь a. toracoacromialis**
  - b) a. circumflexa humeri posterior**
  - c) a. circumflexa humeri anterior
  - d) a. scapularis
  - e) a. circumflexa scapulae
6. Гнойно-некротический процесс из поддельтовидного клетчаточного пространства может распространиться в:
  - a) по-ходу сосудисто-нервных пучков в подмышечную полость**
  - b) в подостное костофиброзное ложе
  - c) в наружный треугольник шеи
  - d) в глубокое подгрудное клетчаточное пространство
  - e) в предлопаточное клетчаточное пространство
7. Клинический приём для диагностики закрытого повреждения n. axillaris:
  - a) локальная пальпация
  - b) сгибание плеча
  - c) разгибание плеча
  - d) отведение обоих плечей**
  - e) пальпация пульса на a. axillaris

## ПОДМЫШЕЧНАЯ ОБЛАСТЬ

- Выберите границы подмышечной ямки:
  - нижний край m. pectoralis major**
  - нижний край m. pectoralis minor и m. teres major
  - нижний край m. latissimus dorsi**
  - условные линии соединяющие m. pectorales major и m. latissimus dorsi медиально и латерально**
  - нижний край m. subscapularis и m. coracobrachialis
- Задняя стенка подмышечной впадины образована:
  - m. subscapularis**
  - mm. pectoralis major et minor
  - caput longus et brevis m. triceps brahii
  - m. latissimus dorsi**
  - mm. teres major et minor**
- Через четырехстороннее отверстие задней стенки подмышечной впадины проходят:
  - a. axillaris et n. radial
  - a. circumphlexa humeri posterior**
  - a. circumphlexa scapulae et n. subscapularis
  - n. axillaris**
  - n. subscapularis et a. descendens scapuli
- Через трехстороннее отверстие задней стенки подмышечной впадины проходят:
  - a. subscapularis et n. radialis
  - n. subscapularis et a. descendens scapuli
  - a. circumphlexa scapulae**
  - a. circumphlexa humeri posterior et n. axillaris
  - a. thoracodorsalis et a. descendens scapuli
- Передняя стенка подмышечной полости образована:
  - m. pectoralis minor et fascia clavipectoralis**
  - fascia axillaris et m. pectoralis major
  - глубокое субпекторальное пространство, поверхностные межрёберные мышцы
  - m. pectoralis major**
  - m. serratus anterior и поверхностные межрёберные мышцы
- Латеральная стенка подмышечной впадины состоит из:
  - m. brachioradialis et m. brahialis
  - m. triceps brahii caput medialis
  - плечевая кость**
  - собственная фасция и медиальная головка трёхглавой мышцы плеча
  - m. coracobrachialis и короткая головка двуглавой мышцы плеча**
- Медиальная стенка подмышечной впадины состоит из:
  - fascia clavipectoralis и поддерживающая связка подкрыльцовой ямки
  - грудная клетка**
  - m. pectoralis minor et fascia coracoclavicalis
  - m. serratus anterior**
  - m. pectoralis major и поддерживающая связка подкрыльцовой ямки
- Линия проекции a. axillaries соответствует линии проведённой по следующим анатомическим образованиям:
  - между передней и средней третью подмышечной впадины**
  - по нижнему краю m. pectoralis major
  - между задней и средней трети подмышечной впадины
  - по нижней части m. coracobrachialis
  - через клювовидный отросток лопатки и медиальный надмышелок плеча
- Четырёхстороннее отверстие подмышечной впадины ограничено следующими анатомическими образованиями:
  - m. teres major**
  - m. coracobrachialis et m. infraspinatus
  - m. teres minor et m. subscapularis**
  - os humerus**
  - caput longus m. triceps brachii**

10. Трёхстороннее отверстие подмышечной ямки отграничено следующими анатомическими образованиями:

- a) **m. teres major**
- b) m. coracobrachialis et m. infraspinatus
- c) **m. teres minor et m. subscapularis**
- d) os humerus et processus coracoideus
- e) **caput longus m. triceps brachii**

11. Вершина подмышечной полости расположена между:

- a) элементами плечевого сустава
- b) **серединой I-го ребра**
- c) **серединой ключицы**
- d) серединой наружной 1/3 ключицы
- e) условная линия проведённая между верхушкой подмышечной ямки и надключичной ямкой

12. Укажите синтопию элементов подмышечного сосудисто-нервного пучка в trigonum clavi-pectoralis относительно a. axilaris:

- a) медиально - v. cephalica и n. musculocutaneus
- b) **латерально - plexus brahialis**
- c) медиально - медиальный пучок плечевого сплетения
- d) латерально - латеральный нервный пучок
- e) **медиально - v. axilaris**

13. В trigonum pectorale от a. axilaris отходят следующие ветви:

- a) a. thoracica suprema et a. suprascapularis
- b) a. thoracoacromialis et a. thoracica lateralis
- c) a. thoracica lateralis et a. circumflexa humeri posterior et a. circumflexa scapulae
- d) **a. thoracica lateralis**
- e) все ответы неправильные

14. В trigonum subpectorale от a. axilaris отходят:

- a) a. thoracoacromialis et a. thoracica lateralis
- b) **a. circumflexa humeri posterior**
- c) a. circumflexa scapulae et a. suprascapularis
- d) **a. subscapularis**
- e) **a. circumflexa humeri anterior**

15. Окольный кровоток будет оптимальным при перевязке a. axilaris на уровне:

- a) проксимальнее a. thoracica lateralis и дистальнее a. circumflexa humeri post.
- b) дистальнее a. profunda humeri posterior
- c) **проксимальнее a. subscapularis**
- d) дистальнее a. subscapularis и проксимальнее a. circumflexa humeri post.
- e) проксимальнее a. thoracoacromialis и дистальнее a. circumflexa humeri post.

16. В пределах trigonum subpectorale a. axilaris окружена следующими образованиями:

- a) **n. medianus**
- b) **n. musculocutaneus**
- c) **n. ulnaris, n. cutaneus brachii medialis et antebrachii**
- d) **n. radialis, n. axilaris**
- e) n. suprascapularis n. subscapularis

17. Возможные непосредственные направления распространения гноя из подмышечной ямки:

- a) **к поддельтовидному клетчаточному пространству**
- b) **к поверхностному клетчаточному подгрудному пространству**
- c) **к межлестничному и предлестничному клетчаточным пространствам**
- d) **к подостному ложу и предлопаточному клетчаточному пространству**
- e) к надостному ложу

18. Подмышечная впадина содержит:

- a) **5 групп лимфатических узлов**
- b) **жировая ткань**
- c) **подмышечный сосудисто-нервный пучок**
- d) **основные ветви отходящие к a. axilaris**
- e) a. suprascapularis et n. suprascapularis



19. Какие утверждения относительно лимфатических узлов подмышечной впадины являются верными?
- a) **все группы подмышечных лимфатических узлов дренируются в подключичный лимфатический ствол**
  - b) медиальная группа узлов собирает лимфу от передне-боковой стенки живота выше пупка, грудной стенки и грудной железы
  - c) узел **Zorghi** – это лимфатический узел на уровне III-го ребра поражаемый первым при метастазировании рака грудной
  - d) задняя группа узлов, которые располагаются по ходу подлопаточной артерии собирают лимфу из верхней части спины и поверхности шеи
  - e) все группы подмышечных лимфатических узлов дренируются в яремный лимфатический ствол
20. Возможный путь распространения гноя из подмышечной впадины к поверхностному подгрудному пространству:
- a) по ходу n. axillaris и a. circumflexa humeri posterior
  - b) по ходу a. subscapularis и нисходящей ветвью a. transversae colli
  - c) по ходу a. toracica lateralis и a. circumflexa humeri anterior
  - d) по ходу a. toracodorsalis
  - e) **по ходу truncus a. toracoacromialis**
21. Возможный путь распространения гноя из подмышечной впадины к клетчаточному межлестничному и предлестничному пространствам:
- a) по ходу a. circumflexa scapuli и n. axillaris
  - b) по ходу a. toracica lateralis et a. toracica suprema
  - c) по ходу v. cefalica et n. cutaneus lateralis brachii
  - d) **по ходу сосудисто-нервного пучка подмышки в проксимальном направлении**
  - e) по ходу a. toracoacromialis и грудных мышечных ветвей
22. Возможный путь распространения гноя из подмышечной впадины в поддельтовидное пространство:
- a) по ходу n. radialis и a. subscapularis
  - b) **по ходу n. axillaris и aa. circumflexa humeri anterior et posterior**
  - c) по ходу n. ulnaris и n. musculocutaneus
  - d) по ходу n. medianus и n. radialis
  - e) по ходу a. circumflexa scapuli
23. Границы подгрудного треугольника:
- a) **между нижними краями малой и большой грудных мышц**
  - b) линия проведённая по краям малой грудной мышцы
  - c) линия проведённая по нижнему краю большой грудной мышцы
  - d) линия проведённая по нижнему краю ключицы и нижнему краю малой грудной мышцы
  - e) линия проведённая по нижнему краю большой грудной мышцы и XII ребру
24. Границы грудного треугольника:
- a) совпадает с нижними краями малой и большой грудных мышц
  - b) **совпадает с границей малой грудной мышцы**
  - c) совпадает с границей большой грудной мышцы
  - d) совпадает с нижним краем ключицы и нижним краем малой грудной мышцы
  - e) совпадает с нижним краем большой грудной мышцы и XII ребром
25. Подкожно-жировая ткань подмышечной ямки сообщается сзади с:
- a) **с клетчаткой предлопаточной области**
  - b) с поддельтовидной клетчаткой через квадратное отверстие по ходу n. axillaris et a. circumflexa humeri posterior
  - c) с подостным остеофиброзным ложем через треугольное отверстие
  - d) с подключичной клетчаткой по ходу v. cefalica
  - e) с клетчаткой плеча по ходу n. axillaris
26. Какие утверждения относительно a. axillaris верны?
- a) **подмышечная артерия является продолжением подключичной артерии**
  - b) первая часть подмышечной артерии соответствует границам грудино-ключичного треугольника
  - c) вторая часть подмышечной артерии соответствует границам грудного треугольника
  - d) **третья часть подмышечной артерии расположена в пределах подгрудного треугольника**
  - e) четвёртая часть подмышечной артерии проходит через квадратное отверстие
27. Откуда притекает лимфа в медиальную группу подмышечных лимфатических узлов?:
- a) **от грудной железы**

- b) от передне-боковой грудной стенки**
- c) от верхней конечности
- d) из области шеи
- e) от передне-боковой брюшной стенки**

28. Куда производится отток лимфы из подмышечных лимфатических узлов?

- a) в брюшные лимфатические узлы
- b) в плечевые лимфатические узлы
- c) в подключичные лимфатические узлы**
- d) в средостенные лимфатические узлы
- e) ни один из предложенных вариантов не относится к подмышечным лимфатическим узлам

29. Какие из нижеизложенных утверждений являются верными?

- a) подмышечная впадина ограничена от подмышечной полости собственной фасцией**
- b) передняя зубчатая мышца ограничивает внизу медиальную стенку подмышечной впадины**
- c) широчайшая мышца спины, большая круглая мышца и подлопаточная мышца формируют наружную стенку подмышечной ямки
- d) квадратное отверстие находится на задней стенке подмышечной ямки**
- e) треугольное отверстие находится на задней стенке подмышечной ямки**

30. Какие из нижеизложенных утверждения являются ложными?

- a) грудной и подгрудной треугольники соответствуют передней стенке подмышечной полости
- b) локтевой нерв проходит по медиальной стенке подмышечной полости
- c) подмышечная вена располагается спереди и латеральнее подмышечной артерии
- d) подмышечная вена располагается спереди и латеральнее подмышечной артерии**
- e) a. circumflexa scapulae проходит через квадратное отверстие**

## ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ

1. Какая часть плечевого сустава не покрыта мышцами:
  - a) передняя часть
  - b) задняя часть
  - c) наружная часть
  - d) медиальная часть**
  - e) окружена мышцами со всех сторон
  
2. Какой нерв может быть ущемлён при переднее-нижнем вывихе плеча:
  - a) n. medialis et n. musculocutaneus
  - b) n. radialis et n. cutaneus medialis brachii
  - c) n. ulnaris et n. intercostobrachialis
  - d) n. axillaris**
  - e) может быть ущемлён любой из представленных нервов
  
3. При отсутствии или недоразвитии какой связки чаще встречается вывих плеча:
  - a) lig. coracohumeralis
  - b) lig. coracoacromialis
  - c) сухожилие длинной головки m. biceps brachii
  - d) lig. glenohumeralis medius**
  - e) lig. glenohumeralis superior
  
4. Суставная поверхность между головкой плечевой кости и отверстия лопатки увеличена за счёт:
  - a) lig. glenohumeralis superior
  - b) lig. glenohumeralis inferior
  - c) labrum glenoidale**
  - d) epicondilus lateralis
  - e) epicondilus medialis
  
5. Суставная полость плечевого сустава увеличивается за счёт:
  - a) спереди за счёт bursa mucosa subscapularis**
  - b) заворот синовиальной оболочки m. biceps**
  - c) labrum glenoidale
  - d) epicondilus lateralis
  - e) epicondilus medialis
  
6. Суставная капсула укреплена за счёт:
  - a) lig. glenohumeralis superior**
  - b) lig. glenohumeralis medius**
  - c) lig. glenohumeralis inferior**
  - d) спереди за счёт bursa mucosa subscapularis
  - e) заворот синовиальной оболочки m. biceps

## ОБЛАСТЬ ПЛЕЧА

1. Проекционная линия a. brahialis и n. medianus на плече проходит между:
  - a) передней и средней третью подмышечной впадины**
  - передней и задней третью подмышечной впадины
  - с) серединой локтевого сгиба**
  - медиальным надмыщелком плечевой кости
  - латеральным надмыщелком плечевой кости
2. Проекционная линия n. ulnaris в нижней трети плеча соединяет следующие точки:
  - a) точка между средней и нижней третями медиальной борозды двуглавой мышцы плеча**
  - b) медиальный надмыщелок**
  - латеральный надмыщелок
  - середина локтевой ямки
  - латеральная борозда двуглавой мышцы
3. В передней области плеча n. radialis проецируется:
  - a) в нижней трети латеральной борозды двуглавой мышцы плеча**
  - в нижней трети медиальной борозды двуглавой мышцы плеча
  - в средней трети латеральной борозды двуглавой мышцы плеча
  - совпадает с проекцией n. ulnaris
  - не проецируется в передней области плеча
4. В подкожной клетчатке передней области плеча расположены:
  - a) v. cephalica**
  - b) v. basilica**
  - n. medianus et n. cutaneus lateralis brachii
  - d) n. cutaneus brachii et antebrachii medialis**
  - n. radialis et n. cutaneus lateralis antebrachii
5. Переднее ложе плеча на уровне проксимальной трети содержит:
  - m. triceps brachii, n. radialis
  - b) m. coracobrachialis, m. biceps brachii, m. brachialis**
  - c) a. v. brachialis, n. medianus, n. musculocutaneus**
  - d) n. ulnaris**
  - m. teres minor et major
6. Переднее ложе плеча на уровне дистальной трети, содержит:
  - m. coracobrachialis, n. radialis, v. basilica
  - caput longus m. biceps brachii, n. cutaneus brachii lateralis
  - c) m. biceps brachii, m. brachialis, a. v. brachialis, a. collateralis ulnaris inferior**
  - d) n. medianus, n. musculocutaneus**
  - n. cutaneus antebrachii et brachii medialis
7. Главный сосудисто-нервный пучок плеча в нижней трети состоит из:
  - n. ulnaris, n. medianus, v. brachialis, a. brachialis
  - b) n. medianus, v. brachialis, a. brachialis**
  - v. brachialis, n. radialis, a. brachialis
  - n. ulnaris, n. musculocutaneus, v. brachialis
  - a. brachialis и n. cutaneus antebrachii medialis et v. basilica
8. N. ulnaris в верхней трети плеча расположен:
  - a) медиальнее и позади n. medianus**
  - латеральнее a. brachialis
  - c) медиальнее a. brachialis**
  - d) латеральнее v. basilica**
  - медиальнее v. basilica
9. N. ulnaris в нижней трети плеча расположен:
  - кнутри и медиальнее от a. brachialis
  - между медиальным надмыщелком плечевой кости и локтевым отростком
  - c) в ложе трёхглавой мышцы**
  - между m. brachialis и m. biceps brachii
  - в ложе двуглавой мышцы плеча

10. Критический сегмент артериального ствола верхней конечности расположен между:

- a) **a. profunda brachii**
- b) a. circumphlexa humeri anterior
- c) a. circumphlexa scapulae
- d) a. circumphlexa humeri posterior
- e) **a. subscapularis**

11. N. musculocutaneus в средней трети плеча расположен между следующими мышцами:

- a) m. coracobrachialis et caput medialis tricipitis
- b) **m. brachialis**
- c) m. brachioradialis et m. pronatus rotundum
- d) m. triceps caput medialis
- e) **m. biceps brachii**

12. Обозначить анатомические образования расположенные в заднем ложе медиальной трети плеча:

- a) **m. triceps brachii**
- b) **n. radialis**
- c) **a. profunda brachii**
- d) n. musculocutaneus et a. colateralis ulnaris medialis
- e) a. collateralis ulnaris superior et n. musculocutaneus

13. Проекция n. radialis на плече – линия соединяющая:

- a) **задний край m. deltoideus**
- b) **нижнюю треть sulcus bicipitalis lateralis**
- c) tuberculum majus os humeri
- d) epicondilus lateralis os humeri
- e) нижнюю треть sulcus bicipitalis medialis

14. Через canalis humeromuscularis проходят следующие анатомические образования:

- a) n. axillaris et a. colateralis ulnaris lateralis
- b) a. circumphlexa humeri posterior
- c) n. musculocutaneus et a. colateralis ulnaris medialis
- d) **n. radialis**
- e) **a. et v. profunda brachii**

15. В канале сформированном между epicondilus medialis os humeri et olecranon проходят:

- a) **n. ulnaris**
- b) **a. collateralis ulnae superior**
- c) a. collateralis ulnae inferior
- d) a. recurrens ulnae anterior
- e) a. profunda brachii

16. Canalis humeromuscularis расположен в пределах:

- a) **в заднем ложе плеча**
- b) в переднем ложе плеча
- c) **между плечевой костью и m. triceps**
- d) между плечевой костью и m. brachialis
- e) этот канал расположен в другой области

17. Конечными ветвями a. profunda плеча в заднем ложе являются:

- a) **a. collateralis radialis**
- b) **a. collateralis media**
- c) a. collateralis ulnae superior
- d) a. colateralis ulnae inferior
- e) нет правильного ответа

18. Отметьте какие утверждения являются правильными:

- a) **при переломе плечевой кости в медиальной трети может быть повреждён n. radialis**
- b) **n. radialis проходит через canalis humeromuscularis**
- c) перевязку a. brachialis лучше проводить проксимальнее места отхождения a. profunda brachii
- d) **в нижней трети плеча n. ulnaris расположен в заднем ложе**
- e) n. radialis разветвляется в медиальной трети предплечья

19. При переломах проксимального отдела плечевой кости выше места прикрепления дельтовидной мышцы костные отломки смещаются:

- a) проксимальный фрагмент разворачивается кнаружи под действием *mm. infraspinatus* и *m. teres minor*
- b) проксимальный фрагмент смещается латерально и кпереди под действием *mm. supraspinatus* и *m. deltoideus*
- c) **проксимальный фрагмент смещается медиально под действием *m. teres et m. pectoralis major***
- d) **дистальный фрагмент смещается латерально и кверху под действием *m. deltoideus***
- e) дистальный фрагмент смещается кзади под действием *m. biceps brachii*

20. Какие из последующих утверждений относительно *v. basilica* в дистальной трети плеча верны?:

- a) **расположена ближе к поверхности относительно собственной фасции**
- b) **совмещена с медиальным кожным нервом предплечья**
- c) расположена под поверхностной фасцией
- d) расположена между листками поверхностной фасции (канал Пирогова)
- e) **расположена соответственно *sulcus bicipitalis medialis***

21. *V. cefalica* расположена на плече между следующими слоями:

- a) расположена между листками собственной фасции
- b) расположена под собственной фасцией
- c) **расположена между поверхностной и собственной фасцией**
- d) в средней трети расположена в канале Пирогова
- e) в проксимальной трети расположена под собственной фасцией

22. *V. basilica* в средней трети плеча расположена:

- a) под собственной фасцией
- b) под поверхностной фасцией
- c) **между листками собственной фасции (канал Пирогова)**
- d) в подкожно-жировой клетчатке
- e) между поверхностной и собственной фасциями

23. Какие из следующих утверждений относительно синтопии сосудисто-нервного пучка плеча неверны:

- a) срединный нерв в проксимальной трети плеча расположен латеральнее плечевой артерии
- b) **срединный нерв в проксимальной трети плеча расположен позади плечевой артерии**
- c) срединный нерв в средней трети плеча пересекает спереди плечевую артерию
- d) **срединный нерв в средней трети плеча пересекает сзади плечевую артерию**
- e) срединный нерв в дистальной трети плеча расположен медиальнее плечевой артерии

24. На границе с локтевой областью *n. radialis* располагается между следующими анатомическими образованиями:

- a) *m. biceps brachii*
- b) ***m. brahioradialis***
- c) *m. triceps brachii*
- d) *m. pronator teres*
- e) ***m. brachialis***

25. Какие из следующих утверждений относительно топографии локтевого нерва на плече верны?:

- a) ***n. ulnaris* на границе между проксимальной и средней третью покидает переднее ложе плеча прободая медиальную межмышечную перегородку**
- b) в пределах средней трети располагается в переднем ложе плеча
- c) **в пределах средней трети расположен параллельно медиальной межмышечной перегородке в заднем ложе плеча**
- d) **в средней и нижней третях расположен совместно с коллатеральной верхней артерией локтя**
- e) **в дистальной трети плеча расположен в ложе *m. triceps brachii***

26. Какие из следующих утверждений относительно топографии *n. musculocutaneus* на плече верны?:

- a) **в проксимальной трети пересекает *m. coracobrachialis***
- b) в проксимальной трети прободает *m. biceps brachii*
- c) **в средней трети расположен между *m. biceps brachii* и *m. brachialis***
- d) **в нижней трети на границе с локтевой областью прободает плечевую фасцию и стоновится кожным нервом**
- e) в нижней трети располагается между *m. triceps brachii* и *m. brachioradialis*

27. Какая поверхностная кожная вена сопровождает медиальный кожный нерв на плече?

- a) ***v. basilica***
- b) *v. cefalica*
- c) *v. axillaris*

- d) v. brahialis
- e) v. cubitalis

28. Пульсация плечевой артерии может быть определена:

- a) **на середине внутреннего края плеча**
- b) на середине медиального края дельтовидной мышцы
- c) на наружном крае двуглавой мышцы плеча
- d) в точке фиксации дельтовидной мышцы на плечевой кости
- e) пульсация артерии не может быть определена на плече

29. Оптимальное место наложения лигатуры на плечевую артерию в верхней трети плеча:

- a) **перевязка дистальнее начала глубокой плечевой артерии**
- b) перевязка до начала глубокой артерии плеча
- c) оба метода возможны
- d) ни одно из вышеперечисленного не рекомендуется при перевязке
- e) перевязка только глубокой плечевой артерии

30. Кожа задней области плеча иннервируется задним кожным нервом плеча который является продолжением:

- a) **n. radialis**
- b) n. ulnaris
- c) n. axillaris
- d) n. musculocutaneus
- e) n. medianus

31. На каком уровне v. basilica проходит подкожно-жировой слой в области плеча?:

- a) **нижняя треть**
- b) средняя треть
- c) верхняя треть
- d) v. basilica не проходит подкожно-жировой слой плечевой области
- e) из локтевой области сразу же переходит в собственный фасциальный канал

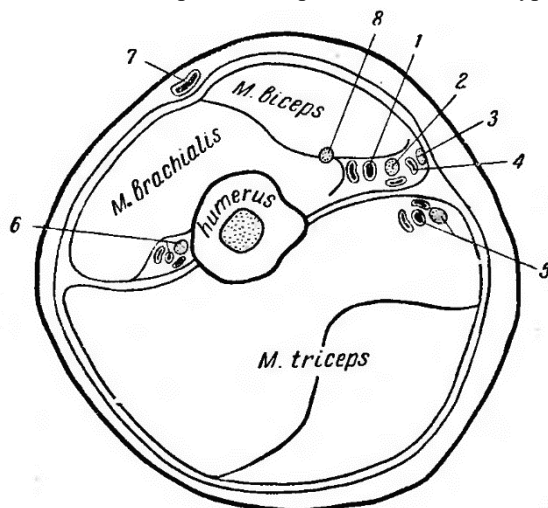
32. При сдавливании какого нерва происходит парестезия после наложения жгута в средней трети плеча?:

- a) n. medianus
- b) n. musculocutaneus
- c) n. ulnaris
- d) **n. radialis**
- e) n. axillaris

33. Проекционная линия глубокого сосудисто-нервного пучка плеча соответствует:

- a) линия соединяющая середину нижнего края дельтовидной мышцы с латеральным надмыщелком
- b) соответствует наружной межмышечной перегородке плеча
- c) направление канала не позволяет определить проекционную линию
- d) **линия соединяющая середину заднего края дельтовидной мышцы с серединой локтевой складки**
- e) все ответы неверны

34. Назовите анатомические образования расположенные на уровне распила средней трети плеча, согласно их



нумерации:

a) **a. brahialis, n. medianus, n. cutaneus antebrachii med., v. basilica, n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. radialis et vasa profunda brachii, v. cefalica, n. musculocutaneus**

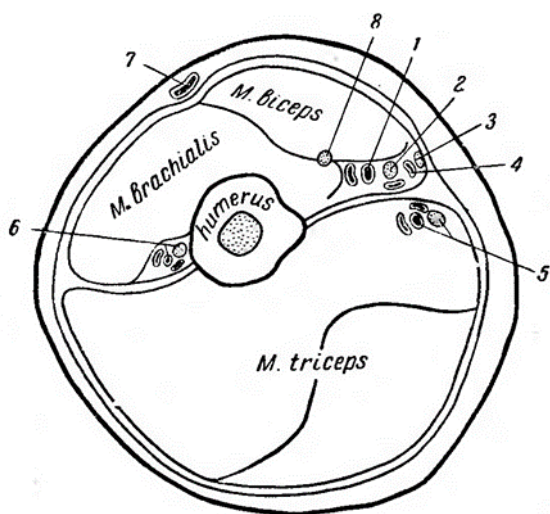
b) n. musculocutaneus, a. brahialis, n. medianus, n. cutaneus antebrachii med., v. basilica, n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. radialis et vasa profunda brachii, v. cefalica.

c) n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. medianus, n. cutaneus antebrachii med., v. basilica, n. radialis et vasa profunda brachii, v. cefalica, a. brahialis, n. musculocutaneus

d) a. brahialis, n. medianus, v. cefalica, v. basilica, n. cutaneus antebrachii med., n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. radialis et vasa profunda brachii, n. musculocutaneus

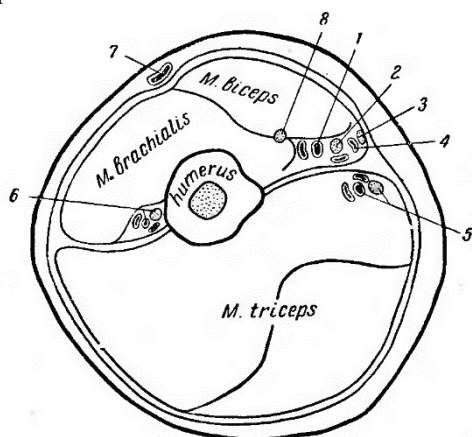
e) n. medianus, n. cutaneus antebrachii med., n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. radialis et vasa profunda brachii, a. brahialis, v. cefalica, v. basilica, n. musculocutaneus

35. Анатомическое образование указанное номером 6 на поперечном распиле плеча в средней трети представлено.



- a) n. musculocutaneus
- b) v.cefalica
- c) n. ulnaris et a. colateralis ulnaris superior
- d) n. medianus
- e) **n. radialis et a.brahialis profunda**

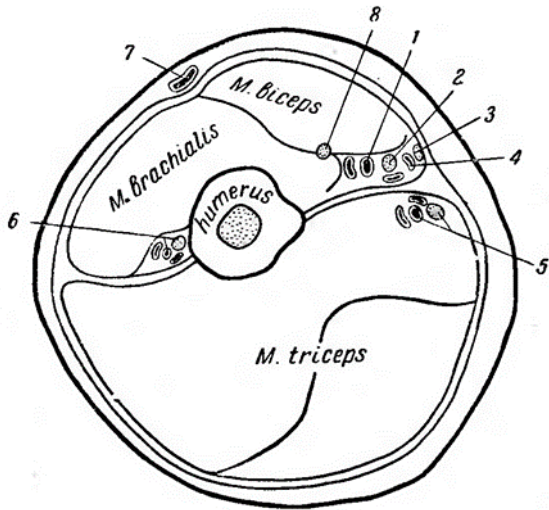
36. Анатомическое образование указанное номером 8 на поперечном распиле плеча в средней трети представлено.



- a) **n. musculocutaneus**
- a) v. cefalica
- b) n. ulnaris et a. colateralis ulnaris superior
- c) n. medianus
- d) n. radialis et a. brahialis profundus

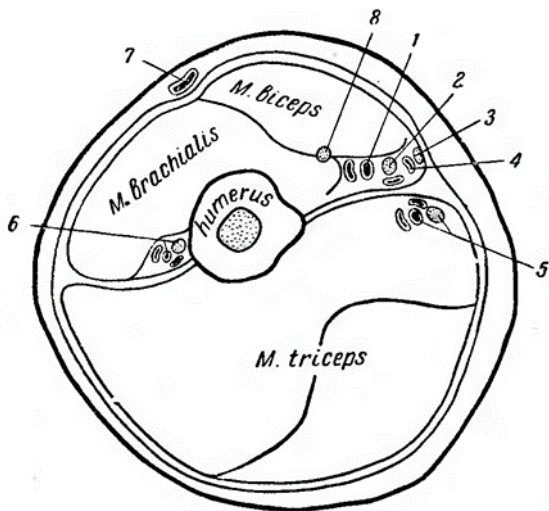
37. Анатомическое образование указанное номером 7 на поперечном распиле плеча в средней трети представлено.





- a) n. musculocutaneus
- b) v. cefalica**
- c) n. ulnaris et a. colateralis ulnaris superior
- d) n. medianus
- e) n. radialis et a. brahialis profundus

38. Анатомическое образование указанное номерами 5 и 8 на поперечном распиле плеча в средней трети представлено.



- a) n. musculocutaneus
- b) v. cefalica
- c) n. ulnaris et colateralis ulnaris superior**
- d) n. musculocutaneus**
- e) n. radialis et a. brahialis profundus

## ЛОКТЕВАЯ ОБЛАСТЬ

1. В подкожной клетчатке передней поверхности локтевой области находятся:
  - a) **v. basilica et v. cephalica**
  - b) **nn. cutaneus lateralis et medialis antebrachii**
  - c) **v. intermedia cubiti** в случае наличия анастомоза типа «Н»
  - d) **vv. mediana cephalica и mediana basilica** в случае наличия анастомоза типа «М»
  - e) n. cutaneus anterior antebrachii
2. Какое местоположение занимает a. brachialis в локтевой ямке:
  - a) **расположена медиальной сухожилия m. biceps**
  - b) расположена латеральной сухожилия m. biceps
  - c) **проходит с n. medianus**
  - d) проходит с n. musculocutaneus
  - e) расположена поверхностнее fascia propra
3. Какие мышцы формируют латеральное возвышение локтевой ямки:
  - a) **m. brachioradialis**
  - b) m. biceps brachii
  - c) m. brachialis
  - d) **m. supinator**
  - e) m. pronator teres
4. Мышцы медиального возвышения локтевой ямки:
  - a) **m. pronator teres**
  - b) **m. palmaris longus**
  - c) **mm. flexori digitorum**
  - d) m. supinator et pronator quadratus
  - e) все мышцы играют роль в образовании медиального возвышения локтевой ямки
5. В пределах локтевой ямки n. radialis расположен:
  - a) **в septum intermuscularis lateralis anterioris, между m. brachioradialis et m. brachialis между листками латеральной межмышечной перегородки**
  - b) в septum intermuscularis lateralis, между m. brachioradialis et m. brachialis
  - c) в septum intermuscularis medialis предплечья
  - d) спаивается с капсулой локтевого сустава
  - e) в толще m. pronator teres
6. Отметьте ниже правильные ответы:
  - a) **в локтевой ямке поверхностная ветвь n. radialis находится между m. brachioradialis et m. supinator**
  - b) **глубокая ветвь n. radialis входит в canalis supinator**
  - c) n. radialis имеет лишь одну ветвь в пределах предплечья
  - d) **поверхностная ветвь n. radialis сопровождает a. radialis**
  - e) глубокая ветвь n. radialis сопровождает a. radialis
7. О топографии a. radialis в локтевой области можно сказать:
  - a) **расположена между m. pronator teres и m. brachioradialis**
  - b) расположена под m. palmaris longus
  - c) идёт вместе с n. medianus по всему своему пути
  - d) **сопровождается кожной ветвью лучевого нерва**
  - e) идёт вместе с n. ulnaris
8. О топографии a. ulnaris в локтевой области можно сказать:
  - a) **расположена между mm. flexorum digitorum superficialis et profundus**
  - b) идёт вместе с r. profundus n. radialis на нижней трети области
  - c) **от a. ulnaris отходит a. recurrens ulnaris**
  - d) расположена поверхностно над m. pronator teres в пределах локтевой ямки
  - e) проходит под m. pronator teres
9. Артериальная сеть локтевой области образована следующими артериальными анастомозами:
  - a) a. circumflexa humeri posterior et a. recurrens interossei
  - b) a. collateralis superior ulnae et a. profunda brachii
  - c) **a. collateralis ulnae superior et a. recurrens ulnae posterior**
  - d) **a. collateralis radialis et a. recurrens radialis**
  - e) **a. collateralis ulnae inferior et a. recurrens ulnae anterior**

10. Canalis osteofibrosus через который проходит n. ulnaris на уровне локтевой области сформирован следующими анатомическими образованиями:
- a) **epicondilus medialis humeri**
  - b) epicondilus lateralis humeri
  - c) **olecranon**
  - d) **собственной фасцией и поверхностными тканями**
  - e) caput os radii
11. В локтевой области через канал локтевого нерва проходят:
- a) **n. ulnaris**
  - b) n. radialis
  - c) n. medianus
  - d) **a. collateralis ulnaris superior**
  - e) a. collateralis ulnaris inferior
12. V. basilica в локтевой области находится:
- a) в подкожном клетчаточном пространстве
  - b) между мышцами
  - c) под fascia propria
  - d) между fascia superficialis и fascia propria
  - e) **в дупликатуре fascia superficialis**
13. Какие из подкожных вен локтевой области наиболее удобны для венопункции?:
- a) v. cefalica
  - b) v. basilica
  - c) v. radialis
  - d) v. ulnaris
  - e) **анастомоз между v. cefalica и v. basilica**
14. Во время замера артериального давления мембрана фонендоскопа в локтевой ямки должна находиться:
- a) на внешнем краю сухожилия двуглавой мышцы плеча
  - b) **на внутреннем краю сухожилия двуглавой мышцы плеча**
  - c) на сухожилии двуглавой мышцы плеча
  - d) на внутреннем краю лучевого надмыщелка
  - e) ни в одной вышеуказанной точке
15. В локтевой ямке n. medianus располагается по к a. brahialis:
- a) позади a. brahialis
  - b) **кнутри от a. brahialis**
  - c) впереди a. brahialis
  - d) снаружи a. brahialis
  - e) эти два анатомических образования располагаются отдельно
16. Проекционная линия суставной щели локтевого сустава соответствует:
- a) на 1,5 см проксимальнее локтевой складки
  - b) по медиальному краю сухожилия m. biceps brachii
  - c) **на 1,5 см дистальнее локтевой складки**
  - d) соответствует линии соединяющей надмыщелки с локтевым отростком при сгибании
  - e) не соответствует ни одному вышеперечисленному варианту
17. Назовите связки укрепляющие локтевой сустав снаружи:
- a) **lig. colateralis radialis**
  - b) lig. obliquus
  - c) **lig. inelare**
  - d) lig. colateralis brahialis
  - e) **lig. colateralis ulnaris**
18. Укажите верные утверждения относительно локтевого сустава:
- a) **спереди располагается m. brahialis**
  - b) **сзади расположено сухожилие m. triceps brahialis**
  - c) спереди m. biceps brahialis
  - d) **латерально и дистально mm. supinator et anconeus**
  - e) **медиально не укреплен мышцами**

## ОБЛАСТЬ ПРЕДПЛЕЧЬЯ

1. Проекционная линия локтевого сосудисто-нервного пучка предплечья соединяет:
  - a) tendo m. biceps brachii
  - b) шиловидный отросток локтевой кости
  - c) epicondylus medialis humeri**
  - d) marginus lateralis os pisiformis**
  - e) olecranon
2. Проекционная линия лучевого сосудисто-нервного пучка предплечья соединяет:
  - a) наружный край tendo m. biceps brachii
  - b) середину локтевой ямки**
  - c) шиловидный отросток лучевой кости**
  - d) epicondylus lateralis brachii
  - e) медиальный край os scafoideum
3. Проекционная линия n. medianus на предплечье соединяет:
  - a) середина расстояния между латеральным надмыщелком и tendo m. biceps brachii
  - b) середину локтевой ямки**
  - c) середину расстояния между шиловидными отростками os ulnae et radiae**
  - d) epicondylus medialis brachii
  - e) середину расстояния между tendo m. flexor carpi-radialis et m. brahioradialis
4. В подкожной клетчатке передней поверхности предплечья расположены:
  - a) v. cephalica et v. basilica**
  - b) nn. cutaneus antebrachii lateralis et medialis**
  - c) a. radialis et a. ulnaris
  - d) n. medianus et a. recurens ulnae
  - e) a. mediana и глубокая ветвь n. radialis
5. Отметьте правильные утверждения:
  - a) в области предплечья от fascia propria отходят две перегородки**
  - b) пространство Парон-Пирогов сообщается с глубоким тыльным клетчаточным пространством предплечья**
  - c) четвёртый слой представлен m. pronator quadratus**
  - d) главные сосудисто-нервные пучки предплечья расположены в подкожной клетчатке
  - e) пространство Парон-Пирогов расположено между 3 и 4 слоями мышц сгибателей предплечья**
6. Между какими мышцами предплечья расположена a. radialis в средней трети предплечья:
  - a) m. brachioradialis**
  - b) m. pronator teres
  - c) m. flexor carpi-radialis**
  - d) m. flexor digitorum superficialis
  - e) m. supinator
7. N. medianus в средней трети предплечья располагается между:
  - a) m. flexor digitorum superficialis**
  - b) m. flexor digitorum profundus**
  - c) m. palmaris longus
  - d) m. flexor carpi ulnaris
  - e) m. flexor carpi radialis
8. Клетчаточное пространство Парон-Пирогова на предплечье ограничено:
  - a) m. flexor digitorum profundus**
  - b) m. flexor pollicis longus**
  - c) m. flexor digitorum superficialis
  - d) membrana interossea**
  - e) m. pronator quadratus**
9. Латеральный сосудисто-нервный пучок предплечья сформирован:
  - a) a. et v. radialis**
  - b) n. radialis
  - c) n. medianus
  - d) r. superficialis n. radialis**
  - e) r. profundus n. radialis

10. Медиальный сосудисто-нервный пучок предплечья состоит из следующих анатомических структур:

- a) a. radialis
- b) a. et v. ulnaris**
- c) n. radialis
- d) n. medianus
- e) **n. ulnaris**

11. N. medianus на предплечье проходит вместе:

- a) a. interosi anterior
- b) a. mediana ramura arte interosi anterior**
- c) a. ulnaris
- d) a. radialis
- e) все ответы неправильные

12. N. medianus в срединной трети предплечья расположен:

- a) под fascia propria
- b) между m. carpi radialis et m. palmaris longus
- c) между m. brachioradialis et m. flexor carpi radialis
- d) между mm. flexor digitorum superficialis et m. flexor carpi ulnaris
- e) между m. digitorum superficialis et m. digitorum profundus**

13. Sulcus radialis в средней и нижней трети предплечья ограничено:

- a) m. brachioradialis**
- b) m. pronator quadratus
- c) m. pronator teres
- d) m. palmaris longus
- e) **m. flexor carpi radialis**

14. Sulcus ulnaris предплечья ограничен:

- a) m. flexor carpi ulnaris**
- b) m. pronator teres
- c) m. brachioradialis
- d) m. palmaris longus
- e) **m. flexor digitorum superficialis**

15. Через canalis supinatorius проходят:

- a) n. radialis
- b) r. profundus n. radialis et a. collateralis radialis
- c) r. profundus n. radialis**
- d) r. posterior a n. interosseus
- e) a. radialis

16. Canalis supinatorius ограничен:

- a) lig. anularis radii
- b) m. supinator**
- c) m. brachioradialis
- d) серединой диафиза лучевой кости
- e) **шейкой лучевой кости**

17. Какие клинические признаки соответствуют синдрому canalis supinatorius?

- a) снижена чувствительность кожи передне-латеральной поверхности предплечья
- b) снижена чувствительность кожи задней поверхности предплечья
- c) снижена сила разгибания кисти и пальцев**
- d) отсутствует функция сгибания кисти и пальцев
- e) ишемия тканей задней поверхности предплечья

18. Сосудисто-нервный пучок задней поверхности предплечья сформирован:

- a) n. antebrachii posterior
- b) конечная ветвь r. profundus n. radialis**
- c) a. interossea posterior и две одноименные вены**
- d) a. radialis
- e) a. antebrachii posterior

19. Клетчаточное пространство задней поверхности предплечья сообщается с пространством Paron-Pirogov:

- a) по ходу околососудистой ткани сопровождающей a. interossea
- b) по canalis supinatorius
- c) **через отверстие в membrana interossea**
- d) по sulcus ulnaris
- e) по sulcus radialis

20. Глубокое клетчаточное пространство задней поверхности предплечья находится:

- a) **между поверхностным и глубоким слоями мышц**
- b) между глубоким слоем мышц и membrana interossea
- c) на поверхностных мышцах
- d) **представляет собой относительно закрытое клетчаточное пространство и может сообщаться лишь с глубоким клетчаточным пространством передней области предплечья**
- e) в данной области клетчаточное пространство отсутствует

21. Sulcus medianus в нижней трети предплечья расположена между:

- a) **tendo m. flexor carpi radialis**
- b) m. flexor carpi ulnaris
- c) **tendo m. palmaris longus**
- d) m. flexor digitorum profundus
- e) m. pronator teres

22. Vasa interossea et n. interosseus передней поверхности предплечья это ветви:

- a) **n. medianus**
- b) n. ulnaris
- c) **a. et v. ulnaris**
- d) a. et v. radialis
- e) n. radialis

23. На передней поверхности предплечья третий слой мышц представляет собой:

- a) **m. flexor pollicis longus**
- b) **m. flexor digitorum profundus**
- c) m. flexor digitorum superficialis
- d) m. pronator teres
- e) m. pronator quadratus

24. Какие из следующих утверждения относительно топографии n. medianus в проксимальной трети предплечья, являются верными

- a) проходит под m. pronator teres
- b) проходит под m. supinator
- c) **проходит между головками m. pronator teres**
- d) проходит под m. flexor digitorum superficialis
- e) проходит между mm. flexor digitorum superficialis et profundus

25. Какие из следующих утверждения относительно топографии n. ulnaris в проксимальной трети предплечья, являются верными:

- a) **на границе со средней третью располагается в локтевом канале предплечья**
- b) **в пределах проксимальной трети проходит под m. flexor carpi ulnaris**
- c) **проходит через m. flexor carpi ulnaris**
- d) проходит между m. flexor carpi ulnaris et m. pronator teres
- e) проходит под m. pronator teres

26. Какие из следующих утверждения относительно топографии a. ulnaris в проксимальной трети предплечья, являются верными?

- a) **от места бифуркации проходит под m. pronator teres**
- b) от места бифуркации проходит под m. flexor carpi ulnaris
- c) **проходит под m. flexor digitorum superficialis**
- d) проходит под m. flexor digitorum profundus
- e) проходит между mm. flexor superficialis et profundus digitorum

27. Какие из следующих утверждений описывают топографию лучевого сосудисто-нервного пучка в области предплечья:

- a) **в проксимальной трети предплечья располагается между m. pronator teres et m. brahioradialis**
- b) **в средней и дистальной трети располагается между m. flexor carpi radialis et m. brahioradialis**
- c) **поверхностная ветвь n. radialis располагается латеральнее артерии**
- d) **поверхностная ветвь n. radialis располагается медиальнее артерии**

e) n. radialis располагается глубже артерии

28. Локтевой сосудисто-нервный пучок в пределах предплечья топографически расположен:

- a) как таковой локтевой сосудисто-нервный пучок представлен во всех третях предплечья
- b) как таковой локтевой сосудисто-нервный пучок представлен в средней и дистальной третях предплечья**
- c) локтевой нерв расположен латеральнее локтевой артерии
- d) локтевой нерв расположен медиальнее локтевой артерии**
- e) локтевой нерв в пределах проксимальной трети предплечья проходит между ножками m. flexor carpi ulnaris**

29. В нижней трети предплечья между сухожилиями каких мышц находится n. medianus?:

- a) между pronator teres
- b) между m. flexor carpi radialis**
- c) между m. palmaris longus**
- d) между m. flexor carpi ulnaris
- e) между flexor digitorum superficialis

30. У пациента В. в нижней трети предплечья по передней поверхности - резанная рана. При осмотре выявили отсутствие функции сгибания 1, 2, 3 пальцев, потерю чувствительности 1, 2, 3 пальцев. Какой нерв повреждён?

- a) n. medianus**
- b) n. ulnaris
- c) поверхностная ветвь n. radialis
- d) глубокая ветвь n. radialis
- e) n. cutaneus lateralis antebrachii

31. Между ножками какой мышцы проходит n. medianus в верхней трети предплечья?:

- a) m. brahioradialis
- b) m. flexor carpi ulnaris
- c) m. flexor carpi radialis
- d) m. pronator teres**
- e) m. palmaris longus

32. Какая мышца покрывает передний межкостный сосудисто-нервный пучок в нижней трети предплечья?:

- a) m. pronator teres
- b) m. pronator quadratus**
- c) flexor digitorum profundus
- d) flexor carpi ulnaris
- e) flexor carpi radialis

33. Назовите какие элементы входят в состав переднего межкостного сосудисто-нервного пучка предплечья:

- a) n. medianus
- b) a. radialis
- c) a. interossea anterior**
- d) n. interosseus anterioris**
- e) v. interossea posterior

34. Благодаря какому факту для определения пульса в нижней трети предплечья лучевая артерия является оптимальной?:

- a) локализация артерии прямо под собственной фасцией предплечья**
- b) локализация артерии на наружной поверхности лучевой кости**
- c) большой диаметр лучевой артерии
- d) отсутствие коллатеральных артерий и нервов
- e) локализация артерии в подкожно-жировом слое

35. Кожа латеральной поверхности предплечья иннервирована латеральным кожным нервом, какое его происхождение?

- a) n. musculocutaneus**
- b) n. medianus
- c) n. radialis
- d) из латерального пучка плечевого сплетения
- e) из медиального пучка плечевого сплетения

36. Перечислите мышцы поверхностного слоя тыльной стороны предплечья с латеральной в медиальную сторону:

- m. extensor carpi radialis long., m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor digitorum comm., m. extensor digiti minimi, m. extensor carpi ulnaris**
- m. extensor carpi ulnaris, m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor digitorum comm., m. extensor digiti minimi, m. extensor carpi radialis long.
- m. extensor carpi ulnaris, m. extensor digitorum comm., m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor digiti minimi, m. extensor carpi radialis long.
- m. extensor digiti minimi, m. extensor digitorum comm., m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor carpi ulnaris, m. extensor carpi radialis long.
- m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor digiti minimi, m. extensor digitorum comm., m. extensor carpi ulnaris, m. extensor carpi radialis long.

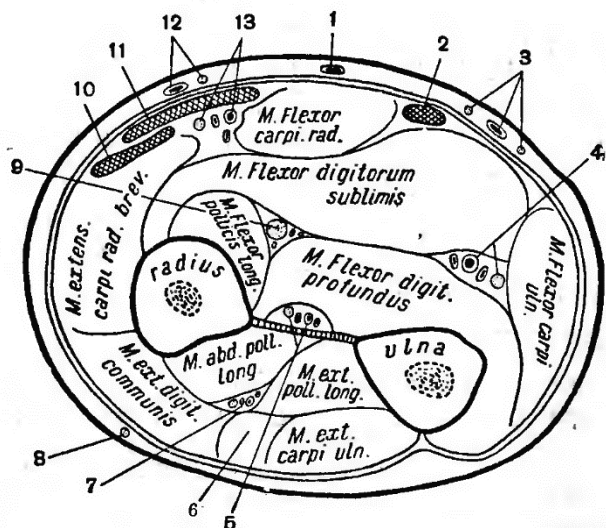
37. Перечислите мышцы глубокого слоя задней поверхности предплечья снаружи в глубину:

- m. supinator, m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis brevis, m. extensor pollicis longus, m. extensor indicis.**
- m. extensor pollicis longus, m. supinator, m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis brevis, m. extensor indicis.
- m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis longus, m. supinator, m. extensor pollicis brevis, m. extensor indicis.
- m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis brevis, m. extensor pollicis longus, m. supinator, m. extensor indicis.
- m. extensor indicis, m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis brevis, m. extensor pollicis longus, m. supinator.

38. Заднее глубокое клетчаточное пространство предплечья располагается между:

- m. extensor digitorum communis и m. abductor pollicis longus, ограничено двумя вертикальными межмышечными перегородками. По ходу сосудов сообщается с клетчаточным пространством Рагон-Пирогов.**
- m. extensor carpi ulnaris и вторым слоем разгибателей, ограничено двумя вертикальными межмышечными перегородками. По ходу сосудов сообщается с клетчаточным пространством Рагон-Пирогов.
- m. extensor carpi radialis brevis и вторым слоем разгибателей, ограничено двумя вертикальными межмышечными перегородками. По ходу сосудов сообщается с клетчаточным пространством Рагон-Пирогов.
- m. extensor digiti minimi и вторым слоем разгибателей, ограничено двумя вертикальными межмышечными перегородками. По ходу сосудов сообщается с клетчаточным пространством Рагон-Пирогов.
- m. extensor carpi radialis longus и вторым слоем разгибателей, ограничено двумя вертикальными межмышечными перегородками. По ходу сосудов сообщается с клетчаточным пространством Рагон-Пирогов.

39. Укажите цифры соответствующие сосудисто-нервным пучкам на уровне средней трети предплечья:



- 4 – локтевой; 5 – передний межкостный; 7 – задний межкостный; 9 – срединный; 13 – лучевой**
- 4 – передний межкостный; 5 – локтевой; 7 – задний межкостный; 9 – срединный; 13 – лучевой
- 4 – локтевой; 5 – задний межкостный; 7 – передний межкостный; 9 – срединный; 13 – лучевой
- 4 – лучевой; 5 – передний межкостный; 7 – задний межкостный; 9 – срединный; 13 – локтевой
- 4 – срединный; 5 – передний межкостный; 7 – задний межкостный; 9 – локтевой; 13 – лучевой



## ОБЛАСТЬ КИСТИ

1. В подкожно-жировой клетчатке в области запястья расположены:
  - a) **v. cephalica et v. basilica**
  - b) v. intermedia cubiti
  - c) **n. cutaneus antebrachii medialis**
  - d) n. radialis
  - e) **n. cutaneus antebrachii lateralis**
2. Содержимое канала запястья:
  - a) **n. medianus**
  - b) r. superficialis n. radialis
  - c) **сухожилия mm. flexor digitorum superficialis et profundus**
  - d) **сухожилие m. flexor pollicis longus**
  - e) n. ulnaris
3. Укажите содержимое canalis carpi ulnaris (Гийонов канал):
  - a) сухожилие m. flexor carpi ulnaris
  - b) **a. et v. ulnaris**
  - c) **n. ulnaris**
  - d) сухожилие m. flexor digiti minimi
  - e) сухожилие m. palmaris longus
4. Синтопия сосудисто-нервного пучка в canalis carpi ulnaris ( Guyon):
  - a) артерия расположена медиальной нерва
  - b) нерв расположен поверхностно
  - c) **артерия расположена поверхностно и латеральной**
  - d) вена расположена медиальнее нерва
  - e) **нерв расположен глубже и медиальнее артерии**
5. Canalis carpi-radialis содержит:
  - a) a. et v. radialis
  - b) n. radialis
  - c) **сухожилие m. flexor carpi radialis**
  - d) n. medianus
  - e) r. superficialis n. radialis
6. Синдром сдавления срединного нерва в области запястья обусловлен:
  - a) **расположением нерва между плотными фиброзными образованиями с низким уровнем эластичности**
  - b) расположением a. comitans n. medianus
  - c) расположением нерва рядом с os pisiformis
  - d) толщиной n. medianus
  - e) все ответы верные
7. В подкожно-жировой клетчатке задней поверхности запястья расположены:
  - a) **v. cephalica et v. basillica**
  - b) сухожилия разгибателей
  - c) n. cutaneus lateralis et medialis antebrachii
  - d) **n. cutaneus antebrachii posterior**
  - e) **r. superficialis n. radialis, r. dorsalis n. ulnaris**
8. Луче-запястный сустав образован:
  - a) **os radius**
  - b) os trapezius
  - c) **os ulnaris, discus articularis**
  - d) **кости первого ряда запястья**
  - e) os pisiformis
9. Проксимальный ряд запястья состоит из следующих костей:
  - a) **os scafoïd**
  - b) **os semilunaris**
  - c) **os tricvetrum**
  - d) os trapezius
  - e) **os pisiformis**

10. Ладонный апоневроз это:
- продолжение сухожилия *m. palmaris brevis*
  - продолжение сухожилия *m. palmaris longus***
  - утолщение и слияние *fascia superficialis* et *profundus*
  - сращение *tendonus flexor superficialis*
  - пластинка плотной, толстой соединительной ткани треугольной формы**
11. Проекционная линия поверхностной ладонной дуги:
- проксимальная поперечная складка ладони**
  - середина пястных костей**
  - дистальная поперечная складка ладони
  - пястно-фаланговая складка
  - два раза пересекает линию проведенную от гороховидной кости ко второму пястно-фаланговому суставу
12. Глубокая ладонная дуга располагается:
- проксимальнее поверхностной ладонной дуги**
  - дистальнее поверхностной ладонной дуги
  - на одном уровне с поверхностной ладонной дугой
  - расположена в глубоком клетчаточном пространстве ладони (под глубокой фасцией ладони)**
  - в ложе мезотенара**
13. В ложе мезотенара расположены следующие анатомические образования:
- сухожилия поверхностных и глубоких сгибателей пальцев**
  - mm. digitali palmaris comunis, arcus palmaris arterialis superficialis***
  - сухожилие *m. flexor pollicis longus*
  - подапоневротическое и подсухожильное клетчаточные пространства**
  - mm. lumbricali***
14. Укажите возможные пути распространения гноя из подапоневротического клетчаточного пространства мезотенара кисти:
- в подкожную клетчатку пальцев, по ходу сосудисто-нервных пучков пальца**
  - в подсухожильное клетчаточное пространство, по ходу клетчатки *гг. profundus n. ulnaris et a. ulnaris*
  - на предплечье через *canalis carpalis* в клеточное пространства *Paron-Pirogov***
  - на тыл кисти по ходу *mm. lumbricalis***
  - на тыл кисти по ходу клетчатки *arcus arteriosus palmaris profundus*
15. Синовиальная локтевая сумка включает сухожилие следующих мышц:
- m. flexor digitorum superficialis***
  - m. flexor carpi radialis*
  - m. flexor digitorum profundus***
  - m. flexor pollicis longus*
  - m. flexor carpi ulnaris*
16. Двигательные ветви срединного нерва иннервируют мышцы тенара:
- m. adductor pollicis*
  - m. flexor pollicis brevis (caput profundus)*
  - m. abductor pollicis brevis***
  - m. opponens pollicis***
  - m. flexor pollicis brevis (caput superficialis)***
17. Глубокая ветвь локтевого нерва иннервирует:
- m. palmaris brevis***
  - mm. interossei***
  - m. adductor pollicis***
  - m. flexor pollicis brevis (caput profundum)***
  - m. flexor pollicis brevis (caput superficial)*
18. Какие нервы иннервируют ладонную поверхность пальцев?
- n. ulnaris, r. superficialis* – 5, 4 палец и локтевую поверхность**
  - n. medianus* – пальцы 1, 2, 3 и лучевую поверхность 4-го пальца**
  - n. radialis* пальцы – 1, 2, 3 и лучевую поверхность 4-го пальца
  - n. radialis* – 1 палец, *n. medianus* – 2, 3, 4 и *n. ulnaris* – 5 палец
  - нет правильных ответов
19. Какие нервы иннервируют тыльную поверхность пальцев:

- a) **r. superficiales n. radialis – 1, 2 и 3 палец с лучевой стороны**
- b) n. medianus – 1, 2, 3, 4 пальцы с лучевой стороны
- c) **r. dorsalis n. ulnaris – 2, 5 пальцы с локтевой стороны**
- d) n. radialis – 4, 5 пальцы с лучевой стороны
- e) n. medianus – 3, 4 пальцы

20. Поверхностная ладонная дуга образована:

- a) a. radialis и глубокая ветвь a. ulnaris
- b) a. ulnaris и глубокая ветвь a. radialis
- c) aa. metacarpales
- d) aa. digitales
- e) **анастомоз a. ulnaris и r. superficialis palmares a. radialis**

21. Границы ложа мезотенара:

- a) lig. flexorium
- b) **aponeurosum palmaris**
- c) **septum intermusculare lateralis et medialis**
- d) spatium subtendinosum
- e) **fascia profundus interossea ( palmaris )**

22. Гнойный процесс из синовиальных сумок ладонной поверхности кисти может распространиться:

- a) **из одной сумки в другую**
- b) в ложе гипотенара
- c) **в клетчаточное пространство мезотенара**
- d) **в клетчаточное пространство Парон-Пирогова**
- e) в полость лучезапястного сустава

23. Околоногтевой и подногтевой панариции пальцев относятся к панарицию:

- a) кожному
- b) подкожному
- c) **ногтевому**
- d) пандактелиту
- e) сухожильному

24. Osteo-фиброзные каналы пальцев образуются:

- a) **надкостницей фаланг**
- b) **ладонная фасция пальцев**
- c) париетальным листком синовиального влагалища
- d) висцеральным листком синовиального влагалища
- e) сгибателями сухожилий

25. Сухожилия m. flexori digitorum profundus прикрепляются к:

- a) основанию средней фаланге пальца
- b) **основанию концевой фаланги пальца**
- c) дистальному бугорку средней фаланги
- d) середине средней фаланги
- e) проксимальному краю ногтя

26. Ножки сухожилий поверхностных сгибателей пальцев прикрепляются к:

- a) основанию средней фаланги
- b) основанию дистальной фаланги
- c) бугорку дистальной фаланги
- d) **середине средней фаланги**
- e) нет правильного ответа

27. Синовиальные влагалища сухожилий сгибателей пальцев образованы:

- a) фиброзным каналом
- b) **париетальным листком (peritenon)**
- c) надкостницей фаланг
- d) **висцеральным листком (epitenon)**
- e) **брыжейкой (mesotenon)**

28. Суставная линия пястно-фалангового сустава проецируется дистально от головки пястной кости на расстоянии:

- a) 10 – 12 mm

- b) 8 – 10 mm
- c) 6 – 8 mm
- d) 4 – 6 mm
- e) 2 – 4 mm

29. Суставная линия проксимального межфалангового сустава проецируется дистально на головке проксимальной фаланги на расстоянии:

- a) 10 – 12 mm
- b) 8 – 10 mm
- c) 6 – 8 mm
- d) 4 – 6 mm
- e) 2 – 4 mm

30. Суставная линия дистального межфалангового сустава проецируется от головки средней фаланги дистально:

- a) 2 – 4 mm
- b) 8 – 10 mm
- c) 6 – 8 mm
- d) 4 – 6 mm
- e) 10 – 12 mm

31. К врачу обратился больной с травмой правой кисти. При обследовании определяется припухлость и болезненность в области анатомической табакерки. Перелом какой кости можно предположить:

- a) os trapeoideum
- b) os scafoideum
- c) os . trapezium
- d) os semilunaris
- e) os pisiformis

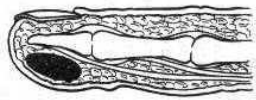
32. У пациента с тендобурситом 2-го пальца кисти на 4-тый день от начала заболеваний диагностирован некроз сухожилия m. flexor digitorum profundus. Укажите возможную причину некроза сухожилия:

- a) сдавление пальцевых артерий
- b) сдавление сосудов брыжейки (mesotenona) жидкостью, которая скопилась в синовиальном влагалище
- c) сдавление сухожилия
- d) сдавление пальцевых мышц
- e) сдавление пальцевых нервов

33. При тендобурсите 5-го пальца кисти, гной может распространиться:

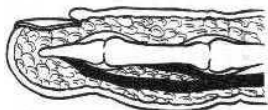
- a) в подкожно жировую клетчатку дистальной фаланги пальца
- b) в клетчаточное пространство Парон-Пирогова через мезатенар canalis carpalis
- c) в ложе мезатенара
- d) на дорсальную поверхность кисти по червеобразным мышцам
- e) на тыльную поверхность предплечья

34. На рисунке представлен панариций:



- a) подкожный
- b) околоногтевой
- c) костный
- d) подногтевой
- e) сухожильный

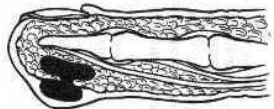
35. На рисунке представлен панариций:



- a) кожный
- b) суставной
- c) подэпидермальный
- d) сухожильный

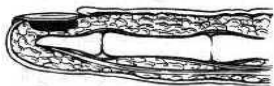
е) подкожный

36. На рисунке представлен панариций:



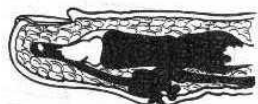
- a) **в виде запонки, кожно-подкожный**
- b) околоногтевой
- c) сухожильный
- d) подногтевой
- e) подкожный

37. На рисунке представлен панариций:



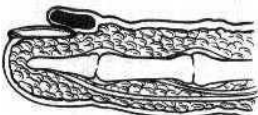
- a) кожный
- b) околоногтевой
- c) подкожный
- d) **подногтевой**
- e) сухожильный

38. На рисунке представлен панариций:



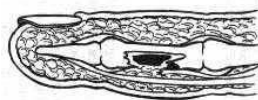
- a) подкожный
- b) **пандактилит**
- c) костный
- d) подногтевой
- e) сухожильный

39. На рисунке представлен панариций:



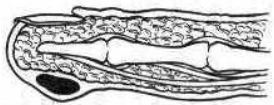
- a) кожный
- b) **околоногтевой**
- c) костный
- d) подногтевой
- e) сухожильный

40. На рисунке представлен панариций:



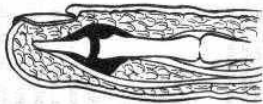
- a) кожный
- b) подногтевой
- c) **костный**
- d) подногтевой
- e) подкожный

41. На рисунке представлен панариций:



- a) **кожный**
- b) околоногтевой
- c) подкожный
- d) подногтевой
- e) сухожильный

42. На рисунке представлен панариций:



- a) поднадкостничный
- b) суставной**
- c) костный
- d) подногтевой
- e) подкожный

43. В случае тендовагинита и тендосиновита I-го пальца кисти гной может распространиться

- a) на всём протяжении первого пальца**
- b) по ладонной поверхности пясти**
- c) в нижнюю треть передней поверхности предплечья**
- d) во влагалище m. extensor carpi ulnaris
- c) в синовиальное влагалище v-го пальца (если существует сообщение между обеими синовиальными сумками)**

44. Клетчаточное подапоневротическое пространство пясти находится:

- a) между кожей и ладонным апоневрозом
- b) между ладонным апоневрозом и m.flexor superficialis digitorum**
- c) между глубоким и поверхностным сгибателем пальцев
- d) между глубоким сгибателем пальцев глубокой ладонной фасцией
- e) между глубокой ладонной фасцией и межкостными мышцами кисти

45. Клетчаточное подапоневротическое пространство срединного ложа кисти содержит следующие анатомические образования:

- a) общие пальцевые артерии и нервы**
- b) мышечные нервы срединного нерва**
- c) поверхностную ладонную дугу**
- d) мышечные ветви локтевого нерва
- e) жировую клетчатку**

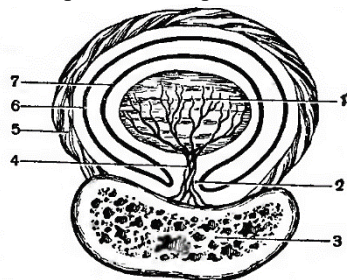
46. Подсухожильная клетчатка срединного ложа кисти сообщается с клетчаточным пространством Пирогова-Парона через:

- a) комиссуральные отверстия
- b) каналами червеобразных мышц
- c) межкостными мышцами
- d) сухожилиями длинных сгибателей пальцев**
- e) локтевыми и лучевыми артериями

47. Фасциальное ложе первого пальца кисти совмещается с клетчаточным пространством Пирогова-Парона через:

- a) tendonum m. extensor digitorum longus
- b) tendonum m. abductor pollicis longus
- c) tendonum m. abductor pollicis brevis
- d) tendonum m. flexor pollicis brevis
- e) tendonum m. flexor pollicis longus**

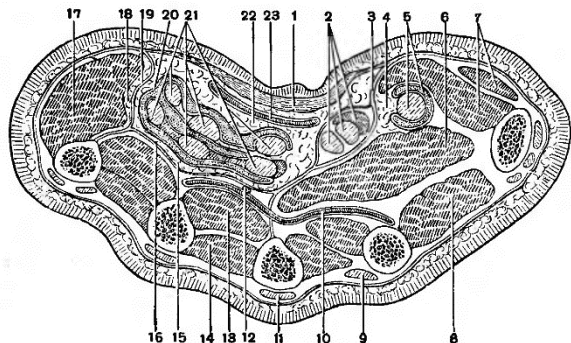
48. Правильно перечислите элементы средней фаланги в поперечном сечении:



- a) сухожилие, mezotendon, тело фаланги, сосуды и нервы сухожилия, fascia propria образующая фиброзное влагалище сухожилия, epitenon, peritenon**
- b) тело фаланги, сухожилие, mezotendon, сосуды и нервы сухожилия, fascia propria образующая фиброзное влагалище сухожилия, epitenon, peritenon

- c) сосуды и нервы сухожилия, сухожилие, mezenon, тело фаланги, fascia propria образующая фиброзное влагалище сухожилия, epiotenon, peritenon
- d) fascia propria образующая фиброзное влагалище сухожилия, сухожилие, mezenon, тело фаланги, сосуды и нервы сухожилия, epiotenon, peritenon
- e) сосуды и нервы сухожилия, epiotenon, peritenon, сухожилие, mezenon, тело фаланги, fascia propria образующая фиброзное влагалище сухожилия

49. Каким цифрам соответствуют ладонные клетчаточные пространства изображённые на рисунке поперечного распила ладони?:



- a) 4, 15, 18, 22
- b) 1, 10, 12, 17
- c) 4, 8, 19, 28
- d) 12, 15, 17, 18
- e) 5, 9, 16, 22

50. Какие мышцы располагаются в ложе тенара?:

- a) **m. abductor și flexor pollicis brevis**
- b) **m. opponens pollicis**
- c) **tendonul flexorului lung al policelui**
- d) **m. adductor pollicis**
- e) m. palmaris brevis

51. Какие мышцы располагаются в ложе гипотенара?:

- a) **m. abductor digiti minimi**
- b) **m. flexor digiti minimi**
- c) **m. opponens digiti minimi**
- d) m. adductor digiti minimi
- e) **m. palmaris brevis**

## НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ

### ЯГОДИЧНАЯ ОБЛАСТЬ

1. Проекционная линия *a. glutea superior*:
  - a) верхний квадрат ягодичной области
  - b) середина ягодичной области
  - c) линия соединяющая *spina iliaca posterior-superior* с *trochanter major*, точка между верхней и средней третью**
  - d) середина линии соединяющая *spina iliaca posterior-superior* с седалищным бугром
  - e) нет правильных ответов
2. Проекционная линия *a. glutea inferior*:
  - a) линия соединяющая *spina iliaca posterior superior* с *trochanter major*, точка между верхней и средней третью
  - b) книзу и кнаружи от середины линии, соединяющей *spina iliaca posterior superior* с *tuber ischiadicus***
  - c) область седалищных бугров точка между верхней и средней третью
  - d) наружная линия крестца точка между верхней и средней третью
  - e) верхний внутренний квадрант точка между верхней и средней третью
3. Проекционная линия седалищного нерва соответствует линии, которая соединяет:
  - a) середину расстояния между *trochanter major* et *tuber ischiadicum***
  - b) середину подколенной ямки**
  - c) седалищный бугор
  - d) средняя треть ягодичной складки
  - e) надгрушевидное отверстие
4. Назовите мышцы, которые не расположены в среднем слое мышц ягодичной области:
  - a) *m. gluteus medius*
  - b) *m. piriformis*
  - c) *m. obturatorius internus*
  - d) *m. obturatorius externus***
  - e) *m. quadratus femoris*
5. Перечислите мышцы, расположенные в глубоком слое мышц ягодичной области:
  - a) *mm. gemeni*
  - b) *m. obturatorius internus*
  - c) ***m. obturatorius externus***
  - d) *m. gluteus minimus***
  - e) *m. piriformis*
6. Клетчаточное пространство под большой ягодичной мышцей сообщается с:
  - a) полостью малого таза**
  - b) седалищно-прямокишечной ямкой**
  - c) задним ложем бедра
  - d) ретроперитонеальным пространством
  - e) передним ложем бедра**
7. Клетчаточное пространство ягодичной области сообщается с полостью малого таза через:
  - a) малое седалищное отверстие
  - b) надгрушевидное отверстие**
  - c) проксимальный отдел сухожилия большой ягодичной мышцы
  - d) подгрушевидное отверстие**
  - e) все ответы верны
8. Через надгрушевидное отверстие проходят:
  - a) *a. et v. glutea superior***
  - b) *n. gluteus superior***
  - c) *n. ischiadicus*
  - d) *a. glutea inferior*
  - e) *n. pudendus extern*
9. Через подгрушевидное отверстие проходят:
  - a) *a., v., n. gluteus inferior***
  - b) *n. ischiadicus, n. cutaneus femoris posterior***



- c) n. cutaneus femoris lateralis
- d) a. et v. pudenda interna, n. pudendus**
- e) наружный срамной сосудисто-нервный пучок

10. Большое седалищное отверстие ограничено:

- a) lig. sacrotuberalis
- b) lig. sacrospinalis**
- c) incisura ischiadica minor
- d) incisura ischiadica major**
- e) os sacrum

11. Малое седалищное отверстие ограничено:

- a) incisura ischiadica major
- b) lig. sacrospinales**
- c) lig. sacrotuberalis**
- d) incisura ischiadica minor**
- e) os sacrum

12. N. gluteus superior выходит из таза через:

- a) foramen ischiadicus major**
- b) foramen ischiadicus minor
- c) foramen obturatorius
- d) foramen suprapiriformis**
- e) foramen infrapiriformis

13. Алькокков канал содержит:

- a) a., v., n. obturatorius
- b) a., v., n. pudendus externus
- c) a. et v. pudenda interna**
- d) n. pudendus**
- e) a., v., n. gluteus inferior

14. Какие мышцы прикрепляются к большому вертелу бедренной кости:

- a) m. piriformis**
- b) m. gluteus major
- c) m. gluteus minor**
- d) m. quadratus femoris
- e) m. iliopsoas

15. M. piriformis начинается от:

- a) spina iliaca superior posterior
- b) ala ossis ilii
- c) os coccygis
- d) передней поверхности крестца**
- e) spina iliaca anterior superior

16. Синтопия седалищного нерва в подгрушевидном отверстии:

- a) самое латеральное положение**
- b) самое медиальное положение
- c) между срамным сосудисто-нервным пучком и нижней ягодичной мышцей
- d) медиальной a. glutea inferior
- e) проходит через foramen suprapiriformis

17. Куда проникают a. et v. pudenda interna и n. pudendus из ягодичной области:

- a) боковое клетчаточное пространство таза
- b) заднее ложе бедра
- c) седалищно-прямокишечную ямку**
- d) переднее ложе бедра
- e) заднеректальное пространство таза

18. Какие из следующих образований верны относительно топографии срамного сосудисто-нервного пучка?:

- a) покидает таз через надгрушевидное отверстие
- b) покидает таз через подгрушевидное отверстие**
- c) расположен медиальнее всех образований**
- d) окружает lig. sacrospinalis и проникает обратно в таз через малое седалищное отверстие**

**е) располагается в дупликатуре запирающей мембраны (канал Алькокка) и проникает в седалищно-прямокишечную ямку**

19. Жировая клетчатка ягодичной области соединяется с пространством медиального ложа бедра через следующие анатомические образования:

- a) по ходу анастомоза между верхней ягодичной артерией и запирающей артерией
- b) по ходу анастомоза между нижней ягодичной артерией и внутренней запирающей артерией**
- c) по ходу анастомоза между верхней ягодичной артерией и медиальной окружающей артерией бедра
- d) по ходу анастомоза между верхней ягодичной артерией и латеральной окружающей артерией бедра
- e) по ходу анастомоза между верхней ягодичной артерией и внутренней срамной артерией

20. Какие из следующих границ относятся к ягодичной области?:

- a) срединная линия крестца и копчика**
- b) паховая связка
- c) линия соединяющая лобковый симфиз с медиальным вертелом бедра
- d) ягодичная складка**
- e) линия соединяющая лобковый симфиз с передне-верхней остью таза

21. Большое седалищное отверстие ягодичной области выполнено следующими мышцами:

- a) m. iliopsoas
- b) m. obturatorius internus
- c) m. obturatorius externus
- d) m. piriformis**
- e) m. gluteus medius

22. Поверхностное ягодичное клетчаточное пространство локализовано между:

- a) между поверхностным и глубоким листком ягодичной фасции
- b) между кожей и поверхностным листком ягодичной фасции
- c) между m. gluteus maximus и поверхностным листком собственной фасции
- d) между m. gluteus maximus и глубоким листком собственной фасции
- e) между m. gluteus maximus и m. piriformis**

23. Какая мышца прилежит снизу к средней ягодичной мышце:

- a) m. obturatorius externus
- b) m. piriformis**
- c) m. obturatorius internus
- d) m. quadratus lumborum
- e) m. gemellus

24. Через подгрушевидное отверстие в ягодичной области проходят следующие анатомические образования, за исключением:

- a) n. pudendus, n. cutaneus femoralis posterior
- b) седалищный нерв
- c) бедренный нерв**
- d) нижние ягодичные вены
- e) внутренние срамные сосуды

25. Из анатомических образований расположенных в подгрушевидном отверстии самое медиальное:

- a) n. pudendus**
- b) n. gluteus superior
- c) n. gluteus inferior
- d) n. ischiaticus
- e) n. cutaneus femoris posterior

26. Глубокое ягодичное клетчаточное пространство расположено между следующими мышцами:

- a) между большой и малой ягодичной мышцами**
- b) между m. piriformis и m. obturatorius internus
- c) между m. obturatorius internus et externus
- d) между m. obturatorius internus и m. quadratus lumbare
- e) ни один из перечисленных вариантов

27. Глубокое ягодичное клетчаточное пространство сообщается с задним бедренным ложем путём:

- a) a. obturatoria
- b) n. ischiaticus**
- c) n. femoralis

- d) a. glutea superior
- e) n. pudendus

28. Поверхностное ягодичное клетчаточное пространство сообщается с ложем отводящих мышц по ходу:

- a) n. ischiaticus
- b) tendo m. obturatorius internus
- c) tendo m. obturatorius externus**
- d) n. femoralis
- e) a. et v. obturatoria

29. Глубокое ягодичное клетчаточное пространство сообщается с боковым клетчаточным пространством малого таза путём:

- a) верхний ягодичный сосудисто-нервный пучок**
- b) сосуды запирающего отверстия
- c) сосудисто-нервные пучки которые выходят из подгрушевидного отверстия**
- d) m. piriformis
- e) canalis femoralis

30. Глубокое клетчаточное пространство сообщается с прямокишечной ямкой через:

- a) срамные сосуды**
- b) седалищный нерв
- c) запирающие сосуды
- d) бедренную вену
- e) мышечную лакуну

31. Глубокая флегмона ягодичной области чаще всего располагается:

- a) между малой, средней, большой ягодичными мышцами
- b) между кожей и поверхностной фасцией
- c) между большой и средней ягодичными мышцами**
- d) между поверхностной и собственной фасцией
- e) между поверхностным и глубоким листками собственной фасции

32. Как определяется проекционная линия седалищного нерва в ягодичной области?:

- a) перпендикулярная линия длиной 4 см проведённая от середины расстояния между большим вертелом и передней подвздошной остью**
- b) линия проведённая от середины расстояния между большим вертелом и передней подвздошной остью
- c) линия проведённая от середины расстояния между передней подвздошной остью и седалищным бугром
- d) линия проведённая от средней трети ягодичной складки
- e) линия проведённая от середины ягодичной области

## ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ

1. Назовите внутренние связки тазобедренного сустава:

- a) lig. iliofemoralis
- b) lig. pubofemoralis
- c) lig. ischiofemoralis
- d) lig. capitis femoris**
- e) zona orbicularis

2. Назовите слабые места капсулы тазобедренного сустава:

- a) капсула тазобедренного сустава не имеет слабых мест
- b) гной может проникнуть через любую зону капсулы тазобедренного сустава
- c) спереди между lig. pubo-femorale et lig. ilio-femorale**
- d) сзади внизу под нижним краем lig. ischio-femorale**
- e) латеральная часть тазобедренного сустава

3. Гной из капсулы тазобедренного сустава может распространиться через lig. pubofemoralis et lig. iliofemoralis в следующие направления:

- a) в фасциальное ложе m. iliopsoas**
- b) в bursa iliopectinea**
- c) в ягодичную область**
- d) в медиальную область бедра**
- e) на передне-боковую стенку живота

4. Кровоснабжение тазобедренного сустава осуществляется:

- a) a. pudenda interior
- b) r. ascendens a. circumphlexa lateralis femoris**
- c) r. acetabulum a. obturatoria**
- d) a. gluteus inferior**
- e) a. circumphlexa media femoris

5. Коллатеральная артериальная сеть тазобедренного сустава образована:

- a) a. glutea superior et r. ascendens a. circumphlexa lateralis femoris**
- b) a. glutea inferior et r. ascendens a. circumphlexa medialis femoris**
- c) a. glutea superior et a. obturatoria
- d) a. obturatoria et a. circumphlexa lateralis femoris
- e) a. obturatoria et a. circumphlexa medialis femoris**

6. В случае гнойного процесса в тазобедренном суставе, гной распространится в ягодичную область путём:

- a) m. gluteus medius
- b) n. ischiaticus
- c) m. iliopsoas
- d) m. obturatorius externus**
- e) canalis obturatorius

7. В случае гнойного процесса в тазобедренном суставе, гной распространится в полость малого таза путём:

- a) m. obturatorius externus**
- b) canalis femoralis
- c) a. femoralis
- d) lacuna muscularis
- e) m. obturatorius internus

## ПЕРЕДНЕ - МЕДИАЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ БЕДРА

1. В мышечной лакуне проходят:
  - a) ramus femorales n. genitofemorales
  - b) a. et v. femoris
  - c) m. iliopsoas**
  - d) n. femoris**
  - e) n. cutaneus femoris lateralis
2. В сосудистой лакуне проходят:
  - a) n. cutaneus femoris lateralis
  - b) m. iliopsoas
  - c) n. femoris
  - d) a. et v. femoris**
  - e) ramus femorales n. genitofemorales**
3. Внутреннее кольцо бедренного канала проецируется:
  - a) на медиальной трети паховой связки**
  - b) на наружной трети паховой связки
  - c) на середине паховой связки
  - d) латеральной spina iliaca anterior inferior
  - e) медиальнее spina iliaca anterior inferior**
4. Проекционная линия бедренной артерии соединяет точки в следующей позиции нижней конечности:
  - a) середина паховой связки**
  - b) медиальный надмыщелок бедренной кости**
  - c) проксимальный полюс надколенника
  - d) сгибание и внутренняя ротация конечности
  - e) лёгкое сгибание и наружная ротация конечности**
5. Бедренный нерв проецируется:
  - a) на 1 - 2 см латеральнее пульсации бедренной артерии**
  - b) на 1 - 2 см кнутри от бедренной артерии
  - c) на 1 - 2 см кзади от бедренной артерии
  - d) на 1 - 2 см кпереди от бедренной артерии
  - e) между бедренной веной и артерией
6. Границы бедренного треугольника (Скарпа):
  - a) lig. inguinalis**
  - b) m. adductor longus**
  - c) m. vastus lateralis
  - d) m. sartorius**
  - e) m. gracilis
7. Дно бедренного треугольника представляют:
  - a) m. iliopsoas**
  - b) m. vastus lateralis
  - c) m. adductor longus
  - d) m. pectineus**
  - e) m. gracilis
8. Назовите поверхностные ветви бедренной артерии:
  - a) a. pudenda interna
  - b) a. epigastrica inferior
  - c) a. pudenda externa**
  - d) a. circumphlexa ilium superficialis**
  - e) a. epigastrica superficialis**
9. В подкожно-жировой клетчатке передней области бедра проходят нервы:
  - a) n. genitofemoralis (r. femoralis)**
  - b) n. cutaneus femoris lateralis**
  - c) rr. cutanea anterior n. femoralis**
  - d) rr. cutanea n. obturatorius**
  - e) n. pudendus

10. Назовите анатомические образования содержимого переднего ложа бедра в проксимальной трети:

- a) m. sartorius, m. tensor fascia lata
- b) a., v., n. femoralis**
- c) m. adductor longus
- d) m. quadriceps femoris**
- e) m. adductor brevis

11. Назовите анатомические образования содержимого медиального ложа бедра:

- a) m. adductor brevis et m. pectineus**
- b) m. adductor longus**
- c) m. adductor major**
- d) m. gracilis**
- e) m. sartorius

12. Какие утверждения перечисленные ниже являются верными:

- a) fascia lata образует tractus iliopectineus**
- b) fascia lata образует septum intermuscularis medialis, lateralis et posterios**
- c) fascia lata имеет два листка в бедренном треугольнике**
- d) бедренные сосуды находится под глубоким листком fascia lata
- e) lamina cribrosa является составной частью fascia lata**

13. Какие ответы являются правильными:

- a) margo falciformis располагается над m. sartorius
- b) margo falciformis располагается над n. femoralis
- c) fascia cribrosa располагается над v. femoralis**
- d) fascia cribrosa располагается под a. femoralis
- e) margo falciformis et fascia cribrosa являются составными частями поверхностного листка fascia lata**

14. Клетчаточное пространство бедренного треугольника (Scarp) сообщается с:

- a) забрюшинным и подбрюшинным пространствами через lacuna vasorum et musculorum**
- b) с подкожно-жировой клетчаткой передней области бедра через lamina cribrosa**
- c) canalis adductorius вдоль клетчатки бедренного сосудисто-нервного пучка**
- d) с медиальным фасциальным ложем бедра по ходу a. circumflexa medialis femoris**
- e) с бедренным каналом вдоль бедренной вены

15. Глубокое кольцо бедренного канала ограничено образованиями:

- a) lig. inguinalis**
- b) lig. pectineus**
- c) lig. lacunare**
- d) arcus iliopectineus
- e) влагалищем v. femoralis**

16. Границы поверхностного кольца бедренного канала:

- a) медиальный край m. sartorius с латеральным краем m. adductor major
- b) margo falciformis, corni superior et inferior**
- c) влагалище v. femoralis с n. femoralis
- d) влагалище a. et v. femoralis
- e) нет правельных ответов

17. Назовите стенки бедренного канала:

- a) поверхностный листок fascia lata, cornu superior - спереди**
- b) влагалище a. femoralis - латерально
- c) v. femoralis - латерально**
- d) глубокий листок fascia lata - сзади**
- e) fascia transversa - сзади

18. Через бедренный канал проходят следующие образования:

- a) a. femoralis
- b) бедренные грыжи**
- c) n. femoralis
- d) v. femoralis
- e) n. saphenus

19. Содержимым бедренного канала является:

- a) v., a. femoralis и n. femoralis

- b) v. saphena magna и n. genitofemoralis  
c) **грыжевой мешок**  
d) рыхлая соединительная ткань и лакунарный лимфатический узел  
e) поверхностные паховые лимфатические узлы
20. Основной сосуд, образующий «corona mortis» это:  
a) a. obturatoria, отходящая от a. pudenda externa  
b) a. obturatoria, отходящая от a. femoralis  
c) **a. obturatoria, отходящая от a. epigastrica inferior**  
d) a. obturatoria, отходящая от a. epigastrica superficialis  
e) a. obturatoria, отходящая от a. iliaca interna
21. Canalis adductorius ограничен следующими анатомическими образованиями:  
a) **m. adductor magnus**  
b) m. adductor longus et brevis  
c) **m. vastus medialis**  
d) m. gracilis et semimembranosus  
e) **lamina vastoadductoria**
22. Перечислите неправильные утверждения:  
a) через верхнее отверстие канала Hunter проходят vasa femoralis et n. femoralis  
b) через переднее отверстие канала Hunter проходят n. saphenus, a. et v. genus descendens  
c) **через нижнее отверстие канала Hunter проходят vasa femorales et n. femorales**  
d) через нижнее отверстие канала Hunter проходят vasa femorales в fossa poplitea  
e) **через верхнее отверстие канала Hunter проходят vasa femorales et n. femorales**
23. Определите правильные утверждения:  
a) **lacuna musculorum отделена от lacuna vasorum посредством arcus iliopectineus**  
b) **margo falciformis ограничивает hiatus saphenus**  
c) a. epigastrica superficialis формирует «corona mortis»  
d) **n. saphenus выходит через переднее отверстие канала Hunter**  
e) **v. saphena magna впадает в v. femorales**
24. Через приводящий (Гунтеров) канал проходят следующие образования:  
a) **a. femoralis**  
b) опущенный грыжевой мешок при бедренных грыжах  
c) n. femoralis и лакунарный лимфатический узел  
d) **v. femoralis et n. saphenus**  
e) a. profunda femoris et n. obturatorius
25. При переломе бедренной кости в дистальной трети бедра (над мышечками) дистальный фрагмент смещается:  
a) медиальнее проксимального  
b) латеральнее проксимального  
c) **кзади, под действием m. gastrocnemius**  
d) медиально и кпереди под действием m. quadriceps femoris et m. sartorius  
e) латерально и кпереди относительно проксимального
26. При переломе шейки бедра нижняя конечность располагается следующим образом:  
a) слегка ротирована кнутри  
b) **ротирована кнаружи**  
c) в полусогнутом состоянии тазобедренного и коленного суставов  
d) слегка отведёна  
e) нет определённого положения
27. N. femoralis в верхней трети бедра расположен между следующими анатомическими образованиями:  
a) между m. iliacus  
b) **между m. iliopsoas**  
c) между v. femoralis  
d) **между a. femoralis**  
e) между m. Sartorius
28. Линия Quenu представляет проекцию:  
a) a. poplitea  
b) n. ischiatic

- c) v. femoralis
- d) a. femoralis**
- e) a. femoris profundum

29. В сосудистой лакуне v. femoralis соотносится к a. femoralis:

- a) позади артерии
- b) латеральнее артерии
- c) впереди артерии
- d) антеро-латерально артерии
- e) медиальнее артерии**

30. В пределах глубокого бедренного отверстия медиальнее бедренной вены находится:

- a) a. femoralis
- b) n. femoralis
- c) запирающая артерия
- d) клетчатка и лимфатические узлы**
- e) n. genito-femoralis

31. Бедренная артерия в пределах бедренного треугольника спереди покрыта:

- a) lamina cribrosa
- b) hiatus saphenus
- c) глубокий листок широкой фасции
- d) поверхностный листок широкой фасции**
- e) поверхностная фасция

32. N. femoralis в пределах мышечной лакуны расположен в :

- a) влагалище m. sartorius
- b) влагалище m. femoris dexter
- c) влагалище m. iliopsoas**
- d) влагалище m. pectineus
- e) влагалище m. adductor brevis

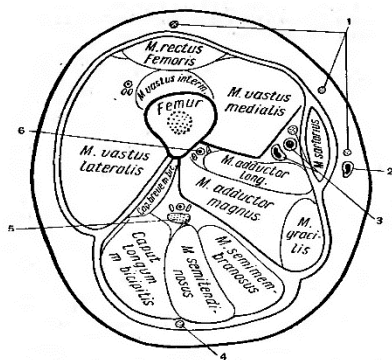
33. В случае перевязки бедренной артерии ниже отхода глубокой бедренной артерии, в коллатеральном кровотоке участвуют:

- a) a. circumflexa femoris medialis
- b) ramus ascendens aa. perforantes
- c) a. circumflexa femoris lateralis
- d) a. circumflexa ilium profunda
- e) все перечисленные варианты**



## ЗАДНЯЯ ОБЛАСТЬ БЕДРА

1. Проекция n. ischiadicus соответствует линии соединяющей следующие точки:
  - a) tuber ischii
  - b) середина fossa poplitea**
  - c) середина расстояния между trochanter major и tuber ischii**
  - d) медиальный край caput fibula
  - e) латеральный край caput fibula
  
2. Обозначьте анатомические образования задней поверхности бедра на уровне средней трети:
  - a) m. gracilis
  - b) m. semitendinosus et m. semimembranosus**
  - c) m. biceps femoris**
  - d) n. ischiadicus, aa. perforante, r. descendens a. circumphlexa femoris lateralis**
  - e) mm. pectineus, m. adductor magnus
  
3. N. ischiadicus в заднем ложе бедра находится:
  - a) на уровне ягодичной складки – под fascia lata**
  - b) в верхней трети покрыт длинной головкой m. biceps femoris**
  - c) в средней трети – кзади от m. adductor magnus**
  - d) в нижней трети – между m. biceps femoris et m. semimembranosus**
  - e) в нижней трети между – m. semimembranosus et m. semitendinosus
  
4. Клетчаточное пространство задней поверхности бедра сообщается напрямую со следующими анатомическими образованиями:
  - a) с ягодичной областью**
  - b) с передне-медиальной поверхностью конечности
  - c) с подколенной ямкой**
  - d) с латеральной поверхностью бедра
  - e) все ответы правильны
  
5. Ротация голени кнаружи осуществляется:
  - a) m. biceps femoris**
  - b) m. semitendinosus, m. semimembranosus, m. gracilis, m. sartorius, m. popliteus
  - c) m. vastus medialis
  - d) медиальным краем связки надколенника
  - e) m. vastus lateralis
  
6. Ротация голени кнутри осуществляется:
  - a) m. biceps femoris
  - b) m. semitendinosus, m. semimembranosus, m. gracilis, m. sartorius, m. popliteus**
  - c) m. vastus medialis
  - d) медиальным краем связки надколенника
  - e) m. vastus lateralis
  
7. Обозначьте правильность цифрового обозначения от 1 до 6, анатомических образований на поперечном распиле в средней трети бедра:

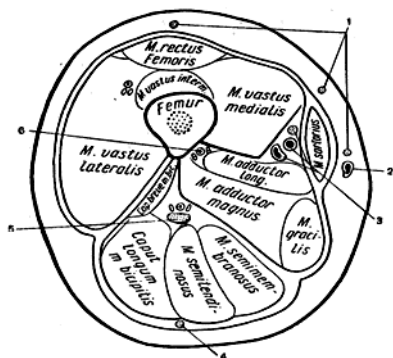


- a) nn. cutanei femoris ant.; v. safena magna; n. safenus, a. et v. femoralis; n. cutaneat femoral posterior; n. ischiadicus; vasa profunda femoris**
- b) v. safena magna; nn. cutanei femoris ant.; n. safenus, a. et v. femoralis; n. cutaneus femori posterior; n. ischiadicus; vasa profunda femoris
- c) n. cutaneus femori posterior; nn. cutanei femoris ant.; v. safena magna; n. safenus, a. et v. femoralis; n. ischiadicus; vasa profunda femoris

d) nn. cutanei femoris ant.; v. safena magna; n. safenus, a. et v. femoralis; n. ischiaticus; n. cutaneus femoris posterior; vasa profunda femoralis

e) nn. cutanei femoris ant.; v. safena magna; n. safenus, n. cutaneus femori posterior; a. et v. femoralis; n. ischiaticus; vasa profunda femoris

8.Анатомическое образование указыны номером 1 на поперечном разрезе бедра на уровне средней трети представляет:



a) v.safena magna

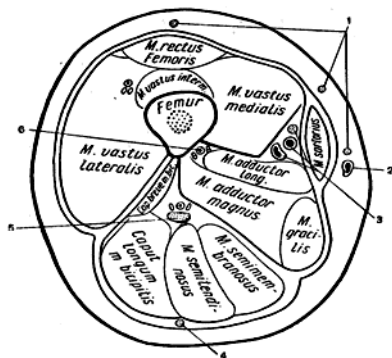
b) бедренный сосудисто-нервный пучок

c) глубокие бедренные сосуды

**d) nn. cutanei femorale**

e) n. sciatic

9.Анатомическое образование указыны номером 1 на поперечном разрезе бедра на уровне средней трети представляет:



**a) v.safena magna**

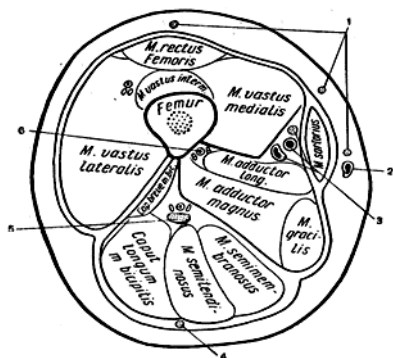
b) бедренный сосудисто-нервный пучок

c) глубокие бедренные сосуды

d) nn. cutanei femorale

e) n. sciatic

10.Анатомическое образование указыны номером 3 на поперечном разрезе бедра на уровне средней трети представляет:

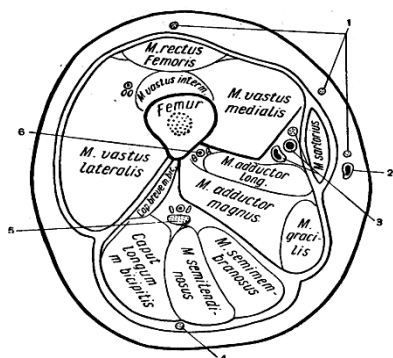


a) v.safena magna

**b) бедренный сосудисто-нервный пучок**

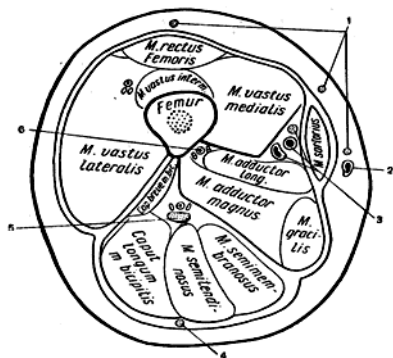
- c) глубокие бедренные сосуды
- d) nn. cutanei femorale
- e) n. sciatic

11. Анатомическое образование, указанное номером 5 на поперечном разрезе бедра на уровне средней трети, представляет:



- a) v. safena magna
- b) бедренный сосудисто-нервный пучок
- c) глубокие бедренные сосуды
- d) nn. cutanei femorale
- e) **n. sciatic**

12. Анатомическое образование, указанное номером 4 и 6 на поперечном разрезе бедра на уровне средней трети, представляет:



- a) v. safena magna
- b) бедренный сосудисто-нервный пучок
- c) **глубокие бедренные сосуды**
- d) **nn. cutanei femorale**
- e) n. sciatic

## ОБЛАСТЬ КОЛЕНА

- Следующие сумки образованы на передней поверхности колена:
  - bursa prepatellaris subcutanea, subtendinosum et subfascialis**
  - bursa infrapatellaris superficialis**
  - bursa infrapatellaris profunda**
  - bursa suprapatellaris**
  - bursa popliteus
- Какие образования формирует fascia propria на передней поверхности области колена:
  - retinaculum patellae medialis**
  - retinaculum patellae anterior
  - retinaculum patellae lateralis**
  - lig. patellae oblique
  - lig. patellae proprium**
- Какие артерии не принимают участие в формировании:
  - a. genus descendens
  - a. poplitea и её ветви
  - a. recurrens tibilis anterior
  - a. circumflexa fibulae
  - a. peronea**
- Границами подколенной ямки являются:
  - tendo m. biceps femoris**
  - m. semimembranosus et m. semitendinosus**
  - m. adductor magnus
  - m. gastrocnemius**
  - m. gracilis
- Какие проекционные линии сосудисто-нервных пучков есть в подколенной ямке:
  - vasa poplitea et n. tibialis – линия соединяющая верхний угол подколенной ямки и проходит через её середину**
  - vasa poplitea et n. tibialis – медиальный край сухожилия m. biceps femoris
  - n. peroneus comunis – медиальный край сухожилия m. biceps femoris**
  - n. peroneus comunis – margo lateralis m. biceps femoralis
  - n. peroneus comunis – margo medialis m. semimembranosus
- Какие образования находятся в подкожной клетчатке fossa poplitea:
  - v. saphena parva**
  - n. cutaneus femoris posterior**
  - n. tibial et v. safena magna
  - a. poplitea et n. safenus
  - n. peroneus comunis
- Синтопия сосудисто-нервного пучка в подколенной ямке сзади кпереди:
  - n. tibialis, v. poplitea, a. poplitea**
  - a. poplitea, n. ischiadicus, v. poplitea
  - n. ischiadicus, a. poplitea, v. poplitea
  - v. poplitea, n. ischiadicus, a. poplitea
  - нет правильных ответов
- Выделите правильное утверждение:
  - a. poplitea расположена латеральнее v. poplitea
  - v. poplitea расположена латеральнее n. tibialis
  - a. poplitea расположена медиальнее и глубже v. poplitea et n. tibialis**
  - a. poplitea расположена латеральнее n. peroneus comunis
  - нет правильных ответов
- N. suralis это:
  - продолжение n. saphenus
  - продолжение n. femoralis
  - продолжение n. cutaneus surae lateralis**
  - продолжение n. cutaneus surae medialis**
  - все ответы правильны

10. Назовите ветви a. poplitea в подколенной ямке:

- a) a. tibialis anterior
- b) a. tibialis posterior
- c) **aa. genuae superior lateralis et medialis**
- d) a. genuae media
- e) aa. genuae inferior lateralis et medialis

11. Оптимальный хирургический доступ к a. poplitea:

- a) задний доступ через задний подколенную ямку
- b) **медиальный доступ через ямку Жобера**
- c) латеральный доступ
- d) передний доступ
- e) ни один ответ не правильный

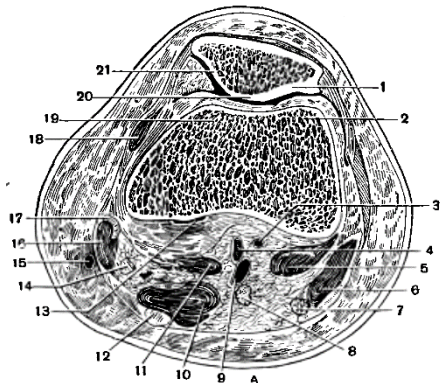
12. Границами ямки Жобер служат следующие анатомические образования:

- a) **condylus medialis os femoris et caput medialis m. gastrocnemius**
- b) дистальная треть m. gracilis
- c) сухожилия m. adductor magnus, m. semimembranosus et m. semitendinosus
- d) **дистальная треть m. sartorius**
- e) дистальная треть m. popliteus

13. Пути распространения гноя из подколенной ямки:

- a) **на переднюю область бедра**
- b) **латеральное ложе голени**
- c) медиальное ложе бедра
- d) **на заднюю область бедра**
- e) **на заднюю и переднюю область голени**

14. На поперечном сечении колена на уровне мыщелков бедра, при разгибании, сосудисто-нервный пучок представлен следующими компонентами (в сторону подколенной ямки):



- a) a. poplitea, vena poplitea, n. sciatic
- b) **n. tibial, vena poplitea, a. poplitea**
- c) a. poplitea, vena poplitea, n. peroneu comun
- d) n. sciatic, a. poplitea, vena poplitea
- e) a. poplitea, vena poplitea, n. sciatic

## КОЛЕННЫЙ СУСТАВ

1. Коленный сустав образован:
  - a) **os femoralis**
  - b) os fibulae
  - c) **os tibialis**
  - d) **patella**
  - e) все ответы правильны
  
2. Перечислите внесуставные связки коленного сустава:
  - a) lig. cruciatum anterius
  - b) **lig. collateralis fibularis**
  - c) **lig. collateralis tibialis**
  - d) **lig. popliteus obliquum**
  - e) lig. cruciatum posterius
  
3. Какие две связки укрепляют спереди коленный сустав:
  - a) **lig. patellaris**
  - b) lig. collateralis tibia
  - c) lig. collateralis fibulae
  - d) lig. cruciatum anterior et posterior
  - e) **retinaculum patellaris medialis et lateralis**
  
4. Максимальное расслабление связок коленного сустава достигается в положении:
  - a) максимального сгибания сустава
  - b) максимального расгибания сустава
  - c) **полусгибания сустава**
  - d) ротации голени кнутри
  - e) невозможно добиться одновременного расслабления всех связок
  
5. Внутренние связки коленного сустава:
  - a) **lig. cruciatum anterior**
  - b) **lig. meniscomemorale posterior**
  - c) lig. popliteus arcuatus
  - d) **lig. cruciatum posterior**
  - e) lig. transversum genus
  
6. Косая связка коленного сустава это продолжение сухожилия:
  - a) **m. semimembranosus**
  - b) m. semitendinosus
  - c) m. sartorius
  - d) m. gracilis
  - e) m. adductor magnus

## ОБЛАСТЬ ГОЛЕНИ

1. Проекционная линия a. tibialis anterior et n. peroneus profundus это линия соединяющая:
  - a) **середину расстояния между головкой os fibulae et tuberositas tibia**
  - b) **середину расстояния между лодыжками**
  - c) медиальную лодыжку
  - d) tuberositas tibia
  - e) caput fibulae
2. Проекционная линия a. tibialis posterior et n. tibialis это линия соединяющая:
  - a) середину расстояния между caput fibulae et tuberositas tibia
  - b) margo medialis tibia
  - c) **середину расстояния между Ахилловым сухожилием и медиальной лодыжкой**
  - d) на 1см кзади от медиального края os tibia
  - e) **середина подколенной ямки**
3. В подкожно-жировой клетчатке голени расположены:
  - a) **v. saphena parva**
  - b) **n. cutaneus surae**
  - c) v. tibialis anterior
  - d) **v. saphena magna et n. saphenus**
  - e) a. tibialis anterior
4. В переднем ложе голени на уровне проксимальной трети находятся:
  - a) **a. et v. tibialis anterior, n. peroneus profundus**
  - b) m. peroneus longus et brevis
  - c) **m. tibialis anterior**
  - d) **m. extensor digitorum longus**
  - e) m. peroneus communis
5. Canalis musculoperoneus superior образован:
  - a) **m. peroneus longus**
  - b) **collum os fibulae**
  - c) m. peroneus brevis
  - d) m. tibialis anterior
  - e) m. extensor hallucis longus
6. В латеральном ложе голени на уровне средней трети расположены:
  - a) **m. peroneus longus**
  - b) **n. peroneus superficialis**
  - c) **m. peroneus brevis**
  - d) a. et v. peroneus
  - e) n. peroneus profundus
7. Синтопия n. peroneus profundus по-отношению к a. tibialis anterior:
  - a) **в верхней трети – латерально**
  - b) в верхней трети – медиально
  - c) **в средней трети – кпереди**
  - d) в средней трети –кзади
  - e) **в нижней трети – медиально**
8. На передней поверхности голени синтопия сосудисто-нервного пучка:
  - a) **в верхней трети - между m. tibialis anterior et m. extensor digitorum longus**
  - b) в верхней трети - между m. extensor digitorum longus et m. extensor hallucis longus
  - c) **в нижней трети - между m. tibialis anterior et m. extensor halucis longus**
  - d) в нижней трети - между m. extensor digitorum longus et m. extensor hallucis longus
  - e) кзади от всех мышц переднего ложа
9. Между какими мышцами в нижней трети голени расположен n. peroneus profundus:
  - a) на membrana interossea
  - b) **m. tibialis anterior**
  - c) **m. extensor hallucis longus**
  - d) m. extensor digitorum longus
  - e) m. peroneus longus

10. N. peroneus superficialis проходит:

- a) **в верхней и медиальной трети проходит между мышечными пучками m. peroneus longus, параллельно septum intermuscularis anterior**
- b) на уровне верхней и медиальной трети проходит между мышечными пучками m. peroneus brevis
- c) в нижней трети проходит параллельно septum intermuscularis posterior
- d) между мышечными пучками m. tibialis anterior
- e) **в нижней трети находится в подкожно-жировой клетчатке**

11. Перечислите мышцы поверхностного ложа задней области голени:

- a) **m. gastrocnemius**
- b) m. tibialis posterior
- c) **m. soleus**
- d) m. flexor digitorum longus
- e) **m. plantaris**

12. Перечислите мышцы глубокого ложа задней области голени:

- a) **m. flexor digitorum longus**
- b) **m. flexor hallucis longus**
- c) m. soleus
- d) m. plantaris
- e) **m. tibialis posterior**

13. Соединением каких анатомических образований образовано Ахиллово сухожилие:

- a) **tendo m. soleus**
- b) tendo m. tibialis posterior
- c) **tendo m. gastrocnemius**
- d) **tendo m. plantaris**
- e) tendo m. flexor hallucis longus

14. Канала Грубера (canalis cruroperoneus) сформирован из следующих элементов:

- a) membrana interossea
- b) **m. tibialis posterior – спереди**
- c) **m. soleus – сзади**
- d) **m. flexor hallucis longus – латерально, m. flexor digitorum longus – медиально**
- e) m. plantaris – сзади

15. В голенно-подколенном канале Грубера расположены следующие элементы:

- a) **a. et v. tibialis posterior**
- b) a. et v. tibialis anterior
- c) **n. tibialis**
- d) n. peroneus communis
- e) vasa peronea

16. Canalis musculoperoneus superior ограничен:

- a) **m. peroneus longus**
- b) m. peroneus brevis
- c) m. tibialis posterior
- d) m. flexor hallucis longus
- e) **os fibulae**

17. В canalis musculoperoneus inferior находятся:

- a) n. peroneus communis
- b) n. tibialis
- c) a. tibialis posterior
- d) **a. et v. peroneus**
- e) m. peroneus brevis

18. Перечислите анатомические образования заднего ложа голени на уровне средней трети:

- a) m. peroneus longus
- b) **m. soleus, m. gastrocnemius**
- c) **m. flexor digitorum longus, m. flexor hallucis longus, a. et v. tibialis posterior et n. tibialis**
- d) **m. tibialis posterior, m. plantaris longus, a. et v. peroneus**
- e) m. anconeus

19. Перечислите правильные утверждения:



- a) **canalis musculoperoneus superior** ограничен **colum os fibulae et m. peroneus longus**
- b) canalis musculoperoneus inferior ограничен os fibulae et m. peroneus brevis
- c) canalis musculoperoneus inferior содержит a. v. et n. peroneus
- d) **canalis musculoperoneus superior** содержит **n. peroneus communis**
- e) **canalis musculoperoneus inferior** ограничен **os fibulae et m. peroneus longus**

20. Определите неправильные утверждения:

- a) артерии нижней конечности могут быть прижаты в верхней трети бедра
- b) псевдоартрозы дистальной трети os tibia являются результатом недостаточного кровоснабжения
- c) поверхностная и глубокая венозные системы голени связаны посредством коммуникантных вен
- d) **v. saphena parva** впадает в **v. femoralis** в дистальном отделе бедра
- e) **n. suralis** – двигательный нерв

21. A. tibialis posterior et n. tibialis на уровне средней трети проходят между:

- a) **m. soleus**
- b) m. gastrocnemius
- c) **m. tibialis posterior**
- d) **m. flexor hallucis longus et m. flexor digitorum longus**
- e) m. tibialis anterior

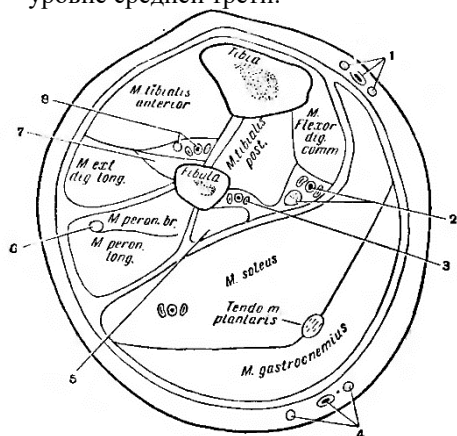
22. Из canalis cruroperoneus гной может распространиться в:

- a) **fossa poplitea**
- b) **canalis malleolaris medialis**
- c) **переднее ложе голени**
- d) **латеральное ложе голени**
- e) в переднюю область колена

23. Повреждение n. tibialis приводит к ограничению:

- a) дорсального сгибания стопы и разгибания пальцев
- b) **подошвенного сгибания стопы**
- c) **сгибанию пальцев**
- d) дорсальному сгибанию стопы и сгибанию пальцев
- e) кровоснабжения голени

24. Определите пронумерованные анатомические образования на схеме поперечного распила голени на уровне средней трети:

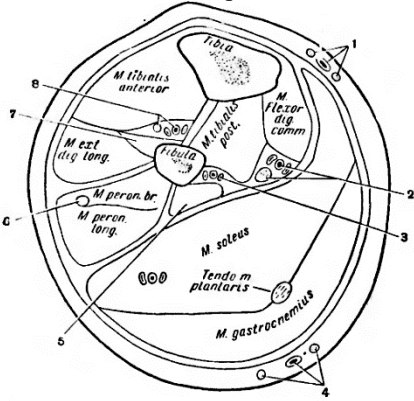


- a) **v. safena magna et n. safenus**, задний берцовый сосудисто-нервный пучок, **vasa peronea**, **v. safena parva et nn. cutanei suralis medialis et lateralis**, **m. flexor halucis longus**, **n. peroneus superficialis**, **m. extensor halucis longus**, передний берцовый сосудисто-нервный пучок
- b) v. safena magna et n. safenus, n. peroneus superficialis, задний берцовый сосудисто-нервный пучок, vasa peronea, v. safena parva et nn. cutanei suralis medialis et lateralis, m. flexor halucis longus, m. extensor halucis longus, передний берцовый сосудисто-нервный пучок
- c) v. safena magna et n. safenus, задний берцовый сосудисто-нервный пучок, vasa peronea, m. extensor halucis longus, v. safena parva et nn. cutanei suralis medialis et lateralis, m. flexor halucis longus, n. peroneus superficialis, передний берцовый сосудисто-нервный пучок
- d) v. safena magna et n. safenus, задний берцовый сосудисто-нервный пучок, vasa peronea, v. safena parva et nn. cutanei suralis medialis et lateralis, n. peroneus superficialis, m. flexor halucis longus, m. extensor halucis longus, передний берцовый сосудисто-нервный пучок
- e) v. safena magna et n. safenus, m. flexor halucis longus, задний берцовый сосудисто-нервный пучок, vasa peronea, v. safena parva et nn. cutanei suralis medialis et lateralis, m. extensor halucis longus, n. peroneus superficialis, передний берцовый сосудисто-нервный пучок

25. При переломе большеберцовой кости костные фрагменты чаще смещаются в следующие направления:

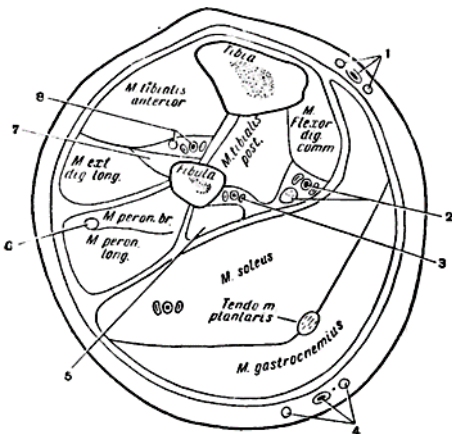
- a) **дистальный фрагмент кзади и в верхненаружном направлении**
- b) дистальный фрагмент смещается внутрь (медиально)
- c) **проксимальный фрагмент смещается кпереди**
- d) проксимальный фрагмент смещается кзади
- e) дистальный фрагмент смещается кпереди

26. Анатомическое образование обозначенное цифрой 2, в поперечном разрезе средней 1/3 голени указывает:



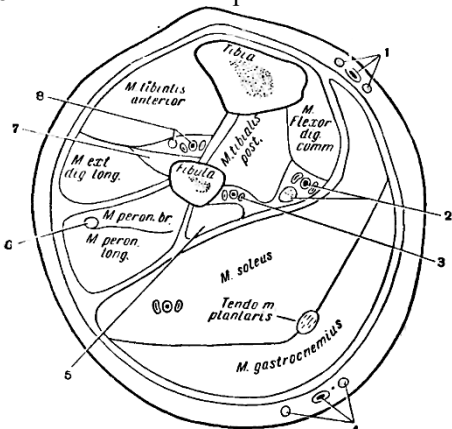
- a) переднеберцовый сосудисто нервный пучок
- b) n. peroneus superficialis
- c) **заднеберцовый сосудисто нервный пучок**
- d) v. safena magna et n. safenus
- e) vv. peroneea

27. Анатомическое образование обозначенное цифрой 3, в поперечном разрезе средней 1/3 голени указывает:



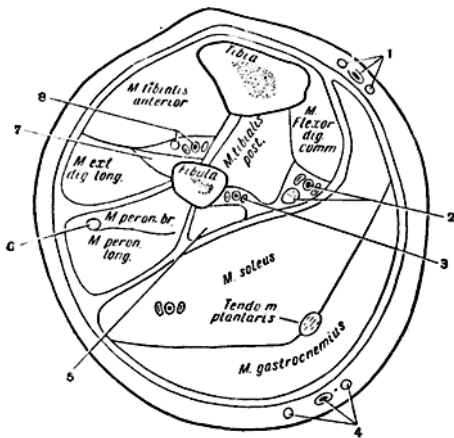
- a) переднеберцовый сосудисто нервный пучок
- b) n. peroneus superficialis
- c) **заднеберцовый сосудисто нервный пучок**
- d) v. safena magna et n. safenus
- e) **vv. peroneea**

28. Анатомическое образование обозначенное цифрой 1, в поперечном разрезе средней 1/3 голени указывает:



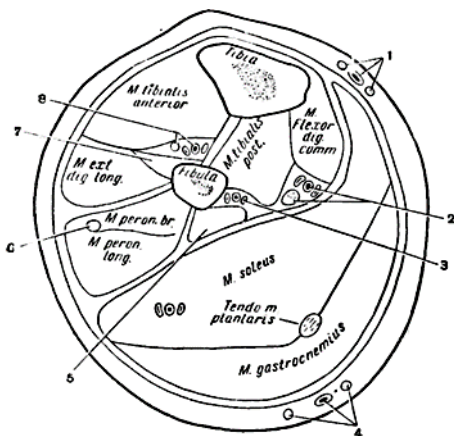
- a) переднеберцовый сосудисто нервный пучок
- b) n. peroneus superficialis
- c) заднеберцовый сосудисто нервный пучок
- d) v. safena magna et n. safenus**
- e) vv. peronea

29. Анатомическое образование обозначенное цифрой 6, в поперечном разрезе средней 1/3 голени указывает



- a) переднеберцовый сосудисто нервный пучок
- b) n. peroneus superficialis**
- c) заднеберцовый сосудисто нервный пучок
- d) v. safena magna et n. safenus
- e) vv. peronea

30. Анатомическое образование обозначенное цифрой 8, в поперечном разрезе средней 1/3 голени указывает



- a) переднеберцовый сосудисто нервный пучок**
- b) n. peroneus superficialis
- c) заднеберцовый сосудисто нервный пучок
- d) v. safena magna et n. safenus
- e) vv. peronea

## ОБЛАСТЬ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА

1. Чем образован голеностопный сустав?

- a) **os tibia**
- b) **os fibula**
- c) **os talus**
- d) os calcaneus
- e) os navicularis

2. В области голеностопного сустава, между поверхностной и глубокой фасциями, располагаются следующие анатомические образования:

- a) **v. saphena magna et n. saphenus – кпереди от malleolus medialis**
- b) **v. saphena parva et n. suralis – кзади от malleolus lateralis**
- c) v. saphena magna et n. saphenus – кзади от malleolus lateralis
- d) **n. peroneus superficialis – в передней части голеностопного сустава**
- e) v. saphena parva et n. suralis – кпереди от malleolus medialis

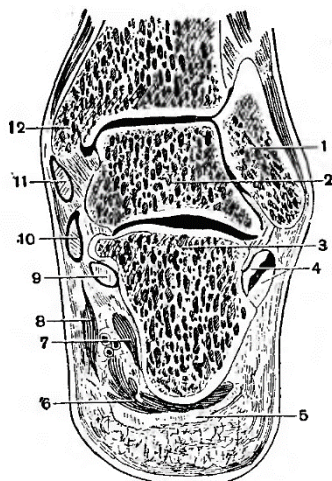
3. Canalis malleolaris medialis образован:

- a) **retinaculum mm. flexorum**
- b) **медиальная часть os calcaneus**
- c) retinaculum mm. extensorum superior
- d) латеральная часть os calcaneus
- e) retinaculum mm. extensorum inferior

4. Canalis malleolaris medialis содержит следующие анатомические образования:

- a) **tendo m. tibialis posterior**
- b) **tendo m. flexor digitorum longus, m. flexor hallucis longus**
- c) tendo Ahili
- d) **a. et v. tibialis posterior, n. tibialis**
- e) tendo m. soleus

5. Синтопия анатомических образований в canalis malleolaris на схеме фронтального среза правого голеностопного сустава:



- a) **11 - tendo m. tibialis posterior, 10 - tendo m. flexor digitorum longus, 9 - m. flexor hallucis longus**
- b) 11 - tendo m. flexor digitorum longus, 10 - tendo m. tibialis posterior, 9 - m. flexor hallucis longus
- c) 11 - m. flexor hallucis longus, 10 - tendo m. flexor digitorum longus, 9 - tendo m. tibialis posterior
- d) **сосудисто-нервный пучок располагается между tendo m. flexor digitorum longus et m. flexor hallucis longus**
- e) tendo m. flexor hallucis longus располагается кзади от tendo m. tibialis posterior

6. Выберите правильные утверждения:

- a) **mm. peronei расположены в общем osteo-фиброзном влагалище под retinaculum musculorum peroneorum superius**
- b) **mm. peronei имеют отдельные osteo-фиброзные влагалища на уровне retinaculum peroneorum inferius**
- c) mm. peroneus на всём протяжении имеют отдельное osteo-фиброзное влагалище
- d) mm. peroneus на всём протяжении имеют общее osteo-фиброзное влагалище
- e) не существуют retinaculum musculorum peroneorum superior et inferior, только один

7. В подкожно-жировой клетчатке латеральной лодыжки расположены:

- a) **v. saphena parva**
- b) **n. suralis**
- c) v. saphena magna
- d) n. peroneus profundus
- e) n. tibialis

8. Связками голеностопного сустава являются:

- a) **lig. deltoideum medialis**
- b) **lig. calcaneofibulare**
- c) tendo Ahili
- d) **lig. talofibulare anterius**
- e) **lig. talofibulare posteriu**

9. Начиная m. tibialis posterior и кзади в canalis maleolaris medialis синтопия анатомических образований следующая:

- a) **tendo m. flexor digitorum longus**
- b) **позади всех располагается tendo m. flexor hallucis longus**
- c) **сосудисто-нервный пучок располагается между tendo mm. flexor digitorum et hallucis longus**
- d) сосудисто-нервный пучок располагается сразу позади медиальной лодыжки
- e) позади tendo m. tibialis posterior располагается tendo m. flexor halucis longus

## ОБЛАСТЬ СТОПЫ

1. Проекционная линия тыльного сосудисто-нервного пучка стопы проходит между:
  - a) caput os metatars I
  - b) caput os metatars II
  - c) spatium interdigitalis II
  - d) середину расстояния между обоими лодыжками**
  - e) spatium intermetatarsian I
2. В подкожно-жировой клетчатке на тыльной поверхности стопы расположены:
  - a) rete venosum dorsalis**
  - b) a. dorsalis pedis
  - c) n. peroneus superficialis**
  - d) n. suralis et n. saphenus**
  - e) a. peronea
3. В области тыла стопы под собственной фасцией расположены:
  - a) m. extensor digitorum brevis**
  - b) m. extensor hallucis brevis**
  - c) a. dorsalis pedis et n. peroneus profundus**
  - d) m. tibialis anterior
  - e) n. peroneus superficialis
4. Перечислите ветви a. dorsalis pedis:
  - a) a. arcuata**
  - b) ramus plantaris profundus**
  - c) a. tarsea medialis et lateralis**
  - d) a. plantaris lateralis
  - e) a. plantaris medialis
5. A. dorsalis pedis проходит между следующими двумя анатомическими образованиями:
  - a) tendo m. tibialis anterior
  - b) tendo m. extensor hallucis longus**
  - c) m. extensor hallucis brevis
  - d) tendo m. extensor digitorum longus**
  - e) m. extensor digitorum brevis
6. N. peroneus profundus иннервирует:
  - a) кожу spatium interdigitalis IV
  - b) кожу spatium interdigitalis I**
  - c) кожу regio malleolaris medialis
  - d) m. extensor digitorum brevis**
  - e) mm. flexori
7. В среднем ложе подошвы расположены мышцы:
  - a) m. flexor digitorum brevis**
  - b) m. quadratus plantae**
  - c) m. adductor hallucis**
  - d) m. abductor hallucis
  - e) mm. lumbricalis**
8. В медиальном ложе подошвы расположены следующие анатомические образования:
  - a) m. flexor hallucis brevis**
  - b) m. abductor hallucis**
  - c) tendo m. flexor hallucis longus**
  - d) tendo m. flexor digitorum longus
  - e) tendo m. tibialis posterior
9. В латеральном ложе подошвы находятся:
  - a) m. abductor digiti minimi**
  - b) m. flexor digitorum brevis
  - c) m. flexor digiti minimi**
  - d) m. quadratus plantae
  - e) mm. lumbricales

10. Стенки canalis plantaris:

- a) **septum intermuscularis medialis et lateralis**
- b) **lig. plantaris longus**
- c) **fascia plantaris profunda**
- d) fascia plantaris superficialis
- e) m. quadratus plantae

11. Содержимым canalis plantaris являются:

- a) **m. quadratus plantae**
- b) m. flexor hallucis brevis
- c) **tendo m. flexor digitorum longus et m. flexor hallucis longus**
- d) **латеральные и медиальные сосудисто-нервные пучки**
- e) m. flexor digitorum brevis

12. Canalis calcaneus ограничен следующими анатомическими образованиями:

- a) **os calcaneus**
- b) **m. abductor hallucis**
- c) m. adductor hallucis
- d) m. quadratus plantae
- e) m. flexor hallucis brevis

13. В canalis calcaneus находится следующие анатомические образования:

- a) **медиальный сосудисто-нервный пучок**
- b) **tendo m. flexor digitorum longus**
- c) tendo m. peroneus longus
- d) **tendo m. flexor hallucis longus**
- e) tendo m. tibialis posterior

14. N. plantaris medialis иннервирует следующие анатомические образования:

- a) **мышцы I пальца стопы и m. flexor digitorum brevis**
- b) m. adductor hallucis
- c) **2 m. lumbricales medialis**
- d) 2 m. lumbricales lateralis
- e) **кожу I, II, III пальцев и внутреннюю поверхность IV пальца**

15. N. plantaris lateralis иннервирует:

- a) **мышцы 5 пальца стопы, m. quadratus plantae**
- b) **m. adductor hallucis**
- c) **2 m. lumbricales laterali et mm. interossea**
- d) **кожу 5-4-го пальцев, наружная поверхность**
- e) m. flexor digitorum brevis

16. На тыльной стороне сухожилия длинных разгибателей пальцев прикрепляются следующим образом:

- a) **латеральные части к основаниям дистальных фаланг пальцев**
- b) **средние части к основаниям средних фаланг пальцев**
- c) латеральные части к основаниям проксимальных фаланг пальцев
- d) средние части к основаниям дистальных фаланг
- e) все части прикрепляются к основанию дистальной фаланги

17. Определите правильные утверждения:

- a) **сухожилия сгибателей в области пальцев стопы расположены в osteo-фиброзных каналах**
- b) **сухожилие сгибателей имеют синовиальные влагалища**
- c) **синовиальные влагалища начинаются на уровне костей плюсны**
- d) синовиальные влагалища начинаются на уровне os calcaneus
- e) **синовиальные влагалища сгибателей заканчиваются на уровне основания дистальной фаланги**

18. Сустав Шопара образуется следующими анатомическими образованиями:

- a) головкой метатарсальной кости
- b) основание проксимальных фаланг
- c) **os cuboideum**
- d) **os talus et os calcaneus**
- e) **os navicularis**

19. Предплюснеплюсневый сустав Лисфранка образован следующими анатомическими образованиями:

- a) головкой метатарсальной кости

- b) основанием проксимальной фаланги
- c) os cuboideum и тремя os cuneiformis**
- d) основание метатарсальных костей**
- e) os talus et os calcaneus

20. Какие из следующих утверждений относительно распространения гноя из среднего ложа стопы верны?:

- a) в заднее ложе голени через canalis calcaneus и maleolus medialis**
- b) в медиальное ложе стопы по ходу сухожилия m. flexor halucis longus**
- c) в межпальцевые промежутки по ходу mm. lumbricali**
- d) в тыл стопы по ходу a. plantaris profundus**
- e) в латеральное ложе стопы по ходу m. flexor digitorum brevis

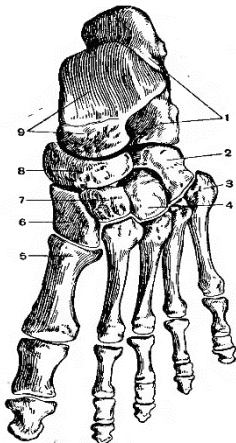
21. Какие из следующих утверждений относительно топографии средней части стопы верны?

- a) мышцы располагаются в три слоя
- b) мышцы располагаются в четыре слоя**
- c) существуют только два клетчаточных пространства, между 1—2 слоями и 2-3 слоями мышц**
- d) третий слой мышц представлен m. adductor halucis и tendonul m. peroneus longus**
- e) первый слой мышц представлен m. flexor digitorum brevis**

22. Определите место пальпации пульса для тыльной артерии стопы:

- a) позади медиальной лодыжки
- b) спереди латеральной лодыжки
- c) между 1 и 2-й плюсневой костью**
- d) между 3 и 4-й плюсневой костью
- e) посередине расстояния между лодыжками

23. Назовите компоненты костного скелета стопы в пронумерованном порядке:



- a) 1 – os calcaneus; 2 – os cuboideus; 3 – os metatarsalis V; 4, 6, 7 – ossea cuneiformis; 5 – os metatarsalis I; 8 – os navicularis; 9 – os talus**
- b) 1 – os cuboideus; 2 – os calcaneus; 3 – os metatarsalis V; 4, 6, 7 – ossea cuneiformis; 5 – os metatarsalis I; 8 – os navicularis; 9 – os talus
- c) 1 – os calcaneus; 2 – os cuboideus; 3 – os navicularis; 4, 6, 7 – ossea cuneiformis; 5 – os metatarsalis I; 8 – os metatarsalis V; 9 – os talus
- d) 1 – os talus; 2 – os cuboideus; 3 – os metatarsalis V; 4, 6, 7 – ossea cuneiformis; 5 – os metatarsalis I; 8 – os navicularis; 9 – os calcaneus
- e) 1 – os calcaneus; 2 – os talus; 3 – os metatarsalis V; 4, 6, 7 – ossea cuneiformis; 5 – os metatarsalis I; 8 – os navicularis; 9 – os cuboideus



## ОПЕРАЦИИ НА КОНЕЧНОСТЯХ

### ОПЕРАЦИИ НА ВРХНИХ КОНЕЧНОСТЯХ

1. В результате травмы у пациента произошла травматическая неполная ампутация I пальца правой кисти на уровне основания проксимальной фаланги. Больного срочно транспортировали в больницу. Палец прикреплен к кисти узким кожным лоскутом. Выделите предполагаемую дальнейшую тактику хирурга:

- a) формирование культи на уровне проксимальной фаланги, так как нарушена циркуляция кровотока
- b) фалангизация I пястной кости, для обеспечения лучшей функции фиксирования ладони
- c) реплантация пальца, используя микрохирургические техники**
- d) использования тактики ожидания, для правильного вычисления зоны ограничения омертвевшей ткани
- e) реинплантация пальца стопы

2. При выполнении сосудистого шва сшивают:

- a) только адвентицию сосуда
- b) все слои сосуда**
- c) адвентицию и мышечный слой
- d) только мышечный слой
- e) все ответы ошибочны

3. В случае комиссуральной флегмоны кисти разрез проводят:

- a) в области запястья
- b) в области гипотенара
- c) в области тенара
- d) в области ладонных подушечек**
- e) по межпальцевым пространствам

4. Обнажение a. subclavia может быть выполнено следующим доступом:

- a) доступ Billrot
- b) чрезключичный доступ**
- c) надключичный доступ
- d) доступ Мартынова
- e) доступ Jobert

5. Непрерывный сосудистый шов с наложением 3-х растягивающих нитей по-автору носит название:

- a) Шов Карелля**
- b) шов Полянцева
- c) шов Jabuly-Gross
- d) шов Blalock
- e) шов Джанелидзе

6. Укажите из нижеперечисленных утверждений ошибочные:

- a) коллатеральное шунтирование кровеносных сосудов называется „by-pass”
- b) тромбэмболектомия может быть прямой и не прямой
- c) целью транспозиции нерва является реиннервация мышц**
- d) метод Clarr используют при варикозном расширении вен нижней конечности
- e) метод Madelung используют при артериальном тромбозе**

7. Нейропластика представляет собой:

- a) neurolysis
- b) neurographia
- c) восстановление целостности поврежденного нерва аутогенным нервным трансплантатом**
- d) наложение эпинеурального шва
- e) транспозиция нерва

8. Блокада плечевого сплетения выполняется методом:

- a) анестезия Krukenberg-a
- b) анестезия Оберст - Лукашевича
- c) Браун - Усольцевой
- d) Kulenkampf-a**
- e) Madelung-a

9. Анестезия пальцевых нервов на уровне проксимальных фаланг пальцев по-автору носит название:

- a) анестезия по Krukenberg-y
- b) анестезия по Оберст - Лукашевичу**

- c) анестезия по Madelung-у
- d) анестезия по Браун - Усольцевой
- e) анестезия по Kulenkampf-у

10. Метод анестезии через тыльную поверхность кисти, в пространствах между пястными костями, по-автору носит название:

- a) метод Krukenberg-a
- b) метод Madelung-a
- c) метод Оберст - Лукашевича
- d) метод Браун - Усольцевой**
- e) метод Kulenkampf-a

11. Какие из нижеперечисленных утверждений не относятся к патологической культе?:

- a) фантомные боли
- b) коническая культя
- c) культя голени длиной 8 см**
- d) язва культи
- e) первичное протезирование**

12. Какие из нижеперечисленных утверждений относятся к патологической культе?:

- a) фантомные боли**
- b) коническая культя**
- c) культя голени длиной 8 см
- d) язва культи**
- e) первичное протезирование

13. Аутотрансплантацией – это когда донор и реципиент являются:

- a) одной и той же личностью**
- b) однояйцевыми близнецами
- c) представителями одного вида
- d) родственниками I степени
- e) родственниками II степени

14. Аллотрансплантация - это когда донор и реципиент являются:

- a) представителями разных видов
- b) однояйцевыми близнецами
- c) представителями одного вида**
- d) родственниками I степени
- e) братьями, сёстрами

15. Ксенотрансплантация - это когда донор и реципиент являются:

- a) представителями разных видов**
- b) однояйцевыми близнецами
- c) представителями одного вида
- d) родственниками I степени
- e) братьями

16. Изогенная трансплантация - это когда донор и реципиент являются:

- a) представителями разных видов
- b) однояйцевыми близнецами**
- c) представителями одного вида
- d) родственниками I степени
- e) родственниками II степени

17. Сингенная трансплантация - это когда донор и реципиент являются:

- a) представителями разных видов
- b) однояйцевыми близнецами
- c) представителями одного вида
- d) родственниками I степени**
- e) родственниками II степени

18. Эксплантация – это трансплантация:

- a) трансплантация от человека к человеку
- b) трансплантация от животного человеку
- c) трансплантация неорганического материала**

- d) трансплантация от родственника I степени
- e) все ответы неверные

19. Если ткань, подлежащая забору, сохраняет связь с окружающим материнским ложем, вид пластики называется:

- a) свободным
- b) на ножке**
- c) расщеплённым
- d) комбинированным
- e) сложным

20. Васкуляризованный трансплантат может быть использован для следующих целей:

- a) замещение ампутированного пальца
- b) пластика пахового канала
- c) замещение некоторых тканевых дефектов стопы и кисти**
- d) замещение тканевых дефектов в области лица и шеи**
- e) во всех случаях

21. Расщеплённый кожный трансплантат представляет собой:

- a) поверхностный слой эпидермиса
- b) эпидермис**
- c) часть дермы**
- d) цельную дерму
- e) дерму с тонким слоем подкожно-жировой клетчатки

22. Кожная блефаропластика представляет собой трансплантацию:

- a) аутодермальной ткани
- b) эмбриональной дермы**
- c) дерму однояйцевых близнецов
- d) дерму родственников I степени
- e) дерму изъятую у другого индивидуума

23. Реплантация представляет собой:

- a) повторную трансплантацию
- b) трансплантацию одного органа в другую область
- c) трансплантацию органа в область, из которой он был удалён**
- d) восстановление повреждённого органа
- e) ни один ответ не является верным

24. Выберите современные принятые методы консервации трансплантатов:

- a) криоконсервация**
- b) лиофилизация**
- c) раствор формалина**
- d) гипертонический раствор NaCl
- e) чистый алкоголь

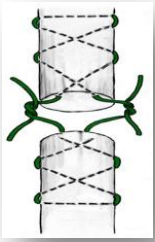
25. Укажите допустимые сроки изъятия костной ткани от трупа для трансплантации:

- a) 4 часа**
- b) 6 часов**
- c) 12 часов**
- d) 24 часов
- e) 36 часов

26. Укажите недопустимые сроки изъятия костной ткани от трупа для трансплантата:

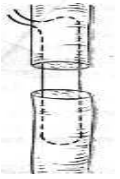
- a) 4 часа
- b) 6 часов
- c) 12 часов
- d) 44 часа**
- e) 36 часов**

27. По какому автору изображен сухожильный шов на рисунке:



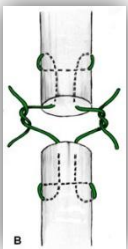
- a) Langhe
- b) Cuneo**
- c) Bunnell
- d) Розов
- e) Мартынов

28. По какому автору изображен сухожильный шов на рисунке:



- a) Langhe;**
- b) Cuneo;
- c) Bunnell;
- d) Розова
- e) Мартынов

29. По какому автору изображен сухожильный шов на рисунке:



- a) Langhe
- b) Cuneo
- c) Bunnell
- d) Kessler**
- e) Мартынов

30. Каким образом обрабатывают мышцы во время ампутации?:

- a) рассекают ниже уровня костного распила**
- b) рассекают выше уровня костного распила
- c) рассекают в виде лестницы
- d) для покрытия костного распила сшиваются мышцы-антагонисты**
- e) сшиваются на уровне костного распила без его покрытия

31. При передней артротомии плечевого сустава рассекают:

- a) суставную капсулу**
- b) дельтовидную мышцу
- c) влагалище длинной головки двуглавой мышцы плеча**
- d) влагалище короткой головки двуглавой мышцы плеча
- e) влагалище длинной головки трехглавой мышцы плеча

32. Для обнажения хирургической шейки плечевой кости чаще используется следующий доступ:

- a) передний дельтовидно-грудной
- b) чрездельтовидный**
- c) задний

- d) верхний с остеотомией акромиона
- e) трансакромиальный

33. Для обнажения диафиза плечевой кости чаще используют следующий доступ:

- a) медиальный
- b) трансдельтовидный
- c) переднелатеральный**
- d) передний
- e) комбинированный

34. Гной из глубокого субпекторального пространства может распространиться в подмышечную ямку по-ходу:

- a) lig. coracohumeralis
- b) lig. suspensor axillae**
- c) по-ходу клетчатки сосудисто-нервного плеча**
- d a. toracoacromialis
- e) все ответы правильные

35. В результате разреза по заднему краю дельтовидной мышцы, для дренирования поддельтовидной флегмоны, была нарушена функция отведения плеча, вероятнее всего был повреждён:

- a) plexus brachialis
- b) n. suprascapularis et tendo longus m. triceps brachii
- c) n. axillaris**
- d) n. musculocutaneus
- e) n. radialis

36. При переломе хирургической шейки плечевой кости могут быть повреждены:

- a) tendo longus m. biceps brachialis
- b) a. circumflexa humeri posterior**
- c) n. axillaris**
- d) n. radialis
- e) только n. axillaris

37. Вывихи плечевой кости чаще встречаются при отсутствии или недоразвитии следующей связки:

- a) coracohumeralis
- b) coracoacromialis
- c) tendo capitis longus m. biceps brachii
- d) glenohumeralis medius**
- e) glenohumeralis superior

38. Проекционная линия a. axillaris это линия проведённая между:

- a) передней и средней третью ширины подмышечной ямки**
- b) по нижнему краю большой грудной мышцы
- c) соответствует проекции клювовидно-плечевой мышцы**
- d) середине расстояния между большой грудной мышцей и широчайшей мышцей спины
- e) проецируется по переднему краю роста волос**

39. Определите верные утверждения:

- a) при переломе плечевой кости в средней трети может быть повреждён n. radialis**
- b) n. radialis проходит по canalis humeromuscularis**
- c) перевязку a. brachialis лучше проводить проксимальнее места отхождения a. profunda brachii
- d) n. ulnaris в нижней трети локализуется в заднем ложе**
- e) n. radialis разветвляется в средней трети предплечья

40. Выберите правильные утверждения касательно смещения костных отломков при переломе плечевой кости, проксимальнее места прикрепления m. deltoideus:

- a) проксимальный фрагмент ротирован кнаружи под действием m. infraspinatus et teres minor
- b) проксимальный фрагмент смещён латерально и кпереди под действием m. supraspinatus et m. deltoideus
- c) проксимальный фрагмент смещён медиально под действием mm. teres et pectoralis major**
- d) дистальный фрагмент смещён латерально и проксимально под действием m. deltoideus**
- e) дистальный фрагмент смещён кзади под действием m. biceps brachii

41. Куда смещается проксимальный фрагмент при переломе плечевой кости дистальнее места прикрепления m. deltoideus?:

- a) проксимальный фрагмент ротирован кнаружи под действием m. infraspinatus et teres minor

**b) проксимальный фрагмент смещён кпереди и латерально под действием m. deltoideus et m. supraspinos**

c) проксимальный фрагмент смещён медиально под действием mm. teres et pectoralis major

d) дистальный фрагмент смещён латерально и проксимально под действием m. deltoideus

**e) дистальный фрагмент смещён кверху под действием m. biceps brachii**

42. Локтевой сосудисто-нервный пучок на предплечье проецируется на линии соединяющей:

a) tendo m. biceps brachii

b) processus stiloideus ulnae

**c) epicondylus medialis humeri**

**d) margo externus ossi pisiformis**

e) середина olecranon

43. Каким образом проявляется синдром canalis supinatorius?:

a) снижение кожной чувствительности переднелатеральной области предплечья

b) снижение кожной чувствительности задней области предплечья

**c) снижение силы разгибания кисти и пальцев**

d) отсутствие сгибания кисти и пальцев

e) ишемия тканей задней области предплечья

44. Лучевой сосудисто-нервный пучок на предплечье проецируется по линии (линия Пирогова) соединяющей:

a) медиальный подмышечелок

**b) середину локтевой складки**

**c) шиловидный отросток лучевой кости**

d) epicondylus lateralis os humerus

e) os scaphoideus

45. Проекционная линия срединного нерва на предплечье соединяет следующие точки:

a) кверху tendo m. biceps brachialis

**b) середина локтевой складки**

c) пространство между шиловидными отростками локтевой и лучевой костей

d) epicondylus medialis os brachialis

**e) середина между tendo m. flexor carpi radialis и m. palmaris longus**

46. Проекция n. radialis на плече это линия соединяющая:

**a) задний край m. deltoideus, на 6 см ниже акромиона**

**b) точка между средней и нижней третью латеральной плечевой борозды**

c) tuberculum major os humerus

d) epicondylus lateralis os humerus

e) дистальная треть медиальной плечевой борозды

47. Проекция a. brachialis это:

a) tuberculum major os humerus

b) epicondylus medialis os humerus

c) processus coracoideus

**d) соответствие медиальной борозде на передней поверхности области плеча**

e) расстояние между медиальным надмышечелком плечевой кости и сухожилием двуглавой мышцы плеча

48. Укажите возможные пути распространения гноя из субапоневротического пространства мезотенара области кисти:

**a) в подкожножировую клетчатку пальцев (по ходу клетчатки сосудисто-нервных пучков пальца)**

**b) подсухожильное клетчаточное пространство (по ходу rr. profundae n. ulnaris et a. ulnaris)**

c) на предплечье по запястному каналу

**d) на тыльную поверхность кисти по ходу mm. lumbricalis**

e) на тыльную поверхность кисти по-ходу клетчатки глубокой ладонной дуги

49. Чем определяется синдром компрессии срединного нерва в запястной области?:

**a) расположением нерва между плотными фиброзными анатомическими образованиями с низкой степенью компрессии**

b) ушиб срединного нерва

c) прилеганием к гороховидной кости

**d) утолщением lig. carpalis volaris**

e) толщиной срединного нерва

50. К врачу обращается пациент. Во время обследования у него определяется отёк и боли при пальпации в области анатомической табакерки. Предполагается перелом кости. Какая кость проецируется здесь:

- a) os trapezoideum
- b) os scaphoideum**
- c) os trapezium
- d) os semilunaris
- e) os pisiformis

51. У пациента с тендосиновитом II пальца кисти, на 4 день заболевания определяют некроз сухожилия *m. flexor profundus digiti*. Укажите возможную причину некроза сухожилия:

- a) сдавление пальцевых артерий накопившейся жидкостью в синовиальном влагалище
- b) сдавление мезотенона накопившейся жидкостью в синовиальном влагалище**
- c) сдавление сухожилия накопившейся жидкостью в синовиальном влагалище
- d) сдавление пальцевых мышц
- e) ни одна из перечисленных причин

52. Какие разрезы проводят при тендосиновите II пальца кисти?:

- a) параллельные от середины дистальной фаланги до головки пястной кости
- b) латеральные, раздельные, параллельные проксимальной и средней фалангам**
- c) латеральные, раздельные, параллельные проксимальной, средней и дистальной фалангам
- d) крестообразные на проксимальной, средней и дистальной фалангах
- e) крестообразные разрезы только на дистальной фаланге

53. Гной из синовиального влагалища при гнойном тендосиновите V пальца кисти может распространиться в следующие направления:

- a) в подкожножировую клетчатку дистальной фаланги пальца
- b) на переднюю поверхность предплечья, в клетчаточное пространство Пирогова (по каналу запястья)**
- c) в ложе мезотенара
- d) на тыльную поверхность кисти, по ходу червеобразных мышц**
- e) на тыльную поверхность предплечья через межкостную мембрану

54. При тендобурсите V пальца кисти выполняют следующие разрезы:

- a) параллельные от середины дистальной фаланги пальца до головки II пястной кости
- b) отдельные параллельные по латеральным поверхностям проксимальной и средней фалангам V пальца**
- c) по линии, отделяющей ложе гипотенара от ложа мезотенара
- d) медиальнее сухожилия *m. flexor carpi ulnaris* в нижней трети предплечья**
- e) крестообразные на проксимальной, средней и дистальной фалангах

## ОПЕРАЦИИ НА НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ

1. При ампутации магистральные сосуды изолируют, перевязывают и пересекают. Сколько лигатур накладывают на изолированные артерии и сколько на вены?
  - a) двойную лигатуру на вену
  - b) две лигатуры на вену: одна проксимальная, вторая дистальная**
  - c) три лигатуры на артерию: две проксимальные (одна прошивная) и одну дистальную
  - d) одну проксимальную лигатуру на вену (одна прошивная)
  - e) три лигатуры на артерию: одну проксимальную (прошивную) и две дистальные
2. В результате дорожно-транспортного происшествия, установили разрыв а. femoralis в средней 1/3 бедра, длиной 12 см. Пульсация на а. poplitea отсутствует. Какой метод реваскуляризации можно применить в данном случае:
  - a) перевязка а. femoralis по классическому методу, путём наложения 2-х лигатур на проксимальный конец и одной на дистальный
  - b) пластика повреждённого сосуда венозным аутооттрансплантатом**
  - c) пластика повреждённого сосуда аутооттрансплантатом из глубокой бедренной артерии здоровой конечности
  - d) ампутация конечности, лишённой кровоснабжения, так как это может привести к гангрене конечности
  - e) пластика повреждённого сосуда сосудистым протезом**
3. Хирургический доступ для обнажения а. poplitea удобнее проводить:
  - a) подколенную ямку
  - b) через Жоберову ямку**
  - c) через латеральный доступ
  - d) через коленный сустав
  - e) через передний доступ
4. Обнажение п. peroneus profundus в средней 1/3 голени выполняется через следующее мышечно-фасциальное ложе:
  - a) переднее**
  - b) заднее
  - c) латеральное
  - d) ни одно из лож не открывают, потому что нерв находится впереди большеберцовой кости
  - e) открывают все ложа, так как нерв имеет косую траекторию
5. Для пластики а. femoralis рациональнее использовать аутооттрансплантат из следующего сосуда:
  - a) v. femoralis
  - b) v. safena magna**
  - c) v. basilica
  - d) v. cefalica
  - e) v. jugularis externa
6. При блокаде п. femoralis наступает анестезия:
  - a) латеральной области бедра и промежности
  - b) передней области бедра**
  - c) передней области колена и голени**
  - d) всего бедра и паховой области передней стенки живота
  - e) задней области бедра и ягодичной области
7. Что представляет собой резекция кости?:
  - a) распил кости при неправильном сращении
  - b) ригидная фиксация костных фрагментов
  - c) замещение одной части кости другой
  - d) удаление части кости**
  - e) трансплантация части кости
8. Что такое остеосинтез?:
  - a) пластика костного дефекта
  - b) соединение костных отломков
  - c) хирургическое вправление и фиксация костных отломков**
  - d) наложение гипсовой повязки
  - e) замещение костного дефекта
9. Резекция сустава представляет собой:
  - a) анкилозирование сустава



**b) удаление повреждённой костной или хрящевой части сустава**

- c) суставной дебридмент
- d) использование процедуры которое уменьшит движение в суставе
- e) трансплантация сустава

10. Что такое артродез?

- a) создание анкилоза сустава**
- b) удаление части сустава
- c) суставной дебридмент
- d) применение какого-либо метода для ограничения движений в суставе
- e) пластика сустава

11. Что такое артрориз?:

- a) анкилозирование сустава
- b) удаление части сустава
- c) суставной дебридмент
- d) применение какого-либо метода для ограничения движений в суставе**
- e) пластика сустава

12. Артролиз – это:

- a) анкилоз сустава
- b) удаление части сустава
- c) удаление внутрисуставных спаек**
- d) ограничение движений в суставе
- e) пластика сустава

13. Артропластика включает в себя:

- a) анкилозирование сустава
- b) восстановление сустава**
- c) удаление внутрисуставных спаек
- d) применение метода ограничения движений в суставе
- e) пластика сустава**

14. Тенолиз – это хирургическая операция представляющая собой:

- a) сшивание повреждённого сухожилия
- b) освобождение сухожилия от собственной фасции
- c) освобождение сухожилия от спаек**
- d) пластику сухожилия
- e) повреждение сухожилия

15. Ампутация конечности включает в себя следующие основные этапы:

- a) рассечение мягких тканей**
- b) обработка мягких тканей и формирование культи**
- c) срез и обработка кости**
- d) рассечение мышц и сухожилий
- e) разрез мягких тканей

16. Если длина округлости на уровне среза кости равна 60 см, какая должна быть общая длина лоскутов, (учитывая ретракцию кожи) зная что  $L$  (длина лоскута) =  $2\pi r$  ( $\pi = 3,14$ ). :

- a) 20 см, срочная первичная ампутация**
- b) 30 см, вторичная ампутация**
- c) 40 см, в два этапа
- d) 50 см, поздняя ампутация (плановая)**
- e) 60 см, повторная ампутация (реампутация)**

17. Операция при варикозном расширении вен нижней конечности с экстерпацией v. safena magna, по автору называется:

- a) метод Троянова
- b) метод Вебсcock-а**
- c) метод Clapp-а
- d) метод Соколова
- e) метод Madelung-а

18. Какую часть внутреннего кольца бедренного канала можно рассечь для расширения грыжевых ворот при ущемлённой бедренной грыже?:

- a) заднюю
- b) переднюю**
- c) медиальную
- d) латеральную
- e) заднюю и медиальную

19. Какой заворот коленного сустава пунктируется чаще для эвакуации жидкости?:

- a) верхний передне-медиальный
- b) верхний передне-латеральный
- c) нижний передне-медиальный
- d) супрапателлярный**
- e) нижний передне-латеральный

20. Раскрытие и дренирование флегмоны заднего ложа голени проводится путём следующего разреза:

- a) по медиальному краю большеберцовой кости, на 2-3 см кнаружи
- b) по латеральному краю большеберцовой кости, на 2-3 см кнаружи
- c) по медиальному краю большеберцовой кости, на 2-3 см кзади**
- d) по проекционной линии заднего сосудисто-нервного пучка голени
- e) два контрлатеральных разреза от краям большеберцовой кости

21. Проекционная линия a. brahialis - это:

- a) линия соединяющая вершину подмышечной ямки с серединой расстояния между сухожилием бицепса и медиальным надмыщелком**
- b) линия соединяющая вершину подмышечной ямки с серединой расстояния между сухожилием бицепса и латеральным надмыщелком
- c) линия соединяющая вершину подмышечной ямки с сухожилием бицепса
- d) линия соединяющая верхушку подмышечной ямки с серединой локтевого сгиба
- e) линия соединяющая верхушку подмышечной впадины с медиальным надмыщелком

22. Проекционная линия a. radialis - это:

- a) линия соединяющая середину локтевой складки с пульсовой точкой a. radialis**
- b) линия соединяющая середину локтевой складки с шиловидным отростком лучевой кости
- c) линия соединяющая медиальный край сухожилия бицепса с пульсовой точкой a. radialis**
- d) линия соединяющая середину локтевой складки с шиловидным отростком локтевой кости
- e) линия соединяющая середину локтевого сгиба с серединой линии проведённой между шиловидными отростками костей предплечья

23. Проекционная линия a. femoralis - это:

- a) линия соединяющая середину паховой складки с медиальным надмыщелком**
- b) бедро согнуто и ротировано кнаружи**
- c) линия соединяющая среднюю 1/3 паховой складки с медиальным надмыщелком
- d) бедро согнуто в тазобедренном суставе
- e) линия соответствующая проекции m. sartorius

24. Выберите законы о сосудисто-нервных пучках конечностей:

- a) магистральные сосуды и нервы располагаются в фасциальных ложах**
- b) стенки фасциальных лож сформированы из поверхностной фасции
- c) стенки фасциальных лож сформированы из собственной фасции**
- d) в поперечном распиле фасциальные ложа принимают форму треугольника, основание которого направлено кнаружи, а верхушка фиксирована к кости**
- e) в поперечном распиле фасциальные ложа принимают форму треугольника, основание которого направлено кнутри и фиксировано к кости, а верхушка ориентирована кнаружи

25. Выберите требования к сосудистому шву:

- a) края сосуда должны быть максимально приближены по линии шва с интимой**
- b) шов не должен повреждать эндотелий**
- c) шов не должен сужать просвет сосуда**
- d) механический шов является «золотым стандартом»
- e) шовный материал не должен находиться в просвете сосуда**

26. Метод перевязки и рассечения v. saphena magna и её притоков на уровне hiatus saphenous называется:

- a) метод Троянова-Тренделенбурга**
- b) метод Вебсcock-а
- c) метод Clapp-а
- d) метод Соколова

е) метод Madelung-a

27. Выберите классические этапы канюлирования магистральных вен:

- a) венепункция**
- b) удаление шприца**
- c) введение мандрена через просвет иглы**
- d) удаление иглы и фиксация катетера**
- е) удаление катетера и фиксация иглы

28. Выберите из нижеперечисленного, вмешательства на нервах:

- a) невролиз и нейротомия**
- b) ушивание нерва (нейрорафия)**
- c) резекция невромы**
- d) операции при дефектах нервов (нейропластия)**
- е) электрокоагуляция нерва

29. Укажите этапы операции на нервах:

- a) выделение нерва и невролиз**
- b) определение границ для резекции и мобилизация нерва**
- c) резекция повреждённого сектора и нейрорафия**
- д) субневральный шов
- e) ушивание раны и иммобилизация конечности**

30. Что представляет собой симпатэктомия:

- а) резекция моторного нерва
- б) резекция чувствительного нерва
- c) резекция нерва, симпатического ганглия**
- д) резекция невриномы
- е) пересечение нерва и ампутация конечности

31. Симпатэктомия преследует цель:

- a) действие произведённое над симпатической иннервацией**
- б) действие произведённое над симпатической иннервацией
- c) прерывание неадекватной центрипетальной импульсации**
- d) прерывание неадекватной центрифугальной импульсации**
- e) устранение сосудистого спазма и улучшение коллатеральной циркуляции**

32. Тендорафия это:

- a) ушивание повреждённого сухожилия**
- б) освобождение сухожилия от собственной фасции
- с) освобождение сухожилия от спаек\ рубцов
- д) сухожильная пластика
- е) повреждение сухожилия

33. Тендотомия это:

- а) ушивание повреждённого сухожилия
- б) освобождение сухожилия от собственной фасции
- с) освобождение сухожилия от спаек\ рубцов
- д) сухожильная пластика
- e) рассечение сухожилия**

34. Тендодез это хирургическое вмешательство, которое включает в себя:

- а) ушивание повреждённого сухожилия
- б) освобождение сухожилия от собственной фасции
- с) освобождение сухожилия от спаек
- d) ограничение движений какого-то сегмента сустава в функционально-выгодном положении**
- е) рассечение сухожилия и его пластика

35. Укажите основные методы ампутаций:

- a) циркулярная ампутация**
- b) эллипсоидная ампутация**
- c) ампутация с формированием лоскута**
- д) косая ампутация
- е) перпендикулярная ампутация

36. Выделите типы ампутаций по способу расчленения мягких тканей:

- a) **гильотинная ампутация**
- b) **одномоментная ампутация**
- c) **двухмоментная ампутация**
- d) **трёхмоментная ампутация**
- e) **четырёхмоментная ампутация**

37. Что представляет собой гильотинная ампутация?:

- a) **ампутация всех структур в одной плоскости**
- b) ампутация структур в двух плоскостях
- c) ампутация структур в трёх плоскостях
- d) ампутация, когда во формировании культи используются фрагменты кости
- e) ампутация, которая предусматривает циркулярный разрез кожи и фасции

38. Что представляет собой двухмоментная ампутация?:

- a) **пересечение кожи, мышц и кости проводят на разных уровнях**
- b) кожу и мышцы пересекают на одном уровне
- c) мышцы и кость пересекают на одном уровне
- d) уровень распила кости соответствует уровню разреза кожи
- e) кожу, мышцы и кость пересекают на одном уровне, одномоментно

39. Выберите этапы конусо-циркулярной ампутации:

- a) **разрез кожи, подкожной клетчатки и фасции**
- b) **по краю сократившейся кожи рассекаются поверхностные мышцы**
- c) **оттягивают кожу и поверхностные мышцы ретрактором и рассекают глубокие мышцы**
- d) **на уровне оттянутых ретрактором мышц, распиливают кость**
- e) на уровне оттянутого края перепиливают кость

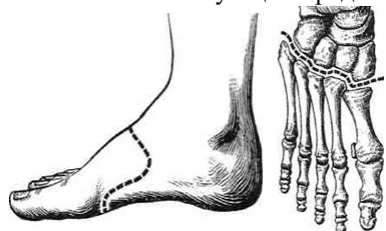
40. Что представляет собой одномоментная ампутация?:

- a) **циркулярный разрез кожи, подкожной клетчатки и фасции**
- b) кожу, подкожно-жировую клетчатку, фасции и мышцы рассекают в одной плоскости
- c) **на уровне подтянутой кожи рассекают мышцы и кость**
- d) плоскость распила кости соответствует кожному разрезу
- e) когда кожу, мышцы и кость рассекают на одном уровне

41. Укажите методы обработки костной культи:

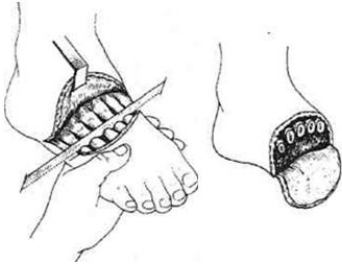
- a) **апериостальный**
- b) эпипериостальный
- c) **субпериостальный**
- d) периостальный
- e) периосто-периостальный

42. Какой тип ампутации представлен на рисунке-схеме?:



- a) **ампутация стопы по Lisfranc -у**
- b) ампутация стопы по Sharp -у
- c) ампутация стопы по Пирогову
- d) ампутация стопы по Shopar -у
- e) ампутация стопы по Farabef -у

43. Какой тип ампутации представлен на рисунке-схеме?:



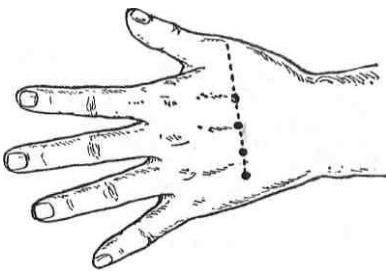
- a) ампутация стопы по Lisfranc –у
- b) **ампутация стопы по Sharp –у**
- c) ампутация стопы по Пирогову
- d) ампутация стопы по Shopar -у
- e) ампутация стопы по Farabef -у

44. Какой вид анестезии представлен на рисунке-схеме?:



- a) **анестезия по Оберсту-Лукашевичу**
- b) анестезия по Брауну-Усольцевой
- c) анестезия по Вишневскому
- d) внутрикостная анестезия
- e) подкожная анестезия

45. Какой вид анестезии представлен на рисунке-схеме?:



- a) анестезия по Оберсту-Лукашевичу
- b) **анестезия по Брауну-Усольцевой**
- c) анестезия по Вишневскому
- d) внутрикостная анестезия
- e) подкожная анестезия

## ОБЛАСТЬ ГОЛОВЫ

- По какой причине разрезы в лицевом отделе головы имеют радиальное направление?:
  - чтобы получить более широкий доступ
  - чтобы не повредить ветви n. trigeminus
  - чтобы не повредить мимические мышцы
  - чтобы не повредить ветви a. et v. facialis
  - чтобы не повредить ветви n. facialis**
- Какая гематома образуется при повреждении a. meningea media?:
  - эпидуральная гематома**
  - субдуральная гематома
  - субарахноидальная гематома
  - подмягкоболоочечная гематома
  - внутричерепная гематома
- В чём заключается причина обильных кровотечений в случае повреждения тканей свода черепа?:
  - сосуды свода черепа расположены над апоневрозом**
  - адвентиция сосудов плотно прилежит к вертикальным фиброзным перегородкам
  - сосуды свода черепа расположены под апоневрозом
  - сосуды покрова не спадаются**
  - интима сосудов не плотно прилежит к вертикальным фиброзным перегородкам
- Ветвью какого нерва является n. auricularis posterior?:
  - n. trigeminus
  - n. facialis**
  - n. trochlearis
  - n. oculomotorius
  - n. zygomaticus
- Границами трепанационного треугольника Chipaut являются:
  - линия соединяющая spina suprameatum с apex os mastoidea**
  - проекционная линия canalis facialis
  - линия являющаяся продолжением arcus zygomaticus на сосцевидном отростке**
  - передняя граница проекции sinus sigmoideus
  - margo anterior crista mastoidea**
- Стенки критического четырёхугольника:
  - задняя сторона это биссектриса трепанационного треугольника**
  - нижняя горизонтальная линия это линия параллельная верхней, проходящей через наружный слуховой проход**
  - верхняя горизонтальная это продолжение скуловой дуги на сосцевидный отросток**
  - передняя сторона соответствует проекции канала лицевого нерва
  - линия проведённая от spina suprameatum на apex os mastoidea, верхняя половина**
- При трепанации повреждение какой стенки влечёт за собой повреждение лицевого нерва?:
  - медиальной стенки
  - передней стенки**
  - задней стенки
  - верхней стенки
  - нижней стенки
- Верхняя и нижняя глазные вены сливаются в:
  - sinus sagitalis superior
  - sinus cavernosus**
  - sinus sagitalis inferior
  - portio posterior orbitae**
  - не сливается
- Какие анатомические образования проходят через верхнюю глазничную щель?
  - n. maxilaris
  - nn. oculomotorius et oftalmicus**
  - nn. trochlearis et n. abducens**
  - v. oftalmica superior**
  - n. zygomaticus

10. Что проходит через овальное отверстие?:

- a) n. maxilaris
- b) n. facialis
- c) n. mandibularis**
- d) n. accessorius
- e) добавочная ветвь a. meningea media

11. Венозный отток из кавернозного синуса происходит в:

- a) sinus petrosus superior**
- b) sinus transversus
- c) sinus petrosus inferior**
- d) plexus venosus canalis carotis
- e) sinus sigmoideus

12. Куда впадает v. cerebri magna?

- a) в sinus sagitalis
- b) в синусы основания черепа
- c) в sinus rectus**
- d) в sinus transversus
- e) в sinus occipitalis

13. Что проецируется на середину скуловой дуги?:

- a) Роландова центральная борозда головного мозга
- b) ствол a. meningea media**
- c) a. cerebralis anterior
- d) a. carotis interna
- e) sulcus lateralis cerebri Sylvii

14. Ветвью какой артерии является a. facialis:

- a) a. carotis externa**
- b) a. carotis interna
- c) a. basilica
- d) a. carotis comunis
- e) a. maxilaris

15. Ветвью какой артерии является a. dorsalis nasi:

- a) a. ophtalmica**
- b) a. angularis
- c) rr. etmoidalis anterior
- d) rr. etmoidalis posterior
- e) rr. terminalis a. temporalis superficialis

16. Что проходит через canalis mandibularis?

- a) a. mentalis
- b) a. et v. alveolaris inferior**
- c) a. alveolaris superior
- d) a. labialis inferior
- e) n. alveolaris inferior**

17. Чувствительная иннервация кожи лица осуществляется следующими нервами:

- a) n. facialis
- b) rami n. trigemenus**
- c) n. glossofaringeus
- d) передняя ветвь n. auricularis major**
- e) n. petrossus major

18. Через какие анатомические образования проходит n. facialis:

- a) foramen rotundum
- b) foramen spinosum
- c) canalis caroticum
- d) canalis facialis Falloppio**
- e) foramen stilomastoideum**

19. Назовите терминальные ветви n. facialis после его выхода из шилососцевидного отверстия:

- a) **rr. temporalis**
- b) **rr. zygomaticus et buccalis**
- c) **rr. marginalis mandibulae et colli**
- d) rr. faringeus
- e) **n. auricularis posterior**

20. Где располагается ganglion n. trigemini?:

- a) на задней поверхности пирамидки височной кости в дупликатуре твёрдой мозговой оболочки (cavum Мескели)
- b) в canalis carotis пирамидки височной кости в дупликатуре твёрдой мозговой оболочки (cavum Мескели)
- c) в области малых крыльев os sphenoidale в дупликатуре твёрдой мозговой оболочки (cavum Мескели)
- d) в области больших крыльев os sphenoidale в дупликатуре твёрдой мозговой оболочки (cavum Мескели)
- e) **на верхней поверхности пирамидки височной кости в дупликатуре твёрдой мозговой оболочки (cavum Мескели)**

21. Какие области иннервирует n. maxilares?

- a) височную область
- b) **область латеральной поверхности носа и щеки**
- c) **верхнюю губу**
- d) **слизистую перегородки носа**
- e) **слизистую лобного и верхнечелюстного синуса**

22. Какие ветви отходят от n. maxilaris в fossa pterigopalatina?

- a) **n. zygomaticus**
- b) n. lacrimalis
- c) **rr. alveolaris superior posterior**
- d) **n. infraorbitalis**
- e) n. petrosus profundus

23. Что иннервирует двигательная часть n. mandibularis?

- a) **m. milohioideus**
- b) **mm. masseter et pterigoideum**
- c) venter posterior m. digastricus
- d) **venter anterior m. digastricus**
- e) m. digastricus в целом

24. Какое анатомическое образование располагается вместе с n. auriculotemporalis на его протяжении?:

- a) a. meningea media
- b) a. et v. temporalis profundus
- c) **v. temporalis superficialis**
- d) **a. temporalis superficialis**
- e) m. pterigoideus lateralis

25. Где расположен n. lingualis?

- a) **в spatium interptergoideum**
- b) в spatium temporoptergoideum
- c) **в подслизистом пространстве дна полости рта**
- d) **в trigonum submandibularis**
- e) под слизистой оболочке уздечки языка

26. Через какое анатомическое образование глазница связана с полостью черепа?:

- a) **fissura orbitalis superior**
- b) fissura orbitalis inferior
- c) **canalis opticus**
- d) sinus sphenoidalis
- e) foramen ethmoidalis anterior et posterior

27. Куда вливается v. ophthalmica superior?

- a) в plexus venosus pterigoideus
- b) в v. jugularis interna
- c) **в sinus cavernosus**
- d) в sinus saggitalis superior
- e) в sinus petrosus superior

28. В какие лимфатические узлы проводится лимфатический отток из области губ:



- a) **gang. submandibularis**
- b) **gang. buccinatorius**
- c) gang. retroauricularis
- d) **gang. submental**
- e) gang. supraclavicularis

29. Какие мышцы участвуют в образовании диафрагмы дна рта:

- a) m. genioglossus
- b) m. hyoglossus
- c) **mm. milohyoidei**
- d) m. geniohyoideus
- e) m. palatoglossus

30. Какими сосудами реализуется кровоснабжение языка:

- a) **aa. lingualis**
- b) **a. palatina descendens**
- c) a. palatina ascendens
- d) **a. faringea ascendens**
- e) a. sphenopalatina

31. Куда проводится отток лимфы от языка?:

- a) gang. submental
- b) **gang. submandibularis**
- c) **gang. retrofaringeus**
- d) gang. mastoideus
- e) **gang. cervicalis profundus**

32. Назовите двигательные нервы языка:

- a) n. mandibularis
- b) **n. hypoglossus**
- c) n. glosopharyngeus
- d) n. intermedius
- e) n. laryngeus superior

33. Границей между головой и шеей является:

- a) условная горизонтальная линия проведенная через os hioideus
- b) условная линия соединяющая margo superior cartilago thireoidea с linia nuchae superior
- c) **линия проходящая по margo inferior mandibulae**
- d) **apex processus mastoideus**
- e) **linia nuchae superior et protuberantia occipitalis externa**

34. Граница отделяющая мозговой отдел головы от висцерального отдела проходит по:

- a) **margo supraorbitalis, os et arcus zigomaticus, до porus acusticus externus**
- b) margo infraorbitalis, arcus zigomaticus, apex os mastoideus, protuberantia occipitalis externa
- c) os atlas, apex os mastoideus, arcus zigomaticus, margo infraorbitalis
- d) os atlas, apex os mastoideus, arcus zigomaticus, margo supraorbitalis
- e) os atlas, apex os stiloideus, arcus zigomaticus, margo supraorbitalis

35. Граница между основанием и сводом головы проходит через:

- a) protuberantia occipitalis externa, linia nuchae inferior, apex mastoideus, crista infratemporalis
- b) **protuberantia occipitalis externa, linia nuchae superior, baza processus mastoideus, crista infratemporalis**
- c) protuberantia occipitalis interna, linia temporalis inferior, apex processus mastoideus, crista infratemporalis
- d) protuberantia occipitalis interna, linia temporalis superior, основание processus mastoideus, crista infratemporalis
- e) protuberantia occipitalis interna, linia nuchae inferior, верхушка processus mastoideus, crista infratemporalis

36. В своде мозгового отдела головы различают следующие области:

- a) **regio frontoparietooccipitalis**
- b) regio frontotemporo-mastoideus
- c) **regio temporalis**
- d) **regio mastoidea**
- e) regio occipitotemporalis

37. Какие клетчаточные слои входят в мягкие ткани свода черепа?

- a) **подкожное, подпапневротическое и поднадкостничное**
- b) внутрикостное, подкожное, подпапневротическое и поднадкостничное

- c) внутрикожное, паравазальное, поднадкостничное
- d) внутрикожное, подкожное, подапоневротическое
- e) подкожное, паравазальное, подапоневротическое

38. Galea aponeurotica соединяет следующие мышцы:

- a) **m. frontalis**
- b) m. temporalis
- c) **m. occipitalis**
- d) m. nuchalis
- e) m. trapesius

39. В височной области различаем следующие клетчаточные пространства:

- a) **подкожное клетчаточное пространство**
- b) **межапоневротическое клетчаточное пространство**
- c) **подапоневротическое клетчаточное пространство**
- d) глубокое клетчаточное пространство
- e) subperiostalis

40. Какие анатомо-клинические особенности сосудов, участвующих в кровоснабжении мягких тканей свода черепа, существуют:

- a) **сосуды расположены над апоневрозом и существует множество внутрисистемных и межсистемных анастомозов**
- b) **фиброзно-тканые перемычки вплетаются в адвентицию сосудов**
- c) **имеют радиальное направление, по отношению к ушному павелиону**
- d) **зияют при повреждении**
- e) имеются анастомозы с a. meningea media через эмисарные отверстия

41. Перечислите венозные этажи свода черепа:

- a) **подкожные вены, диплоэтические вены, синусы твёрдой мозговой оболочки**
- b) внутрикожные вены, надкостничные вены, мозговые вены
- c) подкожные вены, прободящие вены, синусы твёрдой мозговой оболочки
- d) диплоэтические вены, вены эмиссарии, мозговые вены
- e) диплоэтические вены, вены эмиссарии, прободящие вены

42. Какие наиболее постоянные вены эмиссарии Вы знаете?:

- a) **vv. emisarium parietale**
- b) **vv. emisarium mastoideus**
- c) vv. emisarium occipitalis
- d) vv. emisarium frontalis
- e) vv. emisarium forameni laceri

43. Куда открываются вены emissarii mastoidea?:

- a) sinus transversus
- b) **sinus sigmoideus**
- c) sinus sagitalis superior
- d) sinus petrosus superior
- e) vena cerebri magna

44. Вены emissarii parietale открываются:

- a) sinus sagitalis inferior
- b) **sinus sagitalis superior**
- c) sinus sigmoideus
- d) sinus rectus
- e) sinus occipitalis

45. При черепно-мозговой травме на большем протяжении чаще всего повреждается:

- a) **lamina vitrea кости**
- b) диплоитический слой кости
- c) lamina externa кости
- d) надкостница кости
- e) processus mastoideus

46. Направление сосудов и нервов в лобнотеменнозатылочной области:

- a) **радиальное**
- b) параллельное

- c) косое
- d) перпендикулярное
- e) извилистое

47. Какие ветви а. ophthalmica являются конечными?:

- a) **a. supratrochlearis**
- b) **a. supraorbitalis**
- c) a. temporalis superficialis
- d) a. trasvesa faciei
- e) a. angularis

48. Найдите правильные утверждения:

- a) **a. supratrochlearis** проходит на 2 см от срединной линии через incisura supratrochlearis
- b) **a. supraorbitalis** проходит через incisura supraorbitalis на 2,5 см от срединной линии
- c) a. frontalis проходит через incisura supraorbitalis на 2 см от срединной линии
- d) a. supraorbitalis проходит на 5 см от срединной линии
- e) a. supraorbitalis проходит через incisura frontalis

49. Лимфатический отток из regio frontoparietooccipitalis направляется в :

- a) **nodi limphatici auricularis anteriores**
- b) **nodi limphatici auricularis posteriores**
- c) **nodi limphatici occipitales**
- d) nodi limphatici frontalis
- e) nodi limphatici buccalis

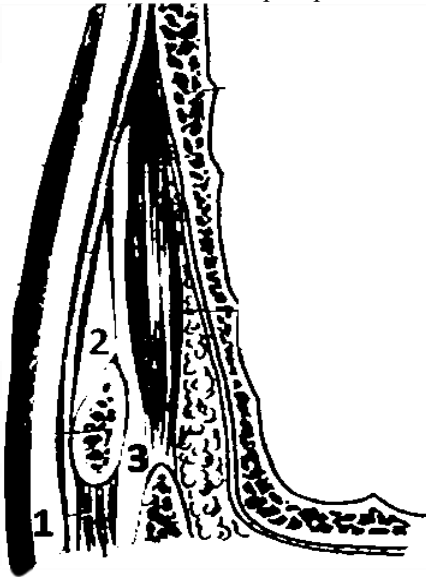
50. Куда вливается sinus sagitalis inferior:

- a) **в sinus rectus**
- b) в sinus petrosus superior
- c) в confluens sinus
- d) в sinus sigmoideus
- e) в v. cerebri magna

51. Из скольких листков состоит fascia temporalis?:

- a) одного
- b) **двух**
- c) трёх
- d) четырёх
- e) нет листков, является апоневрозом

52. Назовите клетчаточные пространства височной области соответственно нумерации от 1 до 3:



- a) **spatium adiposum subcutaneus**
- b) **spatium adiposum interaponeuroticum**
- c) **spatium adiposum subaponeuroticum**
- d) spatium adiposum infratemporalis
- e) spatium adiposum epitemporalis

53. Найдите правильные утверждения:

- a) **dura mater** кровоснабжается **a. meningea media**, которая отходит от **a. maxillaris**, проходит через **foramen spinosum** и делится на две ветви интракраниально
- b) **tunica arahnoida** кровоснабжается **a. meningea media**, которая отходит от **a. maxillaris**, проходит через **foramen lacerum** и делится на две ветви интракраниально
- c) **pia mater** кровоснабжается **a. meningea media**, которая отходит от **a. maxillaris**, проходит через **foramen ovale** и делится на три ветви интракраниально
- d) **tunica arahnoida** кровоснабжается **a. meningea media**, которая отходит от **a. carotis interna**, проходит через **foramen lacerum** и делится на две ветви интракраниально
- e) область глазницы кровоснабжается **a. meningea media**, которая отходит от **a. carotis interna**, проходит через **foramen rotundum** и делится на две ветви интракраниально

54. Какие мышцы прикрепляются к сосцевидному отростку?

- a) **m. longissimus et m. splenius capitis**
- b) **m. sternocleidomastoideus**
- c) **venter posterior m. digastricus**
- d) **m. omohioideus**
- e) **m. pterigoideus lateralis**

55. Соединение **cavum tympani** с **cellule mastoidea** обеспечивается через:

- a) **aditus ad antrum**
- b) **recessus epitympanicus**
- c) **tegmen tympani**
- d) **sinus sigmoideus**
- e) через евстахиеву трубу

56. Слуховые косточки располагаются в:

- a) **recessus epitympanicus**
- b) **cavum tympani**
- c) **antrum tympanicum**
- d) **antrum mastoideum**
- e) **cellulae mastoidea**

57. По какому краю трепанационного треугольника проецируется **sinus sigmoideus**:

- a) **по заднему краю**
- b) по верхнему краю
- c) по переднему краю
- d) по верхнему и переднему краю
- e) не проецируется на края трепанационного треугольника

58. С какой стороны и на какой глубине трепанационного треугольника может быть повреждён **n. facialis**?

- a) **с передней стороны, на глубине 1,5 – 2 см**
- b) выше **porus acusticus externus** на 1 см
- c) кзади от **spina suprameatum**, поднадкостнично
- d) с передней стороны, на глубине 0,5–1,0 см
- e) **n. facialis** не проецируется на этом треугольнике

59. Сколько образований могут повредиться при трепанации **processus mastoideus**:

- a) одно
- b) два
- c) три
- d) **четыре**
- e) пять

60. Назовите отверстия передней черепной ямки:

- a) **foramen caecum**
- b) **отверстия lamina cribrosa**
- c) **foramen rotundum**
- d) **fisura orbitalis superior**
- e) **foramen opticum**

61. Что проходит через отверстия передней черепной ямки?

- a) **fila olfactoria**
- b) **a. ethmoidalis anterior**
- c) **a. ethmoidalis posterior**
- d) **a. ethmoidalis media**

e) a. meningeia media

62. Какие анатомические образования проходят через sinus cavernosus:

a) **a. carotis interna**

b) **n. abducens**

c) n. trochlearis

d) plexul pterigoideus

e) n. oculomotorius

63. Какие анатомические образования проходят через наружную стенку sinus cavernosus:

a) **n. oculomotorius**

b) **n. trochlearis**

c) **n. opthalmicus**

d) a. carotis interna

e) **n. maxilaris**

64. Через fisura opthalmica superior проходят:

a) **n. opthalmicus**

b) **n. trochlearis**

c) **n. abducens**

d) n. facialis

e) **n. oculomotoriu**

65. Что расположено между наружной и внутренней пластинками костей черепа?

a) lamina vitrea

b) **substanța spongiosa**

c) **vv. diploici**

d) vv. epidurali

e) a. meningeia media

66. Ветвью какого нерва является n. frontalis:

a) n. infraorbitalis

b) n. supratrochlearis

c) n. trochlearis

d) **n. opthalmicus**

e) n. supraorbitalis

67. Что располагается между листками височного апоневроза?

a) a. temporalis superficialis

b) **межапоневротическая клетчатка**

c) aa. temporalis profundae

d) m. temporalis.

e) n. auriculotemporalis

68. Во-время трепанации треугольника Шипо попали в среднюю черепную ямку - какую границу прошли?:

a) **верхнюю – продолжение дуги скуловой кости на сосцевидный отросток**

b) переднюю – линия проходящая кзади от forus acusticus externus

c) нижнюю

d) заднюю - margo anterior tuberositas mastoidea

e) нет правильных ответов

69. Какие образования проходят через os ethmoidale?:

a) v. opthalmica superior

b) **fila olfactorii**

c) **n. ethmoidalis anterior**

d) **n. ethmoidalis posterior**

e) vv. emissarii

70. Какие образования проходят через foramen rotundum?

a) **n. maxilaris**

b) n. petrosus minor

c) vv. emissarii

d) n. vagus

e) ramus meningeus n. mandibularis

71. Dura mater срастается со следующими частями черепа:
- a) со сводом черепа
  - b) с os sphenoidalis, в области турецкого седла**
  - c) с lamina cribrosa os etmoidalis
  - d) с пирамидой височной кости**
  - e) с чешуей височной кости
72. С каким анатомическим образованием сливается sinus sagitalis inferior:
- a) sinus sagitalis superior
  - b) sinus rectus**
  - c) sinus sigmoideus
  - d) sinus transversus
  - e) sinus occipitalis
73. Какая артерия образуется при слиянии aa. vertebralis dextra et sinistra:
- a) a. communicantes posterior
  - b) a. communicantes anterior
  - c) a. basilaris**
  - d) a. cerebri media
  - e) a. carotis interna
74. Какой нерв иннервирует мимическую мускулатуру:
- a) n. trigemenuis
  - b) n. facialis**
  - c) n. oculomotorius
  - d) n. accessorius
  - e) n. trochlearis
75. На какие ветви делится a. temporalis на уровне верхнего края глазницы?
- a) r. parietalis**
  - b) rr. parotidei
  - c) a. auriculares posterior
  - d) rr. auriculares anterior
  - e) r. frontalis**
76. Какая артерия пересекает spatium temporo-pterigoideum:
- a) a. meningeia media
  - b) a. alveolaris inferior
  - c) a. maxillaris**
  - d) a. auricularis profunda
  - e) a. tympanica anterior
77. A. meningeia media проникает в полость черепа через следующее отверстие:
- a) foramen rotundum
  - b) foramen spinosum**
  - c) foramen ovale
  - d) foramen magnum
  - e) foramen stilomastoideum
78. Plexus venosus pterigoideus соединяется:
- a) с v. facialis через v. faciei profunda**
  - b) с v. retromandibularis через v. maxillares**
  - c) с sinus sigmoideus
  - d) с sinus cavernosus через вены выпускники из foramena spinosum, ovale, lacerum**
  - e) с sinus rectus
79. Жевательные мышцы иннервируются следующим нервом:
- a) n. trochlearis
  - b) n. facialis
  - c) n. glossopharyngeus
  - d) n. accesorius
  - e) n. trigemenuis**
80. Какие ветви отходят от ganglion semilunaris (Gasser):
- a) n. ophthalmicus**

- b) n. auricularis posterior
- c) n. zygomaticus
- d) n. maxillaris**
- e) n. mandibularis

81. В fossa sphenopalatina расположены следующие образования:

- a) n. auriculotemporalis
- b) n. zygomaticus**
- c) rr. ganglionares n. maxillaris
- d) ganglion pterigopalatinum**
- e) ganglion ciliaris

82. N. mandibularis покидает полость черепа через следующее отверстие:

- a) foramen ovale**
- b) foramen spinosum
- c) foramen rotundum
- d) foramen stylomastoideum
- e) нет правильных ответов

83. Назовите проекцию поперечного синуса:

- a) linia temporalis inferior
- b) linia nuchae superior**
- c) linia nuchae inferior
- d) линия которая соединяет lambda с asterion
- e) arcus zygomaticus

84. Через porus acusticus internus проходят следующие образования:

- a) a. auditiva interna**
- b) n. facialis**
- c) n. vestibulochochlearis**
- d) n. petrosus maior
- e) n. petrosus minor

85. Через foramen jugulare проходят следующие образования:

- a) n. glossopharyngeus**
- b) n. vagus**
- c) n. accessorius**
- d) v. jugularis interna**
- e) n. hypoglossus

86. Через толщу какой кости проходит внутричерепной отдел n. facialis:

- a) os temporalis**
- b) os parietalis
- c) os sphenoidalis
- d) os occipitalis
- e) os frontalis

87. В каком пространстве формируются внутричерепные цистерны:

- a) в spatium subarahnoides**
- b) в spatium subduralis
- c) в spatium epiduralis
- d) в желудочках мозга
- e) нет правильных ответов

88. В каком пространстве расположен circulus arteriosus Willissii:

- a) spatium subarahnoides**
- b) spatium subduralis
- c) spatium epiduralis
- d) spatium subperiostalis
- e) внечерепное пространство

89. Боковой отдел лица содержит следующие области:

- a) regio oralis
- b) regio parotidomassetericus**
- c) regio facialis profunda**

- d) **regio buccalis**
- e) regio nazolabialis

90. Узел тройничного нерва расположен:

- a) **в расщеплении dura mater на impressio trigemini пирамиды (cavum Meckeli)**
- b) под dura mater на impressio n. trigemenuс пирамиды
- c) эпидурально на impressio n. trigemenuс пирамиды
- d) в расщеплении pia mater на impressio trigemenuс
- e) нет правильных ответов

91. Что разделяет aroneurosus pharyngopraevetebralis:

- a) **spatium retropharyngeale от spatium parapharyngeale**
- b) spatium parapharyngeale anterior от spatium parapharyngeale posterior
- c) spatium retropharyngeale от spatium pterygomandibulare
- d) spatium retropharyngeale от spatium cervicale prevertebrale
- e) spatium cervicale previscerale от spatium neurovasculare cervicale

92. Границами regio paratideomasseterica являются:

- a) **anterior – margo anterior m. masseter**
- b) **posterior – porus acusticus externus, processus mastoideus, margo anterior m. sternocleidomastoideus**
- c) anterior – margo anterior glandula parotidea
- d) **inferior – margo mandibulae**
- e) **superior – arcus zigomaticus**

93. Назовите сколько и какие слабые места у капсулы околоушной слюнной железы:

- a) одно - ушное
- b) **два – ушное и глоточное**
- c) три – глоточное, межкрыловидное и глоточное
- d) четыре – глоточное и ушное, межкрыловидное и глоточное
- e) у слюнной железы капсула хорошо развита и нет ни одного слабого места

94. Клетчаточное пространство подязычной слюнной железы ограничено:

- a) **superior – слизистая ротовой полости**
- b) **lateral – mandibulae**
- c) **medial – m. genioglossus et m. geniohioideus**
- d) **inferior – m. mylohyoideus et m. hyoglossus**
- e) inferior – m. platisma

95. Какие мышцы иннервирует n. facialis:

- a) **мимические мышцы**
- b) **mm. frontalis et occipitalis**
- c) **m. stylohyoideus et venter posterior m. digastricus**
- d) **m. platisma**
- e) m. mylohyoideus

96. Какие мышцы иннервирует III-я ветвь n. trigemenuс:

- a) **m. masseter**
- b) **m. temporalis**
- c) **mm. pterygoideus medialis et lateralis**
- d) **m. mylohyoideus et venter anterior a m. dygastricus**
- e) m. frontalis

97. Где открывается sinus sphenoidalis:

- a) **над conhae nasalis superior**
- b) в meatus nasalis medius
- c) в meatus nasalis inferior
- d) в mesopharyngeum
- e) в верхнечелюстной синус

98. Куда открывается Sinus maxillaris:

- a) **meatus nasalis medius**
- b) meatus nasalis inferior
- c) meatus nasalis superior
- d) bulla ethmoidalis
- e) nasopharinx



99. Куда открывается Canalis nasolacrimalis открывается:

- a) meatus nasalis medius
- b) meatus nasalis inferior**
- c) meatus nasalis superior
- d) nasopharynx
- e) полость рта

100. Какие мышцы участвуют в формировании диафрагмы рта:

- a) m. mylohyoideus**
- b) mm. digastrici
- c) m. geniohyoidei
- d) m. genioglossus
- e) m. hyoglossus

101. Назовите мышцы мягкого нёба:

- a) m. uvulae**
- b) m. levator veli palatini**
- c) m. tensor veli palatini**
- d) m. pterigoideus lateralis
- e) m. pterigoideus medialis

102. Задний край мягкого нёба продолжается в боковую стенку глотки двумя складками содержащими следующие мышцы:

- a) m. palatoglossus**
- b) m. palatopharyngeus**
- c) m. uvulae
- d) m. levator veli palatini
- e) m. tensor veli palatini

103. Границами щёчной области являются:

- a) superior – margo infraorbitalis**
- b) inferior – margo mandibularis**
- c) posterior – margo anterior m. masseter**
- d) anterior – носогубная и носощечная складки**
- e) posterior – ветвь mandibulae

104. Где расположен corpus adiposum buccae Bichat:

- a) на m. buccinator, впереди m. masseter**
- b) под m. buccinator, впереди m. masseter
- c) под os zygomaticus, в fossa infratemporalis
- d) на glandula parotidea
- e) под fascia bucofaringea

105. К каким образованиям околоушная слюнная железа примыкает своими слабыми местами?

- a) parapharynx**
- b) pars cartilaginosa porus acusticus externus**
- c) canalis n. facialis
- d) retropharynx
- e) capsula glandae submandibularis

106. Где a. carotis externa делится на конечные ветви?

- a) в толще glandula parotidea**
- b) кзади от glandula parotidea
- c) при входе в glandula parotidea
- d) над arcus zygomaticus
- e) между mm. pterigoideus

107. Какие ветви a. carotis externus являются конечными:

- a) a. temporalis superficialis**
- b) a. maxillaris**
- c) a. facialis
- d) a. temporalis profunda
- e) a. meningea media

108. Назовите ветви n. facialis отходящие от plexus parotideus:

- a) **r. temporalis et zigomaticus**
- b) r. buccalis
- c) r. marginalis mandibulae
- d) r. cervicalis
- e) r. auriculotemporalis

109. Назовите образования расположенные в лицевом канале:

- a) **n. facialis**
- b) a et v. stilomastoideus
- c) **nn. petrosus superficialis major et minor**
- d) **chorda tympani.**
- e) n. auriculotemporalis

110. Что проходит через переднее окологлоточное пространство?:

- a) **ветви a. palatina ascendens**
- b) a. maxilaris
- c) n. vagus
- d) v. retromandibularis
- e) n. maxilaris

111. Что проходит через заднее окологлоточное пространство?:

- a) **v. jugularis interna et a. carotida interna**
- b) a. carotis externa
- c) **nn. glossofaringei, vagus et accessorius.**
- d) **nn. hypoglossus et simpaticus**
- e) n. mandibularis

112. Границами заглочного пространства являются:

- a) **fascia retrofaringiana**
- b) **fascia prevertebralis**
- c) **фасциальный листок между глоткой и fascia prevertebralis**
- d) fascia endocervicalis
- e) fascia parotis

113. В какие направления может распространиться гной накопившийся в жировом теле щеки?:

- a) **височное клетчаточное пространство**
- b) **подвисочное клетчаточное пространство**
- c) **клетчаточное пространство орбиты**
- d) клетчаточное пространство дна ротовой полости
- e) окологлоточное клетчаточное пространство

114. Куда может распространиться гной из крыловидно-височного пространства:

- a) **в полость черепа**
- b) **в глазничную и носовую полости**
- c) **в ротовую полость**
- d) **в жировое тело щеки**
- e) все ответы неверные

115. Куда может распространиться гной из межкрыловидного пространства:

- a) **в височнокрыловидное пространство**
- b) **в полость черепа**
- c) **в ротовую полость**
- d) в заглочное пространство
- e) все ответы неверные

116. Назовите границы наружного окологлоточного пространства:

- a) **медиально – глотка с её фасцией**
- b) **латерально – капсула паращитовидной железы и m. pterigoideus medialis**
- c) **вверху – основание черепа**
- d) латерально – капсула паращитовидной железы и m. pterigoideus lateralis
- e) медиально – глотка и паращитовидная железа

117. Какие анатомические образования расположены в передней окологлоточной области?:

- a) **a. et v. palatina ascendenta**
- b) trunchius simpaticus
- c) n. vagus
- d) n. hipoglossus
- e) n. facialis

118. Какие анатомические образования расположены в задней окологлоточной области?:

- a) a. et v. palatina ascendenta
- b) **v. jugularis interna et a. carotis interna**
- c) **nn. glossofaringieus et vagus**
- d) **nn. accesorius, hipoglossus et trunchius simpaticus**
- e) nn. facialis et mandibularis

119. Между чем расположено заглочное пространство:

- a) **глотка и предпозвоночная фасция**
- b) глотка и fascia endocervicalis
- c) глотка и капсула околоушной железы
- d) глотка и крыловидные мышцы
- e) все ответы неверные

120. Выберите ориентиры через которые проходит граница между мозговым и лицевым черепом:

- a) linia temporalis superficialis
- b) **margo supraorbitalis os frontalis**
- c) **margo superior arcadi zigomatici**
- d) linia nuchae superior
- e) margo inferior orbitae

121. Выберите кости формирующие латеральную стенку орбиты глаза:

- a) лобный отросток верхней челюсти
- b) os lacrimalis
- c) **большое крыло os sfenoidalis**
- d) малое крыло os sfenoidalis
- e) **os zigomaticus**

122. Выберите кости формирующие верхнюю стенку орбиты глаза:

- a) os ethmoidalis
- b) **os frontalis**
- c) ala major os sfenoidalis
- d) os zigomaticus
- e) **ala minor os sfenoidalis**

123. Выберите мышцы иннервируемые n. oculomotorius:

- a) верхняя косая
- b) **поднимающая веко**
- c) **верхняя правая**
- d) **нижняя правая**
- e) **нижняя косая**

124. Выберите расширения dura mater:

- a) falx sella
- b) **falx cerebri**
- c) **tentorium cerebelli**
- d) **diaphragma sella**
- e) tentorium rectus

125. Выберите цистерны производные от pia mater:

- a) cisterna fosae lateralis
- b) **cisterna interpeduncularis**
- c) **cisterna chiasmatica**
- d) cisterna передней черепной ямки
- e) cisterna medularis

126. Выберите артерии кровоснабжающие головной мозг:

- a) **a. carotis interna**
- b) **a. vertebralis**

- c) a. meningea posterior
- d) a. oftalica
- e) a. meningea media

127. Выберите ветви a. meningea media:

- a) anterior**
- b) superior
- c) inferior
- d) lateralis
- e) posterior**

128. Выберите ветви лицевого нерва:

- a) n. petrosus major**
- b) n. stapedius**
- c) n. supraorbitalis
- d) chorda tympani**
- e) n. lacrimalis

129. Куда открывается лобная пазуха?:

- a) верхний носовой ход
- b) средний носовой ход**
- c) наружный нос
- d) ротовая полость
- e) нижний носовой ход

130. Лимфатическое кольцо Пирогова-Вальдейра формируется из следующих элементов:

- a) гортанная миндалина
- b) нёбные миндалины**
- c) язычная миндалина**
- d) трубные миндалины**
- e) глоточная миндалина**

131. Выводной проток околоушной слюной железы открывается на уровне:

- a) нижний носовой ход
- b) на уровне первых 2 нижних моляров
- c) на уровне верхних резцов
- d) на уровне первых 2 верхних моляров**
- e) на уровне верхних клыков

132. Компонентами носовой перегородки являются:

- a) pars membranousus**
- b) pars cartilagosus**
- c) pars spongiosus
- d) pars cutaneus
- e) pars ossea**

133. Через круглое отверстие больших крыльев os sphenoidales проходит:

- a) первая ветвь тройничного нерва
- b) вторая ветвь тройничного нерва**
- c) третья ветвь тройничного нерва
- d) a. meningea medie
- e) a. vertebralis

134. Верхний носовой ход сообщается с:

- a) задними решётчатыми ячейками**
- b) sinus sphenoidalis**
- c) sinus maxilaris
- d) sinus frontalis
- e) ротовой полостью

135. Лимфатический отток из латеральной области лица происходит в следующие лимфатические узлы:

- a) щёчные лимфатические узлы
- b) глубокие лицевые лимфатические узлы
- c) ококоло- и заглочные лимфатические узлы
- d) ококолоушные лимфатические узлы**

е) ни один из вышеназванных вариантов

136. Щёчные лимфатические узлы расположены:

- a) на переднем крае жевательной мышцы
- b) в толще паренхимы околоушной железы
- c) под капсулой околоушной железы
- d) на внутренней стороне щёчной мышцы**
- e) по ходу лицевой вены

137. Околоушные лимфатические узлы располагаются:

- a) прямо под капсулой околоушной слюнной железы
- b) позади околоушной железы
- c) по переднему краю жевательной мышцы**
- d) латеральнее капсулы жевательной мышцы
- e) по ходу внутренней сонной артерии

138. Через верхнюю глазничную щель орбита сообщается с :

- a) fossa pterigopalatina
- b) fossa cerebri media**
- c) fossa subtemporalis
- d) с ячейками os mastoideus
- e) fossa temporalis

139. Через нижнюю глазничную щель орбита сообщается с:

- a) fossa pterigopalatina, temporalis, infratemporalis**
- b) передними ячейками решётчатой кости
- c) задними ячейками решётчатой кости
- d) нижним носовым ходом
- e) средней черепной ямкой

140. Задние решётчатые ячейки соединяются с (за исключением полости носа):

- a) ротовая полость
- b) orbita**
- c) средней черепной ямкой
- d) передней черепной ямкой
- e) околоносовыми синусами

141. Экссудат из решётчатого лабиринта распространяется в следующие анатомические образования:

- a) к нижнему носовому ходу
- b) к орбите**
- c) к твёрдой мозговой оболочке**
- d) к верхнечелюстному синусу**
- e) к окологлоточной клетчатке

142. Передняя стенка лобной пазухи сформированна из:

- a) носовой отросток и лобные отростки носовых костей**
- b) околоносовые синусы
- c) нижний носовой ход
- d) корень носа и надлобная дуга
- e) все вышеназванные варианты верны

143. К пазухе крыловидной кости сверху прилегают следующие анатомические образования:

- a) турецкое седло**
- b) тело крыловидной кости
- c) гипофиз
- d) chiasma optica**
- e) sinus cavernosus duri mater**

144. К пазухе крыловидной кости снизу прилежат следующие анатомические образования:

- a) corpus maxillaris superior
- b) corpus ossis sfenoidales**
- c) pars posterior meatus nasalis superior**
- d) pars posterior meatus nasalis medius**
- e) глоточные миндалины

145. К пазухе крыловидной кости сзади прилежат следующие анатомические образования за исключением:

- a) турецкое седло
- b) corpus maxilaris superior**
- c) sinus cavernosus
- d) vena oftalmica**
- e) dura mater

146. К пазухе крыловидной кости с боков прилежат следующие анатомические образования за исключением:

- a) corpus maxilaris superior
- b) sinus cavernosus
- c) верхнечелюстной нерв и стенки круглого отверстия
- d) vena oftalmica
- e) передняя часть clivus ossis occipitalis**

147. К верхнечелюстной пазухе снизу прилежат следующие анатомические образования:

- a) corpus maxilaris superior
- b) ветвь подглазничной артерии и нерва
- c) бугристость верхней челюсти
- d) альвеолярные отростки верхней челюсти**
- e) ganglion pterygopalatinum

148. К верхнечелюстной пазухе сзади прилежат следующие анатомические образования за исключением:

- a) corpus et tuberositas maxilaris superior
- b) a. pterygopalatina
- c) n. alveolaris superioris
- d) ganglion pterygopalatinum
- e) processus zygomaticus maxilaris superior**

149. Группа поверхностных лимфатических узлов из жевательнооколоушной области располагается:

- a) между кожей и подкожно-жировой клетчаткой
- b) между подкожно-жировой клетчаткой и поверхностной фасцией
- c) между поверхностной фасцией и паренхимой околоушной железы**
- d) между перегородками паренхимы околоушной железы
- e) между паренхимой железы и внутренним листком собственной фасции

150. Паренхима околоушной железы содержит следующие анатомические образования:

- a) v. retromandibularis**
- b) rr. n. facialis**
- c) v. sublingualis
- d) a. temporalis superficialis**
- e) n. auriculotemporalis**

151. Паренхима околоушной железы содержит следующие анатомические образования за исключением:

- a) a. carotis externa
- b) a. maxilaris
- c) n. alveolaris superior**
- d) глубокая группа лимфатических узлов
- e) a. temporalis superficialis

152. Глубокая подкрыловидная клетчатка глубокой области лица находится между следующими анатомическими образованиями:

- a) височной и латеральной крыловидной мышцей
- b) между крыловидной медиальной и латеральной мышцами
- c) между нижней челюстью и медиальной крыловидной мышцей**
- d) между верхнечелюстной бугристостью и крыловидным отростком
- e) ни один из вышеназванных вариантов

153. Перечислите возможные пути распространения гноя из околоушно-жевательной области:

- a) височно-крыловидная клетчатка
- b) межкрыловидная клетчатка
- c) окологлоточная клетчатка**
- d) наружный слуховой канал**
- e) верхнечелюстная пазуха

154. Межкрыловидная клетчатка глубокой области лица содержит:

- a) **n. mandibularis с его ветвями**
- b) a. carotis interna
- c) v. jugularis interna
- d) IX пара черепных нервов
- e) все вышеперечисленные варианты

155. Назовите расположение третьей ветви тройничного нерва:

- a) клетчатка под жевательной мышцей
- b) клетчатка под щёчной мышцей
- c) височно-крыловидная клетчатка
- d) **межкрыловидное клетчаточное пространство**
- e) крылонижнечелюстное клетчаточное пространство

156. К верхнечелюстной пазухе сзади прилегают следующие анатомические образования за исключением:

- a) corpus et tuberositas maxilaris superior
- b) meatus nasalis medius
- c) ganglion pterigopalatinum
- d) mm. pterygoidi
- e) **processus pterygopalatinus**

157. Ветвью какого нерва является n. mentalis?:

- a) n. maxilaris (2-я ветвь тройничного нерва)
- b) n. trochlearis (IV пара черепных нервов)
- c) n. opticus (II пара черепных нервов)
- d) **n. alveolaris inferior (3-я ветвь тройничного нерва)**
- e) n. oculomotorius

158. Межапоневротическое клетчаточное пространство височной области сообщается со следующими соседними пространствами:

- a) с подкожно-жировой клетчаткой височной области
- b) подкожно-жировой клетчаткой крыловидно-височной области
- c) межкрыловидной клетчаткой
- d) щёчным клетчаточным пространством
- e) **не сообщается**

159. В чём заключается клиническая важность вен выпускников:

- a) **распространение воспалительного процесса вглубь**
- b) **компенсаторная регулировка внутричерепного давления**
- c) устанавливает артерио-венозный шунт при артериальной гипертензии
- d) устанавливает вено-венозный шунт при артериальной гипертензии
- e) не имеет серьёзной важности исходя из мелкого калибра сосудов

160. Какой тип гематом представлен в виде линзы?

- a) подпапоневротический свода черепа
- b) субдуральный
- c) **эпидуральный**
- d) подпаутинный
- e) внутримозговой

161. Травматизм височной области осложнён следующими региональными особенностями:

- a) **наличие на внутренней поверхности a. meningea media**
- b) наличие на внутренней поверхности a. cerebri media
- c) **отсутствие diploei**
- d) соседство с a. sphenopalatina
- e) **толщина височной чешуи - 2 mm в самом тонком месте**

162. Назовите возможные виды гематом лобно-височно-затылочной области:

- a) внутривисочные
- b) **подкожные**
- c) **поднадкостничные**
- d) **подапоневротические**
- e) внутримозговые

163. Назовите метод гемостаза годного при повреждении диплотических вен:

- a) перевязка диплотических вен

- b) применение коагулятора
- c) наложение гемостатических зажимов
- d) применение воска на края дефекта**
- e) применение прокоагулянтов в\в

164. Скальпированная рана представляет собой:

- a) отделение тканей свода черепа вместе с надкостницей
- b) отделение тканей свода черепа с вовлечением апоневроза**
- c) повреждения высокой тяжести, потенциал заживления высокий**
- d) повреждения средней тяжести, низкий потенциал заживления
- e) обязательное ассоциирование с переломом черепа

165. Наличие воспаления, нагноения в носогубном треугольнике может привести к:

- a) сдавлению v. facialis отёком мягких тканей**
- b) миграция септических эмболов через v. angularis**
- c) распространению процесса через v. lingualis
- d) тромбозу plexus venosus pterygoideus
- e) тромбоз sinus cavernosus**

166. Разница между цистернами головного мозга и пазухами заключается:

- a) пазухи – производные твёрдой головной оболочки**
- b) пазухи – циркуляторная система для спино-мозговой жидкости
- c) цистерны – обеспечивают путь оттока мозговой венозной крови
- d) цистерны – циркуляторная система для спино-мозговой жидкости**
- e) цистерны – участковое расширение подпаутинного пространства**

167. Повреждение лицевого нерва ведёт за собой:

- a) ипсилатеральный паралич мимических мышц**
- b) ипсилатеральный птоз и гиперсекреция слёзной жидкости**
- c) контрлатеральный птоз и гипосекреция слёзной жидкости
- d) смещение угла рта на здоровую сторону**
- e) обвисание носогубной складки на здоровой стороне

168. Обкрадывание мозговой циркуляции (синдром Стила) может иметь место при:

- a) обструкция truncus brachiocephalicus arterialis
- b) обструкция a. axillaris
- c) обструкция a. subclavicularis проксимальнее места отхождения art. vertebrale**
- d) циркуляторная компенсация артериальным кругом Willis**
- e) шунтирование мозговой циркуляции**

169. Клиническая важность родничков заключается в:

- a) позволяют нейронам в период их деления расти в объёме
- b) позволяют головке плода пройти через родовые пути**
- c) повышают оксигенацию мозговой ткани
- d) являются поздним достоверным признаком в случае воспалительного поражения мозговой оболочки**
- e) обеспечивают доступ к верхнему венозному сагитальному синусу**

170. «Башенная форма» черепа встречаемая при врождённых гемоглобинопатиях также называется:

- a) dolicocefalica
- b) platicefalica
- c) braficefalica
- d) ortocefalica
- e) hipsicefalica**

171. Обычный объём вентиляции носовой полости включает:

- a) meatus medius + meatus superior
- b) meatus medius
- c) meatus superior
- d) meatus inferior + meatus medius**
- e) включены все носовые ходы

172. Расположение обонятельной слизистой ограничено:

- a) верхним краем верхнего носового хода
- b) верхним краем среднего носового хода**
- c) верхним краем нижнего носового хода



**d) сводом носовой полости**

e) горизонтальной линией проведённой через переднее решётчатое отверстие

173. Верхний носовой ход может служить доступом в:

**a) мининвазивного лечения новообразований в турецком седле**

b) наложения наружных вентрикулостом

**c) декомпрессия chiasma opticus**

d) пункция sinus maxilaris

e) это всего лишь верхний сегмент полости носа

174. Поражение заднеглазной жировой ткани встречается при:

a) гипопаратирозидизме

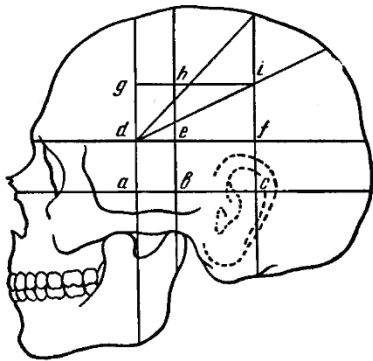
b) гиперпаратирозидизме

c) гипотирозидизме

d) гипогонадизме

**e) гипертирозидизме**

175. На схеме черепномозговой топографии Kronlein в точках пересечения передней вертикали с обеими горизонталями проецируется следующее анатомическое образование:



**a) truncus a. meningea media et ramus anterior a. meningea media**

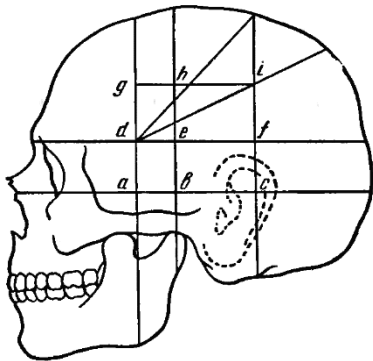
b) truncus a. meningea media et ramus posterior a. meningea media

c) truncus a. meningea media et ramus medius a. meningea media

d) на нижнем пересечении проецируется гипофиз, а на верхнем эпифиз

e) клинко-анатомической ценности не представляет

176. На схеме черепномозговой топографии Kronlein в точках пересечения средней вертикали с верхней горизонталью проецируется следующее анатомическое образование:



**a) truncus ramus posterior a. meningea media**

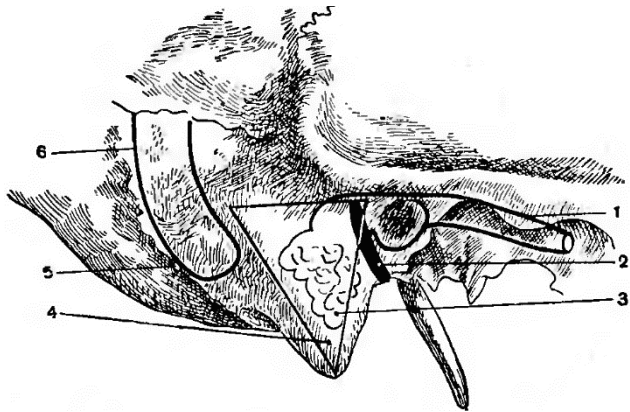
b) truncus ramus medius a. meningea media

c) truncus ramus anterior a. meningea media

d) truncus a. meningea media

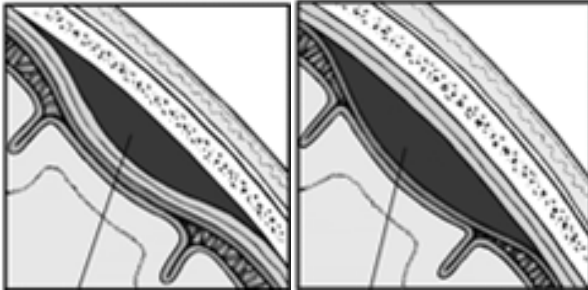
e) клинко-анатомической ценности не представляет

177. Определите анатомические образования проецированные на поверхность височной кости согласно нумерации::



- a) **canalis acustic internus, n. facialis, celulae mastoidea, crista mastoidea, emissaria mastoidea, sinus sigmoideus**
- b) n. facialis, canalis acusticus internus, celullae mastoidea, crista mastoidea, emissaria mastoidea, sinus sigmoideus
- c) celullae mastoidea, canalis acustic internus, n. facialis, crista mastoidea, emissaria mastoidea, sinus sigmoideus
- d) crista mastoidea, canalis acusticus internus, n. facialis, celullae mastoidea, emissaria mastoidea, sinus sigmoideus
- e) emissaria mastoidea, canalis acusticus internus, n. facialis, celullae mastoidea, crista mastoidea, sinus sigmoideus

178. Какие типы гематом изображены на рисунках?:



- a) **эпидуральная**
- b) подпаутинная
- c) внутримозговая
- d) **субдуральная**
- e) подмягкобололочная

## ОПЕРАЦИИ НА ГОЛОВЕ

1. Почему разрезы на лице проводят в радиальном направлении?:
  - a) чтобы получить более широкий доступ
  - b) чтобы не повредить ветви тройничного нерва
  - c) чтобы не повредить мимические мышцы
  - d) чтобы не повредить ветви лицевой артерии и вены
  - e) чтобы не повредить ветви лицевого нерва**
2. Какой материал предпочтительнее для краниопластики?:
  - a) синтетический материал или металлические пластины (Ti, Tn)**
  - b) костный лоскут на ножке, сформированный из окружающих тканей больного
  - c) ребро пациента
  - d) ксенотрансплантат
  - e) неконсервированный аллотрансплантат
3. В какой области проводится декомпрессивная трепанация?:
  - a) в области проекции патологического очага**
  - b) в височной области
  - c) по проекции сагитального синуса
  - d) в теменной области
  - e) в затылочной области
4. Каким образом можно провести разрез твёрдой мозговой оболочки при трепанации черепа?:
  - a) вдоль
  - b) поперёк
  - c) крестообразно**
  - d) в виде лоскута, основание которого обращено в сторону сагитального синуса**
  - e) в виде лоскута, основание которого обращено в противоположную сторону от сагитального синуса
5. Укажите отличительный момент, лежащий в основе трепанации по Olivecron-u:
  - a) резекция костной пластинки
  - b) формирование отдельных лоскутов**
  - c) единое формирование мышечно-апоневротическо-костного лоскута (в едином блоке)
  - d) отдельное формирование лоскутов из кости и надкостницы
  - e) резекция твёрдой мозговой оболочки
6. В чём заключается оперативный приём при трепанации черепа по Vagner-Wolf?:
  - a) резекция костной пластинки
  - b) формирование отдельных лоскутов из тканей
  - c) формирование совместного лоскута из мягких тканей и кости**
  - d) резекция твёрдой мозговой оболочки
  - e) отдельное формирование лоскутов из кости и надкостницы
7. Какая гематома формируется при повреждении средней оболочечной артерии?:
  - a) прогрессирующая эпидуральная**
  - b) локализованная субдуральная
  - c) диффузная субарахноидальная
  - d) спонтанная подмягкооболочечная
  - e) спонтанная внутримозговая
8. В случае проникающего черепно-мозгового ранения, какие ткани или сосуды кровоточат?:
  - a) сосуды оболочек мозга**
  - b) синусы твёрдой оболочки мозга**
  - c) ткани мозга
  - d) эпикраниальные сосуды**
  - e) диплоитические вены**
9. Как поступают с твёрдой мозговой оболочкой после первичной хирургической обработки черепно-мозговых проникающих ран?
  - a) накладывают герметичный шов
  - b) накладывают редкие отдельные швы
  - c) накладывают один сближающий шов и дренируют
  - d) швы не накладываются**
  - e) используется один из перечисленных методов в зависимости от обстоятельств

10. Как поступают в случае проникающего черепно-мозгового ранения с маленьким входным отверстием?:

- a) после качественного клинико-параклинического обследования при необходимости расширяют отверстие**
- b) замещают дефект аллотрансплантатом
- c) выпиливают дополнительное отверстие
- d) проводят резекцию повреждённого сегмента
- e) экстерпируют повреждённый участок мозга

11. Укажите метод гемостаза из повреждённых диплоэтических вен:

- a) коагуляция
- b) пальцевое прижатие
- c) тампонада
- d) обработка воском**
- e) ушивание сосудов

12. В результате черепно-мозговых травм независимо от источника кровотечения различают следующие анатомотопографические варианты скопления черепно-мозговых гематом:

- a) эпидуральная гематома**
- b) интрадуральная гематома
- c) субдуральная гематома**
- d) интрадиплоитическая гематома
- e) подмягкопаутинная гематома**

13. Пункцию верхнечелюстного синуса проводят через:

- a) верхний носовой ход
- b) нижний носовой ход**
- c) переднюю стенку верхнечелюстного синуса
- d) средний носовой ход
- e) верхнюю стенку верхнечелюстного синуса

14. Гемостаз при повреждениях верхнего сагитального синуса проводят методом:

- a) двухсторонней перевязке синуса**
- b) тампонада синуса**
- c) пластика дефекта синуса наружной пластинкой твёрдой мозговой оболочки (метод Бурденко)**
- d) наложением швов при небольших дефектах**
- e) электрокоагуляцией

15. Тампонирование верхнего сагитального синуса при массивных повреждениях представляет собой:

- a) введение марлевого тампона между нижней стенкой синуса и паутинной оболочкой
- b) введение марлевого тампона в просвет синуса
- c) введение марлевого тампона между верхней стенкой синуса и костями свода черепа**
- d) введение марлевого тампона в подпаутинное пространство
- e) все ответы неправильные

16. Что представляет собой трепанация черепа?:

- a) рассечение тканей свода черепа
- b) рассечение твёрдой мозговой оболочки
- c) хирургический доступ к подпадневроитическому пространству
- d) хирургический доступ к поднадкостничному пространству
- e) обнажение внутричерепной полости**

17. Укажите показания к трепанации черепа:

- a) опухоль головного мозга**
- b) внутримозговая гематома**
- c) внутричерепная аневризма**
- d) субдуральная гематома**
- e) сотрясение мозга

18. Первичная хирургическая обработка непроникающих ран черепа представляет собой:

- a) гемостаз из эпикраниальных сосудов**
- b) удаление костных осколков при переломе свода черепа**
- c) обработка раны антисептиками**
- d) рассечение твёрдой мозговой оболочки
- e) перевязка внутримозговых синусов

19. Первичная хирургическая обработка проникающих ран черепа представляет собой:

- a) удаление костных осколков впившихся в мозговую ткань
- b) широкое обнажение твёрдой мозговой оболочки**
- c) гемостаз синусов твёрдой мозговой оболочки
- d) твёрдую мозговую оболочку не ушивают**
- e) все ответы неправильные

20. Проникающие ранения головы в мозговой области представляют собой:

- a) повреждение сосудов свода черепа
- b) повреждение твёрдой мозговой оболочки**
- c) повреждение тканей свода черепа
- d) наличие скальпированной раны
- e) повреждение lamina vitrea

21. Временный гемостаз при кровотечениях из сосудов тканей свода черепа представляет собой:

- a) перевязка сосудов на протяжении
- b) электрокоагуляция
- c) сшивание сосудов
- d) пальцевое прижатие краёв раны к костям черепа**
- e) прижатие общей сонной артерии к сонному бугорку

22. Выберите показания к трепанации сосцевидного отростка:

- a) гнойное воспаление среднего уха с воспалением сосцевидных ячеек**
- b) наружный гнойный отит
- c) паралич лицевого нерва
- d) внутренний гнойный отит
- e) повреждение средней менингеальной артерии

23. Выберите показания к трепанации верхнечелюстного синуса:

- a) опухоли
- b) полипы**
- c) гнойное воспаление синуса
- d) наличие инородных тел в результате травмы**
- e) лаваж синуса

24. Хирургический манёвр представляющий собой трепанацию верхнечелюстного синуса является методом:

- a) Koldwell-Luc**
- b) Olivecron
- c) Killian
- d) Vagner-Wolf
- e) ни один из перечисленных

25. В каком случае в спинно-мозговой жидкости при пункции будет кровь?:

- a) эпидуральное кровотечение
- b) субдуральное кровотечение
- c) подпаутинное кровотечение**
- d) кровотечение из диплоитических сосудов
- e) кровотечение из подкожных сосудов

## ОБЛАСТЬ ШЕИ

- Выберите правильное утверждение касательно границы между шеей и головой:
  - margo mandibulae inferior, apex processus mastoideus, linea nuchae superior, protuberatio occipitalis externa**
  - горизонтальная плоскость проходящая через margo mandibulae inferior
  - фронтальная плоскость проходящая через поперечные отростки шейных позвонков
  - горизонтальная плоскость проходящая через C<sub>7</sub> и incisura sternalis
  - горизонтальная плоскость проходящая через incisura sternalis et margo superior clavicula
- Границами медиального треугольника шеи являются:
  - margo mandibulae, передний край m. sternocleidomastoideus, срединная линия шеи**
  - venter posterior m. digastricus, m. sternocleidomastoideus, срединная линия шеи
  - margo mandibulae, m. sternocleidomastoideus, venter superior m. omohyoideus
  - venter posterior m. digastricus, m. sternocleidomastoideus, venter inferior m. omohyoideus
  - горизонтальная линия проходящая через os hioideus, linea alba шеи, m. trapezeus
- Границами латерального треугольника шеи являются:
  - margo mandibulae inferior, margo posterior m. sternocleidomastoideus, m. trapezius
  - venter posterior m. digastricus, m. sternocleidomastoideus, m. trapezius
  - margo inferior mandibulae, m. sternocleidomastoideus, m. omohyoideus
  - clavicula, задний край m. sternocleidomastoideus, m. trapezius**
  - горизонтальная линия проходящая через os hioideus, m. sternocleidomastoideus, m. trapezeus
- Укажите составные элементы сосудисто-нервного пучка расположенные в медиальном треугольнике шеи:
  - a. carotis communis**
  - n. vagus**
  - v. jugularis interna**
  - a. vertebralis, n. hipoglossus, v. jugularis externa
  - truncus thyreocervicalis, n. glosopharyngeus, v. jugularis anterior
- Укажите составные элементы сосудисто-нервного пучка расположенные в латеральном треугольнике шеи:
  - a. subclavia**
  - a. carotis externa, n. phrenicus
  - v. subclavia**
  - plexus brahialis**
  - r. plexus cervicalis, v. jugularis
- Какие из нижеперечисленных анатомических образований ограничивают trigonum submandibularis:
  - margo inferior mandibulae**
  - margo anterior m. sternocleidomastoideus
  - venter superior m. omohyoideus
  - оба брюшка m. digastricus**
  - свободный край m. milohyoideus
- Какие из нижеперечисленных анатомических образований ограничивают trigonum carotis:
  - venter posterior m. digastricus**
  - margo anterior m. sternocleidomastoideus**
  - margo posterior m. sternocleidomastoideus
  - margo inferior mandibulae
  - venter superior m. omohyoideus**
- Какие из нижеперечисленных анатомических образований ограничивают trigonum omotracheoideum:
  - margo superior os clavicula
  - m. trapezius**
  - venter inferior m. omohyoideus**
  - m. sternocleidomastoideus**
  - venter posterior m. digastricus
- Какие образования располагаются в spatium interaponeuroticum suprasternale:
  - vv. jugularii externi
  - ganglion limfaticus**
  - v. jugularis anterior

**d) arcus venosus juguli anterior**

e) nn. supraclavicularii anterior

10. Укажите границы превисцерального клетчаточного пространства:

a) от margo mandibulae до incisura sternalis et clavicula

b) от margo mandibulae до os hyoideus

**c) от os hyoideus до margo superior os sternum**

d) от margo superior cartilaginei tiroidei до incisura sternalis et claviculae

e) от margo mandibulae до margo superior cartilago thiroidea

11. С передним средостением сообщаются следующие клетчаточные пространства шеи:

a) spatium interaponeuroticum suprasternalis

**b) spatium previsceralis**

c) spatium retrovisceralis

d) spatium retrofaringeus

**e) окколосудистое пространство главного сосудисто-нервного пучка шеи**

12. Границы regio infrahyoidea:

**a) os hyoideus et venter posterior m. digastricus**

**b) margo anterior m. sternocleidomastoideus**

c) горизонтальная линия проходящая на уровне cartilago thiroidea

d) margo inferior mandibulae

**e) os sternum et os claviculae**

13. Синтопия шейного отдела трахеи:

**a) anterior – istmus glandae thiroidea**

**b) anterior et bilateralis - lobii glandae thiroidea**

c) posterior – esophagus

**d) на уровне incisura jugularis – aa. carotis communis**

e) a. carotis interna

14. Укажите артерии которые кровоснабжают Glanda thiroidea:

**a) aa. thiroidea superior**

**b) aa. thiroidea inferior**

c) a. thiroidea media

d) a. recurens thiroideus

**e) a. thiroidea ima**

15. Какие образования составляют лимфоэпителиальное глоточное кольцо:

**a) tonsila pharyngea**

**b) tonsila palatina**

**c) tonsila tubara**

d) tonsila submandibularis

**e) tonsila lingualis**

16. Источником иннервации шейного отдела пищевода является:

**a) n. vagus**

b) n. accesorius

**c) ganglion cervicalis truncus simpaticus**

d) n. hypoglossus

**e) nn. recurens**

17. Укажите возможные 3 места деления a. carotis communis:

**a) margo superior C5**

b) margo superior C6

**c) margo superior cartilago thiroideus**

d) на уровне cartilago cricoideus

**e) margo inferior C4**

18. Укажите отличительные признаки a. carotis externa от a. carotis interna в области шеи:

**a) a. carotis externa расположена кпереди и медиальнее от a. carotis interna**

**b) a. carotis externa даёт ветви на шее, a. carotis interna не даёт ветви на шее**

**c) a. carotis interna начинается расширением – sinus caroticus**

**d) при прижатии a. carotis externa в ране, отсутствует пульс на a. temporalis superficialis пальпаторно на скуловой дуге**

e) от a. carotis interna отходит лишь одна ветвь – a. thiroidea superior

19. Где расположена сино-каротидная рефлексогенная зона:

- a) на уровне os hyoideus
- b) на уровне margo superior glandula thiroidea
- c) в области manubrium sternum
- d) в области cartilago cricoideus
- e) в области бифуркации a. carotis communis**

20. Укажите стенки spatium interscalenum:

- a) m. sternothyroideus
- b) m. scalenus anterior**
- c) m. scalenus posterior
- d) m. omohyoideus
- e) m. scalenus medius**

21. Какие анатомические структуры образуют ярёмный венозный угол Пирогова:

- a) v. subclavia**
- b) v. jugularis interna**
- c) v. jugularis anterior
- d) v. jugularis externa
- e) v. brahiocephalica

22. Какие анатомические структуры расположены в trigonum scalenovertebralis:

- a) a. subclavia, truncus thyreocervicalis, a. vertebralis**
- b) ductus thoracicus (limphaticus)**
- c) vena jugularis interna
- d) ganglion cervicalis medius truncus simphticus**
- e) ganglion cervicalis inferior truncus simphticus**

23. Какие ветви отходят от a. subclavia в пределах trigonum scalenovertebralis:

- a) a. vertebralis**
- b) a. transversa colli
- c) a. subscapularis
- d) truncus thyreocervicalis**
- e) a. thoracica interna**

24. Куда впадает ductus thoracicus (limphaticus):

- a) в a. subclavia dextra
- b) в v. brachiocephalica dextra
- c) в v. jugularis interna dextra
- d) в v. jugularis externa sinistra
- e) в angulus venosus juguli sinister**

25. Из клетчаточных пространств шеи гной может распространиться:

- a) в mediastinum posterior**
- b) в cavitas peritonealis
- c) в spatium retroperitonealis
- d) в mediastinum anterior**
- e) в cavitas pleuralis

26. В каком треугольнике можно перевязать a. lingualis:

- a) язычный (Пирогова)**
- b) mentalis
- c) submandibularis
- d) в пределах trigonum colli laterale
- e) в пределах trigonum colli mediale

27. Границами trigonum omoclaviculare служат:

- a) venter superior m. omohyoideus
- b) m. sternocleidomastoideus**
- c) os clavicula
- d) venter inferior m. omohyoideus**
- e) срединная линия шеи



28. Синтопия звёздчатого узла:
- a) **снизу – купол плевры**
  - b) **спереди – a. vertebralis et a. subclavia**
  - c) **от звёздчатого узла отходит n. vertebralis**
  - d) медиально – n. phrenicus
  - e) **сзади – m. longus colli**
29. Выберите образования для которых образует влагалище первая фасция шеи :
- a) m. sternocleidomastoideus
  - b) glandula submandibularis
  - c) glandula parotidea
  - d) **m. platysma**
  - e) venter posterior m. digastricus
30. Где на шее проецируется tuberculum caroticum:
- a) **на середине переднего края m. sternocleidomastoideus**
  - b) на уровне середины m. sternocleidomastoideus при повёрнутой в сторону голове
  - c) на уровне перстневидного хряща
  - d) на середине m. sternocleidomastoideus при максимально разогнутой шее
  - e) нет правильных ответов
31. Что пальпируется под нижним краем mandibulae:
- a) **glanda submandibularis**
  - b) **ganglion limphaticus если увеличен в размере**
  - c) a. carotis
  - d) a. lingualis
  - e) os hyoideus
32. Какой сосуд пересекает m. sternocleidomastoideus снаружи:
- a) **v. jugularis externa**
  - b) v. jugularis interna
  - c) v. jugularis anterior
  - d) arcus venosus jugularis
  - e) v. thiroideia ima
33. Проекция голосовых связок:
- a) **на уровне верхнего края cartilago thiroidea**
  - b) на уровне os hyoideus
  - c) на уровне membrana cricothiroidea
  - d) на уровне angulus mandibulae
  - e) на уровне cartilago cricoidea
34. Где проецируется верхушка купола плевры:
- a) **в fossa supraclavicularis**
  - b) в fossa infraclavicularis
  - c) на уровне incizura jugularis
  - d) не выходит за пределы границ грудной клетки
  - e) в fossa deltoideapectoralis
35. Сколько фасций шеи различают по В. Н. Шевкуненко:
- a) одна
  - b) две
  - c) три
  - d) четыре
  - e) **пять**
36. Spatium interaponeuroticum suprasternalis ограничено следующими фасциями:
- a) fascia colli superficialis et lamina superficialis fasciae colli propriae
  - b) **lamina superficialis profunda fascia colli propria**
  - c) aponeurosis omoclavicularis et fascia endocervicalis
  - d) fascia endocervicalis et fascia prevertebralis
  - e) париетальный и висцеральный листки fascies endocervicalis
37. Протяжённость spatium retrovisceralis занимает место между:
- a) **basis cranii et diaphragma**

- b) basis cranii et os hyoideus
- c) basis cranii et incisura jugularis
- d) basis cranii et Th<sub>5</sub>
- e) basis cranii et Th<sub>1</sub>

38. Spatium prevertebralis ограничено:

- a) шейные позвонки et fascia prevertebralis**
- b) mm. longus capitis et fascia prevertebralis
- c) mm. longus colli et fascia prevertebralis
- d) lamina superficialis fasciae colli propriae et fascia praevertebralis
- e) fascia parietalis et fascia prevertebralis

39. Содержимым spatium prevertebralis является:

- a) mm. longus capitis**
- b) mm. longus colli**
- c) truncus sympathicus**
- d) n. vagus
- e) mm. splenius capitis

40. При слиянии каких вен образуется v. jugularis externa?:

- a) v. retromandibularis**
- b) v. auricularis posterior**
- c) v. facialis
- d) v. facialis profunda
- e) v. angularis

41. На каком уровне подкожные нервы шеи выходят в поверхностный слой:

- a) на уровне середины заднего края m. sternocleidomastoideus**
- b) на уровне середины переднего края m. sternocleidomastoideus
- c) на уровне angulus mandibulae
- d) на уровне os hyoideus
- e) на уровне C<sub>3</sub>

42. Где расположены поверхностные нервы и вены шеи?:

- a) под кожей
- b) между fascia I et II**
- c) между fascia II et III
- d) между fascia I et III
- e) нет правильных ответов

43. Какая фасция образует капсулу подчелюстной слюнной железы:

- a) fascia I
- b) fascia II**
- c) fascia III
- d) fascia VI
- e) fascia V

44. Куда прикрепляются листки второй фасции образующей капсулу подчелюстной слюнной железы:

- a) к margo inferior mandibulae**
- b) к linea mylohyoidea mandibulae**
- c) к margo superior mandibulae
- d) к телу os hyoideus
- e) к ductus submandibularis

45. Назовите границы язычного треугольника (Пирогова):

- a) сверху – n. hypoglossus**
- b) внизу – tendo intermedius m. digastricus**
- c) медиально – свободный край m. mylohyoideus**
- d) сверху – n. lingualis
- e) впереди – свободный край m. hyoglossus

46. Дно треугольника Пирогова образует:

- a) m. hyoglossus**
- b) m. mylohyoideus
- c) m. digastricus

- d) lamina profunda fascia colli propria
- e) m. stylohyoideus

47. Какой по счету ветвью является а. lingualis беря начало от а. carotis externa:

- a) а. lingualis является первой ветвью
- b) а. lingualis является второй ветвью**
- c) а. lingualis является третьей ветвью
- d) а. lingualis является четвертой ветвью
- e) не является ветвью а. carotis externa

48. Какая фасция участвует в образовании белой линии шеи:

- a) fascia I
- b) fascia II**
- c) fascia III**
- d) fascia VI
- e) fascia V

49. Aponeurosis omoclavicularis образует влагалище для следующих мышц:

- a) **mm. pretrachealis**
- b) mm. prevertebralis
- c) mm. suprahyoideus
- d) mm. scalenius
- e) mm. submandibularis

50. Какими нервами иннервируются претрахеальные мышцы?:

- a) ansa cervicalis**
- b) n. vagus
- c) n. phrenicus
- d) n. recurrens dexter
- e) ganglion stellatum

51. Синтопия главного сосудисто-нервного пучка шеи:

- a) медиально – а. carotis communis, латерально – v. jugularis interna, между артерией и веной, и сзади – n. vagus.**
- b) латерально – а. carotis communis, медиально – v. jugularis interna, между сосудами – n. vagus.
- c) медиально – а. carotis communis, между артерией и нервом – v. jugularis interna, латерально – n. vagus.
- d) между v. jugularis interna et n. vagus – а. carotis communis, медиально – n. vagus
- e) латерально а. carotis comunis, между артерией и нервом – v.jugularis interna

52. Местом начала а. subclavia является:

- a) справа - truncus arteriosus brachiocephalicus, слева – из arcus aortae**
- b) слева - truncus arteriosus brachiocephalicus, справа – из arcus aortae
- c) слева -truncus brachiocephalicus, справа - truncus arteriosus brachiocephalicus
- d) слева – из arcus aortae, справа – из arcus aortae
- e) нет правильных ответов

53. В каких случаях повреждается надгрудное межпозвоночное пространство?

- a) в случае гнойных миозитов**
- b) в случае остеомиелита рукоятки грудины**
- c) в случае остеомиелита ключиц
- d) в случае заболеваний трахеи
- e) в случае заболеваний гортани

54. При патологии каких органов может поражаться предвисцеральное пространство в шейном отделе?

- a) в случае заболеваний глотки
- b) в случае заболеваний трахеи**
- c) в случае заболеваний гортани**
- d) в случае заболеваний пищевода
- e) в случае заболеваний щитовидной железы**

55. При патологии каких органов может поражаться позадивисцеральное клетчаточное пространство?

- a) в случае заболеваний щитовидной железы
- b) в случае заболеваний трахеи
- c) в случае заболеваний гортани
- d) в случае заболеваний шейного отдела грудного протока

**е) при поражениях (ятрогенных, постожоговых) пищевода**

56. Что отделяет предвисцеральное пространство от переднего средостения?

- a) fascia propria
- b) fascia omoclavicularis
- c) глубокий листок собственной фасции шеи
- d) переход париетального листка на висцеральный эндоцервикальной фасции (будучи прободённой сосудами и нервами)**
- e) fascia prevertebralis

57. В каких случаях поражается клетчатка влагалища *m. sternocleidomastoideus*?:

- a) при некоторых формах мастоидита (Betsold)**
- b) при гнойных миозитах**
- c) при гнойных поражениях околоушной железы
- d) при гнойных поражениях поднижнечелюстной железы
- e) при поражениях тимуса

58. Какие из следующих утверждений относительно поверхностного клетчаточного пространства локализованного в латеральном треугольнике шеи верны?

- a) находится между fascia II и III
- b) находится между fascia II и V в пределах лопаточно-трапециевидного треугольника**
- c) находится между fascia III и V в пределах лопаточно-ключичного треугольника**
- d) по-ходу a. suprascapularis сообщается с глубокими пространствами лопаточной области**
- e) по-ходу элементов латерального сосудисто-нервного пучка шеи сообщается с подмышечной впадиной

59. Какие из следующих утверждений относительно глубокого клетчаточного пространства локализованного в латеральном треугольнике шеи верны?

- a) находится между fascia II и III
- b) находится между fascia II и V в пределах лопаточно-трапециевидного треугольника
- c) находится глубже fascia V вокруг элементов латерального сосудисто-нервного пучка шеи**
- d) по-ходу a. suprascapularis сообщается с глубокими пространствами лопаточной области
- e) по-ходу элементов латерального сосудисто-нервного пучка шеи сообщается с подмышечной впадиной**

60. Внимательно прочтите следующие утверждения и отметьте верные:

- a) n. accessorius прободает fascia II на 1.5 см выше середины заднего края m. sternocleidomastoideus**
- b) n. accessorius в пределах латерального треугольника шеи расположен на m. levator scapulae**
- c) опухоли располагающиеся в пределах латерального треугольника шеи могут сдавливать ветви шейного сплетения ассоциируясь с болями распространяющимися во все направления**
- d) пульсация общей сонной артерии может быть отмечена между передним краем m. sternocleidomastoideus и шейными органами**
- e) a. subclavia пересекает spaium antescalenus

61. Какие из следующих утверждений относительно топографии n. laryngeus superior верны?:

- a) проходит в пределах сонного треугольника**
- b) проходит косо сверху-вниз, позади основных элементов медиального сосудисто-нервного пучка шеи**
- c) разветвляется на наружную ветвь (которая вместе с другой ветвью n. vagus участвует в формировании n. Tioп – n. depressor cordis) и внутреннюю ветвь**
- d) является ветвью n. vagus**
- e) проходит спереди основных элементов медиального сосудисто-нервного пучка шеи

62. В случае хирургического вмешательства на щитовидной железе (во время перевязки a. tireoidea inferior вблизи щитовидной железы) какой нерв может быть повреждён?

- a) n. laryngeus recurens
- b) n. laryngeus inferior**
- c) n. laryngeus superior
- d) n. vagus
- e) trunchius simpaticus

63. Какие из следующих утверждений относительно топографии ansa cervicalis верны?:

- a) верхняя ветвь спускается в составе n. hipoglossus, от которого расходится в пределах сонного треугольника**
- b) верхняя ветвь начинается от n. spinalis cervicalis II**
- c) нижняя ветвь начинается от nn. cervicalis III et IV**
- d) иннервирует группу претрахеальных мышц, то есть является двигательной ветвью**

е) является чувствительной ветвью

64. Какие из следующих утверждений относительно топографии симпатического ствола в шейном отделе верны?

- a) имеет верхние и нижние узлы (постоянные), средние и промежуточные (непостоянные)
- b) как правило локализован глубже fascia V на mm. prevertebralis
- c) верхний узел локализован на уровне поперечных отростков шейных позвонков II-III
- d) средний узел, промежуточный и нижний локализованы в пределах trigonum scalenovertеbralis
- e) средний узел, промежуточный и нижний локализованы в пределах spatium interscalenus

65. Триада симптомов: миоз, сужение глазной щели, энофтальм – могут появиться при:

- a) поражение n. vagus в шейном отделе
- b) поражение n. hypoglossus
- c) поражение trunci simpatici (травмы шейного отдела позвоночника, сдавление опухолями в шейном отделе)
- d) поражение n. phrenicus
- e) поражение nn. laryngealis superior et inferior

66. Во время хирургических вмешательств выполненных на грудном протоке в пределах шейного отдела может быть поврежден:

- a) n. vagus
- b) n. laryngeus inferior
- c) n. laryngeus recurrens
- d) n. phrenicus
- e) trunci simpatici

67. В каких случаях поражается глубокая жировая клетчатка (глубже V фасции)?

- a) в случае поражений трахеи
- b) в случае туберкулёзного поражения шейных позвонков (холодные абсцессы)
- c) в случае поражения пищевода
- d) в случае миозитов
- e) в случае поражения гортани

68. Границами поднижнечелюстного треугольника являются:

- a) margo inferior mandibulae
- b) m. milohioideus
- c) m. sternocleidomastoideus
- d) venter anterior et posterior m. digastricus
- e) os hyoideus

69. Третья фасция шеи называется:

- a) fascia endocervicalis
- b) fascia submandibularis
- c) fascia omoclavicularis
- d) fascia propria
- e) fascia superficialis

70. Мешок поднижнечелюстной железы содержит:

- a) поднижнечелюстную железу
- b) a. facialis et v. facialis
- c) n. trigemenuс
- d) a. lingualis
- e) aa. thyroidei

71. Границами грудиноключичнососцевидной области являются:

- a) соответствует margo anterior m. trapezius
- b) соответствует margo inferior mandibulae
- c) соответствует margo superior claviculae
- d) соответствуют m. sternocleidomastoideus
- e) соответствует margo superior manubrium sterni

72. Добавочная доля щитовидной железы называется:

- a) lobus piramidalis
- b) lobus bazalis
- c) lobus parathyroideus

- d) lobus trachealis
- e) lobus lingualis

73. Скелетотопически пищевод начинается на уровне:

- a) C<sub>3</sub>
- b) C<sub>2</sub>
- c) C<sub>7</sub>
- d) C<sub>6</sub>**
- e) C<sub>5</sub>

74. Поверхностная фасция по классификации Шевкуненко находится между:

- a) кожей и подкожножировым слоем
- b) кожей и второй фасцией**
- c) m. platysma и m. sternocleidomastoideus
- d) m. sternocleidomastoideus и m. scalenus anterior
- e) m. sternocleidomastoideus и a. carotis comunis

75. Поверхностный листок собственной фасции шеи формирует влагалище для:

- a) поднижнечелюстной железы**
- b) m. platysma
- c) m. sternothyroideus
- d) a. carotis comunis
- e) v. jugularis interna

76. Висцеральный листок fascia endocervicalis шеи покрывает следующие образования:

- a) парашитовидные железы**
- b) n. laringeus recurens**
- c) esofagus**
- d) поднижнечелюстную железу
- e) щитовидную железу**

77. Надгрудинное межпозвоночное клетчаточное пространство содержит:

- a) a. carotis comunis
- b) v. jugularis interna
- c) v. jugularis externa
- d) arcus venosus juguli**
- e) arcus aortae

78. Подкожножировой слой в пределах сонного треугольника содержит:

- a) m. platysma
- b) v. jugularis externa et rr. plexus cervicalis**
- c) v. jugularis interna
- d) v. facialis
- e) r. descendens n. sublingualis

79. Укажите местоположение n. vagus относительно a. carotis в сонном треугольнике:

- a) спереди и медиальнее
- b) сзади и медиальнее
- c) спереди и латеральнее
- d) сзади и латеральнее**
- e) спереди между артерией и веной

80. В пределах поднижнечелюстного треугольника глубже m. platysma находится:

- a) n. inframandibularis
- b) n. sublingualis
- c) n. lingualis
- d) n. facialis (ramus cervicalis)**
- e) plexus cervicalis

81. В каком слое лопаточно-ключичного треугольника находится v. jugularis externa:

- a) в подкожно-жировой клетчатке
- b) в толще m. platysma
- c) в fascia prevertebralis
- d) в глубоком листке fascia superficialis**
- e) все варианты неверны

82. В лопаточно-ключичном треугольнике n. diafragmalis находится между:
- a) наружным и глубоким листком собственной фасции
  - b) m. scalenus anterior et fascia prevertebralis**
  - c) m. scalenus anterior et medius
  - d) m. scalenus medius et posterior
  - e) fascia superficialis et fascia propria
83. Скелетотопически гортань соответствует следующим шейным позвонкам:
- a) C<sub>2</sub> - C<sub>4</sub>
  - b) C<sub>1</sub> - C<sub>3</sub>
  - c) C<sub>3</sub> - C<sub>4</sub>
  - d) C<sub>5</sub> - C<sub>6</sub>**
  - e) C<sub>7</sub> - C<sub>8</sub>
84. К трахеи сзади тесно прилежит следующий орган:
- a) шейный отдел пищевода**
  - b) глотка с глоточной долей околоушной слюнной железы
  - c) a. carotis comunis
  - d) plexus venosus thyreoideus impar
  - e) шейные позвонки
85. Предтрахеальное клетчаточное пространство шейной области сообщается с клетчаточным пространством:
- a) spatium interaponeuroticum suprasternalis
  - b) mediastinum anterior**
  - c) mediastinum posterior
  - d) retroesofagianus
  - e) ни с одним из вышеназванного
86. Какие из утверждений о перевязке язычной артерии в треугольнике Пирогова верны:
- a) обеспечивает внутриоперационный посттравматический гемостаз**
  - b) используется при резекциях новообразований языка**
  - c) влечёт за собой уменьшение органа в объёме
  - d) в язычном треугольнике не проводится перевязка язычной артерии
  - e) все ответы верны
87. Иннервация сонного синуса (n. Hering) осуществляется:
- a) n. mandibularis
  - b) nn. ciliari brevis et longus
  - c) n. vagus
  - d) n. glosfaringeus**
  - e) n. sphenopalatinus
88. Большой симптом повреждения n. laryngeus recurrens:
- a) отсутствие аппетита
  - b) дисфагия
  - c) диспноэ
  - d) афония**
  - e) эйфория
89. Причина афонии при повреждении n. laryngeus recurrens:
- a) рефлексорный спазм голосовых связок
  - b) парез голосовой мускулатуры**
  - c) контрактура надгортанника
  - d) регургитация еды с аспирацией
  - e) острая гортанная дилатация
90. Какие ветви отходят от подключичной артерии в пределах предлестничного сегмента:
- a) a. vertebralis**
  - b) a. transversa coli
  - c) a. toracica interna**
  - d) truncus costocervicalis
  - e) truncus thyrocervicalis**
91. Какие ветви отходят от подключичной артерии в пределах межлестничного сегмента:

- a) a. vertebralis
- b) a. transversa coli
- c) a. toracica interna
- d) trunchius costocervicalis**
- e) trunchius thyreocervicalis

92. Какие ветви отходят от подключичной артерии в пределах заднешейного сегмента:

- a) a. vertebralis
- b) a. transversa coli**
- c) a. toracica interna
- d) trunchius costocervicalis
- e) trunchius thyreocervicalis

93. Большой риск ранений шеи обусловлен:

- a) наличие стволов магистральных артерий**
- b) отрицательное давление в венах на этом уровне**
- c) повреждение магистральных лимфатических сосудов
- d) возможность распространения воспаления на средостение**
- e) зияние вен обусловленное пристеночной фиксацией фасциями**

94. Доступ к центральным венам возможен путём катетеризации:

- a) v. jugularis anterior
- b) v. jugularis externa
- c) v. jugularis interna**
- d) arcus venosus juguli
- e) v. subclavia**

95. Какая фасция формирует влагалище грудиноключичнососцевидной и трапециевидной мышц?:

- a) fascia superficialis
- b) lamina superficialis fasciae colli propriae**
- c) lamina profunda fasciae colli propriae
- d) fascia endocervicalis
- e) fascia prevertebralis

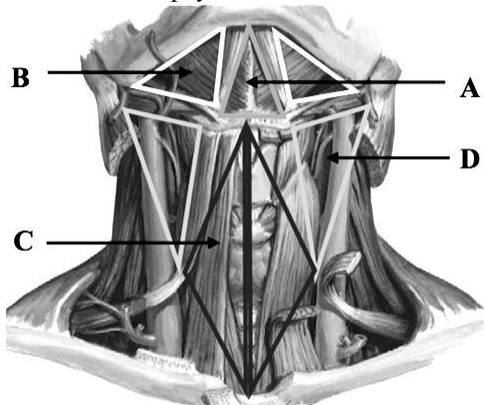
96. Какая шейная фасция формирует влагалище подъязычных мышц?:

- a) fascia superficialis
- b) lamina superficialis fasciae colli propriae
- c) lamina profunda fasciae colli propriae**
- d) fascia endocervicalis
- e) fascia prevertebralis

97. Орган с самым высоким уровнем васкуляризации (5мл\мин\гр) это:

- a) миокард
- b) тимус
- c) головной мозг
- d) щитовидная железа**
- e) паращитовидные железы

98. Укажите треугольники шеи согласно их буквенного порядка:

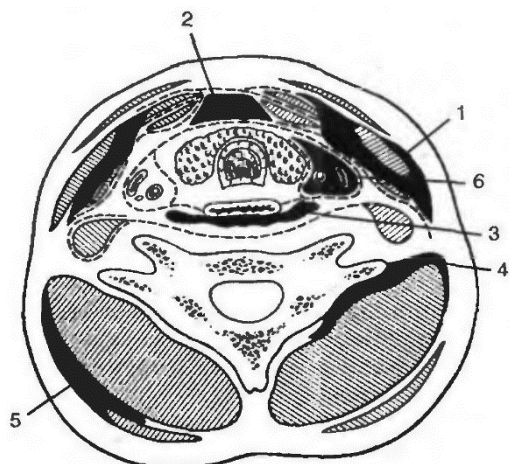


- a) submental, submandibular, omotraheal, carotic**
- b) submandibular, submental, omotraheal, carotic
- c) omotraheal, submental, submandibular, carotic



- d) caroticus, submentalialis, submandibularis, omotrahealis
- e) submentalialis, submandibularis, omotrahealis, lingualis

99. Обозначьте согласно их порядковому номеру на рисунке типичные жировые клетчаточные пространства вовлекаемые в гнойные процессы (абсцесс, флегмона):



- a) флегмона влагалища *m. sternocleidomastoideus*, превисцеральная флегмона, запищеводная флегмона, глубокая заднешейная флегмона, поверхностная заднешейная флегмона, флегмона главного сосудисто-нервного пучка шеи
- b) превисцеральная флегмона, флегмона влагалища *m. sternocleidomastoideus*, запищеводная флегмона, глубокая заднешейная флегмона, поверхностная заднешейная флегмона, флегмона главного сосудисто-нервного пучка шеи
- c) запищеводная флегмона, флегмона влагалища *m. sternocleidomastoidian*, превисцеральная флегмона, глубокая заднешейная флегмона, поверхностная заднешейная флегмона, флегмона главного сосудисто-нервного пучка шеи
- d) глубокая заднешейная флегмона, флегмона влагалища *m. sternocleidomastoidian*, превисцеральная флегмона, запищеводная флегмона, поверхностная заднешейная флегмона, флегмона главного сосудисто-нервного пучка шеи
- e) флегмона влагалища *m. sternocleidomastoidian*, превисцеральная флегмона, запищеводная флегмона, флегмона главного сосудисто-нервного пучка шеи, глубокая заднешейная флегмона, поверхностная заднешейная флегмона

## ОПЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ШЕИ

1. Укажите наиболее часто встречающиеся места поверхностных гематом шеи:
  - a) поднижнечелюстное клетчаточное пространство
  - b) подкожная жировая клетчатка**
  - c) превисцеральное клетчаточное пространство
  - d) позадивисцеральное клетчаточное пространство
  - e) предпозвоночное клетчаточное пространство
2. Выберите требования к разрезам на шее:
  - a) хирургический доступ должен быть достаточным для свободной манипуляции хирурга**
  - b) рассечение тканей послойно нужно выполнять учитывая фасции и пространства как точки ориентира**
  - c) соблюдение косметического эффекта**
  - d) учитывать топографически-компактное расположение шейных органов**
  - e) проводят только по кожным складкам
3. Укажите рекомендованные разрезы на шее:
  - a) Вертикальные**
  - b) Косые**
  - c) Поперечные**
  - d) Комбинированные**
  - e) Циркулярные
4. Укажите пути распространения гноя из переднего отдела области шеи:
  - a) в заднее средостение**
  - b) в брюшную полость
  - c) в забрюшинное пространство**
  - d) в верхнее средостение**
  - e) в плевральную полость
5. Выберите правильный доступ при флегмоне поднижнечелюстного треугольника:
  - a) верхняя 1/3 переднего края m. sternocleidomastoideus
  - b) параллельно краю нижней челюсти на 1см ниже его**
  - c) от подбородка до угла нижней челюсти
  - d) вдоль угла нижней челюсти
  - e) параллельно плоскости подъязычной кости, поперечный доступ
6. Выберите место разреза при распространении флегмоны в латеральный треугольник шеи:
  - a) по заднему краю m. sternocleidomastoideus**
  - b) по заднему краю m. trapezius
  - c) от угла сформированного mm. trapezius и sternocleidomastoideus к acromion
  - d) подключичный доступ
  - e) выше и параллельно ключице
7. Выберите косметические доступы при флегмоне превисцерального клетчаточного пространства шеи:
  - a) поперечный**
  - b) срединный, продольный
  - c) косой
  - d) комбинированный
  - e) доступ «в виде галстука»**
8. Выберите возможный доступ при позадивисцеральной флегмоне шеи:
  - a) поперечный
  - b) продольный срединный
  - c) воротничкообразный (в виде галстука)
  - d) косой, по заднему краю m. sternocleidomastoideus
  - e) по переднему краю m. sternocleidomastoideus**
9. Выберите доступ для дренирования заглоточного абсцесса:
  - a) срединный, продольный
  - b) через ротовую полость**
  - c) воротничкообразный
  - d) комбинированный
  - e) по переднему краю m. sternocleidomastoideus

10. В пределах какого треугольника шеи перевязывают а. lingualis для остановки кровотечения?:

- a) **язычного**
- b) сонного
- c) подчелюстного
- d) латерального треугольника шеи
- e) в пределах трахеолопаточного треугольника шеи

11. Выберите доступ для перевязки общей сонной артерии:

- a) поперечный разрез от верхнего края щитовидной железы
- b) **по переднему краю m. sternocleidomastoideus, на 5-6 см дистальнее от верхнего края щитовидного хряща**
- c) по переднему краю m. sternocleidomastoideus от угла нижней челюсти
- d) от верхнего края щитовидной железы по заднему краю m. sternocleidomastoideus
- e) по нижнему краю заднего брюшка m. digastricus

12. Выберите доступ для перевязки наружной сонной артерии:

- a) поперечный разрез от верхнего края щитовидной железы
- b) от верхнего края щитовидного хряща по переднему краю m. sternocleidomastoideus
- c) **по переднему краю m. sternocleidomastoideus от угла нижней челюсти и дистально**
- d) от верхнего края щитовидной железы по заднему краю m. sternocleidomastoideus
- e) по нижнему краю заднего брюшка m. digastricus

13. Выберите уровень перевязки наружной сонной артерии:

- a) между aa. lingualis et facialis
- b) **между aa. lingualis et thiroidea superior**
- c) проксимальнее a. lingualis
- d) проксимальнее a. facialis
- e) дистальнее a. thiroidea superior

14. Укажите экстренные хирургические вмешательства на верхних дыхательных путях:

- a) **коникотомия**
- b) **крикоконикотомия**
- c) трахеотомия
- d) трахеостомия
- e) чрескожная трахеостомия

15. Укажите срочные хирургические вмешательства на верхних дыхательных путях:

- a) коникотомия
- b) крикоконикотомия
- c) **трахеотомия**
- d) **трахеостомия**
- e) **чрескожная трахеостомия**

16. Укажите показания к трахеотомии:

- a) **отёк гортани или трахеи с асфиксией**
- b) **стеноз гортани или трахеи как следствие воспалительного процесса**
- c) **псевдокруп и инородные тела гортани**
- d) **черепно-мозговая травма**
- e) трахеозофагиальная фистула

17. Какой длины должен быть разрез на трахее при трахеостомии?:

- a) **соответственно диаметру канюли**
- b) соответственно диаметру ранорасширителя
- c) соответственно диаметру воздухоносной трубки
- d) соответственно диаметру расширителя Trousseau
- e) соответственно диаметру бронхоскопа

18. Выберите возможные осложнения трахеостомии:

- a) **повреждения соседних анатомических образований**
- b) **введение канюли в подслизистое пространство**
- c) **повреждение задней стенки трахеи**
- d) **краевой некроз, подкожная эмфизема**
- e) повреждение голосовых связок

19. Укажите показания к коникотомии:

- a) наличие инородного тела в правом бронхе
- b) наличие инородного тела в верхних дыхательных путях**
- c) наличие инородного тела в левом бронхе
- d) раковые поражения гортани
- e) воспалительные поражения гортани и трахеи

20. Укажите типы трахеостомии:

- a) верхняя**
- b) средняя
- c) нижняя**
- d) линейная
- e) окколосрединная

21. По какой причине у детей чаще выполняют нижнюю трахеотомию?:

- a) недоразвитие верхних колец трахеи
- b) более проксимальное положение перешейка щитовидной железы**
- c) недоразвитие перешейка щитовидной железы
- d) более дистальное положение перешейка щитовидной железы
- e) персистенция тимуса

22. Укажите предпочтительное место введения иглы при пункции подключичной вены у взрослых (метод Aubaniac)?:

- a) точка между наружной и средней третями по нижнему краю ключицы
- b) точка между наружной и средней третями по верхнему краю ключицы
- c) точка между наружной и средней третями, на 1 см ниже нижнего края ключицы
- d) точка между внутренней и средней третями, на 1 см ниже ключицы**
- e) точка соответствующая art. Sternoclavicularis

23. Укажите возможные осложнения катетеризации подключичной вены:

- a) гидро- или пневмоторакс**
- b) пункция подключичной артерии**
- c) воздушная эмболия**
- d) повреждение плечевого сплетения**
- e) повреждение v. cefalica

24. Какие вены шеи, за исключением подключичной, можно катетеризировать?:

- a) v. jugularis externa**
- b) v. jugularis interna**
- c) v. thyroidea superior
- d) v. thyroidea anterior
- e) v. Lingualis

25. Пункция вен шеи сопровождается риском развития:

- a) кровотечения**
- b) воздушной эмболии из-за отрицательного венозного давления**
- c) жировой эмболии
- d) инфицирования
- e) повреждением a. carotis communis**

## ОБЛАСТЬ ГРУДИ

1. Грудная полость ограничена следующими анатомическими образованиями:
  - a) межрёберное пространство, грудина, позвоночник и сверху плевральными куполами
  - b) пространство заключённое между верхней грудной апертурой и снизу диафрагмой
  - c) межрёберные промежутки, грудина, позвоночник и диафрагма**
  - d) пространство между межрёберными мышцами и диафрагмой
  - e) пространство между верхней и нижней грудными апертурами
2. Что представляет собой плевральная полость:
  - a) полость, ограниченная висцеральной и париетальной плеврой**
  - b) пространство между лёгкими и средостением
  - c) полость между лёгкими, диафрагмой и средостением
  - d) полость ограниченная листками париетальной плевры
  - e) часть грудной полости, где проходят магистральные сосуды
3. Отметьте правильное утверждение о лимфооттоке из молочной железы:
  - a) существует поверхностный и глубокий лимфоотток**
  - b) парастернальные лимфатические узлы принимают лимфу от подмышечных лимфатических узлов
  - c) лимфатический узел I этапа (Зоргиуса)**
  - d) из верхне-внутреннего квадранта лимфа оттекает в эпигастральные узлы
  - e) основной коллектор лимфы – подмышечные лимфатические узлы**
4. Венозная система молочной железы состоит из:
  - a) rete venosum superficialis**
  - b) rete venosum profundum**
  - c) rete venosum intercostale
  - d) rete venosum subclavia
  - e) rete venosum axillaris
5. Какая фасция образует капсулу и поддерживающую связку молочной железы у женщин?:
  - a) lamina superficialis fasciae pectoralis
  - b) fascia clavipectoralis
  - c) fascia superficialis**
  - d) fascia transversalis
  - e) fascia coracoclavicostalis
6. Какие артерии кровоснабжают молочную железу:
  - a) a. thoracica interna**
  - b) a. thoracica lateralis**
  - c) aa. intercostalis**
  - d) a. epigastrica superior
  - e) a. subclavia
7. Молочная железа иннервируется:
  - a) rr. nn. intercostales II – VII**
  - b) rr. plexus cervicalis**
  - c) rr. anterior plexus brachialis**
  - d) rr nn. phrenici
  - e) rr nn. vagii
8. Глубокая пластинка fascia pectoralis называется:
  - a) fascia coracoclavostopectoralis**
  - b) fascia Gruber**
  - c) fascia endocervicalis
  - d) fascia clavipectoralis**
  - e) fascia axilaris
9. Влагалище какой мышцы образовано fascia coracoclaviocostalis?:
  - a) m. pectoralis major
  - b) m. pectoralis minor**
  - c) m. serratus anterior
  - d) m. deltoideus
  - e) mm. intercostalis externus

10. Spatium subpectoralis superficialis расположено:

- a) **позади от m. pectoralis major**
- b) **кпереди от m. pectoralis minor и fascia clavipectoralis**
- c) кзади от fascia superficialis
- d) кпереди от fascia propria
- e) в подкожно-жировой клетчатке

11. Spatium subpectoralis profundus расположено:

- a) спереди от m. pectoralis major
- b) кзади от m. pectoralis major
- c) спереди от m. pectoralis minor
- d) **кзади от m. pectoralis minor**
- e) кзади от m. subclavius

12. Назовите самый глубокий плевральный синус:

- a) **sinus costo-diaphragmalis**
- b) sinus costo-mediastinalis
- c) sinus diaphragmo-mediastinalis
- d) sinus costalis
- e) sinus mediastinalis

13. Как называется пространство между грудной и рёберной частями диафрагмы справа:

- a) trigonum Pirogov
- b) trigonum Larey
- c) **trigonum Morgany**
- d) trigonum Bohdalec
- e) trigonum Hesselbah

14. Как называется пространство между грудной и рёберной частями диафрагмы слева:

- a) trigonum Pirogov
- b) **trigonum Larey**
- c) trigonum Morgani
- d) trigonum Bohdalec
- e) trigonum Hesselbach

15. Диафрагма кровоснабжается:

- a) **a. musculofrenica**
- b) **aa. intercostalis**
- c) **a. phrenica superior**
- d) **a. phrenica inferior**
- e) a. epigastrica superior

16. Назовите главную дыхательную мышцу:

- a) m. rectus abdominis
- b) m. oblicus abdominis externus
- c) m. oblicus abdominis internus
- d) mm. intercostales
- e) **diaphragma**

17. К врожденным порокам сердца относится всё – кроме:

- a) персистирующее Боталлово протока
- b) незаращение межпредсердной перегородки
- c) декстракардия
- d) **ревматоидный митральный стеноз**
- e) незаращение межжелудочковой перегородки

18. В v. azygos вливаются:

- a) **v. hemiazygos**
- b) vv. intercostales sinistra
- c) vv. esophagei
- d) **vv. broncheales post.**
- e) **vv. mediastinales**

19. Какому ребру соответствует грудинный угол (Ludovic):

- a) I

- b) II
- c) III
- d) IV
- e) V

20. В межрёберной борозде расположены:

- a) mm. intercostales superficialis et profundus
- b) a. intercostalis**
- c) v. intercostalis
- d) n. intercostalis**
- e) fascia endothoracica

21. Синтопия межрёберного сосудисто-нервного пучка:

- a) a. intercostalis - сверху, нерв снизу и вена ещё ниже
- b) n. intercostalis - сверху, ниже вена и ещё ниже – a. intercostalis
- c) v. intercostalis сверху , a. intercostalis – ниже, и ещё ниже – нерв**
- d) n. intercostalis находится медиальнее, сосуды – латеральнее
- e) n. intercostalis находится латеральнее, сосуды медиальнее

22. Что такое легочная связка:

- a) связка которая соединяет левое и правое лёгкое
- b) связка между лёгочной артерией и веной
- c) дубликатура висцеральной плевры проходящая от ворот лёгкого к диафрагме**
- d) дубликатура пристеночной плевры, в которой лежат сосуды лёгкого
- e) связка между дугой аорты и лёгочной артерией

23. На уровне какого ребра и по какой линии лежит нижний край правого лёгкого:

- a) по linia medioclavicularis – на уровне V ребра
- b) по linia axillae anterior – на уровне X ребра
- c) по linia scapularis – на уровне X ребра
- d) по linia paravertebralis – на уровне XI ребра**
- e) по linia mediana – на уровне IX ребра

24. Какое образование окружает сзади правый бронх?:

- a) правый желудочек
- b) a. toracica interna
- c) vena cava superior
- d) левое предсердие
- e) vena azigos**

25. Синтопия элементов правой легочной ножки сверху вниз:

- a) артерия, бронх, вена
- b) бронх, вена, артерия
- c) вена, артерия, бронх
- d) бронх, артерия, вена**
- e) артерия, вена, бронх

26. Укажите анатомические образования окружающие сзади левый бронх:

- a) aorta descendens**
- b) n. vagus sinister**
- c) n. phrenicus sinister
- d) v. hemiazigos
- e) v. pulmonis sinistra

27. Какие крупные ветви отходят от дуги аорты (справа налево):

- a) a. carotis comunis dextra, a. subclavia dextra
- b) a. carotis comunis sinistra, a. subclavia sinistra
- c) truncus brahiocefalicus arteriosus, a. carotis comunis sinistra, a. subclavia sinistra**
- d) a. subclavia sinistra, a. carotis comunis sinistra, a. ima
- e) a. carotis comunis dextra, a. carotis comunis sinistra, a. subclavia sinistra

28. Какой нерв окружает переднюю стенку дуги аорты?:

- a) n. frenicus dexter
- b) n. vagus dexter
- c) n. frenicus sinister

- d) n. splanchnicus sinister
- e) **n. vagus sinister**

29. Где располагается Боталов проток?

- a) между aorta и v. cava superior
- b) между v. cava inferior и aorta
- c) **между a. pulmonaris и arcus aortae**
- d) между auriculum dexter и v. cava superior
- e) между a. carotis comunis sinistra и a. subclavia

30. Укажите место отхождения правого и левого возвратного нервов следующее:

- a) **справа – на уровне a. subclavia dex.**
- b) слева – на уровне trunchus brahiocefalicus sinister
- c) **слева – на уровне arcus aortae**
- d) справа – на уровне bifurcatio trachea
- e) справа и слева – на уровне vertebra cervicalis IV

31. Укажите синтопию правого диафрагмального нерва выше корня лёгкого:

- a) между аортой и верхней полый веной
- b) между верхней полый веной и правой общей сонной артерией
- c) **между верхней полый веной и средостенной плеврой**
- d) между плечеголовным стволом и верхней полый веной
- e) кпереди от дуги аорты

32. На уровне рукоятки грудины впереди трахеи находится:

- a) **a. carotis communis sinistra**
- b) a. subclavia sinistra et n. phrenicus sinister
- c) **v. brachiocephalica sinistra**
- d) n. laringeus recurens
- e) **arcus aortae, trunchus brachiocephalicus**

33. Что проходит сразу позади правого бронха:

- a) **n. vagus dexter et v. azygos**
- b) a. pulmonaris dextra
- c) v. pulmonaris dextra
- d) trunchus simphaticus
- e) v. cava inferior

34. Легочным артериям отвечают следующие признаки:

- a) несут к сердцу оксигенированную кровь
- b) несут оксигенированную кровь к тканям лёгкого
- c) **несут неоксигенированную кровь от сердца к лёгким**
- d) **располагаются параллельно бронхам**
- e) кровоснабжает паренхиму лёгкого до альвеолярных мешков

35. Переднее средостение содержит всё, кроме:

- a) тимуса
- b) восходящей аорты, дуги аорты
- c) плечеголовного ствола, левой общей сонной артерии и левой подключичной артерии
- d) **грудного лимфатического протока**
- e) трахеи

36. Заднее средостение содержит всё, кроме:

- a) пищевода
- b) нисходящей аорты
- c) грудного лимфатического протока
- d) **ворот лёгких, бифуркации трахеи, дуги аорты**
- e) непарной, полунепарной вен

37. Укажите анатомические образования заднего средостения:

- a) **v. azygos et trunchus simphaticus**
- b) **ductus thoracicus, aorta thoracica, v. hemiazygos, vasa intercostalis**
- c) **esophagus, nn. vagi**
- d) a. et v. pulmonaris
- e) v. cava inferior et v. porta



38. Куда отклоняется пищевод на уровне Th<sub>5</sub>:

- a) влево
- b) вправо**
- c) кзади
- d) кпереди
- e) лежит строго по срединной линии, спереди позвоночника

39. На уровне какого позвонка пищевод пересекает аорту спереди:

- a) Th<sub>3</sub>
- b) Th<sub>5</sub>
- c) Th<sub>6</sub>
- d) Th<sub>7</sub>
- e) Th<sub>8</sub>**

40. Куда происходит отток венозной крови от нижней трети пищевода:

- a) v. cava inferior
- b) v. cava superior
- c) vv. azygos et hemiazygos**
- d) v. gastrica sinistra**
- e) v. porta

41. Каким образом грудной лимфатический проток проходит через диафрагму:

- a) пищеводное отверстие диафрагмы
- b) аортальное отверстие диафрагмы**
- c) пояснично-рёберный треугольник
- d) отверстие нижней полой вены
- e) отверстие непарной вены

42. Сколько сужений отмечаем по ходу пищевода?:

- a) одно
- b) два
- c) три**
- d) четыре
- e) не имеет сужений

43. Критерием тороко-абдоминального ранения является повреждение следующего органа:

- a) лёгкого
- b) печени
- c) селезёнки
- d) диафрагмы**
- e) сердце и перикарда

44. Какой нерв огибает дугу аорты снизу и поднимается краниально?:

- a) n. diaphragmalis dexter
- b) n. vagus sinister
- c) n. laringeus recurens dexter
- d) n. truncus simphticus
- e) n. laringeus recurens sinister**

45. Какое утверждение относительно послылойной анатомии грудной стенки верно?

- a) кожа, подкожно-жировой слой, поверхностная фасция, наружные межрёберные мышцы, сосудисто-нервный пучок, внутренние межрёберные мышцы, внутригрудная фасция, предплевральные ткани, висцеральная плевра.
- b) кожа, подкожно-жировой слой, поверхностная фасция, собственная фасция, наружные межрёберные мышцы, сосудисто-нервный пучок., внутренние межрёберные мышцы, внутригрудная фасция, предплевральные ткани, париетальная плевра.**
- c) кожа, подкожно-жировой слой, поверхностная фасция, собственная фасция, наружные межрёберные мышцы, сосудисто-нервный пучок, m. subcostalcostal, внутригрудная фасция, предплевральные ткани, париетальная плевра.
- d) кожа, подкожно-жировой слой, поверхностная фасция, собственная фасция, наружные межрёберные мышцы, сосудисто-нервный пучок, внутренние межрёберные мышцы., внутригрудная фасция, предплевральные ткани, висцеральная плевра.
- e) кожа, подкожно-жировой слой, поверхностная фасция, собственная фасция, наружные межрёберные мышцы, сосудисто-нервный пучок, внутренние межрёберные мышцы., внутригрудная фасция,

предбрюшинное пространство, париетальная плевра.

46. Какой нерв иннервирует диафрагму:

- a) **nn. phrenici**
- b) **r. nn. vagi et simpatici**
- c) **6 пар нижних межрёберных нервов**
- d) r. plexus lumbalis
- e) nn. infraclaviculari

47. Назовите ветви a. thoracica interna:

- a) **a. pericardiacophrenica**
- b) **a. epigastrica superior**
- c) **a. musculophrenica**
- d) **rr. mediastenalis**
- e) aa. diafragmatici superior

48. Какая a. thoracica interna является терминальной:

- a) a. pericardiacophrenica
- b) **a. epigastrica superior**
- c) **a. musculophrenica**
- d) rr. mediastenali
- e) aa. diafragmatici superior

49. Укажите правильные утверждения относительно trunchus thoracoacromialis:

- a) a. thoracoacromialis отходит от a. subclavia
- b) **tr. thoracoacromialis является ветвью a. axillaris**
- c) **tr. thoracoacromialis прободает fascia coracoclavipectoralis**
- d) **проникает в поверхностное субпекторальное клетчаточное пространство**
- e) **отдаёт rr. pectorali, acromiali et deltoidei**

50. Ошибочные утверждения относительно sinus costodiaphragmaticus следующие:

- a) **формируется между позвоночным столбом и рёбрами высота 5 – 7 см**
- b) **протягивается от грудины к рёбрам**
- c) **в норме, лёгкое при глубоком вдохе заполняет синус**
- d) образуется в месте перехода рёберной части плевры в диафрагмальную
- e) **в синусе не накапливается жидкость при гидротораксе, гемотораксе, хилотораксе, пиотораксе**

51. Синтопия ножки правого лёгкого сверху вниз следующая:

- a) ABV
- b) BVA
- c) **BAV**
- d) VAB
- e) VBA

52. Синтопия ножки левого лёгкого сверху вниз следующая:

- a) **ABV**
- b) BVA
- c) BAV
- d) VAB
- e) VBA

53. Синтопия ножек правого и левого лёгкого спереди назад:

- a) **левого – VAB**
- b) **правого – VAB**
- c) левого – AVB
- d) правого – VBA
- e) правого – AVB

54. Перечислите синусы перикарда:

- a) **sinus transversus**
- b) sinus verticalis
- c) **sinus oblicus**
- d) **sinus antero-inferioris (apicalis)**
- e) sinus anterior

55. A. thoracica interna проходит между следующими слоями грудной стенки:

- a) **fascia endothoracica**
- b) pleura parietalis
- c) m. thoracicus transversus
- d) **внутренняя поверхность рёбер и mm. intercostalis internus**
- e) параплевральная ткань

56. Укажите правильные утверждения относительно топографии nn. phrenici в переднем средостении:

- a) **проходят в переднем средостении между a. et v. subclavia**
- b) **правый n. phrenicus расположен между латеральной стенкой v. cava superior et pleura mediastinalis**
- c) **проходит впереди корня лёгкого**
- d) проходит позади корня лёгкого
- e) левый проходит по передней поверхности пищевода, а правый по задней

57. Укажите топографию v. azygos на уровне заднего средостения:

- a) **приникает в средостение между внутренней и медиальной ножками диафрагмы вместе с nn. splanhnici**
- b) **располагается справа тел позвонков, сразу позади располагаются межрёберные артерии, а спереди пищевод и медиальнее грудной проток**
- c) **огibt правый бронх и вливается в v. cava superior**
- d) располагается справа тел позвонков, сразу позади располагается грудная аорта, а спереди пищевод и медиальнее грудной проток
- e) **приникает в средостение между латеральной и медиальной ножками диафрагмы вместе с nn. splanhnici, огibt правый бронх и вливается в v. cava superior**

58. Перечислите слабые места диафрагмы:

- a) **hiatus esophageus**
- b) **hiatus aorticus**
- c) centrum tendineum et hiatus v. cava inferior
- d) **trigonum sterno-costalis**
- e) **trigonum lumbo-costalis**

59. Перечислите слабые места диафрагмы:

- a) **hiatus esophageus**
- b) **hiatus aorticus**
- c) centrum tendineum
- d) **trigonum sterno-costalis**
- e) **trigonum lumbo-costalis**

60. Укажите возможные источники распространения гнойных скоплений в средостение:

- a) **spatium pretrahealis**
- b) **пространство сосудисто-нервного пучка шеи**
- c) spatium antescalenum
- d) **spatium retrovisceralis**
- e) spatium sterno-cleido-mastoideus

61. В случае переднего медиастинита гной распространяется в следующие направления:

- a) **наружу через межрёберные промежутки**
- b) **плевра**
- c) сухожильный центр
- d) **перикард**
- e) пояснично-рёберные треугольники

62. В случае заднего медиастинита гной распространяется в следующие направления:

- a) **подплевральное клетчаточное пространство**
- b) **ретроперитонеальное пространство**
- c) лёгкие
- d) грудино-рёберные треугольники
- e) перикард

63. Какие клетчаточные пространства средостения вы знаете?:

- a) **prepericardialis**
- b) hiatus aorticus
- c) centrum tendinosum
- d) **pretrahealis**

e) **paraesophagium**

64. Предперикардальное пространство ограничено:

- a) **впереди - fascia endotoracica**
- b) **сзади – timus et pericard**
- c) впереди – pleura costalis
- d) сзади – pleura mediastinalis
- e) **внизу – fascia pleuro – diafragmatica**

65. Spatium pretrahealis ограничено:

- a) **впереди – тимус и задняя стенка перикарда**
- b) **сзади – трахея и фасция между бронхами**
- c) справа – рёберная плевра и v. hemiazigos
- d) **слева – дуга аорты и её ветви**
- e) **справа – средостенная плевра и v. azigos**

66. Околопищеводное пространство сообщается с:

- a) **spatium retrovisceralis cervicalis**
- b) spatium previsceralis cervicalis
- c) **spatium retroperitonealis**
- d) spatium preperitonealis
- e) spatium paranefralis

67. Факторы способствующие распространению гноя в средостение:

- a) **средостенные клетчаточные пространства строго не ограничены**
- b) **постоянное движение диафрагмы и плевры**
- c) хорошо развитые клетчаточные пространства
- d) **непостоянный объём органов средостения**
- e) утверждения ошибочны

68. Куда может распространиться гной из предперикардального пространства?:

- a) spatium retrofaringialis
- b) **spatium preperitonealis**
- c) paracolom
- d) **spatium previsceralis cervicalis**
- e) окколоплевральная клетчатка

69. Какие ветви симпатического ствола участвуют в формировании рефлексогенных зон в области груди и живота?:

- a) **nn. splahnicus major et minor**
- b) **nn. cardiaci toracici et splahnicus imus**
- c) nn. vagi
- d) nn. frenici
- e) **rr. esofagiene et pulmonare**

70. Грудная часть n. vagus делится на ветви:

- a) **бронхиальные**
- b) диафрагмальные
- c) **пищеводные**
- d) **перикардальные**
- e) средостенные

71. Какие нервные сплетения расположены в области сердца?:

- a) **переднее правое и левое**
- b) **заднее правое и левое**
- c) **предсердное правое и левое**
- d) желудочковое правое и левое
- e) передне-нижнее

72. Какие утверждения относительно грудного протока верны?:

- a) **формируется на уровне Th<sub>12</sub> – L<sub>1</sub>**
- b) формируется на уровне L<sub>2</sub> – L<sub>3</sub>
- c) **формируется на слиянии двух поясничных лимфатических коллекторов**
- d) **начало протока имеет расширение**
- e) начала протока не имеет никаких особенностей

73. Грань разделяющая верхнее средостение от нижнего проходит через:

- a) manubrium sterni
- b) bifurcatia trachea**
- c) vertebra thoracica 1
- d) arcus aortae
- e) processus xifoideus

74. Молочная железа расположена между рёбрами:

- a) 2 ребро
- b) 3 ребро**
- c) 6 ребро
- d) 7 ребро
- e) 5 ребро**

75. Местоположение узла Zorghiус соответствует:

- a) краю грудины на уровне III межрёберного промежутка
- b) первому межрёберному промежутку, по средней ключичной линии в подключичной ямке
- c) передний край грудиноключичнососцевидной мышцы
- d) третьему «зубу» передней зубчатой мышцы**
- e) нижнему краю большой грудной мышцы на уровне III ребра**

76. Costae verae это:

- a) первые 4
- b) последние 2
- c) первые 10
- d) первые 7**
- e) все рёбра являются истинными

77. Верхняя апертура грудной клетки отграничена:

- a) vertebra thoracica Th<sub>I</sub>**
- b) vertebra cervicalis C<sub>VII</sub>
- c) incisura manubrium sterni**
- d) первые рёбра**
- e) clavicula

78. Мышечная часть диафрагмы подразделяется на:

- a) portio vertebralis
- b) portio sternalis**
- c) portio costalis**
- d) portio lumbalis**
- e) portio pulmonaris

79. Верхняя доля правого лёгкого образована следующими сегментами:

- a) верхушечный**
- b) задний**
- c) средний
- d) нижний
- e) передний**

80. Сколько долей у тимуса?:

- a) 4 доли
- b) 3 доли
- c) 1 доля
- d) 2 доли**
- e) 6 долей

81. Овальное отверстие находится на:

- a) межжелудочковой перегородке
- b) начальная часть аорты
- c) межпредсердной перегородке**
- d) стенки левого предсердия
- e) начальная часть легочного ствола

82. Нижняя граница правого лёгкого по средней подмышечной линии соответствует:

- a) хрящу 7 ребра
- b) верхний край 11 ребра
- c) **нижний край 9 ребра**
- d) 6 ребру
- e) 5 межрёберному промежутку

83. Нижняя граница левого лёгкого по срединоключичной линии соответствует:

- a) **7 ребру**
- b) 5 ребру
- c) 8 ребру
- d) 9 ребру
- e) 6 межрёберному промежутку

84. Правое лёгкое разделено на доли следующими щелями:

- a) **косой**
- b) поперечной
- c) **горизонтальной**
- d) наружной
- e) сагитальной

85. Среднее средостение содержит:

- a) **сердце**
- b) **нижняя часть верхней полой вены**
- c) **восходящая аорта**
- d) **легочные артерии и вены**
- e) пищевод

86. Предсердножелудочковый узел расположен:

- a) стенка правого предсердия
- b) стенка левого предсердия
- c) **в нижней части межпредсердной перегородки**
- d) в верхней части межпредсердной перегородки
- e) в стенке левого желудочка

87. Какие из утверждений о диафрагмальном треугольнике Larey верны?:

- a) может быть использован как хирургический доступ к легочной ножке
- b) **может быть использован для трансэпигастральной пункции перикарда**
- c) представляет сильное место, соответствует сухожильному центру
- d) **представляет собой слабое место диафрагмы**
- e) соответствует пищеводному отверстию диафрагмы

88. Самые частые диафрагмальные грыжи расположены:

- a) пояснично-рёберный треугольник Bogdalek
- b) грудино-рёберный треугольник Larey
- c) аортальное отверстие диафрагмы
- d) **пищеводное отверстие диафрагмы**
- e) сухожильный центр

89. Пункция плевральной полости проводится между линиями:

- a) axilaris anterior
- b) axilaris mediana
- c) **axilaris posterior**
- d) **scapularis**
- e) paravertebralis

90. Назовите пространства которые чаще всего используют для плевральной пункции:

- a) spatium intercostalis V
- b) **spatium intercostalis VI**
- c) **spatium intercostalis VII**
- d) spatium intercostalis VIII
- e) spatium intercostalis IX

91. В норме рёбернодиафрагмальный синус:

- a) содержит 20-50 мл плевральной жидкости
- b) **глубиной 6-8 см**

- c) на максимальном вдохе полностью заполнен лёгким
- d) на максимальном вдохе частично заполнен лёгким**
- e) становится заметным при патологических выпотах

92. Пункция межрёберных промежутков проводится исключительно только по уровню:

- a) верхнему краю ребра**
- b) середине межреберья
- c) нижнему краю ребра
- d) рёберному углу
- e) апоневротической межрёберной мембране

93. Согласно анатомическим особенностям, инородные тела чаще расположены на уровне:

- a) в среднем сегменте трахеи
- b) на бифуркации трахеи
- c) в правом бронхе**
- d) в левом бронхе
- e) физиологическое сужение трахеи в нижней трети

94. Кава-портальный анастомоз через пищеводные и желудочные вены клинически важен при:

- a) эрозивном эзофагите
- b) остром панкреатите
- c) жировой дистрофии печени
- d) печёночном циррозе**
- e) калькулёзном холецистите

95. Разделение средостения на переднее и заднее проходит по плоскости:

- a) сагитальной проходящей через начало легочного ствола
- b) фронтальной проходящей через бифуркацию легочного ствола
- c) сагитальной проходящей через бифуркацию трахеи
- d) фронтальной проходящей через бифуркацию трахеи**
- e) объединяющей бифуркацию трахеи и началом легочного ствола

96. Выберите элементы переднего средостения:

- a) грудная часть аорты
- b) легочной ствол**
- c) a. toracica interna**
- d) v. cava superior**
- e) v. hemiazygos

97. Выберите элементы заднего средостения:

- a) восходящая часть аорты
- b) дуга аорты, подключичные артерии, плечеголовной ствол
- c) vv. hemiazygos et hemiazygos**
- d) ductus toracicus**
- e) a. et v. thoracica interna

98. Выберите элементы переднего средостения:

- a) диафрагмальный нерв**
- b) правый блуждающий нерв, грудной проток
- c) симпатический ствол, непарная вена
- d) парастеральные лимфоузлы**
- e) паравертебральные лимфоузлы, полунепарная вена

99. Какие из нижеперечисленных утверждений касающихся топографии грудной аорты, являются верными?:

- a) спереди – левый корень лёгкого, а на уровне Th<sub>8,9</sub> пересекается пищеводом; posterior – v. hemiazygos**
- b) слева – прилежит к средостенной плевре, на подходе к диафрагме – пищевод; справа – v. azigos и пищевод до уровня Th<sub>8,9</sub>**
- c) спереди – прилежит к средостенной плевре, а на уровне Th<sub>8,9</sub> пересекается пищеводом; posterior – v. azigos et v. hemiazygos superior
- d) слева – левый корень лёгкого, прилежит к средостенной плевре; справа – v. hemiazygos superior и пищевод до уровня Th<sub>8,9</sub>
- e) спереди – , на подходе к диафрагме – пищевод, а на уровне Th<sub>8-9</sub> пересекается пищеводом; posterior – v. azigos и v. hemiazygos

100. Анестезия межрёберных нервов выполняется путём пункции межрёберного пространства исключительно на уровне:

- a) верхнего рёберного края
- b) середине межрёберного пространства
- c) **верхнего края ребра**
- d) рёберному углу
- e) межрёберной апоневротической мембране

101. Назовите синусы плевральной полости:

- a) **sinus costodiafragmalis**
- b) **sinus phrenicomedialastinalis**
- c) **sinus costomediastinalis anterior**
- d) **sinus costomediastinalis posterior**
- e) sinus pleuralis oblicus

102. Какой ориентир используется для определения проекции VII межрёберного промежутка, в случае когда пациент болен ожирением и невозможно провести пальпацию межрёберных промежутков?:

- a) spatium VII intercostalis соответствует середине линии проведённой от акромиона к верхушке apex costae XII
- b) spatium VII intercostalis соответствует верхней трети линии проведённой от угла лопатки к spina iliaca posterior superior
- c) spatium VII intercostalis соответствует задней трети линии проведённой от processus xifoideus к costa XII
- d) spatium VII intercostalis соответствует spina scapulae
- e) **spatium VII intercostalis соответствует angulus scapulae**



## ОПЕРАЦИИ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ

1. Какой вид анестезии можно применить в случае множественных переломов рёбер?:
  - a) блокада звёздчатого сплетения на шее
  - b) паравертебральная блокада**
  - c) эпидуральная блокада
  - d) межрёберная блокада**
  - e) вагосимпатическая блокада на шее ипсилатеральная травме
2. Какой нерв может быть повреждён при перевязке Боталлового протока?:
  - a) n. phrenicus sinister
  - b) n. vagus sinister
  - c) n. intercostalis III
  - d) trunchius simpaticus
  - e) n. laringeus recurrens sinister**
3. Каким образом ушивается перикардильная полость при ранениях сердца?:
  - a) ушивается герметично
  - b) не ушивается
  - c) перикард дренируют тубулярным дренажем
  - d) перикард дренируют введением тампона
  - e) накладывают редкие швы**
4. Укажите хирургические доступы при операциях на лёгких:
  - a) антеролатеральный и постеролатеральный межрёберные доступы**
  - b) чрезгрудинный (продольный) доступ
  - c) доступ через заднее средостение
  - d) доступ через переднее средостение
  - e) торакоабдоминальный доступ
5. Какие слои повреждаются в случае проникающей травмы грудной клетки?:
  - a) повреждаются кожа, мышцы, фасции
  - b) повреждение кожных покровов, фасции и перелом ребра
  - c) повреждение фасций, лёгкого с разрывом бронха
  - d) повреждение кожных покровов, мышц, фасции и париетальной плевры**
  - e) наружное кровотечение с повреждением межрёберной артерии
6. Первая медицинская помощь при открытом пневмотораксе включает в себя:
  - a) в плевральную полость вводится тубулярный дренаж
  - b) накладывается герметичная повязка**
  - c) выполняют пункцию толстой иглой
  - d) давящая повязка грудной клетки
  - e) искусственная вентиляция лёгких
7. Первая медицинская помощь при клапанном пневмотораксе включает в себя:
  - a) искусственная вентиляция лёгких
  - b) накладывается окклюзивная повязка и активное аспирирование воздуха**
  - c) накладывается окклюзивная повязка и постоянное дренирование
  - d) в плевральную полость вводится тубулярный дренаж
  - e) накладывается давящая повязка ниже ранения
8. В каком случае органы средостения смещаются в травмированную сторону:
  - a) напряжённый пневмоторакс
  - b) ателектаз лёгкого**
  - c) сгустившийся гемоторакс
  - d) разрыв диафрагмы
  - e) разрыв лёгкого
9. Какой пневмоторакс является наиболее опасным и эволюционирует тяжелее?
  - a) клапанный пневмоторакс**
  - b) закрытый пневмоторакс
  - c) открытый пневмоторакс
  - d) инфицированный пневмоторакс
  - e) по тяжести эволюции все одинаковы

10. Выберите определение торакотомии:

- a) удаление сегментов грудной стенки
- b) удаление рубцовых тканей и спаек
- c) рассечение грудной стенки с обнажением плевральной полости**
- d) удаление изменённой висцеральной плевры
- e) удаление некоторых рёбер и тампонада полости мышцами

10. Что представляет собой торакопластия?:

- a) удаление сегментов грудной стенки
- b) удаление рубцовых тканей и спаек
- c) резекция костного скелета грудной клетки**
- d) удаление изменённой висцеральной плевры
- e) удаление некоторых рёбер и тампонада полости мышцами

11. Укажите показания к резекции рёбер:

- a) эмпиема плевры**
- b) опухоль или остеомиелит ребра**
- c) открытый пневмоторакс
- d) закрытый пневмоторакс
- e) мастэктомия предусматривает также и удаление ребра

12. Укажите оптимальную линию разреза при за грудном абсцессе:

- a) два радиальных разреза – сверху и снизу грудной железы
- b) только радиальные разрезы по нижней поверхности грудной железы
- c) краевой нижний разрез грудной железы**
- d) радиальные разрезы ушиваемые герметично
- e) продольные разрезы справа и слева грудной железы

13. Какие виды разрезов практикуют при интерстициальном мастите?:

- a) продольно проекции гнойного скопления
- b) продольный нижний и верхний
- c) радиально от ареола**
- d) радиально от соска
- e) важно удалить гнойное скопление, а тип разреза не имеет значения

14. С какой целью выполняют плевральную пункцию?:

- a) констатации наличия патологической жидкости
- b) с целью качественной радиоскопии
- c) с целью введения медикаментов
- d) для качественной аортографии
- e) все перечисленные ответы верны**

15. Чем может осложниться быстрая аспирация жидкости из плевральной полости?:

- a) быстрым смещением средостения в повреждённую сторону**
- b) наступлением плевропальмонарного шока**
- c) ничего не произойдёт
- d) пациент почувствует облегчение и облегчится дыхание
- e) могут появиться тошнота и рвота

16. Типичным местом для пункции плевральной полости с целью эвакуации воздуха, является:

- a) II или III межреберье, по среднеключичной линии**
- b) III межреберье, по передней подмышечной линии
- c) VII межреберье, по задней подмышечной линии
- d) V межреберье, по среднеключичной линии
- e) IV межреберье, по задней подмышечной линии

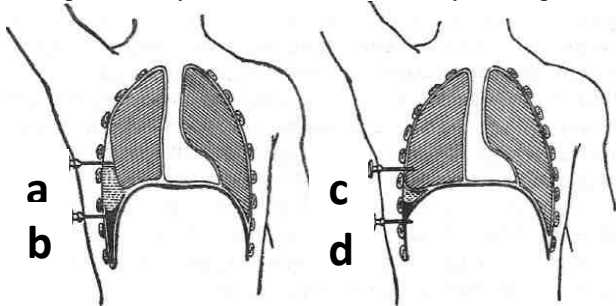
17. Типичным местом для дренирования плевральной полости с целью эвакуации патологической жидкости (hidrotorax, hemotorax, hilotorax), является:

- a) V межреберье, по среднеключичной линии
- b) III межреберье, по передней подмышечной линии
- c) в VI или VII межреберье, по средней подмышечной или/и лопаточной линии**
- d) II межреберье, по среднеключичной линии
- e) IV межреберье, по задней подмышечной линии

18. По какой линии выполняют плевральную пункцию при экссудативном плеврите?:

- a) по среднеключичной
- b) по передней подмышечной
- c) по средней подмышечной
- d) по задней подмышечной
- e) по лопаточной

19. Правильно укажите возможные ситуации при плевральной пункции соответствующие буквам на рисунке:



- a) игла в плевральной полости выше уровня жидкости
- b) игла введена в место скопления жидкости
- c) игла находится в паренхиме лёгкого
- d) игла находится в перитонеальной полости
- e) игла введена в печень

20. Острый мастит чаще появляется:

- a) в период лактации
- b) в верхнемедиальном квадранте молочной железы
- c) в ретромаммарном пространстве
- d) в верхнелатеральном квадранте молочной железы
- e) в нижнелатеральном квадранте молочной железы

21. Укажите типы торакотомии:

- a) передне-наружная
- b) задне-наружная
- c) срединная-стернотомия
- d) передне-задняя
- e) передняя

22. Назовите типы резекции рёбер:

- a) поднадкостничная
- b) краевая
- c) чрезнадкостничная
- d) безнадкостничная
- e) круговая

23. Укажите оперативный доступ к органам переднего средостения:

- a) передне-наружная торакотомия
- b) наружная торакотомия
- c) поперечная стернотомия
- d) продольная стернотомия
- e) передняя торакотомия

24. Перечислите этапы обработки проникающей раны груди:

- a) иссечение мягких тканей в пределах здоровых
- b) экономная резекция поломанных рёбер
- c) санация плевральной полости
- d) ушивание грудной стенки в три слоя
- e) ушивание грудной стенки в пять слоёв

25. Укажите места пункции перикардиальной пункции:

- a) правый грудино-рёберный угол
- b) левый грудино-рёберный угол (техника Марфана)
- c) по передней срединной линии под мечевидным отростком (техника Морганьи)
- d) по левой парастеральной линии в III межрёберном промежутке
- e) по правой парастеральной линии в IV межрёберном промежутке

26. Укажите какие сосуды можно использовать для аорто-коронарного шунтирования:

- a) v. saphena parva
- b) v. saphena magna**
- c) a. toracica interna**
- d) a. femoralis
- e) v. Intermediaria cubiti

27. Укажите оперативные доступы к пищеводу:

- a) шейный**
- b) чрезплевральный**
- c) чрезбрюшной**
- d) чрезсредостенный
- e) чрезгрудной

28. Выберите показания к аорто-коронарному шунтированию:

- a) инфаркт миокарда
- b) хроническая ишемия сердца**
- c) стеноз начальных отделов коронарных артерий**
- d) валвулопатия
- e) коарктация аорты

## ОБЛАСТЬ ЖИВОТА

### ПЕРЕДНЕБОКОВАЯ СТЕНКА ЖИВОТА

1. Какая стенка пахового канала ослаблена при прямой паховой грыже?
  - a) **задняя**
  - b) передняя
  - c) верхняя
  - d) нижняя
  - e) все стенки
2. Врожденная паховая грыжа является:
  - a) скользящей
  - b) прямой
  - c) ущемлённой
  - d) **косой**
  - e) скользящей и прямой
3. Что является причиной образования врождённой паховой грыжи:
  - a) напряжение мышц переднебоковой стенки живота
  - b) повышение внутрибрюшного давления
  - c) **незаращение влагалищного отростка брюшины**
  - d) крипторхизм
  - e) увеличение пахового промежутка
4. Какие нервы обеспечивают иннервацию паховой области:
  - a) **n. iliohipogastricus**
  - b) **n. ilioinguinalis**
  - c) n. genitofemoralis
  - d) n. subcostalis
  - e) все ответы правильные
5. Наружное кольцо пахового канала выполнено следующими образованиями:
  - a) стороны отверстия соответствуют границам треугольника Hesselbach
  - b) **медиальные и латеральные апоневротические ножки из апоневроза m. oblicus externus**
  - c) **расхождение апоневроза m. oblicus externus**
  - d) **lig. reflexum из lig. inguinalis**
  - e) **межножковые волокна**
6. «Carona mortis» образована следующим сосудом:
  - a) a. obturatoria с местом начала из a. iliaca interna
  - b) a. epigastrica inferior с местом начала из a. femoralis
  - c) **a. obturatoria из a. epigastrica inferior**
  - d) a. obturatoria из a. epigastrica superficialis
  - e) v. obturatoria из v. epigastrica inferior
7. Внутреннему кольцу пахового канала на внутренней поверхности стенки живота соответствует:
  - a) fossa inguinalis medialis
  - b) fossa supravesicalis
  - c) **fossa inguinalis lateralis**
  - d) fossa femoralis
  - e) fossa umbilicalis
8. Какое образование формирует переднюю стенку пахового канала у грыженосителей?:
  - a) lamina profunda fascia superficialis
  - b) aponeurosis m.oblicus abdominis internus
  - c) aponeurosis m.transversus abdominis
  - d) **aponeurosis m. oblicus abdominis externus**
  - e) aponeurosis m. oblicus abdominis internus et m. cremaster
9. Какое образование формирует заднюю стенку пахового канала:
  - a) **fascia transversalis**
  - b) margo interior m.oblicus externus
  - c) fascia iliopectinea
  - d) margo interior m. transversus abdominis

e) tractus iliopubicum

10. Какие образования составляют нижнюю стенку пахового канала:

- a) fascia transversalis
- b) margo interior m.oblicus externus
- c) lig. lacunaris
- d) lig. inguinalis**
- e) margo os ilium

11. Какие образования ограничивают fossa lateralis от fossa medialis на задней поверхности брюшной стенки:

- a) plica umbilicalis mediana
- b) plica umbilicalis medialis
- c) plica umbilicalis lateralis**
- d) a. umbilicalis
- e) plica transversa peritonealis

12. Какое паховое отверстие вовлечено в процесс опущения яичка?:

- a) fossa medialis
- b) fossa lateralis**
- c) fossa supravesicalis
- d) fossa lateralis et medialis
- e) fossa mediana

13. Через наружное кольцо canalis inguinalis проходят следующие нервы:

- a) n.iliohipogastricus
- b) n.ilioinguinalis et n. genitofemoralis
- c) n.ilioinguinalis et r. genitalis n.genitofemoralis**
- d) n.obturatorius et n.spermaticus externus
- e) nn.ilioinguinalis et spermaticus externus

14. Укажите стороны пахового треугольника:

- a) inferior-lateralis – lig. inguinalis**
- b) medialis – lig. pectineale
- c) medialis – margo lateralis m. rectus abdominis**
- d) superior – линия соединяющая пупок со spina iliaca anterior-superior
- e) superior – горизонтальная линия проведенная от границы между наружной и средней третью паховой связки к латеральному краю прямой мышцы живота**

15. Что представляет собой паховое пространство?:

- a) пространство между передней и задней стенками пахового канала
- b) пространство между верхней и нижней стенками пахового канала**
- c) пространство между передней и верхней стенками пахового канала
- d) пространство между задней и нижней стенками пахового канала
- e) пространство между паховой и гребешковой связками

16. Составными элементами семенного канатика являются все, кроме:

- a) a. testicularis
- b) plexus pampiniformis
- c) ductus deferens
- d) a. ductus deferens
- e) r. genitalis n. genitofemoralis**

17. Укажите правильные утверждения о процессе опускания яичка:

- a) яичко начинает опускаться начиная с 4-того месяца внутриутробного развития под воздействием gubernaculum testis**
- b) к 7-му месяцу внутриутробного развития яичко находится на уровне будущего внутреннего кольца пахового канала**
- c) вначале яичко находится в поясничной области на уровне первичной почки**
- d) к 9-тому месяцу яичко спускается в мошонку**
- e) к 7-му месяцу яичко спускается в мошонку

18. Стенками пахового канала у грыженосителей являются следующие:

- a) anterior – aponeurosis m. oblicus abdominis externus**
- b) superior – свободные края mm. oblicus abdominis internus et transversus abdominis**
- c) inferior – lig. inguinalis**

d) posterior – aponeurosis m. obliquus abdominis internus

e) **posterior – fascia transversalis**

19. Укажите ошибочные утверждения:

a) на передней - боковой стенке живота паховый канал является слабым местом

b) **прямая паховая грыжа выпячивается через fossa inguinalis lateralis**

c) грыжевой мешок при косой паховой грыже входит в состав семенного канатика

d) **грыжевой мешок при прямой паховой грыже может опуститься в мошонку (пахово-мошоночная грыжа)**

e) врождённая паховая грыжа – косая

20. Что является стенками пахового канала у здоровых людей (не являющихся носителями грыж):

a) aponeurosis m. obliquus abdominis internus

b) **aponeurosis m. obliquus abdominis externus**

c) волокна m. transversus abdominis

d) волокна m. cremaster

e) **волокна m. obliquus abdominis internus**

21. Какие анатомические образования укрепляют паховое пространство (fascia transversalis):

a) **falx aponeurosis inguinalis**

b) falx aponeurosis femoralis

c) волокна m. cremaster

d) **lig. interfoveolaris**

e) волокна m. transversus abdominis

22. Tunica vaginalis communis testis et funiculus spermaticus образуются в результате:

a) прорывания fascia transversalis семенным канатиком

b) **опускания яичка**

c) **в результате воронкообразного выпячивания fascia transversalis семенным канатиком**

d) выпячивания париетальной брюшины

e) все ответы правильные

23. Латеральная граница переднебоковой стенки живота представляет собой:

a) это продолжение linea axillaris anterior вниз

b) линия соединяющая середину XII ребра со spina iliaca anterior superior

c) **это линия соответствующая продолжению linea axillaris medialis вниз – линия Лесгафта**

d) linea paravertebralis dextra et sinistra

e) это продолжение linea axillaris posterior вниз

24. Укажите верхнюю и нижнюю границы переднебоковой стенки живота?:

a) **линия проходящая через гребни подвздошных костей, паховые связки, лонные бугорки и верхний край лонного сращения**

b) линия соединяющая spina iliaca anterior с пупком

c) линия проведённая перпендикулярно от spina iliaca anterior superior к margo lateralis m. rectus abdominis

d) **линия проведённая через рёберные дуги и мечевидный отросток грудины**

e) линия проведённая через XI ребро

25. Какие нервы участвуют в иннервации кожи в regio hypogastricum переднебоковой стенки живота?:

a) nn. intercostalis V-VIII

b) nn. intercostalis IX – XI

c) **n. intercostalis XII (n. subcostalis)**

d) **n. ileohypogastricus**

e) **n. ileoinguinalis**

26. Какие нервы участвуют в иннервации переднебоковой стенки живота в regio mesogastricum?:

a) **nn. intercostalis X – XI**

b) n. intercostalis IX

c) n. intercostalis XII (n. subcostalis)

d) n. ileohypogastricus

e) n. ileoinguinalis

27. Какие нервы участвуют в иннервации переднебоковой стенки живота в regio epigastricum:

a) n. ileohypogastricus

b) nn. intercostalis X – XI

c) n. intercostalis XII (n. subcostalis)

**d) nn. intercostalis VI – IX**

e) n. ilioinguinalis

28. Каво-кавальный анастомоз образован следующими окколопупочными подкожными венами:

**a) v. torachoepigastrica**

b) vv. paraumbilicalis

c) v. epigastrica inferior

**d) v. epigastrica superficialis**

e) v. epigastrica superior

29. Порто-кавальный анастомоз образован следующими окколопупочными подкожными венами:

**a) v. epigastrica superficialis**

**b) v. paraumbilicalis**

c) v. epigastrica inferior

**d) v. torachoepigastrica**

e) v. epigastrica superior

30. Чем образовано внутреннее кольцо бедренного канала?:

**a) медиально – lig. lacunaris (Gimbernat)**

b) латерально – a. femoralis

**c) латерально – влагалище v. femoralis**

**d) впереди и вверху – lig. inguinalis (Poupart)**

**e) сзади и внизу – lig. pectinalis (Cooperi)**

31. Послойная топография на уровне пупочного кольца:

**a) кожа**

b) подкожно-жировая клетчатка

**c) рубцовая ткань**

**d) fascia umbilicalis**

**e) peritoneus parietalis**

32. Между какими слоями переднебоковой стенки живота располагаются основные стволы межрёберных артерий?:

**a) между m. oblicus internus et m. abdominis transversus**

b) между m. oblicus externus et m. abdominis internus

c) между листками апоневроза m. oblicus internus

d) между подкожно-жировой клетчаткой и m. oblicus externus abdominis

e) во влагалищах прямых мышц живота

33. Где располагается a. epigastrica inferior в пределах hypogastrium?:

a) между m. oblicus internus et m. transversus abdominis

b) между m. transversus et peritoneus

**c) между fascia transversalis et peritoneus parietalis (textus preperitonealis)**

d) между апоневрозом m. oblicus externus et internus

e) в подкожно жировой клетчатке

34. В толще какой пупочной складки проходит a. epigastrica inferior:

a) plica umbilicalis medialis

b) plica umbilicalis mediana

c) plica vesicalis transversalis

**d) plica umbilicalis lateralis**

e) plica epigastrica inferior

35. Укажите правильные утверждения:

**a) на переднебоковой стенке живота, в regio hypogastrica глубокий листок поверхностной фасции – называется Томсонова фасция**

b) на переднебоковой стенке живота, в regio hypogastrica поверхностный листок поверхностной фасции – называется Томсонова фасция

**c) при синдроме портальной гипертензии происходит дилатация поверхностных окколопупочных вен, называемое в клинике «голова медузы»**

**d) круглая связка печени образуется в результате облитерации v. umbilicalis**

**e) пупочные грыжи чаще выпячиваются через верхнюю полуокружность пупочного кольца**

36. При лечении каких грыж можно повредить «corona mortis»:

a) косая паховая грыжа



- b) ущемлённая прямая паховая грыжа
- c) ущемлённая бедренная грыжа**
- d) запирающая грыжа
- e) ущемлённая косая паховая грыжа

37. Анастомоз v. porta с венами переднебоковой стенки живота обеспечивается:

- a) vv. paraumbilicalis**
- b) v. testicularis
- c) v. epigastrica inferior
- d) v. epigastrica superior
- e) v. intercostalis

38. Перечислите мышцы переднебоковой стенки живота:

- a) mm. rectus abdominis et pyramidalis**
- b) mm. transversus abdominis**
- c) mm. obliquus abdominis externus**
- d) mm. obliquus abdominis internus**
- e) m. iliopsoas

39. От какой артерии берёт начало a. epigastrica superficialis:

- a) a. femoralis**
- b) a. iliaca externa
- c) a. iliaca interna
- d) a. profunda femoris
- e) a. obturatoria

40. Кровоснабжение переднебоковой стенки живота осуществляется:

- a) a. epigastrica superficialis, a. epigastrica inferior**
- b) a. epigastrica superior, aa. intercostales**
- c) a. pudenda externa, a. obturatoria
- d) a. pudenda interna, a. iliaca externa
- e) aa. lumbalis**

41. A. epigastrica inferior берёт начало от:

- a) a. femoralis
- b) a. iliaca interna
- c) a. iliaca externa**
- d) a. obturatoria
- e) a. profunda femoris

42. Предбрюшинная клетчатка сообщается непосредственно с:

- a) textus celulosus parametralis et parietalis таза
- b) textus celulosus prevesicalis**
- c) textus celulosus paranefron
- d) textus celulosus retroperitonealis**
- e) textus celulosus pararectalis

43. Какое образование покрывает сзади прямые мышцы живота, ниже линии Дуглас:

- a) peritoneum parietalis
- b) peritoneum parietalis и продолжение aponeurosis m. transversus
- c) fascia transversa**
- d) fascia pelvina parietalis
- e) aponeurosis m. transversus

44. Переднюю стенку влагалища прямой мышцы живота выше линии Дугласа образует:

- a) aponeurosis m. transversus abdominis
- b) aponeurosis m. obliquus abdominis externus**
- c) fascia transversa
- d) lamina anterior aponeurosis m. obliquus abdominis internus**
- e) aponeurosis m. obliquus abdominis internus

45. Переднюю стенку влагалища прямой мышцы живота ниже линии Дугласа образует:

- a) aponeurosis m. transversus abdominis**
- b) aponeurosis m. obliquus abdominis externus**
- c) fascia transversa

- d) lamina anterior aponeurosis m. obliquus abdominis internus
- e) aponeurosis m. obliquus abdominis internus**

46. Заднюю стенку влагалища прямой мышцы живота выше линии Дугласа образует:

- a) aponeurosis m. transversus abdominis**
- b) aponeurosis m. obliquus abdominis externus
- c) fascia transversalis
- d) lamina posterior aponeurosis m. obliquus abdominis internus**
- e) aponeurosis m. obliquus abdominis internus

47. Что представляет собой linea arcuata (Дугласа):

- a) граница перехода спереди назад апоневроза m. obliquus abdominis externus
- b) граница перехода спереди назад апоневроза m. transversus abdominis
- c) граница перехода сзади наперёд апоневроза m. transversus abdominis**
- d) граница перехода сзади наперёд заднего листка апоневроза m. obliquus abdominis internus**
- e) граница перехода сзади наперёд fascia transversa

48. Где проходят а. epigastrica inferior et superior:

- a) между m. obliquus abdominis internus et externus
- b) в подкожно-жировой клетчатке
- c) позади m. rectus abdominis**
- d) во влагалище m. rectus abdominis**
- e) между mm. obliquus abdominis internus et transversus

49. Выберите поверхностные артерии в regio hipogastrica:

- a) a. epigastrica superficialis**
- b) a. epigastrica superior
- c) a. circumflexa ilium superficialis**
- d) a. epigastrica inferior
- e) aa. pudendi externus

50. Что представляет собой линия Spigeli:

- a) граница перехода m. obliquus abdominis internus в апоневроз
- b) граница перехода m. obliquus abdominis externus в апоневроз
- c) граница перехода reg. mesogastrica в reg. hypogastrica
- d) линия расположенная на 2 – 3 см ниже пупка
- e) граница перехода m. transversus abdominis в свой апоневроз**

51. Выделите верные утверждения относительно области пупочного кольца:

- a) является слабым местом передне-латеральной стенки живота**
- b) в пренатальном периоде по нижней полуокружности пупочного кольца проходят urachus et 2 aa. umbilicalis**
- c) область где отсутствуют подкожная и предбрюшинная клетчатки**
- d) в пренатальном периоде по верхней полуокружности пупочного кольца проходит v. umbilicalis**
- e) послойно 6 слоёв

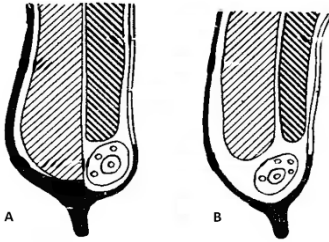
52. На сколько областей делится переднебоковая стенка живота:

- a) 6
- b) 8
- c) 9**
- d) 4
- e) 10

53. Нижняя граница переднебоковой стенки живота проходит через:

- a) верхний край лобкового симфиза**
- b) crista iliaca**
- c) linia arcuata Douglas
- d) ligamentul inghinalis**
- e) linia semilunaris Spigel

54. Укажите для кого характерны следующие схемы сагитальных распилов проведённых через паховый канал:



- а) **A – здоровые субъекты; B – носители грыж**  
 б) A – носители грыж; B – здоровые субъекты  
 в) A – носители грыж; B – косая паховая грыжа  
 г) A – прямая паховая грыжа; B – косая паховая грыжа  
 д) A – косая паховая грыжа; B – врожденная косая паховая грыжа

55. Укажите правильные утверждения о пупочном канале:

- а) **располагается между fascia umbilicalis et linia alba abdominis**  
 б) располагается между fascia propria et linia alba abdominis  
 в) располагается между fascia umbilicalis et fascia propria  
 г) располагается между peritoneum parietalis et fascia endoabdominalis  
 д) располагается между fascia umbilicalis et ligamentum rotundum печени

56. Границами пупочного канала являются:

- а) anterior – передняя поверхность fascia umbilicalis; posterior – задняя поверхность linia alba и медиальные края m. rectus abdominis  
 б) anterior – передняя поверхность fascia umbilicalis и медиальные края m. rectus abdominis; posterior – задняя поверхность linia alba  
 в) anterior – задняя поверхность linia alba и медиальные края m. rectus abdominis; posterior – передняя поверхность fascia umbilicalis  
 г) **anterior – задняя поверхность linia alba и медиальные края m. rectus abdominis; posterior – передняя поверхность fascia umbilicalis**  
 д) anterior – задняя поверхность fascia umbilicalis и латеральные края m. rectus abdominis; posterior – передняя поверхность linia alba

56. Наружными грыжами являются:

- а) **прямая паховая**  
 б) **пупочная**  
 в) диафрагмальная  
 г) запирательная  
 д) **бедренная**

57. Через пупочный канал проходят:

- а) a. umbilicalis  
 б) urachus  
 в) **v. umbilicalis**  
 г) a. umbilicalis et urachus  
 д) lig. rotundum печени

58. Перечислите формы пахового пространства:

- а) **щелевидное**  
 б) **круглое**  
 в) **овальное**  
 г) **треугольное**  
 д) полулунное

59. Где проецируется внутреннее паховое кольцо на переднебоковой стенке живота?:

- а) на 1,5 см выше границы между средней и латеральной третями паховой связки  
 б) на 1,5 см выше границы между средней и внутренней третями паховой связки  
 в) **на 1,5 см выше середины паховой связки**  
 г) на 1,5 см выше пределов наружной 1/3 паховой связки  
 д) на 1,5 см выше пределов внутренней 1/3 паховой связки

60. Назовите оболочки семенного канатика:

- а) **fascia cremasterica externa; fascia cremasterica**  
 б) tunica dartos, gubernaculum testis  
 в) processus vaginalis peritoneum

d) **m. cremaster; fascia cremasterica interna**

e) влагалище a. spermaticae, fascia Thompson

61. Укажите верное утверждение касательно определения грыжи:

a) брюшные грыжи представляют собой частичный или полный выход органа в подкожную клетчатку переднелатеральной стенки живота на уровне слабых мест

b) брюшные грыжи представляют собой ущемление внутреннего органа на уровне анатомически предрасположенного слабого места брюшной стенки

c) **брюшные грыжи представляют собой частичный или полный выход одного или более органа из брюшной полости, на уровне анатомически предрасположенного слабого места брюшной стенки вместе с париетальным листком брюшины**

d) брюшные грыжи представляют собой частичный или полный выход одного или более органа из брюшной полости, на уровне слабого места брюшной стенки вместе с висцеральным листком брюшины

e) грыжи представляют собой частичный или полный выход одного или более органа из брюшной полости

62. Укажите верное утверждение относительно персистирующего брюшинно-вагинального канала (необлитерированного):

a) представляет собой удлинение тестикулярной фасции растянутой яичком в процессе своей миграции из поясничной области в мошонку

b) представляет собой удлинение фасции Thompson растянутой яичком в процессе своей миграции из поясничной области в мошонку

c) **представляет собой удлинение слизистой оболочки брюшины растянутой яичком в процессе своей миграции из поясничной области в мошонку**

d) представляет собой удлинение эндоабдоминальной фасции растянутой яичком в процессе своей миграции из поясничной области в мошонку

e) представляет собой удлинение поперечной фасции растянутой яичком в процессе своей миграции из поясничной области в мошонку

63. Укажите правильное утверждение относительно врожденной паховой грыжи:

a) **в этой патологической форме вагинальный отросток брюшины представляет собой грыжевой мешок**

b) эта форма патологии характеризуется дефектом поперечной фасции в результате процесса опущения яичка

c) при этой форме патологии грыжевой мешок выпирает через fossa inguinalis medialis

d) при этой форме патологии грыжевой мешок пересекает паховое пространство

e) при этой форме патологии грыжевой мешок локализован между широкими мышцами живота

64. Какой тип грыжи представлен на рисунке?:



a) **врожденная паховая грыжа**

b) приобретенная паховая грыжа

c) пахово-мошоночная грыжа

d) скользящая паховая грыжа

e) прямая паховая грыжа

65. Какой тип грыжи представлен на рисунке?:



a) врожденная паховая грыжа

b) **приобретенная паховая грыжа**

c) пахово-мошоночная грыжа

d) скользящая паховая грыжа

e) прямая паховая грыжа

## ОПЕРАЦИИ ПРИ ГРЫЖАХ

1. Выберите метод укрепления задней стенки пахового канала в случае прямой паховой грыжи:

- a) **Bassini**
- b) Бобров
- c) Спасокукоцкий
- d) Кимбаровский
- e) Girard

-----  
2. Какая стенка ослаблена при прямой паховой грыже?:

- a) **задняя**
- b) передняя
- c) верхняя
- d) нижняя
- e) все стенки

-----  
3. Врождённая паховая грыжа может быть только?:

- a) скользящей
- b) прямой
- c) ущемлённой
- d) **косой**
- e) прямой и скользящей

-----  
4. Какое соотношение грыжевого мешка относительно паховой связки при косой паховой грыже?:

- a) ориентирован кпереди
- b) ориентирован кзади
- c) ориентирован латерально
- d) ориентирован медиально
- e) **ориентирован параллельно**

-----  
5. Выберите характеристики косой паховой грыжи?:

- a) семенной канатик располагается латеральнее грыжевого мешка
- b) **грыжевой мешок проникает в семенной канатик**
- c) **в грыжах малых размеров основные компоненты семенного канатика располагаются медиальнее грыжевого мешка**
- d) **в грыжах больших размеров основные компоненты семенного канатика располагаются на поверхности грыжевого мешка**
- e) семенной канатик остаётся интактным

-----  
7. Какое соотношение грыжевого мешка к паховой связке при прямой паховой грыже?:

- a) **располагается спереди**
- b) заднее положение
- c) **поперечно под углом относительно канатику**
- d) расположен медиально параллельно канатику
- e) расположен латерально

-----  
8. Какое соотношение грыжевого мешка к семенному канатику при прямой паховой грыже?:

- a) **семенной канатик располагается латеральнее грыжевого мешка и остаётся интактным**
- b) грыжевой мешок проникает в семенной канатик
- c) в грыжах малых размеров основные компоненты семенного канатика располагаются медиальнее грыжевого мешка
- d) в грыжах больших размеров основные компоненты семенного канатика располагаются на поверхности грыжевого мешка
- e) соотношение грыжевого мешка с семенным канатиком не имеет особого значения

-----  
9. При какой грыже в грыжевом мешке находятся тестикулы?:

- a) **врождённой**
- b) прямой
- c) косой паховой
- d) бедренной
- e) скользящей

-----  
10. Какие существуют предрасполагающие факторы для появления абдоминальных грыж?:

- a) повышенный тонус брюшных мышц

- b) несоответствие приложенной нагрузки на мышцы и возможностей мышечного слоя
- c) повышенное внутрибрюшное давление
- d) паралич нервов брюшной стенки
- e) патологии ведущие к повышению внутрибрюшного давления

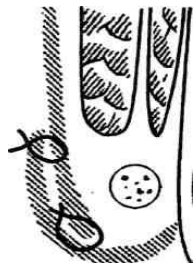
11. Укажите причину появления врождённой паховой грыжи:

- a) напряжение мышц пресса живота
- b) повышение внутрибрюшного давления
- c) незаращение брюшинно-пахового отростка
- d) крипторхизм
- e) увеличение пахового промежутка

12. Укажите этапы грыжесечения и герниопластики:

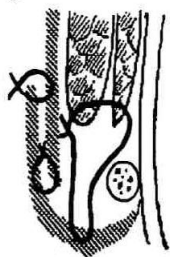
- a) анестезия, выделение грыжевого мешка
- b) разрыв содержимого грыжи в брюшную полость без ревизии
- c) ревизия и вправление содержимого грыжевого мешка
- d) грыжесечение – экцизия грыжевого мешка
- e) герниопластика – пластика дефекта брюшной стенки

13. Схематически изображённый метод по восстановлению целостности передней стенки пахового канала при косых паховых грыжах, является по автору:



- a) метод Мартынова
- b) метод Bassini
- c) метод Jirard
- d) метод Кукуджанова
- e) метод Lichtenstein

14. Изображённый на схеме метод по восстановлению целостности стенок пахового канала при косых паховых грыжах, является по автору:



- a) метод Мартынова
- b) метод Bassini
- c) метод Jirard
- d) метод Кукуджанова
- e) метод Lichtenstein

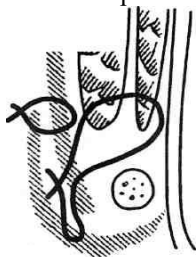
15. Изображённый на схеме метод по восстановлению целостности стенок пахового канала при прямых грыжах, является следующим методом:



- a) метод Мартынова
- b) метод Bassini

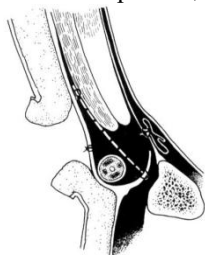
- c) метод Кимбаровского
- d) метод Кукуджанова
- e) метод Lichtenstein

16. Изображённый на схеме метод по восстановлению целостности стенок пахового канала при прямых паховых грыжах, является по автору:



- a) метод Мартынова
- b) метод Bassini
- c) **метод Кимбаровского**
- d) метод Кукуджанова
- e) метод Lichtenstein

17. Изображённый на схеме метод по восстановлению целостности стенок пахового канала при прямых паховых грыжах, является по автору:



- a) метод Марсу
- b) метод Bassini
- c) метод Кимбаровского
- d) метод Кукуджанова
- e) **метод Lichtenstein**

18. Укажите этапы грыжесечения при ущемлённой грыже (без некроза содержимого мешка):

- a) диссекция и обнажение грыжевого мешка
- b) вскрытие грыжевого мешка до шейки и пересечение ущемляющего кольца
- c) фиксация содержимого грыжевого мешка и определение его жизнеспособности
- d) **вправление содержимого, иссечение грыжевого мешка и герниопластика**
- e) резекция ущемлённой петли с наложением анастомоза

19. Укажите этапы грыжесечения при ущемлённой грыже (с некрозом содержимого грыжевого мешка):

- a) диссекция и обнажение грыжевого мешка
- b) **открытие мешка до шейки и пересечение ущемляющего кольца**
- c) открытие мешка до шейки и вправление содержимого
- d) **пересечение ущемляющего кольца и определение жизнеспособности**
- e) резекция ущемлённой петли с наложением анастомоза

20. Границами резекции кишечника при ущемлённой грыже для наложения анастомоза являются:

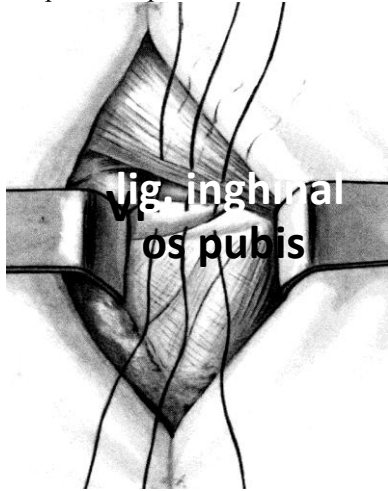
- a) резекция кишечника занимает 5-10 см из восходящей петли и 10-20 из нисходящей
- b) **резекция кишечника занимает 10-15 см из восходящей петли и 50-70 см из нисходящей петли**
- c) резекция кишечника занимает по 10 см из восходящей и нисходящей петель
- d) резекция кишечника занимает 20-25 см из восходящей петли и 30-40 см из нисходящей петли
- e) резекция кишечника выполняется на уровне странгуляционной линии с наложением анастомоза

21. Оперативная техника грыжесечения и герниопластики по Bassini при бедренных грыжах представляет собой:

- a) вертикальный или косой доступ 7-8 см, выше lig. inguinalis на 2 см
- b) выделение грыжевого мешка до шейки
- c) **открытие дна грыжевого мешка, ревизия содержимого и пересечение грыжевого мешка**
- d) закрытие глубокого бедренного кольца путём ушивания lig. inguinalis к влагалищу m. rectus
- e) **закрытие глубокого бедренного кольца 2-3 швами между lig. inguinalis и надкостницей лобковой**

## КОСТИ

22. Оперативная техника изображена на рисунке-схеме и предусматривающая закрытие глубокого кольца бедренного канала путём наложения 2-3 швов между lig. inguinalis и надкостницей лобковой кости, при бедренных грыжах, носит название следующего автора:

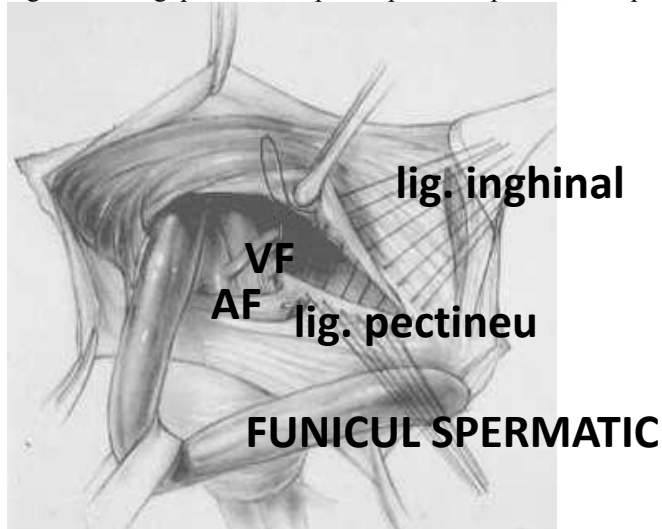


- a) метод Ruggi
- b) метод Bassini**
- c) метод Marcy
- d) метод Кукуджанова
- e) метод Lichtenstein

23. Оперативная техника грыжесечения и герниопластики по Ruggi при бедренных грыжах представляет собой:

- a) вертикальный или косой доступ 7-8 см выше lig. inguinalis на 2 см
- b) выделение грыжевого мешка до шейки и открытие его дна
- c) ревизия содержимого и пересечение грыжевого мешка
- d) закрытие глубокого бедренного кольца 4-3 швами между lig. inguinalis и m. rectus
- e) закрытие глубокого бедренного кольца 4-3 швами между lig. inguinalis и lig. pectinealis**

24. Метод закрытия глубокого бедренного кольца бедренного канала путём наложения 3-4 швов на lig. inguinalis и lig. pectinealis при бедренных грыжах, изображённый на рисунке-схеме, называется:



- a) метод Ruggi**
- b) метод Bassini
- c) метод Marcy
- d) метод Кукуджанова
- e) метод Lichtenstein

25. Метод Reich-а по грыжесечению и герниопластике предусматривает:

- a) вертикальный или косой доступ 7-8 см, выше lig. inguinalis на 2 см
- b) выделение грыжевого мешка до шейки и открытие его дна
- c) ревизия содержимого и пересечение грыжевого мешка
- d) шов проходит через m. oblicus externus → m. oblicus internus → m. transversus abdominis → к lig. inghinalis



e) шов проходит **m. oblicus internus**→**m. transversus abdominis**→**periosteum os pubis**→к **lig. inghualis**

26. Метод закрытия глубокого кольца бедренного канала и пахового пространства при бедренных грыжах, путём наложения швов через **m. oblicus internus**→**m. transversus abdominis**→**periosteum os pubis**→**lig. inghualis**, это:

- a) метод Ruggi
- b) метод Bassini
- c) **метод Reich**
- d) метод Кукуджанова
- e) метод Lichtenstein

27. Укажите метод пупочной герниопластики у детей:

- a) Mayo
- b) Сапезко
- c) **Lexer**
- d) Bassini
- e) Мартынов

28. Какой тип шва накладывают во время пластики грыж белой линии живота?:

- a) непрерывный
- b) кистный
- c) П-образный
- d) Z-образный
- e) Мультиановского

## БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ

1. Какие вены образуют v. porta?:
  - a) vv. gastrica sinistra et mesenterica superior
  - b) vv. mesenterica inferior et renalis
  - c) vv. mesenterica inferior et testicularis (ovariana) sinistra
  - d) vv. mesenterica superior, inferior et lienalis**
  - e) v. renalis et mesenterica superior
2. Где расположена v. porta?:
  - a) изначально в cavitas bursa omentalis, спереди от головки поджелудочной железы
  - b) изначально в spatium retroperitonealis, кзади от головки поджелудочной железы**
  - c) спереди от головки поджелудочной железы, в предверии bursa omentalis
  - d) между листками lig. hepatoduodenalis**
  - e) позади желудка, между листками lig. hepatorenalis
3. Позади какой части двенадцатиперстной кишки проходит v. porta?:
  - a) superior**
  - b) descendens
  - c) inferior
  - d) ascendens
  - e) не проходит позади двенадцатиперстной кишки
4. Ductus biliaris communis(choledocus) расположен относительно v. porta следующим образом:
  - a) anterior
  - b) posterior
  - c) справа**
  - d) слева
  - e) между v. porta и a. hepatica propria
5. Слева от v. porta располагается:
  - a) a. gastroepiploica dextra
  - b) a. gastroepiploica sinistra
  - c) a. gastrica sinistra
  - d) a. hepatica propria**
  - e) a. hepatica communis
6. Откуда начинается lig. hepatoduodenalis:
  - a) от lobus hepaticus sinister
  - b) от lobus hepaticus dexter
  - c) от lobus quadratus
  - d) от hilus hepaticus**
  - e) от lobus caudatus hepatis
7. Какие образования содержит lig. hepatoduodenalis?:
  - a) a. hepatica communis, ductus choledocus, v. lienalis
  - b) ductus choledocus, v. porta, a. hepatica propria**
  - c) a. gastrica sinister, vv. hepatici, ductus choledocus
  - d) a. hepatica communis, v. gastrica dextra, ductus choledocus
  - e) ductus choledocus, v. porta, a. hepatica communis
8. Какие образования участвуют в образовании lig. hepatoduodenalis?:
  - a) два листка висцеральной брюшины являющейся частью lig. gastropancreatic
  - b) два листка париетальной брюшины являющейся частью lig. hepatorenalis
  - c) два листка висцеральной брюшины являющейся частью малого сальника**
  - d) два листка являющейся частью fascia transversalis et aponeurosis m. transversus
  - e) два листка являющейся частью fascia transversalis et peritoneus visceralis
9. С какой стороны lig. hepatoduodenalis ограничивает foramen epiploicum?:
  - a) anterior**
  - b) posterior
  - c) superior
  - d) inferior
  - e) medialis

10. Между листками малого сальника проходят следующие образования:

- a) a. gastrica sinistra, a. gastrica dextra, v. porta
- b) a. gastrica sinistra, a. gastrica dextra, a. lienalis
- c) a. gastrica sinistra, a. gastrica dextra, a. colica media
- d) a. gastrica sinistra, a. gastrica dextra, a. gastroduodenalis
- e) **a. gastrica sinistra, a. gastrica dextra, a. hepatica propria**

11. Откуда начинается a. gastrica sinistra?:

- a) от a. mesenterica superior
- b) от a. mesenterica inferior
- c) **от truncus coeliacus**
- d) от a. lienalis
- e) от a. hepatica

12. Откуда берёт начало a. gastrica dextra?:

- a) от truncus coeliacus
- b) **от a. hepatica communis**
- c) от a. hepatica propria
- d) от a. lienalis
- e) от aorta abdominalis

13. Где расположен главный ствол a. gastrica sinistra?:

- a) в lig. hepatogastricus
- b) в lig. phrenicollicus
- c) **в lig. phrenicogastricus**
- d) в lig. gastrocollicus
- e) в lig. hepatoduodenalis

14. Epiploon (малый сальник) это совокупность следующих связок:

- a) lig. gastrocollicus, lig. hepatogastricus, lig. gastrolienalis
- b) lig. gastrolienalis, lig. hepatorenalis, lig. lacunaris
- c) **lig. hepatoduodenalis, lig. hepatogastricus, lig. phrenicogastricus**
- d) lig. hepatogastricus, lig. gastropancreaticus
- e) lig. gastrolienalis, lig. duodenorenalis

15. Ligamentum hepatoduodenalis направляется к:

- a) нисходящей части duodenum
- b) восходящей части duodenum
- c) **верхней части duodenum**
- d) малой кривизне желудка
- e) bursa omentalis

16. Ligamentum hepatoduodenalis входит в состав:

- a) большого сальника
- b) **малого сальника**
- c) lig. gastropancreaticus
- d) lig. duodenorenalis
- e) lig. hepatogastricus

17. Какие анатомические образования ограничивают отверстие Winslow?:

- a) **inferior – duodenum**
- b) **superior – lobus caudatus hepar**
- c) **anterior – lig. hepatoduodenalis**
- d) **posterior – peritoneus parietalis покрывающий v. cava inferior**
- e) lateralis – lig. hepatorenalis

18. Между листками lig. hepatogastricum находятся следующие анатомические образования:

- a) **a. gastrica sinistra**
- b) a. hepatica propria
- c) **a. gastrica dextra**
- d) **v. gastrica sinistra**
- e) v. lienealis

19. Задняя стенка bursa omentalis образована:

- a) селезёнкой

- b) lobus sinister hepar
- c) peritoneus parietalis** покрывающий pancreas, aorta, v. cava inferior, левую почку
- d) peritoneum visceralis
- e) lobus caudatus hepaticus

20. Какие образования формируют верхнюю стенку bursa omentalis?:

- a) diaphragma**
- b) нижняя поверхность lobus caudatus**
- c) задняя стенка желудка
- d) задняя часть lobus sinister hepar
- e) нижняя поверхность двенадцатиперстной кишки

21. A. gastroepiploica dextra отходит от:

- a) a. lienalis
- b) a. mesenterica superior
- c) a. gastroduodenalis**
- d) a. mesenterica inferior
- e) a. gastrica sinistra

22. Укажите положение желудка относительно брюшины:

- a) ретроперитонеально
- b) интраперитонеально**
- c) мезоперитонеально
- d) задняя стенка расположена ретроперитонеально
- e) передняя стенка расположена мезоперитонеально

23. Брюшная часть пищевода может располагаться:

- a) ретроперитонеально
- b) интраперитонеально**
- c) мезоперитонеально**
- d) в mediastinum posterior
- e) в mediastinum anterior

24. В состав какой связки входит v. porta?:

- a) lig. hepatogastricus
- b) lig. gastropancreaticus
- c) lig. hepatoduodenalis**
- d) lig. gastrocollicus
- e) lig. hepatolienalis

25. Какие протоки расположены в lig. hepatoduodenalis:

- a) ductus hepaticus dexter et sinister**
- b) ductus cisticus**
- c) ductus choledocus**
- d) ductus pancreaticus
- e) ductus accesorius pancreaticus

26. Венозный отток от печени происходит в:

- a) v. cava inferior**
- b) v. cava superior
- c) v. lienalis
- d) v. mesenterica superior
- e) v. gastrica dextra, vv. gastricae brevis

27. Укажите положение желчного пузыря относительно брюшины:

- a) интраперитонеально
- b) ретроперитонеально
- c) мезоперитонеально**
- d) шейка – интраперитонеально, тело - мезоперитонеально
- e) не имеет отношения к брюшине

28. Вены пищевода впадают в:

- a) v. porta, v. splenica
- b) v. azygos, v. hemiazygos**
- c) v. gastrica sinistra**

- d) v. cava inferior
- e) v. mesenterica superior et v. porta

29. Где располагается п. Letarge (пилорическая\двигательная ветвь п. vagus)?:

- a) около большой кривизны желудка
- b) в составе малого сальника на малой кривизне желудка**
- c) около дна желудка
- d) на протяжении пилоро-дуоденального канала
- e) на протяжении lig. gastrolialis

30. A. gastroepiploica sinistra берёт начало от:

- a) a. gastrica sinistra
- b) a. gastrica dextra
- c) a. lienalis**
- d) a. mesenterica superior
- e) a. hepatica propria

31. Кровоснабжение большой кривизны желудка осуществляется по:

- a) a. mesenterica superior
- b) a. gastroepiploica dexter**
- c) a. lienalis
- d) a. gastroepiploica sinistra**
- e) aa. gastrici brevi**

32. Какой нерв проходит по брюшной части пищевода:

- a) nn. splanchnici dexter et sinister
- b) nn. diaphragmali dexter et sinister
- c) tr. simpaticus
- d) tr. vagalis anterior et posterior**
- e) tr. vagalis anterior et n. Latarjet

33. Какие анатомические образования формируют переднюю стенку bursa omentalis?:

- a) малый сальник, селезёнка и lig. gastropancreaticus
- b) малый сальник, селезёнка, желудок, хвостатая доля печени
- c) lig. hepatogastricus, передняя стенка желудка, lobus quadratus hepatis
- d) правая доля печени, малый сальник, lig. gastrocollicus
- e) малый сальник, задняя поверхность желудка, lig. gastrocollicus**

34. Сальниковое отверстие сообщает:

- a) верхний и нижний этажи полости живота
- b) полость живота и предсальниковое пространство
- c) recessus subhepaticus et bursa omentalis**
- d) верхний и нижний этажи брюшной полости
- e) полость живота с брюшной полостью

35. Ductus hepaticus communis формируется при соединении:

- a) d. cisticus et hepaticus sinister
- b) d. cisticus et hepaticus dexter
- c) d. hepaticus dexter et sinister**
- d) d. hepaticus sinister et choledocus
- e) d. choledocus et d. pancreaticus

36. Ductus biliaris communis (d. choledochus) формируется при соединении:

- a) d. cisticus et hepaticus communis**
- b) d. cisticus et hepaticus dexter
- c) d. hepaticus dexter et sinister
- d) d. hepaticus sinister et choledocus
- e) d. choledocus et d. pancreaticus

37. На какой поверхности печени расположен желчный пузырь:

- a) на задней
- b) на передней
- c) на диафрагмальной
- d) на органной**
- e) на медиальной

38. A. cystica часто отходит от:
- a) a. hepatica comunis
  - b) a. hepatica propria
  - c) a. hepatica sinistra
  - d) a. hepatica dextra**
  - e) a. gastrica sinistra
39. Укажите стороны треугольника Budde:
- a) superior – печень**
  - b) inferior – ductus cisticus**
  - c) medialis – ductus hepaticus communis**
  - d) superior – a. hepatica dextra
  - e) medialis – ductus coledocus
40. Верхний этаж брюшной полости от нижнего отделён:
- a) lig. gastrocollicum
  - b) mesocolon descendens
  - c) mesocolon ascendens
  - d) mesocolon transversus**
  - e) брыжейкой тонкого кишечника
41. У двенадцатиперстной кишки ретроперитонеально расположены следующие отделы:
- a) pars superior
  - b) pars descendens**
  - c) pars inferior**
  - d) pars ascendens
  - e) duodenum в целом
42. Ductus coledocus впадает в:
- a) intestinum tenue
  - b) ampula hepatopancreatica**
  - c) pars descendens duodenum**
  - d) pars inferior duodenum
  - e) pars ascendens duodenum
43. Укажите отношение селезёнки с брюшиной:
- a) ретроперитонеально
  - b) внутрибрюшинно**
  - c) hilus lienalis не покрыт брюшиной
  - d) мезоперитонеально
  - e) частично покрыта брюшиной
44. Поджелудочная железа располагается:
- a) в bursa hepatica
  - b) в нижнем этаже брюшной полости
  - c) ретроперитонеально**
  - d) в recessus duodenojejunalis
  - e) в cavitas bursa omentale
45. Ductus pancreaticus открывается в:
- a) в pars inferior duodenum
  - b) в pars descendens duodenum**
  - c) в papilla duodenalis minor на уровне pars descendens
  - d) ampula hepatopancreatica**
  - e) в bursa omentalis
46. Ampula hepatopancreatica открывается в:
- a) в pars inferior duodenum
  - b) в pars descendens duodenum**
  - c) в в pars orizontalis superior duodenum
  - d) apex papilae duodenalis minor
  - e) apex papilae duodenalis major**
47. Укажите где и чем ограничена bursa hepatica:

- a) сзади – **lig. coronarium dexter**
- b) справа – **lig. falciformis**
- c) слева – **lig. falciformis**
- d) вверху – **diaphragma**
- e) снизу – **правая доля печени**

48. Что представляет собой субдиафрагмальное пространство (справа):

- a) самая нижняя точка bursa subhepatica
- b) **самая нижняя точка bursa hepatica**
- c) **расположена за верхней поверхностью правой доли печени**
- d) **может быть местом скопления патологической жидкости**
- e) не представляет практического интереса

49. Границами bursa pregastrica служат:

- a) **posterior – часть малого сальника и передняя поверхность желудка**
- b) **superior - диафрагма**
- c) **anterior – переднебоковая стенка живота**
- d) superior - hilus hepaticus
- e) **inferior – свободно сообщается с spatium preepiploicum**

50. Границами препилорического пространства служат:

- a) **posterior – большой сальник**
- b) anterior – висцеральная брюшина
- c) **anterior – переднебоковая стенка живота**
- d) posterior – малый сальник
- e) **inferior – свободно сообщается с нижним этажом брюшной полости**

51. Укажите правильные утверждения относительно bursa omentalis:

- a) **расположена позади желудка и малого сальника**
- b) **является хирургическим доступом к поджелудочной железе**
- c) **может служить местом скопления экссудата при панкреатите или содержимого желудка при прободной язве**
- d) **имеет три кармана – inferior, superior et sinister**
- e) располагается спереди желудка и малого сальника

52. Укажите границы треугольника Callot:

- a) слева – a. hepatica propria
- b) справа – ductus hepaticus billiaris communis
- c) **слева – ductus hepaticus billiaris communis**
- d) **внизу-латерально – ductus cisticus**
- e) **основание формируется из a. hepatica dextra или a. cistica**

53. Ductus choledochus имеет следующие отделы:

- a) pars hillus
- b) **pars supraduodenalis**
- c) **pars retroduodenalis**
- d) **pars pancreaticus**
- e) **pars intramuralis**

54. При раке головки поджелудочной железы в первую очередь сдавливаются следующие отделы протока:

- a) pars hillus
- b) pars supraduodenalis
- c) pars retroduodenalis
- d) **pars pancreaticus**
- e) pars intramuralis

55. Перечислите поверхностные связки желудка:

- a) **lig. hepatogastricus**
- b) lig. gastropancreaticus
- c) **lig. phrenicogastricus**
- d) **lig. gastrocolicus**
- e) **lig. gastrolienalis**

56. Перечислите глубокие связки желудка:

- a) lig. hepatogastricus

- b) lig. gastrocollicus
- c) lig. gastropancreaticus sinister**
- d) lig. gastrolienalis
- e) lig. gastropancreaticus dexter**

57. Какие вены формируют портокавальный анастомоз на уровне брюшного отдела пищевода:

- a) v. phrenicae inferiores
- b) v. phrenicae media
- c) v. gastrica sinistra**
- d) v. gastrica dextra
- e) vv. oesophageales**

58. Назовите ветви truncus coeliacus:

- a) a. gastrica sinistra**
- b) a. gastrica dextra
- c) a. hepatica communis**
- d) a. hepatica propria
- e) a. lienalis**

59. Выделите правильные утверждения относительно n. Letarje:

- a) является длинной ветвью n. vagus**
- b) является ветвью, иннервирующей кардиальный отдел желудка
- c) является ветвью, иннервирующей антральный и пилорический отдел желудка**
- d) проходит по малой кривизне желудка между листками lig. hepatogastricum**
- e) проходит между листками lig. phrenicogastricum

60. От a. lienalis отходят следующие сосуды:

- a) a. gastrica sinistra
- b) a. gastrica dextra
- c) a. gastroepiploica sinistra**
- d) aa. gastrici brevi**
- e) a. hepatica et a. gastroepiploica dextra

61. Укажите траекторию a. lienalis относительно поджелудочной железы:

- a) вдоль заднего края поджелудочной железы
- b) вдоль нижнего края поджелудочной железы
- c) вдоль верхнего края поджелудочной железы**
- d) сквозь паренхиму поджелудочной железы
- e) не связана с поджелудочной железой

62. Sinus mesentericus dexter ограничен:

- a) брыжейкой сигмовидной кишки
- b) сверху – поперечноободочной кишкой и её брыжейкой**
- c) справа – восходящей ободочной кишкой**
- d) медиально – нисходящей ободочной кишкой
- e) слева и снизу – корнем брыжейки тонкой кишки**

63. Какие отделы толстого кишечника покрыты брюшиной интраперитонеально:

- a) caecum
- b) colon ascendens, colon descendens
- c) apendix, colon transversus et sigmoideum**
- d) pars supraampularis rectum**
- e) pars ampularis rectum

64. Какие отделы толстого кишечника располагаются мезоперитонеально:

- a) caecum**
- b) colon ascendens**
- c) apendix, colon transversus et sigmoideum
- d) colon descendens**
- e) pars ampularis rectum**

65. Какие утверждения относительно тонкого кишечника являются неверными:

- a) тонкий кишечник расположен мезоперитонеально**
- b) тонкий кишечник расположен интраперитонеально
- c) кровоснабжается из бассейна a. mesenterica superior



**d) кровоснабжается из бассейна a. mesenterica inferior**

e) aa. ileaca et aa. jejunalis отходят от левой полукружности a. mesenterica superior

66. Правая половина толстого кишечника кровоснабжается следующими сосудами:

a) a. lienalis

b) aa. gastroepiploici

c) a. mesenterica inferior

**d) a. mesenterica superior**

e) a. appendicularis

67. Назовите преимущественные пути распространения гноя при перфоративном аппендиците:

**a) латеральный правый канал**

b) recessus duodenojejunalis (Трейц)

**c) spatium subdiaphragmalis dexter**

d) bursa pregastrica

e) малый таз

68. Выберите вены соединяющие v. porta с v. cava inferior:

a) v. gastrica sinistra, vv. esophagii, azygos et hemiazygos

**b) v. rectalis superior, v. rectalis medii**

**c) vv. paraumbilicalis, v. epigastrica inferior**

d) v. epigastrica superior, v. epigastrica superior

e) v. epigastrica superficialis, v. toracoepigastrica

69. A. appendicularis проходит:

a) ретроперитонеально

b) через брыжейку тонкого кишечника

**c) через брыжейку червеобразного отростка**

d) через заднюю поверхность саесум

e) позади конечного сегмента тонкой кишки

70. A. appendicularis является ветвью от:

a) a. collica dextra

**b) a. ileocolica**

c) a. collica media

d) a. ileaca

e) a. ileaca externa

71. Какие нервы формируют plexus caeliacus?:

**a) nn. splanchnici minor et major**

**b) nn. vagi et phrenicus dexter**

c) plexus hepaticus

d) plexus lumbalis

e) nn. intercostalis et subcostalis

72. Укажите правильные утверждения о правом боковом канале:

**a) справа ограничен переднебоковой стенкой живота**

**b) слева ограничен восходящей ободочной кишкой**

**c) вверху сообщается с bursa subhepatica et bursa hepatica dextra**

**d) внизу сообщается с fossa ileaca dextra и полостью малого таза**

e) расположен медиальнее colon ascendens

73. Укажите правильные утверждения о левом боковом канале:

**a) слева ограничен переднебоковой стенкой живота**

**b) справа – colon descendens et colon sigmoideus**

**c) вверху – lig. phrenicocolicum**

**d) внизу сообщается с полостью малого таза**

e) внизу не сообщается с полостью малого таза

74. В илиоцекальном углу расположены следующие карманы:

a) recessus subhepaticus

**b) recessus ileocecalis superior**

**c) recessus ileocecalis inferior**

d) recessus retroappendicularis

**e) recessus retrocecalis**

75. Ветви какой артерии кровоснабжают левую половину толстого кишечника?:

- a) a. mesenterica superior
- b) a. mesenterica inferior**
- c) tr. celiacus
- d) aa. lombari
- e) a. colica media

76. Аркада Риолана образуется при непосредственном анастомозе следующих артерий:

- a) a. colica media et a. colica dextra
- b) a. ileocollica et a. colica dextra
- c) a. colica media et a. colica sinistra**
- d) a. colica sinistra et aa. sigmoidei
- e) a. colica media et a. ileocollica

77. Укажите «критические зоны» в кровоснабжении ободочной кишки:

- a) начальный отдел тощей кишки
- b) конечный отдел подвздошной кишки и илеоцекальный угол (Trave)**
- c) селезёночный угол толстого кишечника (Griffiths)**
- d) печеночный угол толстого кишечника
- e) ректосигмоидальная зона толстого кишечника (Zudeck)**

78. Перечислите ветви a. mesenterica superior:

- a) a. ileocolica**
- b) a. colica dextra**
- c) a. colica sinistra
- d) aa. sigmoidea
- e) a. colica media**

79. Брюшина покрывает печень со всех сторон кроме:

- a) верхней части
- b) задней части**
- c) нижней части
- d) передней части
- e) медиальной части

80. Сколько сегментов различают в duodenum?:

- a) 2
- b) 4**
- c) 5
- d) 3
- e) 7

81. Назовите точки проекции основания червеобразного отростка на переднелатеральную стенку живота:

- a) punct. Moris Chimmel
- b) punct. McBurney**
- c) punct. Douglas
- d) punct. Sonnemburg
- e) punct. Lanz**

82. Сколько сфинктеров располагаются в большом сосочке двенадцатиперстной кишки?:

- a) 2 сфинктера
- b) 4 сфинктера
- c) 1 сфинктер
- d) 3 сфинктера**
- e) не состоит из сфинктеров, потому что антирефлюкс – механизм состоит из системы клапанов - складок

83. Грыжа Литтре характеризуется наличием в грыжевом мешке:

- a) червеобразного отростка
- b) кишечной стенки
- c) дивертикула Mekel**
- d) сальника
- e) толстого кишечника

84. Левая почка скелетотопически проецируется на уровне:

- a) **11 - 12 грудных позвонков**
- b) 10 - 11 грудных позвонков
- c) 1 - 2 поясничных позвонков
- d) 12 грудного и 1-поясничного
- e) 2 - 3 поясничных позвонков

85. Передне-нижняя поверхность желудка спроецированная на переднелатеральную стенку живота ограничена следующими анатомическими образованиями (треугольник Labbe):

- a) **слева – край левой рёберной дуги**
- b) слева – край прямой мышцы живота
- c) **сверху – линия соединяющая X ребро слева с VIII ребром справа**
- d) справа – край правой рёберной дуги
- e) **снизу – линия соединяющая X-е рёбра**

86. Укажите границы зоны Moosman:

- a) слева – собственная печёночная артерия
- b) справа – общий печёночный желчевыводящий проток
- c) **слева – общий печёночный желчевыводящий проток**
- d) **снизу и латерально – пузырный проток**
- e) **у основания – нижняя поверхность печени**

87. Укажите факторы предрасполагающие к распространению патологических выпотов из fossa iliaca dextra в верхний этаж брюшины:

- a) **движения диафрагмы**
- b) сокращения мышц переднелатеральной стенки живота
- c) **перистальтика восходящей ободочной кишки**
- d) жидкость не распространяется в верхний этаж брюшной полости, потому что справа персистирует lig. hepatocolic
- e) **наклонная поверхность задней стенки живота**

88. Местами скопления гнойного содержимого при перфоративном аппендиците являются:

- a) **recessus hepatorenalis**
- b) recessus duodenojejunalis Treitz
- c) **spatium subdiafragmalis**
- d) **sinus mesentericus dexter**
- e) **малый таз**

89. Укажите соотношение сегментов duodenum к брюшине:

- a) **верхний сегмент - внутрибрюшинно**
- b) **нисходящий сегмент - забрюшинно**
- c) **нижний сегмент - забрюшинно**
- d) **восходящий сегмент - мезоперитонеально**
- e) duodenum располагается экстраперитонеально

90. Укажите правильное утверждение относительно дивертикула Meckel:

- a) **представляет собой эмбриональный рудимент, который иногда сохраняется и у взрослого, в виде образования – «палец перчатки», расположенный по свободному краю конечного отдела подвздошной кишки, со слизистой по типу желудочной**
- b) представляет собой приобретённый рудимент у взрослого, в виде образования – «палец перчатки» расположенный по свободному краю конечного отдела подвздошной кишки
- c) представляет собой эмбриональный рудимент, который появляется у взрослого, в виде образования – «палец перчатки» расположенный по брыжеечному краю конечного отдела подвздошной кишки
- d) представляет собой эмбриональный рудимент, который появляется у взрослого, в виде образования – «палец перчатки» расположенный по брыжеечному краю конечного отдела тощей кишки
- e) представляет собой эмбриональный рудимент, который иногда сохраняется и у взрослого, в виде образования – «палец перчатки», расположенный по свободному краю сигмовидной кишки

91. Укажите правильные утверждения относительно дивертикула Meckel:

- a) расположен на 70-100 см дистальнее flexura duodenojejunalis, представляет собой образование в виде – «пальца перчатки»
- b) пупочный сегмент пупочно – брыжеечного канала не подвергается облитерации
- c) **облитерации подвергается только пупочный сегмент пупочно – брыжеечного канала**
- d) **он происходит из инволютивной аномалии пупочно – брыжеечного канала**
- e) **расположен на 70-100 см проксимальнее илиоцекального угла, представляет собой образование в виде – «пальца перчатки»**

92. Укажите критерии дифференциации толстого кишечника от тонкого во-время хирургического акта:

- a) диаметр и цвет
- b) наличие гаустр и тений
- c) наличие брыжеечных отростков
- d) наличие висцеральной брюшины
- e) плотность и прочность

93. Согласно скелетотопии селезёнка соответствует следующим границам:

- a) соответствует VIII-X ребрам
- b) соответствует VIII- XII ребрам
- c) соответствует X-XII ребрам
- d) соответствует VII-XII ребрам
- e) соответствует V-X ребрам

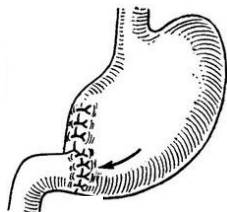
94. Выделите правильные утверждения относительно топографии селезёнки:

- a) голотопия – располагается в левом подреберье
- b) скелетотопия – соответствует VIII и X ребру
- c) синтопия – выгнутая поверхность прилежит к диафрагме; сверху и медиально – дно желудка; снизу и медиально – хвост поджелудочной
- d) синтопия – выгнутая поверхность сверху прилежит к диафрагме, а снизу к надпочечнику; сверху и медиально – тело желудка; снизу и медиально – верхний полюс левой почки
- e) голотопия – располагается в левом подреберье, скелетотопия – пересекается VII ребром

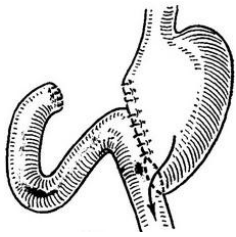
## ОПЕРАЦИИ НА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

1. Что представляет собой лапаротомия?:
- a) хирургический приём, предусматривающий доступ к брюшной полости
  - b) хирургический приём, предусматривающий закрытие брюшной полости
  - c) хирургический приём, предусматривающий ушивание брюшной стенки
  - d) хирургический доступ к органам брюшной полости**
  - e) ни один из перечисленных
2. Доступ по McBurney для обнажения червеобразного отростка подразумевает рассечение следующих слоёв:
- a) кожа, подкожная клетчатка, поперечная мышца, предбрюшинная клетчатка, брюшина
  - b) кожа, подкожная клетчатка, апоневроз наружной косой мышцы живота, предбрюшинная клетчатка, брюшина
  - c) кожа, подкожная клетчатка, поверхностная фасция, апоневроз наружной косой мышцы живота, внутренняя и поперечная мышцы живота, предбрюшинная клетчатка, брюшина**
  - d) кожа, подкожная клетчатка, наружная косая мышца живота, поверхностная фасция, внутренняя косая и поперечная мышцы живота, предбрюшинная клетчатка, брюшина
  - e) все варианты правильны
3. Укажите доступы при операциях на желудке:
- a) средино-срединная лапаротомия
  - b) нижняя срединная лапаротомия
  - c) верхняя срединная лапаротомия**
  - d) чрезпрямокишечная лапаротомия**
  - e) лапароскопический доступ
4. Как поступают с культёй двенадцатиперстной кишки при резекции желудка по Billroth II:
- a) формируют анастомоз с петлёй тощей кишки
  - b) формируют анастомоз с культёй желудка
  - c) формируют анастомоз с петлёй подвздошной кишки
  - d) полностью ушивают**
  - e) оперативный приём Billrot II не предусматривает формирование культи двенадцатиперстной кишки
5. Формирование отверстия в поперечной ободочной кишке представляет собой этап резекции желудка по Billrot II для формирования анастомоза между желудком и тощей кишкой. Какие анатомические структуры могут быть повреждены в результате формирования отверстия в поперечной ободочной кишке?:
- a) возможно повреждение холедока (ретродуоденально)
  - b) возможно повреждение vena porta
  - c) возможно повреждение a. mezenterica superior
  - d) возможно повреждение a. mezenterica inferior
  - e) возможно повреждение a. colica media**
6. Резекция желудка по Billrot II в модификации Hoffmeister-Finsterer-a предусматривает формирование анастомоза между культёй желудка и короткой петлёй тощей кишки (8-10 см). Откуда проводится кишечная петля к желудку и какое её положение относительно поперечной ободочной кишке?:
- a) спереди поперечной ободочной кишки
  - b) спереди через большой сальник
  - c) позади поперечной ободочной кишки**
  - d) через брыжейку поперечной ободочной кишки**
  - e) через брыжейку тонкого кишечника

7. Изображённый на рисунке-схеме метод резекции желудка представляет собой:



- a) **метод Billrot I**
  - b) метод Billrot II
  - c) метод Hoffmeister-Finsterer
  - d) метод Koher
  - e) метод Wolfour
8. Изображённый на рисунке-схеме метод резекции желудка представляет собой:



- a) метод Billrot I
- b) метод Billrot II**
- c) модификация Hoffmeister-Finsterer
- d) метод Koher
- e) метод Wolfour

9. В случае резекции желудка по Hoffmeister-Finsterer выполняют анастомоз между:

- a) культи желудка ушитая на 1/3 и двенадцатиперстная кишка
- b) культи желудка полностью ушитая и подвздошная кишка
- c) культи желудка ушитая на 2/3 и тощая кишка**
- d) культи желудка ушитая на 1/3 и двенадцатиперстная кишка
- e) культи желудка и тонкий кишечник, термино-терминальный тип

10. Какую связку нельзя пересекать при выделении желудка для резекции?:

- a) lig. gastrophrenicus
- b) lig. hepatogastricus
- c) lig. hepatoduodenalis**
- d) lig. gastrocolicus
- e) lig. gastrolialis

11. Одним из этапов резекции желудка является перевязка ствола левой желудочной артерии. Где располагается и где перевязывается этот сосуд?:

- a) в составе малого сальника**
- b) в lig. hepatogastricus
- c) в lig. gastrocolicus
- d) в lig. gastropancreaticus
- e) через кардиальный отдел желудка

12. Укажите какой оперативный приём резекции желудка сохраняет физиологический пассаж пищи:

- a) Hoffmeister-Finsterer
- b) Ryhle-Polya
- c) Billroth II
- d) Billroth I**
- e) Roux

13. Выберите показания к наложению искусственного ануса:

- a) рак сигмовидной кишки
- b) рак желудка
- c) фистула желудка по типу Toprover
- d) неоперабельный рак прямой кишки**
- e) ущемлённая бедренная грыжа

14. Показаниями к гастроэнтеростомии служат:

- a) осложнённая перфоративная язва желудка
- b) осложнённая перфоративная язва двенадцатиперстной кишки
- c) рак кардиального отдела желудка
- d) неоперабельный рак антрального отдела**
- e) неоперабельный рак головки поджелудочной железы**

15. Выберите показания к гастростомии:

- a) неоперабельный рак желудка
- b) язвенная болезнь желудка
- c) пилоростеноз
- d) сужение пищевода**
- e) неоперабельный рак пищевода**

16. Какие из нижеперечисленных операций являются паллиативными?:

- a) холецистэктомия
- b) аппендектомия
- c) колостомия
- d) формирование искусственного ануса**
- e) гемиколэктомия слева

17. Какие из нижеперечисленных операций являются радикальными?:

- a) резекция желудка по поводу рака**
- b) резекция желудка по поводу язвенной болезни**
- c) по поводу рака головки поджелудочной железы – панкреатодуоденальная резекция**
- d) гастростомия в случае рака пищевода
- e) гастроэнтеростомия по поводу рака желудка

18. Какие из нижеперечисленных операций на толстом кишечнике являются радикальными?:

- a) межкишечный анастомоз
- b) наложение кишечной стомы при раке ободочной кишки
- c) гемиколэктомия
- d) резекция поперечной ободочной кишки**
- e) формирование искусственного ануса

19. Какой длины должна быть петля кишки при наложении задней ретроободочной гастроэнтеростомии?:

- a) 5-10 см
- b) 15-20 см**
- c) 20-30 см
- d) 30-40 см
- e) 45-50 см

20. Какой длины должна быть петля кишки при формировании передней антеободочной гастроэнтеростомы?:

- a) 10-15 см
- b) 15-20 см
- c) 20-30 см
- d) 30-40 см
- e) 40-60 см**

21. Гастроэнтеростомия представляет собой наложение анастомоза между желудком и петлёй тонкой кишки. Какие типы гастроэнтероанастомозов Вы знаете?:

- a) передняя переднеободочная гастроэнтеростомия**
- b) задняя переднеободочная гастроэнтеростомия**
- c) передняя заднеободочная гастроэнтеростомия**
- d) задняя заднеободочная гастроэнтеростомия**
- e) передне-задняя гастроэнтеростомия

22. Выберите показания к спленэктомии:

- a) массивный разрыв селезёнки**
- b) спленомегалия**
- c) эхиноккоковые кисты**
- d) рак большого сосочка двенадцатиперстной кишки
- e) перелом V-VII рёбер слева

23. В случае спленэктомии в толще какого анатомического образования перевязываются сосуды селезёнки?:

- a) lig. hepatogastricum
- b) lig. gastropancreaticum
- c) lig. gastrolienalis**
- d) bursa omentalis
- e) lig. hepatoduodenalis

24. Какие методы гемостаза при ранениях печени Вы знаете?:

- a) шов Кузнецова – Пенского**
- b) пластика ран печени большим сальником**
- c) использование гемостатической пластинки**
- d) шов по Albert
- e) шов по Lambert

25. Какие из нижеперечисленных доступов относятся к доступам печени?:

- a) Фёдорова**

**b) Courvoisier-Kocher**

**c) Rio-Branco**

d) Пфаненштиля

e) Lenander

26. Выберите правильные типы аппендэктомий:

a) срединная аппендэктомия

**b) смешанная аппендэктомия**

**c) антероградная аппендэктомия**

**d) ретроградная аппендэктомия**

e) все правильные

27. Выберите, из перечисленного, оперативные доступы к червеобразному отростку:

a) Kocher

b) Пфаненштиль

**c) Lenander**

**d) Mc Burney**

**e) срединная лапаротомия**

28. Что представляет собой гастростомия?:

**a) наложение наружной желудочной стомы**

b) наложение стомы на тощую кишку

c) наложение стомы на подвздошную кишку

d) наложение стомы между желудком и тощей кишкой

e) собой наложение стомы между желудком и двенадцатиперстной кишкой

29. Какие хирургические техники используют при лечении прободной язвы?:

**a) простое ушивание язвы**

**b) ушивание и пломбирование язвы частью большого сальника**

**c) иссечение и ушивание язвы**

d) прободная язва не оперируется

e) стволовая ваготомия

30. Что представляет собой энтеротомия?:

a) оперативный манёвр по открытию просвета желудка

**b) оперативный манёвр по открытию просвета кишечника**

c) оперативный манёвр по закрытию просвета кишечника

d) оперативный манёвр по наложению межкишечного анастомоза

e) оперативный манёвр по наложению гастроэнтероанастомоза

31. Кишечный анастомоз накладывается с целью восстановления проходимости кишечного тракта. В зависимости от типа соединения различают следующие варианты анастомозов:

**a) anastomosis termino-terminalis**

**b) anastomosis latero-lateralis**

**c) anastomosis termino-lateralis**

**d) anastomosis latero-terminalis**

e) анастомоз между восходящей петлёй и проксимальной

32. Одним из нехирургических методов остановки кровотечения из вен пищевода является тампонада пищевода. Укажите какой тип зонда используется для тампонады (гемостаза) пищеводных вен:

a) тампонада пищевода зондом Foley

b) тампонада пищевода зондом Linton

c) тампонада пищевода зондом Linton-Nachlas

**d) тампонада пищевода зондом Sengstaken-Blakemore**

e) тампонада пищевода назогастральным зондом

33. Какой тип зонда для тампонады вен пищевода при кровотечении представлен на рисунке?:



a) зонд Fogarty

b) зонд Linton



- c) зонд Linton-Nachlas
- d) зонд Sengstaken-Blakemore**
- e) назогастральный зонд

34. Холецистэктомия представляет собой удаление желчного пузыря. Укажите оперативные доступы для холецистэктомии:

- a) верхняя срединная лапаротомия**
- b) правая подрёберная лапаротомия**
- c) угловая лапаротомия (доступ по Rio-Branco)**
- d) лапараскопический доступ**
- e) срединно-срединная лапаротомия

35. Сколько методов удаления желчного пузыря Вы знаете?:

- a) антероградная холецистэктомия**
- b) ретроградная холецистэктомия**
- c) биполярная холецистэктомия**
- d) холецистотомия
- e) холецистостомия

36. Что подразумевает собой кишечный шов?:

- a) шов наложенный на органы пищеварительного тракта
- b) шов наложенный на глотку, пищевод, желудок
- c) шов наложенный на тонкий и толстый кишечник**
- d) накладывается кишечными иглами (круглыми)**
- e) накладывается режущими иглами (треугольными)

37. Укажите требования которые нужно выполнять во-время наложения кишечного шва:

- a) совмещение гомогенных тканей**
- b) шов должен быть герметичным и прочным**
- c) сохранение кровоснабжения и адекватный гемостаз**
- d) не должен быть стенозирующим**
- e) совмещение тканей разного калибра

38. Укажите типы кишечного шва относительно кишечного просвета:

- a) проникающие**
- b) непроникающие**
- c) серозно-серозные
- d) серозно-мышечные
- e) краевой непрерывный шов

39. Укажите типы непроникающих кишечных швов:

- a) серозно-серозные**
- b) краевой непрерывный шов
- c) мышечно-серозный**
- d) серозно-мышечно-подслизистый**
- e) шов слизистой оболочки

40. Укажите типы кишенного шва по совмещению тканей:

- a) краевые**
- b) инвагинирующие (обеспечивающие контакт между серозными оболочками)**
- c) дезинвагинирующие (обеспечивающие контакт между слизистыми оболочками)**
- d) комбинированные (инвагинирующие – дезинвагинирующие)**
- e) серозно-серозные

41. Что представляет собой кишечный шов Ламберта?:

- a) хороший контакт серозной оболочки**
- b) стоит в основе хирургии ЖКТ**
- c) позволяет закрывать раны желудка и кишечника**
- d) это серозно-серозный шов**
- e) это кисетный шов

42. Укажите правильные утверждения о лапароцентезе:

- a) представляет собой пункцию брюшной полости**
- b) выполняется посередине расстояния между пупком и лобковым симфизом**
- c) выполняется по верхнему краю лобкового симфиза

- d) выполняется с диагностической и терапевтической целью
- e) выполняется посередине расстояния между пупком и верхней передней подвздошной остью

43. Укажите типы кишечного шва накладываемого при ранах малого калибра:

- a) серозно-мышечный
- b) кистный шов
- c) **Z-образный шов**
- d) двухслойный шов
- e) трёхслойный шов

44. Укажите оперативные доступы к поджелудочной железе:

- a) **через lig. gastrocolicum**
- b) через малый сальник
- c) через поясничную область
- d) через сальниковое отверстие
- e) через lig. gastrolienalis

## ПОЯСНИЧНАЯ ОБЛАСТЬ И ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО

### ОБЛАСТЬ ПОЗВОНОЧНИКА

1. Определите физиологические изгибы позвоночника в сагиттальной плоскости направленные кпереди:

- a) **изгиб в шейном отделе – лордоз**
- b) изгиб в грудном отделе – лордоз
- c) изгиб в поясничном отделе – кифоз
- d) изгиб на уровне крестца – кифоз
- e) **изгиб в поясничном отделе – лордоз**

2. Какие связки располагаются на телах позвонков на протяжении всего позвоночного столба?:

- a) lig. interspinalia позвонков
- b) **lig. longitudinalis anterior**
- c) **lig. longitudinalis posterior**
- d) lig. flava
- e) lig. transversalia

3. Укажите последовательность расположения оболочек спинного мозга снаружи внутрь:

- a) pia mater, tunica arachnoidea, dura mater
- b) **dura mater, tunica arachnoidea, pia mater**
- c) tunica arachnoidea, dura mater, pia mater
- d) tunica arachnoidea, pia mater, dura mater
- e) dura mater, pia mater, tunica arachnoidea

4. Укажите правильное утверждение относительно кифоза:

- a) **изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый кзади**
- b) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый кпереди
- c) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый латерально
- d) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый медиально
- e) позвоночный столб не имеет искривлений

5. Укажите правильное утверждение относительно сколиоза:

- a) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый кзади
- b) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый кпереди
- c) **изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый латерально**
- d) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый медиально
- e) позвоночный столб не имеет искривлений

6. Укажите правильное утверждение относительно лордоза:

- a) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый кзади
- b) **изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый кпереди**
- c) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый латерально
- d) изгиб сегмента позвоночного столба выгнутый медиально
- e) позвоночный столб не имеет искривлений

7. Укажите неправильные утверждения относительно физиологических искривлений позвоночника:

- a) изгиб в шейном отделе кпереди - лордоз
- b) изгиб в грудном отделе кзади - кифоз
- c) **изгиб в поясничном отделе кпереди - кифоз**
- d) **изгиб в крестцовом отделе кзади - лордоз**
- e) изгиб в поясничном отделе кпереди - лордоз

8. Назовите артерии кровоснабжающие шейный отдел позвоночника:

- a) **aa. vertebrales**
- b) **aa. cervicalis ascendens**
- c) **aa. cervicalis profunda**
- d) aa. carotis externa
- e) aa. carotis interna

9. Укажите артерии кровоснабжающие грудной отдел позвоночника:

- a) aa. epigastricae inferior
- b) **aa. intercostalis suprema**
- c) **aa. intercostalis**
- d) aa. transversalis colli

e) aa. cervicalis superficialis

10. Укажите артерии кровоснабжающие поясничный и крестцовый отделы позвоночника:

- a) **aa. lumbalis**
- b) **aa. sacralis lateralis**
- c) **a. sacralis mediana**
- d) a. rectalis superior
- e) a. rectalis inferior

11. Поясничную пункцию у взрослых рекомендуют выполнять:

- a) между остистыми отростками позвонков T<sub>11-12</sub>
- b) между остистыми отростками позвонков T<sub>12-L1</sub>
- c) между остистыми отростками позвонков L<sub>1-2</sub>
- d) между остистыми отростками позвонков L<sub>2-3</sub>
- e) **между остистыми отростками позвонков L<sub>3-4</sub> или L<sub>4-5</sub>**

12. Поясничную пункцию у детей рекомендуют выполнять:

- a) между остистыми отростками позвонков T<sub>12-L1</sub>
- b) между остистыми отростками позвонков L<sub>1-2</sub>
- c) между остистыми отростками позвонков L<sub>2-3</sub>
- d) между остистыми отростками позвонков L<sub>3-4</sub>
- e) **между остистыми отростками позвонков L<sub>4-5</sub>**

13. Где располагается позвоночное эпидуральное пространство?:

- a) между dura mater et tunica arahnioidea
- b) **между надкостницей canalis vertebralis (endorahis) и dura mater**
- c) между arahnioidea et pia mater
- d) между пластинками dura mater
- e) под dura mater и снаружи pia mater

14. Где располагается субдуральное пространство?:

- a) между pia mater и мозгом
- b) между пластинками dura mater
- c) **между dura mater et tunica arahnioidea**
- d) между dura mater и надкостницей canalis vertebralis
- e) между tunica arahnioidea et pia mater

15. Где располагается субарахноидальное пространство?:

- a) между pia mater и мозгом
- b) между пластинками dura mater
- c) между dura mater et tunica arahnioidea
- d) между dura mater и надкостницей canalis vertebralis
- e) **между tunica arahnioidea et pia mater**

16. Укажите сколько пар корешков отходит от спинного мозга:

- a) C – 7, Th – 12, L – 5, S – 5, Co – 1 = 30 пар
- b) **C – 8, Th – 12, L – 5, S – 5, Co – 1 = 31 пара**
- c) C – 8, Th – 12, L – 5, S – 5, Co – 2 = 32 пары
- d) C – 9, Th – 13, L – 6, S – 4, Co – 1 = 33 пары
- e) C – 10, Th – 12, L – 5, S – 5, Co – 3 = 35 пар

17. Укажите правильное утверждение:

- a) **условная линия соединяющая оба угла лопатки соответствует остистому отростку Th<sub>vii</sub>**
- b) условная линия соединяющая оба угла лопатки соответствует остистому отростку Th<sub>v</sub>
- c) **условная горизонтальная линия проходящая через ость лопатки соответствует Th<sub>iii</sub>**
- d) **условная линия соединяющая ости обеих подвздошных костей соответствует L<sub>iv</sub> – L<sub>v</sub>**
- e) условная линия соединяющая ости обеих подвздошных костей соответствует L<sub>iii</sub> - L<sub>iv</sub>

18. Какие слои проходит игла при выполнении спино-мозговой пункции?:

- a) **кожа и ПЖК**
- b) **связки: supraspinalis, interspinalis et flavia**
- c) **dura mater et arahnioidea**
- d) dura mater et pia mater
- e) **связки: supraspinalis, intetransversalis et flavia**

19. Эпидуральное пространство содержит:

- a) клетчатку
- b) lig. denticularis
- c) венозное сплетение
- d) соединительную ткань
- e) СМЖ

20. Укажите какие структуры ограничивают субдуральное пространство?:

- a) под pia mater
- b) под arahnioidea
- c) между dura mater и arahnioidea
- d) между dura mater и надкостницей позвоночного канала
- e) между arahnioidea и pia mater

21. В каком пространстве циркулирует СМЖ?:

- a) эпидуральном
- b) субдуральном
- c) подпаутинном
- d) между листками твёрдой мозговой оболочки
- e) все варианты неправильные

22. Какие утверждения о спинномозговом канале верны?:

- a) диаметр позвоночного канала в среднем  $2,5\text{см}^2$
- b) поясничный отдел позвоночного канала в диаметре-  $3,5\text{см}^2$
- c) шейный отдел позвоночного канала в диаметре-  $2,9\text{см}^2$
- d) поясничный отдел позвоночного канала в диаметре  $2,5\text{см}^2$
- e) диаметр позвоночного канала в среднем  $3,5\text{см}^2$

23. Какое отношение между уровнем выхода спинномозговых корешков из спинного мозга и уровнем выхода спинномозговых нервов из canalis vertebralis в шейном отделе?:

- a) верхний шейный отдел – у корешков горизонтальное направление
- b) верхний шейный отдел – у корешков косое направление
- c) шейный нижний и грудной верхний отделы – нервные сегменты расположены на 1 позвонок выше чем уровень выхода
- d) шейный нижний и грудной верхний отделы – нервные сегменты расположены на 2 позвонка выше чем уровень выхода
- e) шейный нижний и грудной верхний отделы – нервные сегменты соответствуют позвонкам

24. Какое отношение между уровнем выхода спинномозговых корешков из спинного мозга и уровнем выхода спинномозговых нервов из canalis vertebralis в грудном и поясничном отделе?:

- a) средний грудной уровень – нервные сегменты расположены на 2 позвонка выше чем уровень выхода
- b) нижний грудной уровень – нервные сегменты расположены на 2 позвонка выше чем уровень выхода
- c) нижний грудной уровень – нервные сегменты расположены на 3 позвонка выше чем уровень выхода
- d) уровень выхода поясничных нервных сегментов Th. X, XI и частично Th. XII
- e) уровень выхода поясничных нервных сегментов L<sub>I, II</sub> и L<sub>III</sub>

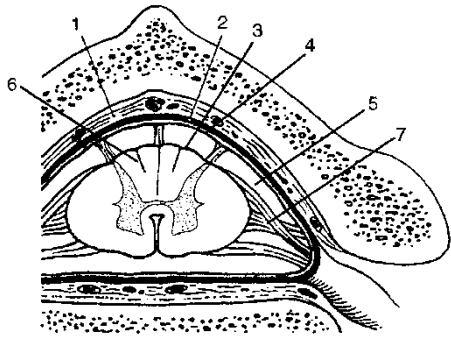
25. Связь между симпатическим стволом и спинальными нервами происходит через:

- a) ветвями мозговых оболочек
- b) постганглионарными ветвями
- c) соединяющими ветвями
- d) преганглионарными ветвями
- e) спинальными ганглиями

26. Укажите верные утверждения относящиеся к артерии Адамкевич:

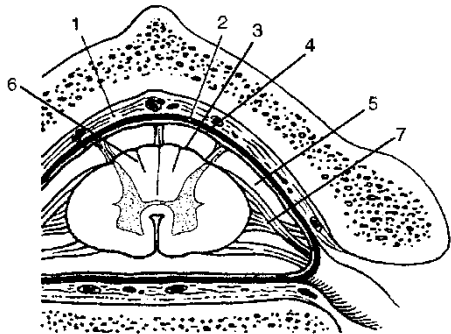
- a) a. Adamchevici с началом от аорты кровоснабжает, практически, нижние 2/3 спинного мозга
- b) a. Adamchevici попадает в спинномозговой канал через межпозвоночное отверстие 75 % случаев слева (Th<sub>9</sub>-Th<sub>11</sub>)
- c) a. Adamchevici попадает в 25 % случаев слева
- d) a. Adamchevici диаметром примерно 2mm
- e) a. Adamchevici диаметром примерно 8mm

27. Укажите вариант, указывающий на менингеальные мембраны (снаружи-кнутри):



- a) 1, 2, 4
- b) 2, 4, 3**
- c) 4, 5, 7
- d) 3, 4, 7
- e) 2, 4, 7

28. Укажите вариант, указывающий на менингеальные пространства:



- a) 1, 2
- b) 2, 4
- c) 1, 5**
- d) 2, 5
- e) 4, 5

29. Укажите границы trigonum suboccipitalis:



- a) superior-externum – m. obliquus capitis superior**
- b) inferior-externum – m. obliquus capitis inferior**
- c) internum – m. rectus capitis major**
- d) superior-externum – m. semispinalis capitis
- e) inferior-externum – m. splenius capitis

30. Укажите образования проходящие trigonum suboccipitalis:

- a) n. suboccipitalis**
- b) a. vertebralis**
- c) n. occipitalis minor
- d) n. occipitalis major
- e) a. basilaris

31. Какие из нижеперечисленных утверждений о межпозвоночном диске ложные?:

- a) занимает приблизительно 20% высоты позвоночного столба
- b) сформирован из anulus fibrosus et nucleus pulposus
- c) очень хорошо кровоснабжён**
- d) биомеханика позвоночного столба зависит от состояния межпозвоночных дисков
- e) являются незначительными образованиями расположенными между двумя позвонками**

## ПОЯСНИЧНАЯ ОБЛАСТЬ

1 Границами поясничной области служат:

- a) **сверху – XII ребро**
- b) **снизу – подвздошные гребни и крестец**
- c) медиально – паравертебральная линия
- d) **медиально – линия остистых отростков поясничных позвонков**
- e) **латерально – продолжение средней подмышечной линии (Лесгафта) до подвздошного гребня**

2. Назовите мышцы медиального отдела поясничной области:

- a) **m. psoas**
- b) **m. erector spinae**
- c) **m. quadratus lumborum**
- d) m. obliquus internus abdominis
- e) m. obliquus externus abdominis

3. Назовите мышцы латерального отдела поясничной области:

- a) **m. transversus abdominis**
- b) **m. obliquus internus abdominis**
- c) **m. obliquus externus abdominis**
- d) m. psoas
- e) m. quadratus lumborum

4. Расщепление какого апоневроза формирует влагалище для m. erector spinae?:

- a) **fascia thoracolumbalis**
- b) fascia m. obliquus externus abdominis
- c) fascia m. obliquus internus abdominis
- d) fascia m. abdominis transversus
- e) fascia m. trapezius

5. Укажите стороны поясничного треугольника (Пети):

- a) **margo m. latissimus dorsi**
- b) **margo m. obliquus externus abdominis**
- c) margo m. obliquus internus abdominis
- d) **crista iliaca**
- e) m. transversus abdominis

6. Дно поясничного треугольника (Пети):

- a) m. latissimus dorsi
- b) m. obliquus externus abdominis
- c) **m. obliquus internus abdominis**
- d) crista iliaca
- e) m. transversus abdominis

7. Через поясничный треугольник (Пети) проходят:

- a) a. lumbalis
- b) подреберный сосудисто-нервный пучок
- c) n. iliohypogastricus
- d) n. ilioinguinalis
- e) **все ответы неверные**

8. Стороны поясничного пространства Лесгафта-Грюнфельда:

- a) **m. serratus posterior inferior**
- b) **XII ребро**
- c) **m. obliquus internus abdominis**
- d) **m. erector spinae**
- e) aponevrosus m. transversus abdominis

9. Дно поясничного пространства Лесгафта-Грюнфельда состоит из:

- a) m. serratus posterior inferior
- b) XII ребро
- c) m. obliquus internus abdominis
- d) m. erector spinae
- e) **aponevrosus m. transversus abdominis**

10. Поясничное пространство Лесгафта-Грюнфельда расположено под:

- a) m. serratus posterior inferior
- b) m. trapezius
- c) m. obliquus internus abdominis
- d) m. erector spinae
- e) **m. latissimus dorsi**

11. Через поясничное пространство Лесгафта-Грюнфельда проходят:

- a) **межрёберный сосудисто-нервный пучок**
- b) XII ребро
- c) n. iliohipogastricus
- d) a. lumbalis
- e) m. psoas minor

12. Практическое значение поясничного треугольника Пети и пространства Лесгафта-Грюнфельда заключается в следующем :

- a) **это слабые места через которые могут выйти поясничные грыжи**
- b) **могут быть использованы при эндоскопии**
- c) **может проникать гной из забрюшинного пространства**
- d) могут быть использованы как наружные ориентиры
- e) анатомически выявляются, но не имеют практического значения

13. На основе какого анатомического образования сформирована пояснично-рёберная связка?:

- a) **апоневроз поперечной мышцы живота**
- b) fascia lumbodorsalis
- c) fascia propria
- d) fascia quadrata
- e) ни один ответ не правильный

14.. Какие нервы проходят чере квадратную мышцу поясницы и фасцию покрывающая её спереди?:

- a) **n. subcostalis**
- b) **n. iliohipogastricus**
- c) **n. ilioinghinalis**
- d) n. femoralis
- e) n. sciaticus



## ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО

1. Границами брюшинного пространства служат:
  - a) **сзади – fascia endoabdominalis**
  - b) сзади – fascia retroperitonealis
  - c) спереди – fascia retroperitonealis
  - d) **спереди – задний листок париетальной брюшины**
  - e) спереди – fascia prerenalis
2. В брюшинном пространстве выделяют следующие фасции:
  - a) **fascia retroperitonealis**
  - b) **fascia prerenalis**
  - c) **fascia retrorenalis**
  - d) **fascia retrocolica (Toldt)**
  - e) fascia endoretroperitonealis
3. Слой собственно брюшинной клетчатки (textus celulosus retroperitonealis) ограничен:
  - a) **fascia endoabdominalis (transversa)**
  - b) **fascia retrorenalis**
  - c) fascia prerenalis
  - d) fascia retroperitonealis
  - e) peritoneus parietalis
4. Клетчаточное пространство паранефрон ограничено:
  - a) fascia endoabdominalis
  - b) **fascia retrorenalis**
  - c) **fascia prerenalis**
  - d) fascia retroperitonealis
  - e) peritoneum parietalis
5. Клетчаточное пространство паракOLON ограничено:
  - a) fascia endoabdominalis et peritoneum parietalis
  - b) fascia retrorenalis et peritoneum parietalis
  - c) **fascia prerenalis**
  - d) fascia retroperitonealis et peritoneum parietalis
  - e) **fascia retrocolica (Toldt) et peritoneus parietalis**
6. В слое брюшинной клетчатке расположены:
  - a) **rr. plexus lumbalis**
  - b) **truncus simplicatus**
  - c) **ganglioni lymphatici**
  - d) plexus coeliacus
  - e) plexus mesentericus superior
7. В клетчаточном пространстве паранефрон расположены:
  - a) **почки и элементы почечной ножки**
  - b) **надпочечники**
  - c) **aorta abdominalis**
  - d) **vena cava inferior**
  - e) vena porta
8. В клетчаточном пространстве паракOLON расположены:
  - a) мочеточник
  - b) **нисходящая и горизонтальная нижняя части 12-типерстной**
  - c) **поджелудочная железа**
  - d) надпочечники
  - e) aorta et vena cava inferior
9. В образовании капсулы надпочечников участвует:
  - a) fascia endoabdominalis
  - b) fascia retrorenalis
  - c) **fascia prerenalis**
  - d) fascia retroperitonealis
  - e) fascia retrocollica

10. Укажите возможные пути первичного распространения гноя в начальных стадиях из клетчатки забрюшинного пространства:

- a) в клетчаточное пространство паранефрон
- b) в клетчаточное пространство параколон
- c) **в параплевральное клетчаточное пространство через слабые места диафрагмы**
- d) **на переднемедиальную область бедра через мышечную лакуну**
- e) в клетчаточное пространство по ходу мочеточников

11. Укажите возможные пути распространения гноя из клетчаточного пространства паранефрон:

- a) в собственно клетчатку забрюшинного пространства (*textus cellulosis retroperitonealis*)
- b) в клетчаточное пространство параколон
- c) **невозможно распространение гноя в начальных стадиях, потому что гной ограничен плотными фасциальными перегородками**
- d) в пристеночное клетчаточное пространство таза
- e) в клетчаточное пространство по ходу мочеточников

12. Укажите возможные пути распространения гноя в начальных стадиях из клетчаточного пространства параколон:

- a) в параплевральное и поддиафрагмальное экстраперитонеальное клетчаточное пространство
- b) в первый слой клетчатки забрюшинного пространства (*textus cellulosis retroperitonealis*)
- c) в околоплевральное клетчаточное пространство
- d) **в пристеночное клетчаточное пространство таза**
- e) в клетчатку по ходу мочеточников

13. Взаимоотношение мочеточника с образованиями забрюшинного пространства:

- a) кзади от поясничных артерий и вен
- b) **кзади от *vasa testicularia (ovarica)***
- c) **кпереди от *n. genitofemoralis***
- d) **тесно связан с пристеночной брюшиной на уровне пограничной линии**
- e) латерально от *m. quadratus lumbalis*

14. Между чем расположен *n. femoralis*?:

- a) *mm. psoas major et quadratus lumbalis*
- b) ***mm. iliacus et psoas major***
- c) *mm. psoas major et minor*
- d) *mm. quadratus lumbalis et fascia propria*
- e) *mm. psoas* и *vasa iliacus communis*

15. Где расположен *n. genitofemoralis*?:

- a) **перфорирует собственную фасцию и переходит на переднюю поверхность *m. psoas major***
- b) на задней поверхности *m. psoas major*
- c) между *mm. psoas major et quadratus lumborum*
- d) между *mm. psoas major et iliacus*
- e) между *fascia transversa* и париетальной брюшиной

16. Выделите правильные утверждения относительно добавочной *a. renalis*:

- a) **может быть причиной гидронефроза**
- b) **может отходить от *a. renalis* или от аорты**
- c) **в большинстве случаев она кровоснабжает нижний полюс почки**
- d) **незнание этой артерии может привести к обильному кровотечению или к некрозу при операции на нижнем полюсе почки**
- e) не представляет клинический интерес

17. Мочеточники в забрюшинном пространстве пересекают:

- a) **левый мочеточник – *a. iliaca communis***
- b) **правый мочеточник – *a. iliaca externa***
- c) левый мочеточник – *a. iliaca externa*
- d) правый мочеточник – *a. iliaca comunis*
- e) правый и левый мочеточники – *a. iliaca comunis*

18. Проекция почек на переднебоковую стенку живота:

- a) ***regio epigastrica, hypochondrium dexter et sinister***
- b) *regio mezogastrica et regio abdominalis lateralis*
- c) *regio epigastrica propria et mezogastrica*
- d) *regio hypogastrica, regio inguinalis dexter et sinister*

e) regio umbilicalis, regio lateralis dexter et sinister

19. Проекция ворот почек на переднебоковую стенку живота:

- a) **на пересечении m. rectus abdominis с рёберной дугой**
- b) на 5 см ниже пересечения m. rectus abdominis с рёберной дугой
- c) на уровне рёберной дуги и мечевидного отростка
- d) на 2 см выше уровня пупка
- e) на уровне верхушки мечевидного отростка

20. Проекция ворот почек на заднюю стенку живота:

- a) **соответствует пересечению латерального края m. erector spinae с XII ребром**
- b) на 10 см ниже латерального края m. erector spinae с XII ребром
- c) на 5 см ниже пересечения латерального края m. erector spinae с XII ребром
- d) воображаемая горизонтальная линия проведённая через L<sub>3</sub> которая пересекается с лопаточной линией
- e) соответствует средние расстояния между XII ребром и подвздошным гребнем

21. Синтопия ворот почки спереди назад:

- a) артерия, вена, мочеточник
- b) **вена, артерия, мочеточник**
- c) артерия, мочеточник, вена
- d) мочеточник, артерия, вена
- e) вена, мочеточник, артерия

22. Голотопия правой почки:

- a) **правая доля печени**
- b) **нисходящая часть двенадцатиперстной кишки**
- c) **верхняя часть восходящей ободочной кишки и петли тонкого кишечника**
- d) аорта
- e) желудок

23. Укажите голотопию левой почки:

- a) **хвост поджелудочной железы и селезёнка**
- b) **верхняя часть нисходящей ободочной кишки**
- c) **петли тонкой кишки**
- d) **задняя стенка сальниковой сумки**
- e) сигмовидная кишка

24. Правый надпочечник соприкасается со следующими органами:

- a) **с правой долей печени - спереди**
- b) **с диафрагмой - сзади**
- c) с брюшной аортой
- d) **с vena cava inferior**
- e) **с узлами plexus coeliacus**

25. Левый надпочечник соприкасается со следующими органами:

- a) **телом поджелудочной железы**
- b) **с задней стенкой bursa omentalis**
- c) с vena cava inferior
- d) **aorta abdominalis et plexus coeliacus**
- e) **с диафрагмой - сзади**

26. Проекция мочеточников на переднебоковую стенку живота:

- a) **латеральный край прямых мышц живота**
- b) медиальный край прямых мышц живота
- c) на 6см латеральнее края прямых мышц живота
- d) на 6см медиальнее края прямых мышц живота
- e) по белой линии живота

27. Проекция мочеточников на заднюю стенку живота:

- a) соответствует вертикали проведённой через XII ребро
- b) **линия соединяющая концы поперечных отростков поясничных позвонков**
- c) соответственно лопаточной линии
- d) соответственно задней подмышечной линии
- e) соответственно медиальной подмышечной линии

28. Выберите висцеральные ветви брюшной аорты:
- a) **trunchus coeliacus**
  - b) **aa. testiculares (ovaricae)**
  - c) **aa. mesenterica superior et inferior**
  - d) **a. renalis et aa. suprarenales (mediae)**
  - e) aa. phrenica inferior
29. Выберите париетальные ветви брюшной аорты:
- a) **a. phrenica inferior**
  - b) **aa. lumbalis**
  - c) **a. sacralis mediana**
  - d) aa. testiculares (ovaricae)
  - e) aa. suprarenales mediae
30. Какие анатомические образования пересекают сзади v. cava inferior:
- a) **правая почечная артерия**
  - b) левая почечная артерия
  - c) **справа поясничные артерии**
  - d) a. testicularis dextra (ovarica dextra)
  - e) a. phrenica superior
31. В vena cava inferior впадают следующие висцеральные вены:
- a) vv. lumbalies
  - b) **vv. hepaticie**
  - c) vv. mezenterica superior et inferior
  - d) **v. testicularis (ovarica) dextra**
  - e) **vv. renalis et suprarenalis**
32. В vena cava inferior впадают следующие париетальные вены:
- a) **vv. phrenicie inferior**
  - b) vv. testicularis (ovaricae)
  - c) vv. renalis
  - d) **vv. sacralis media**
  - e) **vv. lumbalis**
33. Сколько у мочеточника суженных участков?:
- a) один
  - b) два
  - c) **три**
  - d) четыре
  - e) пять
34. Сколько насчитывается почти равных частей у мочеточника?:
- a) ни один
  - b) **два**
  - c) три
  - d) четыре
  - e) пять
35. Кпереди от брюшной аорты расположены:
- a) **поджелудочная железа**
  - b) **восходящая часть duodenum**
  - c) **корень брыжейки тонкого кишечника**
  - d) **v. renalis sinistra**
  - e) v. testicularis (ovarica) sinistra
36. Мочеточник проксимальнее подвздошных сосудов располагается кзади от:
- a) **справа – от конечного отдела подвздошной кишки**
  - b) справа – от слепой кишки
  - c) **слева – от корня брыжейки сигмовидной кишки**
  - d) слева – от нисходящего отдела толстой кишки
  - e) слева – от ректосигмовидной части толстой кишки
37. XII-ое ребро пересекает почку следующим образом:
- a) **левая почка пересечена почти посередине**

- b) левая почка: 1/3 вверху и 2/3 внизу
- c) правая почка: 1/3 вверху и 2/3 внизу**
- d) правая почка пересечена посередине
- e) XII -ое ребро не пересекает почки

38. Укажите анатомические образования и факторы поддерживающие почки в их позиции?:

- a) гепато-дуодено и лиено-ренальная связки**
- b) жировая и наружная капсулы**
- c) ножка почки**
- d) внутрибрюшное давление**
- e) висцеральная брюшина

39. Параколиты (поражения параколоне) могут развиваться как следствие патологических процессов в следующих органах:

- a) поджелудочная железа и двенадцатиперстная кишка**
- b) слепая кишка и аппендикс**
- c) восходящая и нисходящая ободочная кишка**
- d) поперечная ободочная кишка**
- e) тонкий кишечник

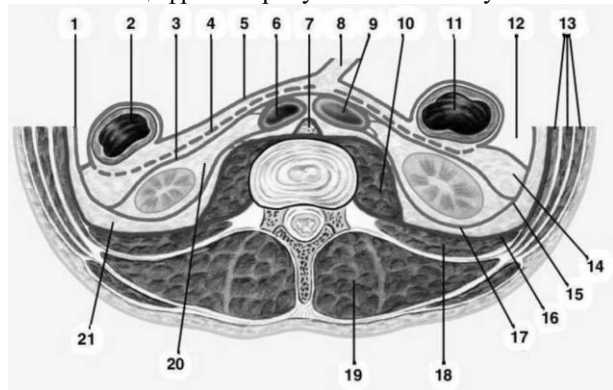
40. Гной из почек и мочеточников ведёт к появлению:

- a) паранефритов**
- b) парауретеритов**
- c) параколитов
- d) ретроперитонитов
- e) перитонитов

41. Ретроперитониты (забрюшинные флегмоны) развиваются в следствие распространения инфекции из:

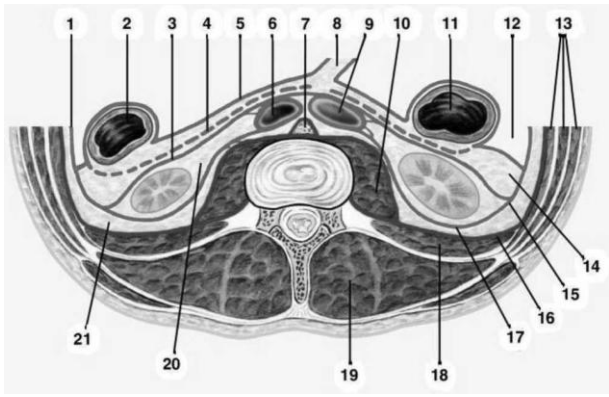
- a) окколоплеврального пространства**
- b) поперечной ободочной кишки
- c) клетчатки из малого таза**
- d) duodenum
- e) клетчатки вокруг почки

42. Каким цифрам на рисунке соответствует fascia retrorenalіs и prerenalis?:



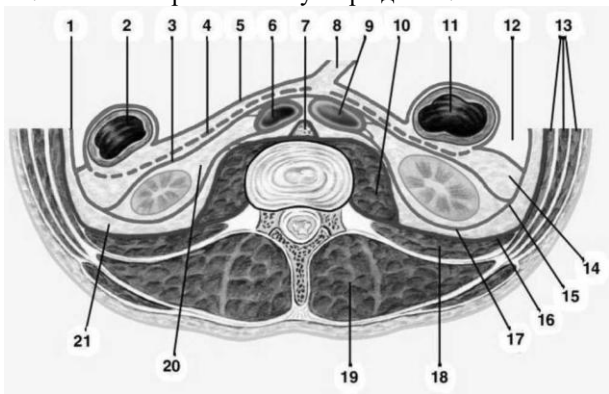
- a) 4, 17
- b) 3, 17**
- c) 3, 4
- d) 5, 17
- e) 4, 16

43. Каким цифрам на рисунке соответствуют забрюшинные клетчатчно-жировые слои?:



- a) 8, 14, 21
- b) 12, 14, 21
- c) **14, 20, 21**
- d) 6, 7, 9
- e) 11, 14, 20

44. Укажите правильные утверждения:



- a) colonul descendent – 2
- b) paranefron – 20
- c) fascia prerenalis – 3
- d) colon ascendent - 11
- e) fascia endoabdominalis – 17

## ОПЕРАЦИИ НА ПОЯСНИЧНОЙ И ЗАДНЕБРЮШНОЙ ОБЛАСТИ

1. Укажите оперативные доступы к забрюшинному пространству:

- a) лапаротомии
  - b) доступ Фёдорова**
  - c) доступ Pean
  - d) доступ Bergmann-Israel
  - e) доступ Pfannenstiel
- a) одна  
b) две  
c) три  
d) четыре  
e) не имеет связок

48. Назовите основные связки яичника:

- a) **lig. suspensor ovarium**
- b) lig. ovarium proprium**
- c) lig. teres
- d) lig. cardinalis
- e) lig. latum ureteri

49. Сколько собственных связок у яичника?

- a) одна**
- b) две
- c) три
- d) четыре
- e) нет собственных связок

50. Яичники в тазу расположены:

- a) на lig. latum uteri
- b) между листками lig. latum uteri
- c) на ампулярной части маточной трубы
- d) на заднем листке lig. latum uteri**
- e) на переднем листке lig. latum uteri

51. Какие анатомические образования содержит связка поддерживающая яичник?

- a) lig. cardinalis
- b) v. ovarica**
- c) a. ovarica**
- d) a., v. tubaria
- e) a., v. uterina

52. Проекция кардинальной связки матки соответствует:

- a) проекции сосудов матки**
- b) проекции маточной трубы
- c) проекции брыжейки яичника
- d) проекции яичниковой артерии
- e) по задней стенке влагалища

53. Какие отделы различают в своде влагалища:

- a) anterior**
- b) posterior**
- c) sinister**
- d) dexter**
- e) нет отделов

54. Укажите проекцию сухожильного центра промежности на коже?:

- a) по линии проведенной от симфиза до крестца
- b) на середине линии соединяющей седалищные бугры**
- c) между маткой и влагалищем
- d) позади прямой кишки
- e) середина linea inominata

55. Мочеполовая диафрагма образована:

- a) m. levator ani

- b) m. transversus perinei superficialis et fascia superficialis
- c) m. transversus perinei profundus et m. transversus perinei superficialis
- d) m. transversus perinei profundus и покрывающими её фасциями**
- e) m. bulbocavernosus

56. Через мочеполовую диафрагму у женщин проходят:

- a) выводящие протоки Бартолиновых желёз и прямая кишка
- b) r. genitalis n. genitofemoralis
- c) мочеиспускательный канал**
- d) влагалище**
- e) lig. teres uteri et canalis analis

57. Через мочеполовую диафрагму у мужчин проходит:

- a) семявыносящие протоки
- b) r. genitalis n. genitofemoralis
- c) мочеиспускательный канал**
- d) ductus deferens
- e) funiculus spermaticus

58. Чувствительная иннервация промежности у женщин осуществляется следующими нервами:

- a) n. genitofemoralis**
- b) n. ilioinguinalis
- c) n. iliohypogastricus
- d) n. pudendus**
- e) n. cutaneus femoris posterior

59. Между какими образованиями проходит a. dorsalis penis?

- a) между губчатым и кавернозным телами
- b) между кожей и поверхностной фасцией
- c) tunica albuginea**
- d) между кавернозными телами
- e) fascia propria**

60. Сколько отделов различают в мочеиспускательном канале у мужчин?

- a) один
- b) два
- c) три**
- d) четыре
- e) пять

61. Какие сегменты мочеиспускательного канала выделяют у мужчин:

- a) pars membranosa**
- b) pars spongiosa**
- c) pars terminalis
- d) pars vesicalis
- e) pars prostatica**

62. Сколько отделов различают в мочеиспускательном канале у женщин?

- a) один**
- b) два
- c) три
- d) четыре
- e) пять

63. Нижняя стенка мочевого пузыря у мужчин соприкасается непосредственно с:

- a) с предстательной железой**
- b) с veziculi seminalis et ampula ductus deferens**
- c) с задней стенкой прямой кишки
- d) с уретрой
- e) с мочеточниками

64. Латеральная стенка мочевого пузыря у мужчин соприкасается непосредственно с:

- a) с боковой стенкой таза
- b) с ductus deferens**
- c) с задней стенкой прямой кишки



- d) с уретрой, предстательной железой
- e) с мочеточниками, семявыносящими протоками

65. Непроизвольные сфинктеры мочевого пузыря расположены в:

- a) в конечном, внутривеночном отделе мочеточника
- b) в мембранозном отделе мочеиспускательного канала
- c) в начальном отделе мочеиспускательного канала**
- d) в спонгиозном отделе
- e) все сфинктеры произвольные

66. Произвольный сфинктер мочевого пузыря расположен:

- a) в конечном, внутривеночном отделе мочеточника
- b) в мембранозном отделе мочеиспускательного канала**
- c) в начальном отделе мочеиспускательного канала
- d) в спонгиозном отделе
- e) все сфинктеры произвольные

67. Укажите правильное утверждение:

- a) длина тазовой части мочеточника 15 – 16 см**
- b) в тазовом отделе мочеточника различают прямокишечный и висцеральный отделы
- c) на уровне *linia inominata* слева мочеточник пересекает *a. iliaca comunis sinistra***
- d) на уровне *linia inominata* справа мочеточник пересекает *a. iliaca externa dextra***
- e) кпереди от правого мочеточника располагается подвздошная кишка, и сигмовидная кишка спереди левого**

68. Где мочеточник формирует первый перекрест с *a. uterina*?:

- a) в месте отхождения *a. uterina* от *a. iliaca interna*, располагаясь кпереди от неё**
- b) в месте отхождения *a. uterina* от *a. iliaca interna*, располагаясь позади её
- c) около мочеточника на уровне шейки матки, располагаясь позади от *a. uterina*
- d) около мочеточника на уровне шейки матки, располагаясь кпереди от *a. uterina*
- e) на уровне *linia inominata*, при входе в таз, располагаясь латерально от *a. uterina*

69. Где мочеточник перекрещивается с *a. uterina* второй раз?

- a) в месте отхождения *a. uterina* от *a. iliaca interna*, располагаясь впереди её
- b) в месте отхождения *a. uterina* от *a. iliaca interna*, располагаясь позади её
- c) на уровне шейки матки, располагаясь позади её**
- d) около мочеточника на уровне шейки матки, располагаясь кпереди от *a. uterina*
- e) на уровне *linia inominata*, при входе в таз, располагаясь латерально от *a. uterina*

70. Укажите правильные утверждения о предстательной железе:

- a) мышечножелезистый орган формы каштана**
- b) различают верхушку, основание, поверхности переднюю, заднюю и нижнелатеральные**
- c) окружена тазовой листком плотной фасции (капсула Пирогов-Ретция)**
- d) железа отграничена от мочевого пузыря жировой клетчаткой
- e) венозное сплетение предстательной железы расположено вне её капсулы**

71. Какие из нижеприведённых утверждений правильно характеризуют местоположение семенных пузырьков:

- a) железистый орган, имеющий форму каштана
- b) расположены в тазу, выше предстательной железы**
- c) прилежит к задней стенке мочевого пузыря**
- d) расположен между *ductus deferens* (медиально) и мочеточником (латерально)**
- e) прилежит к *aroneurosus peritoneoperinealis* (Denonvillier)**

72. К сухожильному центру промежности у женщин прикрепляются следующие мышцы:

- a) *m. bulbospongiosus***
- b) *m. sphincter ani externus, levatori ani***
- c) *m. sphincter ani internus*
- d) *m. transversum perinei superficialis* (парная) et *m. transversum perinei profundus* (парная)**
- e) *mm. ischiocavernosus*

73. *Lig. teres uteri* заканчивается на:

- a) *labia minora pudendi*
- b) *simphysis pubicum*
- c) передней стенки влагалища

**d) labia majora pudendi**

e) aponeurosis m. obliquus externus abdominis

74. Назовите отделы промежности:

**a) regio analis**

b) regio perianealis

c) regio genitalis

d) regio urinaris

**e) regio urogenitalis**

75. Выберите правильное утверждение:

a) промежность представляет верхнюю стенку полости таза

**b) промежность представляет нижнюю стенку полости таза**

c) промежность представляет переднюю стенку полости таза

d) промежность представляет заднюю стенку полости таза

e) нет правильных ответов

76. Укажите наружные ориентиры определяющие границы промежности:

**a) спереди – margo inferior simphisis pubicum**

**b) сзади – os coccygeus**

c) позадилатерально – lig. ischio-sacralis

**d) латерально – tuberculum ischiadicum**

e) нет правильных ответов

77. В подкожно-жировой клетчатке regio analis проходят:

**a) nn. perinei**

**b) rr. perinei n. cutaneus femoris posterior**

**c) rr. cutanei a. et v. glutea inferior**

d) ramus a. et v. rectalis inferior

e) nn. clunium superior

78. Fascia spermatica externa является продолжением:

**a) fascia superficialis стенки живота**

b) aponeurosis m. obliquus abdominis externus

c) fascia transversalis

d) peritoneum

e) fascia propria стенки живота

79. Fascia spermatica interna является продолжением:

a) fascia superficialis стенки живота

b) aponeurosis m. obliquus externus abdominis

**c) fascia transversa**

d) peritoneum

e) fascia propria abdominis

80. Fascia cremasterica это продолжение:

a) fascia superficialis стенки живота

**b) fascia propria стенки живота**

c) fascia transversalis

d) peritoneum

e) нет правильных ответов

81. Tunica vaginalis testis это продолжение:

a) fascia superficialis abdominis

b) aponeurosis m. obliquus externus abdominis

**c) fascia transversalis**

d) peritoneum

e) fascia pelvina

82. Эмбриогенез яичка происходит в:

a) брюшной полости

b) полости малого таза

**c) забрюшинном пространстве**

d) мошонке

e) нет правильных ответов

83. Funiculus spermaticus состоит из:

- a) **ductus deferens, a. et v. ductus deferens**
- b) a. et v. testicularis
- c) a. et v. cremasterica
- d) **влагалищный отросток брюшины**
- e) a. pudenda externa

84. A. Testicularis dextra является ветвью:

- a) a. pudenda interna
- b) a. perinealis
- c) a. pudenda externa
- d) **aorta abdominalis**
- e) a. mesenterica inferior

85. Что образуют v. testis?:

- a) plexus prostaticus
- b) **plexus pampiniformis**
- c) plexus perinealis
- d) plexus sacralis
- e) plexus scrotalis

86. Выделите правильные утверждения:

- a) обе vv. testis вливаются в v. cava inferior
- b) **v. testis dexter вливается под острым углом в v. cava inferior**
- c) **v. testis sinistra вливается под прямым углом в v. renalis sinistra**
- d) v. testis dextra вливается под прямым углом в v. renalis dextra
- e) обе vv. testis вливаются в vv. renalis

87. Выделите правильное утверждение:

- a) **v. testis dexter вливается под острым углом в v. cava inferior**
- b) v. testis sinistra вливается под острым углом в v. cava inferior
- c) v. testis sinistra вливается под прямым углом в v. cava inferior
- d) обе vv. testis вливаются в vv. renalis
- e) обе vv. testis вливаются в v. cava inferior

88. Длина предстательного отдела уретры:

- a) 2см
- b) **4см**
- c) 8см
- d) 12см
- e) 15см

89. Длина перепончатого отдела уретры:

- a) **2см**
- b) 4см
- c) 8см
- d) 12см
- e) 15см

90. Длина губчатого отдела уретры:

- a) 2см
- b) 4см
- c) 8см
- d) 12см
- e) **15см**

91. Бартолиновы железы расположены:

- a) на медиальной поверхности labia minoris
- b) **на основании labia majoris**
- c) в vestibulum vaginae
- d) **в толще m.transversus perinei profundus**
- e) **частично покрыты m. bulbocavernosus**

92. Куда открываются отверстия Бартолиновых желез:

- a) между *labia minoris et himen*
- b) у основания *labia majoris*
- c) между *labia majoris et minoris*
- d) на clitor
- e) в *meatus uretralis*

93. Какие из следующих утверждений относительно тазовых фасций верны?:

- a) **париетальный листок покрывает *mm. parietalis* таза**
- b) **продолжается на верхнюю поверхность *m. levator ani***
- c) **запирательная фасция представляет собой уплотнение париетальной фасции и образует сухожильные арки тазовой фасции**
- d) висцеральный листок покрывает интраперитонеальные части органов таза
- e) **висцеральный листок покрывает экстраперитонеальные части органов таза у мужчин**

94. Какие из следующих капсул образованы тазовой фасцией:

- a) ***capsula Amiuss***
- b) ***capsula Pirogov-Retsius***
- c) *capsula Littre*
- d) *capsula Anderson*
- e) *capsula Paron*

95. Для предпузырной фасции характерно:

- a) **треугольная форма**
- b) **растянута между латеральными пупочными складками**
- c) **подбрюшинные разрывы мочевого пузыря сопровождаются разрывами предпузырной фасции, что ведёт к инфильтрации уриной не только предбрюшинного пространства, но и предпузырного пространства**
- d) **отделяет оба жировых пространства расположенных между лобковой костью и мочевым пузырём**
- e) предпузырная фасция растянута между медиальными пупочными складками

96. Какие из следующих утверждений верны относительно границ запузырного пространства?:

- a) **впереди отграничено висцеральной фасцией которая покрывает мочевой пузырь**
- b) **латерально отграничено длинными перегородками тазовой висцеральной фасции**
- c) **сзади отграничено брюшино-промежностным апоневрозом**
- d) **снизу отграничено верхней фасцией урогенитальной диафрагмы**
- e) спереди отграничено стенкой мочевого пузыря

97. Какие анатомические образования располагаются в запузырном клетчаточном пространстве у мужчин?:

- a) ***prostata***
- b) ***veziculi seminale***
- c) ***ductus deferens***
- d) ***ureter***
- e) *uretra*

98. Какие анатомические образования располагаются в запузырном клетчаточном пространстве у женщин?:

- a) ***vagina***
- b) *colul uteri*
- c) *uter*
- d) ***ureter***
- e) *uretra*

99. Возможные пути распространения гноя из запузырного пространства:

- a) **по ходу *ductus deferens* в *canalis inghualis***
- b) по ходу *aa. vezicalis* в *spatium parietalis pelvini*
- c) **по ходу *ureter* в *spatio retroperitonealis***
- d) по ходу *vv. vezicalis* в *spatio parietalis* таза
- e) гной не распространяется

100. Укажите неверные утверждения относительно запрямокишечного пространства:

- a) расположено между прямой кишкой и крестцом
- b) включает крестцовый отдел симпатического ствола, крестцовые и срединную артерии
- c) включает ректальные верхние артерии по ходу которых гной может распространится в забрюшинное пространство и пристеночное пространство таза
- d) **находится между капсулой и стенкой прямой кишки**
- e) **содержит аорту и нижнюю полую вену**

101. Перечислите компоненты придатка яичка:

- a) **головка**
- b) **тело**
- c) шейка
- d) **хвостик**
- e) пузырь

102. Перечислите анатомические компоненты пениса:

- a) **два кавернозных тела**
- b) **губчатое тело**
- c) одно кавернозное тело
- d) два губчатых тела
- e) два мембранозных тела

103. Различаем следующие части маточной трубы:

- a) **маточная часть**
- b) **перешеек**
- c) **ампула**
- d) пузырьная часть
- e) **воронка**

104. Границу между внутренними и наружными половыми органами женщины представляет:

- a) малые губы
- b) большие губы
- c) начальная часть влагалища
- d) **плева**
- e) шейка матки

105. Укажите точки прикрепления копчиковой мышцы:

- a) **spina ischiadica**
- b) **латеральный край копчика**
- c) верхушка крестца
- d) лонная кость
- e) подвздошный гребень

106. Назовите диафрагмы нижнего этажа таза:

- a) **diafragma urogenitalis**
- b) diafragma tendinosa
- c) diafragma superficialis
- d) **diafragma pelvina**
- e) diafragma coccygiana

107. Укажите границы промежности:

- a) **кпереди от нижнего края лобкового симфиза**
- b) **кзади от верхушки копчика**
- c) кпереди от линии проходящей между передневерхними осями подвздошной кости
- d) кнаружи от крестцовобугорных связок
- e) **кнаружи от нижних ветвей лобковых и седалищных костей**

108. Длина уретры у женщин:

- a) 5 - 6 см
- b) **3,5 - 4 см**
- c) 4,5 - 5,5 см
- d) 2 - 3 см
- e) 7 - 8 см

109. Выберите правильные утверждения относительно малых половых губ:

- a) **содержат много эластических волокон**
- b) **состоят из соединительной ткани**
- c) **задние края формируют спайку малых губ**
- d) длина 7 - 8 см
- e) образуют кожную складку

110. Какой вагинальный свод пунктируется для аспирации патологической жидкости из брюшной полости?

- a) передний
- b) задний**
- c) наружный левый
- d) наружный правый
- e) в таком случае пункция не проводится

111. Назовите слои мошонки:

- a) кожа, tunica dartos, fascia superficialis**
- b) fascia cremasterica, m. cremaster, tunica vaginalis communis**
- c) tunica propria vaginae**
- d) tunica propria vaginae et tunica mucosa
- e) tunica vaginalis communis et propria, capsula testis

## ОПЕРАЦИИ НА ТАЗУ

1. *Distantia bispinarum* соединяет обе передние верхние ости таза и в среднем занимает:
  - a) 18 см
  - b) 20 см
  - c) 24 см**
  - d) 28 см
  - e) 32 см
2. *Distantia bicristarum* соединяет обе бугристости подвздошной кости и занимает в среднем:
  - a) 18 см
  - b) 20 см
  - c) 24 см
  - d) 28 см**
  - e) 32 см
3. *Distantia bitrochanterica* занимает в среднем:
  - a) 28 см
  - b) 30 см
  - c) 34 см
  - d) 32 см**
  - e) 27 см
4. Межседалищный диаметр в среднем занимает:
  - a) 10 см
  - b) 12 см**
  - c) 14 см
  - d) 18 см
  - e) 22 см
5. Анатомическая конъюгата занимает в среднем:
  - a) 9 см
  - b) 10 см
  - c) 11 см**
  - d) 12 см
  - e) 14 см
6. Истинная конъюгата занимает в среднем:
  - a) 9,5 см
  - b) 10,5 см**
  - c) 11,5 см
  - d) 12,5 см
  - e) 13,5 см
7. Промонторио-подлобковый диаметр занимает в среднем:
  - a) 9 см
  - b) 10 см
  - c) 11 см
  - d) 12 см**
  - e) 13 см
8. Сверху ромб *Michaelis* ограничен:
  - a) остистым отростком L<sub>5</sub>**
  - b) верхушкой копчика
  - c) задне-верхними подвздошными остями
  - d) задне-нижними подвздошными остями
  - e) передне-верхними подвздошными остями
9. Краниокаудальная диагональ ромба *Michaelis* занимает примерно:
  - a) 9 см
  - b) 11 см**
  - c) 13 см
  - d) 14 см
  - e) 15 см

10. Поперечная диагональ ромба Michaelis занимает примерно:

- a) 9см
- b) 10см**
- c) 11см
- d) 12см
- e) 13см

11. Влагалищным осмотром у женщин исследуют следующие органы:

- a) матку и шейку матки**
- b) мочевого пузыря
- c) маточные трубы**
- d) яичники**
- e) прямую кишку

12. Какие анатомические образования могут быть обследованы пальцевым осмотром прямой кишки у женщины?:

- a) матка**
- b) мочевого пузыря
- c) маточные трубы и яичники
- d) влагалище**
- e) яичники

13. Какие из нижеперечисленных патологий не относятся к аноректальным мальформациям?:

- a) стеноз анального отверстия
- b) неперфорированная анальная мембрана
- c) атрезия ануса
- d) аплазия прямой кишки
- e) болезнь Hirschsprung**

14. Какие анатомические образования располагаются в широкой связке матки?:

- a) брыжейка маточной трубы**
- b) главные связки матки**
- c) круглые связки матки**
- d) седалищное сплетение
- e) геммоидальные венозные сплетения

15. Выберите показания к дренированию предпузырного пространства таза:

- a) инфильтрации мочи**
- b) флегмона предпузырного пространства**
- c) литиаз мочевого пузыря
- d) простатит
- e) симфизит

16. Показанием к пункции мочевого пузыря служит:

- a) литиаз мочевого пузыря
- b) простатит
- c) инородное тело мочевого пузыря
- d) цистит
- e) невозможность катетеризации мочевого пузыря**

17. Укажите место пункции мочевого пузыря:

- a) на середине расстояния между симфизом и пупком
- b) по-ходу верхнего края симфиза
- c) перпендикулярно симфизу и на 2 см выше**
- d) по-ходу нижнего края симфиза
- e) ниже пупка на 2 см, при наполненном мочевом пузыре

18. Хирургический доступ к предстательной железе может быть выполнен:

- a) поперечно**
- b) позади лобка**
- c) чрезпромежностно**
- d) через симфиз
- e) чрезуретрально**

19. Какие из нижеперечисленных абсцессов локализуются в подбрюшинном этаже таза?:



- a) подкожный
- b) ректально-маточный
- c) подслизистый
- d) седалищно-прямокишечный
- e) **окколоматочный**

20. Укажите какие из доступов используют для вскрытия и дренирования окколопрямокишечных абсцессов?:

- a) **полулунные с латеральных сторон ануса**
- b) полулунный спереди ануса
- c) **полулунный позади ануса**
- d) предпочтительнее радиальные разрезы с латеральных сторон ануса
- e) предпочтительнее разрезы позади ануса потому, что там меньше сосудов и нервов

21. Какой доступ используются к органам малого таза в случае внематочной беременности?:

- a) **лапароскопический доступ**
- b) **нижняя срединная лапаротомия**
- c) трансвагинальный доступ
- d) трансректальный доступ
- e) **лапаротомия по Пфанштилю**

22. Пункция прямокишечно-маточного пространства (Douglas) может быть выполнена через:

- a) передний свод влагалища
- b) латеральный свод влагалища
- c) **задний свод влагалища**
- d) через прямую кишку
- e) чрезпромежностно сквозь сухожильный центр

23. Укажите показания к анестезии n. pudendus?:

- a) переломы копчика
- b) с целью анестезии при операциях на нижней конечности
- c) при переломах таза
- d) при коксартрозах для анальгезии
- e) **хирургические операции на промежности**

24. Анестезия n. pudendus предусматривает введение иглы в следующую точку:

- a) середина расстояния между седалищным бугром и анальным отверстием
- b) **непосредственно медиальнее седалищного бугра**
- c) непосредственно латеральнее анального отверстия
- d) спереди анального отверстия
- e) сзади анального отверстия

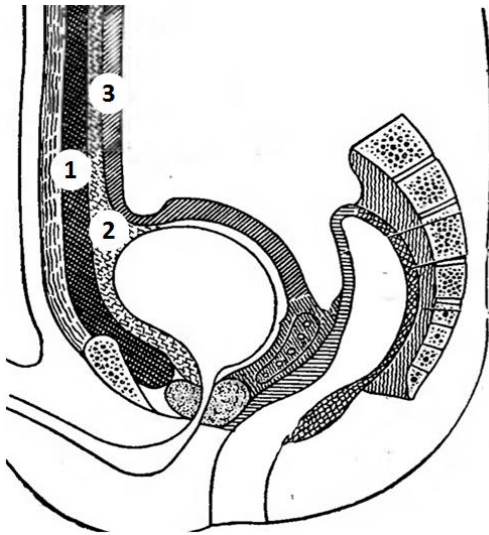
25. Оперативная техника при фимозе предусматривает удаление крайней плоти и называется:

- a) френулотомия
- b) **циркумцизия (обрезание)**
- c) ампутация пениса
- d) операция при гидроцеле яичка по Winkelman
- e) операция при гидроцеле яичка по Ivanisevici

26. В случае гидроцеле выполняют следующие операции по автору:

- a) **Bergmann-Winkelman**
- b) Школьников-Селиванов
- c) Madelung;
- d) Микулич
- e) Milligan-Morgan

27. Фасции мочевого пузыря не сходятся на верхнем полюсе органа, их схождение имеет место на уровне пупка. Таким образом, спереди мочевого пузыря обе фасции ограничивают 3 клетчаточных пространства. Выберите их из нижеперечисленных:



- a) **1 – переднее предпузырное, ограниченное эндоабдоминальной фасцией и передней предпузырной фасцией**
- b) **2 – среднее предпузырное, между листками пузырной фасции**
- c) **3 – заднее предпузырное, ограниченное между задним листком и париетальной брюшиной**
- d) 1 – переднее предпузырное, между влагалищем m. rectus и fascia transversa
- e) 2 – среднее предпузырное, ограниченное передней превезикальной фасцией и париетальной брюшиной

28. Укажите оперативные длоступы для дренирования превезикальных пространств:

- a) **нижняя срединная лапаротомия**
- b) трансректальная лапаротомия
- c) поперечная лапаротомия (по Пфанештилю)
- d) экстраперитонеальный доступ, параллельный паховой связке (по Пирогову)
- e) **чрезпромежностный доступ**

29. Укажите этапы хирургической операции при остром парапроктите:

- a) **открытие и дренирование абсцесса**
- b) открытие и закрытое дренирование абсцесса
- c) абсцесс только пунктируется и эвакуируется гной
- d) **иссечение фистулы**
- e) после пункции абсцесса локально вводятся антисептики

30. Укажите типы параректальных абсцессов:

- a) межфасциальный
- b) **подкожный, подслизистый**
- c) **седалищно-прямокишечный**
- d) **тазово-ректальный**
- e) **ретроректальный**

## Bibliografie

1. Materialele cursurilor.
2. Kulcički K.I. (red.), Bobrik I.I. (red.) //Chirurgie operatorie și anatomie topografică// Kiev, 1992 (traducere din limba rusă).
3. Ion Albu, Radu Georgia //Anatomie topografică// București, 1994.
4. Островерхов Г.Е.(с соавт.) //Курс оперативной хирургии и топографической анатомии// М., 1972.
5. Кованов В.В. (ред.) // Оперативная хирургия и топографическая анатомия// М., 1978, 1985.
6. Кованов В.В., Бомаш Ю.М //Практическое руководство по топографической анатомии// М., 1967.
7. Șevkunenko V.N. (red.) // Chirurgia operatorie și anatomia topografică// București, 1954 (traducere din limba rusă).
8. Кованов В.В., Травин А.А. //Хирургическая анатомия конечностей человека// М., 1983.
9. Исаков Ю.Ф., Лопухин Ю.М. (ред) //Оперативная хирургия с топографической анатомии детского возраста// М., 1989.
10. Кованов В.В., Аникина Т.И. //Хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств человека// М., 1970.
11. Лопухин Ю.М., Молоденков М.Н. //Практикум по оперативной хирургии// М., 1967.
12. Золотко Ю.Л. //Атлас топографической анатомии// М., 1967.
13. Ernst W, April //Clinical Anatomy//, New York, 1997.
14. Э.А. Петросян, В.И. Сергиенко, И.В. Фраучи Топографическая Анатомия и Оперативная Хирургия Учебник Для Медицинских Вузов Под Редакцией Академика Рамн Ю.М. Лопухина *Гэотар Медицина* Москва, 2000.
15. Frank H. Netter, M.D. Human Anatomy. Third Edition. 2003.