



## Торакальная хирургия

Высшее образование

DOCX · PDF · XLSX

Вопросов: 10

Сформировано: 26.09.2026, 05:59 МСК · База обновлена: 26.09.2026, 05:49 МСК

### ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

#### Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

#### Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

#### Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

#### Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

### Сайт, обновления и поддержка

- [medikcase.ru](https://medikcase.ru)
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/@medikcase)
- [support@medikcase.ru](mailto:support@medikcase.ru)



Сайт



Telegram

## Вопрос 1

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ БОЛЕЙ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, СВЯЗАННЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ПЛЕВРЫ, ОТНОСЯТ

- ☒ 1. усиление болей при глубоком дыхании и кашле
2. иррадиацию в левое плечо
3. сжимающий характер болей
4. усиление болей при положении на больном боку

**Правильный ответ: 1 - усиление болей при глубоком дыхании и кашле**

## Вопрос 2

ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗАМИ ПОРАЖАЮТСЯ ГРУППЫ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

1. подмышечные
2. забрюшинные
- ☒ 3. внутригрудные
4. шейные

**Правильный ответ: 3 - внутригрудные**

## Вопрос 3

В ТЕЧЕНИИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ГРУДИ ВЫДЕЛЯЮТ

1. 5 периодов
- ☒ 2. 4 периода
3. 2 периода
4. 3 периода

**Правильный ответ: 2 - 4 периода**

## Вопрос 4

ПРАВЫЙ ВЕРХНЕДОЛЕВОЙ БРОНХ ДЕЛИТСЯ НА СЕГМЕНТАРНЫЕ БРОНХИ \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТОВ

1. 1-5
2. 4-5
- ☒ 3. 1-2-3
4. 6-10

**Правильный ответ: 3 - 1-2-3**

## Вопрос 5

С ЦЕЛЬЮ БОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОКОНЧАТЫХ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР НАИБОЛЕЕ ОПРАВДАНО И ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

1. пролонгированной атаралгезии
- ☒ 2. блокады «трех мест», перидуральной анестезии с катетером
3. нейролептаналгезии

4. наркотических и ненаркотических анальгетиков

**Правильный ответ: 2 - блокады «трех мест», перидуральной анестезии с катетером**

### Вопрос 6

ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ФИБРИНОЗНО-ЯЗВЕННОГО РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТА ПОКАЗАНО ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ОБЪЕМЕ

1. эндоскопической аргонплазменной коагуляции слизистой пищевода
2. пластики пищевода
3. проксимальной резекции желудка
4. фундопликации

**Правильный ответ: 4 - фундопликации**

### Вопрос 7

НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В НОРМЕ В КОРНЕ ЛЕГКОГО НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

1. разветвления легочной артерии
2. просветы промежуточных бронхов
3. лимфатические узлы
4. крупные вены

**Правильный ответ: 3 - лимфатические узлы**

### Вопрос 8

К НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ МЕДИАСТИНИТЕ ОТНОСЯТ

1. пневмоперитонеум
2. ультрасонографию
3. лабораторные
4. рентгенологические

**Правильный ответ: 4 - рентгенологические**

### Вопрос 9

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ГАНГРЕНЕ ЛЁГКОГО В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

1. 28-35
2. 9-13
3. 16-22
4. 40-50

**Правильный ответ: 1 - 28-35**

### Вопрос 10

ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ВЕН ПОРТАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПУТЕЙ ПОРТАЛЬНОГО ШУНТИРОВАНИЯ И ПОЛУЧЕНИЯ ИЗОБРАЖЕНИЯ ВАРИКОЗНЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА

1. спленопортография
2. чрескожная чреспечочная портография
3. **дигитальная субтракционная артериопортография**
4. магнитно-резонансная томография с контрастным усилением

**Правильный ответ: 3 - дигитальная субтракционная артериопортография**