

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»		1 стр. из 16

## КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 2

Название ОП:	6B10104 «Сестринское дело»
Код дисциплины:	SUH 2201
Название дисциплины:	«Сестринский уход в хирургии»
Объем учебных часов/кредитов:	90 ч. (3 кредита)
Курс и семестр изучения:	2 курс, III семестр

**Шымкент – 2023 г.**

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

MEDISINA  
AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL  
ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургия»

Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»

044 – 44 / 11 ( )

2 стр. из 16

Құрастырушы

ассистент Рамазанов Ж.А.

Хаттама №

2 01.09.23

Кафедра менеджменті  
М.Ғ.К., доцент М.А.

Жумагулов К.Н.

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»	3 стр. из 16

## Перечень вопросов рубежного контроля -2

### Раны

1. Понятие раны, опасности раны.
2. Классификация раны
3. Раневая инфекция
4. Течение раневого процесса, этапы заживления ран.
5. I фаза течения раневого процесса
6. II фаза течения раневого процесса
7. Виды заживления ран. Вторичное заживление.
8. Причины нагноения операционных ран
9. Профилактика нагноения послеоперационных ран
10. Лечение чистых и гнойных раны
11. Виды швов

### Ожоги

1. Понятие ожога, классификация по Крейбиху.
2. Понятие ожога, практическая классификация.
3. Определение тяжести и площади ожога
4. Патологоанатомическая картина ожога
5. Течение ожога, понятие ожогового шока, токсемии.
6. Понятие ожоговой септикотоксемии и реконвалесценции
7. Первая помощь при ожогах
8. Местные методы лечения ( открытые, закрытые, смеш. оперативное )
9. Общие методы лечения
10. Химические ожоги
11. Первая помощь при химических ожогах
12. Лучевые ожоги, фазы местных проявлений
13. Клиника лучевого ожога, лечение лучевого ожога.

### Отморожения

1. Понятие отморожения, классификация.
2. Патогенез отморожения
3. До- и реактивный периоды, клиника.
4. Лечение в реактивный период
5. Лечение в дореактивный период. Профилактика отморожения.
6. Общее лечение при отморожениях

### Электротравма

1. Электротравма: понятие, патологическое нарушение.
2. Понятие « знаки тока », гистологическое выявление

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»	4 стр. из 16

3. Клиническая картина электротравмы, причина смерти при электротравме.
4. Лечение электротравмы
5. Лучевые повреждения: понятие, клиника, лечение

### **Хирургическая операция**

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

### **Послеоперационный период**

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

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

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

### **Местная гнойная инфекция**

1. Фурункул, фурункулез: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Карбункул: понятие, пат.анатомия, этиология, клиника, диагностика, лечение.

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	044 – 44 / 11 ( )	
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»	5 стр. из 16	

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

### **Сепсис**

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

### **Остеомиелит**

1. Понятие, этиология, патогенез.
2. Классификация, схема формирования остеомиелита.
3. Гематогенный остеомиелит
4. Клиника и диагностика остеомиелита

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»		6 стр. из 16

5. Лечение острого остеомиелита
6. Хронический гематогенный остеомиелит: этиология, клиника.
7. Лечение хронического остеомиелита
8. Внутрикостный абсцесс Броди
9. Склерозирующий остеомиелит Гарре
10. Альбуминозный остеомиелит Оллье
11. Негематогенный остеомиелит, посттравматический остеомиелит: клиника, лечение.

### **Костно – суставной туберкулез**

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

### **Синдром длительного раздавливания**

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

### **Анаэробная инфекция. Столбняк**

1. Понятие, история, этиология.
2. Патогенез
3. Клиническая картина
4. Классификация
5. Комплексное лечение
6. Специфическое хирургическое лечение
7. Профилактика анаэробной инфекции
8. Столбняк: понятие, этиология.

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»		7 стр. из 16

9. Классификация
10. Клиническое течение
11. Профилактика
12. Лечение столбняка

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

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

### **Аномалии развития**

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

### **Пластическая хирургия**

1. История, понятие, характеристика.
2. Пересадка кожи на питающей ножке – местная
3. Пересадка кожи на питающей ножке от отдаленных областей
4. Трансплантация. Свободная пересадка.
5. Пластика мышц, сухожилий, апоневроз.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»	8 стр. из 16

6. Пластика сосудов и нервов
7. Пластика полых органов, биологические условия пересадки тканей.

### **Паразитарные хирургические заболевания**

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

### **Опухоли**

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

### **Поликлиника**

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

### **Тестовые вопросы**

#### **I-вариант**

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»		9 стр. из 16

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

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»	10 стр. из 16

- C. усиление перистальтики
  - D. исчезновение кишечных шумов
  - E. гипопроотеинемия
8. Патогномичным симптомом перфораций полого органа, является:
- A. высокий лейкоцитоз
  - B. отсутствие перистальтических шумов
  - C. притупление перкуторного звука в отлогих местах брюшной полости
  - D. свободный газ под куполом диафрагмы
  - E. уселение перистальтических шумов
9. Диагноз «диффузный перитонит» до операций устанавливается на основании:
- A. рентгенологических исследований
  - B. субъективных данных
  - C. лабораторных анализов
  - D. по уровню секретов пищеварительного сока
  - E. объективных признаков
10. Животные являющиеся носителями гельминта:
- A. крупный рогатый скот
  - B. собаки
  - C. овцы
  - D. лошади
  - E. верблюды
11. Специфическая лабораторная реакция при эхинококкозе:
- A. реакция Манту
  - B. реакция Вассермана
  - C. реакция Кацони
  - D. реакция Райта-Хеддльсона
  - E. реакция Фрея
12. Эхинококковую полость обрабатывают:
- A. формалином 2 %
  - B. фурацилином 1:100
  - C. хлорамином 2%
  - D. сулемой 1:100
  - E. иодинатом 1-2 %

## II вариант

1. Эхинококкозом чаще всего поражается:
- A. желудок
  - B. селезенка
  - C. головной мозг
  - D. печень
  - E. поджелудочная железа

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»	11 стр. из 16

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

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»		12 стр. из 16

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

### III вариант

1. Рентгенологические признаки неосложненного эхинококкоза легкого:
- A. гомогенная треугольной формы интенсивная тень  
 B. полость с уровнем жидкости и перифокальной инфильтрацией  
 C. округлая гомогенная тень с четким контуром  
 D. тень звездчатой формы негомогенная с дорожкой к корню легкого  
 E. округлая тень с нечеткими контурами
2. Острое осложнение эхинококкоза печени:
- A. анафилактический шок  
 B. желудочно – кишечное кровотечение  
 C. рак печени  
 D. острый панкреатит  
 E. цирроз печени
3. Возбудитель, который дает кистозное поражение печени:

OҢTҮSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»	13 стр. из 16

- A. *Tenia solium*
  - B. *Ascaris vermiformis*
  - C. *Opistorchius felineus*
  - D. *Echinococcus granulosus*
  - E. *E. Coli*
4. Операция, выполняемая при нагноении эхинококковой кисты печени:
- A. эхинококкотомия
  - B. эксплоративная лапаротомия
  - C. поясничная симпатэктомия
  - D. резекция соответствующей доли печени
  - E. эхинококкэктомия, дренирование остаточной полости
5. Наиболее информативный метод диагностики кистозных поражений печени:
- A. ангиография
  - B. компьютерная томография
  - C. реогепаатография
  - D. рентгенография
  - E. перкуссия и пальпация
6. Причиной возникновения опухоли может быть:
- A. канцерогенные вещества
  - B. рентгеновское обследование
  - C. старение организма
  - D. антибиотики
  - E. химические препараты
7. Для злокачественной опухоли нехарактерно:
- A. экспансивный рост
  - B. в цитогамме – атипичные клетки
  - C. метастазирование
  - D. наличие капсулы
  - E. прорастает в соседние органы
8. Лучевая терапия не может применяться:
- A. как вспомогательный метод перед операцией
  - B. как самостоятельный метод лечения
  - C. как вспомогательный метод после операции
  - D. как щадящий метод при неоперабельной опухоли
  - E. для облучения вторичных очагов опухолей
9. Наиболее частая причина возникновения онкологических заболеваний в настоящее время:
- A. полиэтиологическая
  - B. вирусная
  - C. теория Конгейма
  - D. наследственная

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	044 – 44 / 11 ( )
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»	14 стр. из 16

- Е. теория Вирхова
10. Наиболее информативный метод для диагностики рака:
- А. рентгенологический
  - В. эндоскопический
  - С. компьютерная томография
  - Д. биохимические анализы
  - Е. гистологический
11. Наиболее эффективный метод в лечении рака на сегодняшний день:
- А. гормональный
  - В. химиотерапевтический
  - С. хирургический
  - Д. лучевая терапия
  - Е. консервативный
12. Для профилактики рака молочной железы наибольшее значение имеет:
- А. отказ от курения
  - В. уход за соском, осмотр и пальпация своих молочных желез
  - С. правильная диета
  - Д. проживание в экологически чистых районах
  - Е. ежегодный контроль врачей

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургия»

Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»

044 – 44 / 11 ( )

15 стр. из 16

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургия»

Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Сестринский уход в хирургии»

044 – 44 / 11 ( )

16 стр. из 16