LEK1

1. Предпочитана техника за създаване на пневмоперитоенум при наличие на предходна оперативна интервенция в коремната област е:

а) Отворен достъп (Техника на Хасон)\*

б) Затворен достъп (чрез игла на Верес)

2. Коя е най-честото усложнение при използване на игла на Верес за създаване на пневмоперитонеум?

а) Увреда на абдоминална аорта

б) Увреда на черва\*

в) Увреда на илиачни съдове

г) Увреда на бъбреци

3. Как се наричат приспособленията, през които се въвеждат лапароскопските инструменти?

а) Игли на Верес

б) Троакари\*

в) Лапароскопи

г) Инсуфлатори

4. Как се нарича преминаването от лапароскопски достъп към отворена хирургия?

а) Кондукция

б) Конверсия\*

в) Реверсия

г) Репозиция

5. Най-честата локализация на порта при коремни операции, през който се въвежда лапароскопа е:

а) В областта на пъпа\*

б) В епигаструма

в) Вдясно субкостално

г) Супрапубично

6. В лапароскопската хирургия връзването на възли става:

а) Интракорпорално

б) Екстракорпорално

в) Възможни са и двата начина

г) Не е възможен нито един от начините

7. Какъв е най-подходящия ъгъл на манипулиране на работните инструменти в лапароскопската хирургия?

а) 40 градуса

б) 60 градуса\*

в) 90 градуса

г) 120 градуса

8. При кой от минимално инвазивните методи хирургът разполага с най-голяма свобода на движение на инструментите?

а) Лапароскопска хирургия

б) Роботизирана хирургия\*

в) Ендоскопска полипектомия

9. Кои от процедурите могат да се извършат по минимално инвазивна методика?

а) Апендектомия\*

б) Холецистектомия\*

в) Хистеректомия\*

г) Резекция на колон\*

д) Простатектомия\*

е) Ингвинална херниопластика\*

10. При кой метод за възстановяване на ингвинална херния е регистриран най-нисък процент на увреда на коремните органи?

а) TEР пластика\*

б) ТАРP пластика

в) Отворена херниопластика

11.При кой метод за възстановяване на ингвинална херния е регистриран най-нисък процент на рецидиви?

а) Лапароскопска методика с поставяне на платно\*

б) Отворен методика с поставяне на платно

в) Отворена методика с пластика от собствени тъкани

12.Кой лапароскопски инструмент няма аналог от инструментите за отворена хирургия?

а) Лапароскопски граспер

б) Лапароскопска кука\*

в) Лапароскопска ножица

г) Лапароскопски клип апликатор

13. Какъв газ се използва за инсуфлация в лапароскопската хирургия?

а) N2O

б) O2

в) Въздух

г) СО2 \*

14. Лапароскопска хирургия може да се прилага при пациенти:

а) Над 18г

б) Над 12г

в) Над 1 г

г) Фетуси в матката на майката\*

15. Най-често използваното налягане на газа в коремната кухина при лапароскопия е:

а) 6-10mmHg

б) 12-20mmHg\*

в) 20-28mmHg

г) 30-38mmHg

16. Като източник на светлина при минимално инвазивната хирургия най-често се използва:

а) Волфрам

б) Естествена светлина

в) Ксенон / LED\*

г) Луминисцентна светлина

17. Кое е най-честото усложнение след лапароскопска холецистектомия?

а) Формиране на билиом

б) Кървене\*

в) Перитонит

г) Увреда на холедоха

18. Коя е най-честата причина за наличие на херния на мястото на троакарното отвърстие?

а) Използване на множество портове

б) Неправилно зашиване на 10мм портове

в) Незашиването на фасцията на 5мм портове

г) Извършване на физически труд от пациента

19. Коя е най-честата емболия като усложнение на лапароскопската хирургия

а) Мастна

б) Газова\*

в) Азотна

г) Амниотична

20. При кой тип хирургия хирургът може да се намира в друг континент с пациента?

а) Отворена

б) Лапароскопска

в) Роботизирана\*

21. Кой тип хирургия е най-ергономичен по отношения на хирурга?

а) Отворена

б) Лапароскопска

в) Роботизирана

22. Контраиндикация за лапароскопска гинекологична хирургия е:

а) тежка тазова ендометриоза

б) повече от две предшестващи коремни операции в малкия таз

в) тазово-възпалителна болест

г) съмнение за сарком\*

23. При отстраняване на кистозни формации на яйчника при лапароскопска хирургия се препоръчва:

а) първо да се аспирира съдържимото им

б) да се разкъса на малки парчета

в) да се морселира

г) да се вкара в ендобег, с който да се изкара извън коремната кухина\*

24. Коя е най-честата робот-асистирана операция в урологията?

а) Цистектомия

б) Радикална простатектомия\*

в) Нефректомия

г) Лимфна дисекция

25. Каква е основната цел при лапароскопска и роботизирана радикална простатектомия?

а) Премахване на простатата заедно с карциномната тъкан

б) Запазване на нормална микция

в) Запазване на еректилната функция

г) Избягване на следоперативни усложнения

д) Всички гореизброени\*

26. При кой от посочените видове миомни възли оперативната хистероскопия е метод на избор за лечение?

а) интрамурално-субсерозен

б) интрамурално-субмукозен\*

в) интралигаментарен

г) интраваскуларен

27. Оперативната хистероскопия е метод за лечение на ендометриалния карцином:

а) вярно

б) грешно\*

в) зависи от стадия

г) зависи от опитността на оператора

28. „Прицелна“ биопсия от цервикалния канал е възможна при:

а) хистеротомия

б) хистерография

в) хистероскопия\*

г) хистеректомия

29. Оперативната лапароскопия е „златен стандарт“ при лечението на доброкачествени тумори на яйчника:

а) вярно\*

б) грешно

в) зависи от големината на тумора

г) зависи от консистенцията на тумора

30. Диагностичната лапароскопия е метод на избор за определяне на стадия на овариалния карцином:

а) вярно\*

б) грешно

в) зависи от стадия

г) зависи от хистологичния вариант

31. Лапароскопската морселация (раздробяване) на миомни възли е контраиндицирана при:

а) съмнение за хиалинна дегенерация на миомния възел

б) множество хемангиоми по псевдокапсулата

в) съмнение за саркоматизация на миомния възел\*

г) и трите

32. При СПКЯ (синдром на поликистозните яйчници) се препоръчва:

а) двустранна оофоректомия

б) клиновидна резекция на яйчниците

в) лапароскопска електрофенестрация на яйчниците\*

г) действа се според находката

33. Едно от най-честите усложнения при лапароскопска хистеректомия след Цезарово сечение е:

а) перфорация на истмуса на матката от утерус-манипулатора

б) лезия на пикочния мехур\*

в) прерязване на уретерите

г) Цезаровото сечение е контраиндикация за лапароскопска хистеректомия

34. С какво са свързани трудностите при извършване на радикална простатектомия:

а) Трудно за достъп местоположение на простатата

б) Повишен риск от позитивни хирургични граници

в) Съхраняване на различни нервни структури за запазване континентността и потентността на пациента

г) Всички гореизброени\*

35. Какви качества са необходими за извършване на лапароскопски и роботизирани урологични операции:

а) Индивидуализъм

б) Сръчност

в) Чувство за хумор

г) Работа в екип\*

36. Какви са етапите при обучение на екипите за урологични миниивазивни операции?

а) Курсове, специализации, извършване на отделни етапи от операцията, опериране под контрол на ментор, самостоятелни операции\*

б) Курсове, извършване на отделни етапи от операцията, опериране под контрол на ментор, специализации, самостоятелни операции

в) Курсове, опериране под контрол на ментор, специализации, извършване на отделни етапи от операцията, самостоятелни операции

37. Къде е извършена първата в България роботизирана радикална простатектомия и нефректомия?

а) МУ – Плевен\*

б) МБАЛ Доверие – София

в) МБАЛ Токуда Аджибадем – София

38. Кои са предимствата на миниинвазивните операции при простатен карцином?

а) По-ниско ниво на кръвозагуба и болничен престой

б) По-добри онкологични резултати

в) По-добри функционални резултати

г) Всички гореизброени\*

39. За коя от изброените стави е приложима артроскопската хирургия:

а) Коляно

б) Рамо

в) Глезен

г) Всички изброени\*

40. Колко градусова е оптиката използвана за артроскопия на коленна става:

а) 0°

б) 15°

в) 30°\*

г) 70°

41. Коя патология на коленната става е подходяща за артроскопска хирургия:

а) Увреда на менискус

б) Пластика на кръстна връзка

в) Чуждо тяло

г) Всички изброени\*

42. Кое позициониране на пациента е най – подходящо за артроскопска хирургия на раменната става:

а) По очи ( prone)

б) Плажен стол ( “Beach chair”)

в) На една страна (Lateral decubitus)

г) По гръб (supine)

43. Коя е най – честата патология на раменната става, подходяща за артроскопска хирургия:

а) Раменна нестабилност\*

б) Фрактура

в) Артроза

г) Асептична некроза

44. Кое състояние е противопоказание за ендоскопска операция при карпал тунел синдром:

а) Възпаление\*

б) Парестезия на радиалните три и половина пръста

в) Атрофия на тенарната мускулатура

г) Слабост на захвата