

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

4 Гастроентерологія

Категорія: **Геріатрія**

Кількість запитань: **366**

1. При якому захворюванні відзначається поліфекалія:

- A) виразкова хвороба
- B) хронічний гастрит
- * C) хронічний ентероколіт**
- * D) хронічний панкреатит**
- * E) хронічний коліт**

2. Головним клінічним симптомом раку кардіального відділу шлунка є:

- * A) шлунковий дискомфорт**
- * B) стенокардитичний синдром**
- * C) дисфагія**
- D) схуднення
- E) почуття стороннього тіла, важкості, больові відчуття в епігастрії і за грудиною

3. Найбільш частим клінічним симптомом раку великого дуоденального сосця є:

- A) тромбоемболії
- * B) внутрішня кровотеча, анемія**
- * C) хвилеподібна жовтуха**
- * D) симптом Курвуазьє-Рерье**
- * E) хвилеподібна жовтуха, симптом Курвуазьє**

4. Найбільш рання і достовірна рентгенологічна ознака раку стравоходу:

- * A) дефект наповнення**
- * B) порушення структури рельєфу слизової оболонки**
- C) наявність тіні пухлинного вузла
- * D) випадання перистальтики стінки стравоходу**
- * E) часткова непрохідність стравоходу**

5. Основою раціонального харчування в старості є:

- * А) відповідність їжі фактичним енерговитратам**
- * В) збалансованість незамінних чинників харчування**
- * С) профілактична спрямованість харчування**
- D) забезпечення харчових раціонів речовинами, що сприяють збільшенню тривалості життя
- * Е) все з перерахованого**

6. По швидкості травлення і всмоктування білків головне місце в харчуванні літніх людей належить:

- * А) молочним продуктам**
- B) гороху
- C) хлібу
- * D) рибним стравам**
- * Е) курячому м'ясу**

7. Який з вітамінів є жиророзчинним?

- A) вітамін В1
- * В) вітамін К**
- C) вітамін С
- D) вітамін В12
- E) вітамін В6

8. Який з вітамінів є водорозчинним?

- A) вітамін Д
- * В) вітамін С**
- C) вітамін Е
- D) вітамін К
- E) жоден із перерахованих

9. До фосфоліпідів відносяться:

*** А) лецитин**

В) холестерин

С) арахідонова кислота

Д) вітамін Д

Е) жодне з перерахованого

10. Рідка їжа 1 - 2 рази на день викликає у літніх людей:

А) підвищення цукру в крові

*** В) підвищення холестерину в крові**

С) підвищення кислотності шлункового соку

Д) усе перераховане

Е) нічого з перерахованого

11. Скільки грамів білка міститься у 100 гр. яловичого м'яса:

*** А) 19 гр**

В) 98 гр

С) 65 гр

Д) 30 гр

Е) 25 гр

12. Скільки грамів вуглеводів міститься у 100 гр. натурального меду:

А) 98 гр

В) 96 гр

*** С) 80 гр**

Д) 70 гр

Е) 60 гр

13. Вміст вуглеводів при призначенні дієти N9 для хворих похилого і старечого віку складає:

- A) 10150 гр
- B) 200250 гр
- * C) 300350 гр**
- D) 375400 гр
- E) 400450 гр

14. Хворим цукровим діабетом середнього і важкого ступеня, яким призначена інсулінотерапія, вміст вуглеводів збільшують до:

- * A) 400 гр**
- B) 450 гр
- C) 500 гр
- D) 550 гр
- E) 600 гр

15. Дієта N3 призначається при хронічних кишкових захворюваннях, при нерізких проявах згасаючого загострення і по-за загостренням, тому що вона:

- * A) фізіологічно повноцінна дієта**
- B) із винятком жирів
- C) із винятком білків
- D) із винятком солі
- E) із збільшенням вуглеводів

16. Яка добова потреба людей похилого віку в молоці і кисломолочних продуктах?

- A) 200 гр
- * B) 300 гр**
- C) 350 гр
- D) 400 гр
- E) 450 гр

17. Яка добова потреба людей похилого віку у сирі (творозі):

- A) 50 гр
- * B) 100 гр**
- C) 150 гр
- D) 200 гр
- E) 300 гр

18. Скільки грамів білка на добу потрібно літній людині на 1 кг належної ваги:

- A) 0,5 гр
- * B) 1 гр**
- C) 1,3 гр
- D) 1,5 гр
- E) 1,6 гр

19. Яке співвідношення повинно бути між тваринним і рослинним жиром у добовому раціоні літньої людини:

- A) 3:1
- B) 2:1
- C) 1:3
- * D) 1:1**
- E) 1:2

20. Застосування кортикостероїдів повинно проводитися при дієті з обмеженням:

- A) жирів
- B) вітамінів групи В
- * C) солі і вуглеводів**
- D) пектинів
- E) всього з перерахованого

21. Яке співвідношення білків тваринного і рослинного походження повинне бути у раціоні літньої людини?

- A) 1:5
- B) 1:2
- C) 1:3
- D) 1:2
- * E) 1:1**

22. Найбільш часто гострий панкреатит у старості зустрічається на тлі:

- * A) виразкової хвороби шлунка і 12палої кишки**
- * B) холелітіаза**
- * C) дискінезії жовчних шляхів**
- * D) хронічного гастриту із секреторною недостатністю**
- * E) бескам'яного холецистита**

23. Локалізація болю при гострому панкреатиті визначається наступним чинником:

- A) супутнім холелітіазом
- B) супутнім хронічним гастритом, виразковою хворобою шлунка і 12-палої кишки
- * C) ступенем залучення в патологічний процес підшлункової залози**
- D) віковими змінами підшлункової залози

24. На який час звичайно призначається режим голоду при гострому панкреатиті в старих хворих:

- A) на добу
- * B) на 2-3 дня**
- C) на 10 годин
- D) на 5 днів
- E) на 3-4 дня

25. Наявність мелени характерна для:

- A) геморою, що кровоточить
- B) виразкового коліту
- * C) шлункової кровотечі**
- D) тріщини ануса
- E) раку сигми

26. Який показник має найбільше діагностичне значення при гострому панкреатиті?

- A) інгібітор трипсину
- B) ліпаза
- * C) амілаза**
- * D) лейкоцитоз**
- * E) трипсин**

27. З яким захворюванням варто диференціювати гострий панкреатит у літніх і старих людей?

- * A) тромбоз мезентеріальних судин**
- * B) гострий холецистит**
- * C) розрив аневризми черевної аорти**
- * D) гострий інфаркт міокарда**
- * E) із усіма зазначеними захворюваннями**

28. Який показник найбільш інформативний в розмежуванні геморагічного панкреатита і його набрякової форми?

- A) гіпокаліємія
- * B) гіпокальціємія (до 2 ммоль/л і менше)**
- C) білірубінемія
- D) активність амінотрансфераз
- E) гіпоглікемія

29. Введення яких засобів необхідно при гострому панкреатиті:
8591,0"кортикостероїдів

- * A) антибіотиків**
- * B) антитрипсинових препаратів**
- C) глюкоза внутривенно
- D) гемотрансфузія

30. Який з антиферментних препаратів найменш ефективний при гострому панкреатиті в літніх і старих хворих?

- A) гордокс
- B) контрикал
- C) трасилол
- * D) амінокапронова кислота**
- E) пантрипсин

31. Який клінічний варіант хронічного панкреатита частіше зустрічається в старості?

- A) із постійним больовим синдромом
- * B) латентний**
- C) псевдопухлинний
- * D) рецидивуючий**
- E) однаково часто усі варіанти

32. Основним клінічним проявом хронічного панкреатита є:

- * А) диспептичний синдром**
- * В) больовий синдром різної виразності**
- * С) проноси**
- * D) схуднення**
- Е) ожиріння

33. Біль при хронічних панкреатитах частіше усього виникає:

- * А) після простудних захворювань**
- В) після блювоти
- * С) після вжитку жирної їжі**
- Д) після труської їзди
- Е) після кави

34. Яка ознака часто спостерігається при псевдотуморозному панкреатиті?

- * А) біль**
- * В) блювота**
- С) пронози, закрепи
- * D) жовтуха**
- Е) цукровий діабет

35. Стеаторея і креаторея характерні для одного з захворювань підшлункової залози:

- А) гострий панкреатит
- * В) рак голівки**
- * С) хронічний панкреатит**
- Д) кіста підшлункової залози
- Е) камені підшлункової залози

36. Найбільш часто в літніх і старих хворих гострий холецистит протікає у вигляді:

- * А) катарального**
- * В) гнійного**
- * С) флегмонозного**
- * D) гангренозного**
- * Е) деструктивних форм**

37. Гострий холецистит у старих людей може не супроводжуватися:

- * А) лейкоцитозом**
- * В) прискоренням ШЗЕ**
- * С) болями в правому підребер'ї**
- D) симптомами гострої інтоксикації
- E) пальпаторною хворобливістю в області жовчного міхура

38. При атиповому перебігу гострого холецистита в старих хворих обов'язково з'ясувати:

- * А) напруга м'язів у правому підребер'ї**
- * В) блювота**
- * С) симптоми загальної інтоксикації**
- * D) підвищення температури тіла**
- * Е) усі названі симптоми**

39. Гострий холецистит у старості може ускладнитися перфорацією протягом:

- A) 7 доби
- B) 5 доби
- * С) 3 доби**
- * D) 2 доби**
- * Е) 1 доби**

40. При гіпокінетичній дискінезії жовчних шляхів не показане застосування:

- A) церукала
- * B) високомінералізованих мінеральних вод**
- C) спазмолітиків
- D) холекінетиків
- E) холеретиків

41. Характер больового синдрому при хронічному холециститі обумовлений:

- A) наявністю каменів у жовчному міхурі
- B) відсутністю каменів
- C) загостренням запального процесу
- D) усіма зазначеними умовами
- * E) типом дискінезії жовчних шляхів**

42. Яка мінеральна вода показана при дискінезії гіпокінетичній жовчного міхура

- * A) Єсентуки N4, N20**
- * B) Єсентуки N17**
- * C) миргородська**
- * D) Трускавецька**
- * E) Моршинська в розведенні 7 г/л**

43. Патогномонічною ознакою запального процесу в жовчному міхурі при дослідженні міхурової жовчі є:

- A) кристали білірубіна кальцію
- B) кристали холестерину
- * C) скупчення лейкоцитів**
- * D) скупчення епітеліальних клітин жовчного міхура**
- * E) слиз**

44. Показання до застосування хенофалька або хенохолола:

- A) змішані камені жовчного міхура
- * B) чисті холестеринові камені**
- C) пігментні камені
- D) вапняні камені
- E) усі перераховані типи каменів

45. Який із чинників камнеутворення в старості зустрічається частіше:

- A) застій жовчі
- * B) інфекція жовчних шляхів**
- * C) літогенна жовч**
- * D) прийом клофібрата**
- * E) спадкові чинники**

46. На який клінічний симптом варто звертати увагу при диференціації механічної жовтухи:

- A) характер больового синдрому
- * B) виразність жовтухи**
- * C) прискорене ШЗЕ**
- * D) виражена втрата у вазі**
- * E) анемізація**

47. Екскретор на недостатність підшлункової залози характерна для:

- A) гострого панкреатита
- B) псевдотумор озної форми хронічного панкреатита
- C) хронічного рецидивуючого панкреатита
- D) хронічного панкреатита с постійним больовим синдромом
- * E) хронічного латентного панкреатита**

48. Який із симптомів калькульозного і некалькульозного холецистита в старості частішає:

- A) диспептичний синдром
- B) больовий синдром
- * C) холецистокардіальний синдром**
- * D) збільшення розмірів печінки**
- E) жовтуха

49. Показанням до планового хірургічного лікування хронічного калькульозного холецистита в старих людей є:

- A) диспептичний синдром
- * B) розвиток хронічного холецистопанкреатита**
- * C) виражений калькульоз**
- D) хронічний дуоденіт
- E) усі перераховані чинники

50. Відсутність якої ознаки виключає гострий холецистит, що протікає атипово, у старих хворих?

- A) нормальна температура тіла
- B) нормальна кількість лейкоцитів у крові
- C) невиразність больового синдрому в правому підребер'ї
- D) захисна напруга м'язів
- * E) жодний із зазначених ознак**

51. Жовчогінний засіб, що відноситься до холекінетиків:

- A) хологон
- B) холензим
- * C) сорбіт**
- D) аллохол
- E) оксифенамід

52. Який із жовчогінних препаратів володіє бактеріостатичною та бактерицидною дією:

- A) холасас
- B) холензим
- C) аллохол
- * D) нікодин**
- * E) оксифенамід**

53. Антибіотик, який у високій концентрації накопичується в жовчі:

- A) стрептоміцин
- * B) левомицетін**
- C) неоміцин
- * D) олететрин**
- * E) ерітроміцин**

54. Який метод дослідження шляхів, що виводять жовч, найбільш інформативний:

- * A) холецистографія**
- * B) УЗД**
- * C) дуоденальне зондування**
- * D) комп'ютерна томографія**
- E) іригоскопія

55. Які продукти харчування необхідно значно обмежити при загостренні хронічного холецистита:

- A) каша пшоняна
- * B) жири**
- C) кислі молочні продукти
- D) овочеві страви
- E) варене м'ясо

56. Який метод діагностики жовчнокам'яної хвороби провідний:

8851,0"дуоденальне зондування

- * А) дуоденоскопія**
- * В) холецистографія**
- * С) УЗД**
- D) сканування

57. Найчастіша причина кардіалгій, викликаних патологією органів черевної порожнини:

- * А) езофагіт**
- * В) дивертикули стравоходу**
- * С) хронічний холецистит**
- D) гіперкінетична дискінезія жовчного міхура
- * Е) гіпокінетична дискінезія жовчного міхура**

58. Який клінічний синдром найбільш важливий при постхолецистектомічному синдромі:

- A) астеноневричний
- B) гіпертензивний
- * С) диспептичний**
- * D) синдром маладсорбції**
- E) демпінгсиндром

59. У якому випадку відсутній стеркобілін у калі?

- A) гемолітична анемія
- B) рак печінки
- * С) механічна жовтуха**
- D) хронічний гепатит
- E) цироз печінки

60. При якому захворюванні часто ахоличний кал?

- A) цироз печінки
- B) хронічний гепатит
- * C) рак голівки підшлункової залози**
- D) хронічний холангіт
- E) хронічний холецистит

61. Портальна гіпертонія характеризується перерахованими симптомами, крім одного, якого:

- A) варикозним розширенням вен стравоходу
- B) варикозним розширенням підшкірних вен живота
- C) збільшеною селезінкою
- * D) гіпертонічними кризами**
- E) асцитом

62. Серед медикаментозних засобів які необхідно виключити при цирозі печінки:

- A) гемодез
- B) есенціале
- * C) ліпоєва кислота**
- D) аллохол
- E) мезім-форте

63. гіперспленічний синдром при цирозі печінки включає:

- * A) анемію**
- * B) лейкопенію**
- * C) тромбоцитопенію**
- * D) усі названі ознаки**
- E) білірубінемію

64. У диференціальній діагностиці первинного раку від цирозу печінки важливим є:

- * А) швидке збільшення розмірів печінки**
- * В) різкий занепад сил**
- * С) тромбоцитоз**
- Д) помірний нейтрофільний лейкоцитоз
- * Е) усі перераховані ознаки**

65. Рання ознака переходу хронічного гепатиту в цироз:

- * А) збільшення селезінки**
- В) асцит
- * С) варикозне розширення вен стравоходу**
- * Д) накопичення радіоактивної речовини в селезінці при скануванні печінки**
- * Е) зниження протромбінового індексу**

66. У старості частіше зустрічається:

- * А) біліарний цироз печінки**
- * В) портальний**
- С) постнекротичний
- * Д) змішаний**
- * Е) однаково часті всі типи цирозу печінки**

67. Обов'язкова ознака хронічного гепатиту, що персистує:

- А) жовтуха
- В) ознаки портальної гіпертензії
- * С) гепатомегалія**
- * Д) збільшення активності амінотрансфераз**
- Е) гіперхолестеринемія

68. Який біохімічний показник дозволяє віддиференціювати хронічний холестатичний гепатит від персистируючого:

- A) активність амінотрансфераз
- B) тимолова проба
- * C) білірубінемія, активність лужної фосфатази**
- * D) гіперхолестеринемія**
- * E) значення протромбінового індексу**

69. Яка форма хронічного гепатиту найбільш часто переходить у цироз печінки?

- A) що персистирує
- * B) активний**
- * C) холестатичний**
- D) однаково часто
- E) у старості жодна форма хронічного гепатиту не переходить у цироз печінки

70. Зазначте самий ранній клінічний симптом хронічного холестатического гепатиту:

- A) жовтуха
- B) виражений астеноневротичний синдром
- C) ксантилазми на шкірі
- * D) шкірна сверблячка**
- E) біль в області печінки

71. Медикаментозна терапія хронічного персистируючого гепатиту, в старості включає:

- A) кортикостероїди
- B) делагіл
- C) озотіопріл
- * D) вітаміни групи B, гепатопротектори**
- E) антибіотики

72. Істотного зменшення сверблячки шкіри у хворих біліарним цирозом можна досягти призначенням:

- A) жовчогонних засобів
- * B) кортикостероїдів**
- * C) антигістамінних препаратів**
- D) транквілізаторів
- * E) холестераміна**

73. Найважливіша клінічна ознака активного цирозу печінки:

- * A) біль в області печінки**
- * B) посилення або поява шкірної сверблячки**
- C) поява або посилення жовтухи
- * D) усі названі ознаки**
- E) збільшення розмірів печінки

74. Найбільш достовірна зміна функціональних проб при активності цирозу:

- * A) підвищення показників тимолової проби**
- * B) гіпербілірубінемія**
- * C) підвищення вмісту гамма глобулінів**
- * D) усі названі ознаки**
- E) зниження лейкоцитів

75. У літніх і старих людей частіше зустрічається наступний тип печінкової коми

- * A) печінковоклітинна ендогенна**
- * B) портокавальна ендогенна**
- * C) змішана кома**
- * D) мінеральна електролітна**
- * E) однаково часто всі чотири типи коми**

76. Зазначте ознаку печінкової коми

- A) печінковий запах із порожнини рота
- * B) наростання жовтухи**
- * C) зниження вмісту протромбіна, холестерину**
- * D) виражене підвищення вмісту аміаку в крові**
- * E) зниження активності амінотрансфераз**

77. У передкоматозному стані при ендогенній печінковій комі спостерігається:

- * A) біль в правому підребер'ї**
- * B) геморагичний діатез**
- * C) печінковий запах із порожнини рота**
- * D) наростання жовтухи**
- * E) усі перераховані симптоми**

78. У медикаментозному лікуванні печінкової коми основним є:

- A) внутрішньовенне введення 300 мл 1% розчину глютамінової кислоти
- * B) внутрішньовенне введення 5% розчину глюкози**
- * C) внутрішньовенне введення великих доз преднізолону**
- D) введення канаміцину через шлунковий зонд
- * E) внутрішньовенне введення білкових гідролізатів**

79. Основний напрямок при лікуванні екзогенної коми:

- * A) внутрішньовенне введення преднізолону**
- * B) внутрішньовенне введення кокарбоксилази**
- * C) білкові гідролізати**
- * D) заходи, спрямовані на зниження вмісту аміаку в крові**
- * E) усі перераховані заходи**

80. Найбільш часта ознака активації хронічного персистируючого гепатиту у людей похилого віку:

- * А) збільшення активності амінотрансфераз**
- * В) збільшення показників тимолової проби**
- С) білірубінемія
- * D) наростання гіперглобулінемії**
- * Е) посилення астеноневротичного синдрому**

81. Основний напрямок в терапії хронічного активного гепатиту:

- * А) гепатопротектори**
- * В) озотіоприл**
- * С) делагіл**
- * D) преднізолон**
- * Е) преднізолон + азотіоприл**

82. Який із препаратів протипоказаний при цирозі печінки?

- А) преднізолон
- В) делагіл
- * С) транквілізатори**
- * D) сирепар**
- * Е) глютамінова кислота**

83. Базова терапія набряково асцитичного синдрому при цирозі в літніх і старих людей:

- * А) преднізолон у дозі 10-20 мг на добу**
- * В) антагоністи альдостерона 200-300 мг на добу**
- * С) внутривенно крапельно 50 мл 20% розчину альбуміну протягом 3-5 днів**
- * D) внутривенно 0,25 мл 0,05% розчину строфантину**
- * Е) усі сказані заходи**

84. Доза діуретиків або їхньої комбінації при лікуванні асцита в старості визначається з врахуванням:

- * А) віку хворого**
- * В) виразності набряковоасцитичного синдрому**
- * С) стана електролітного обміну**
- * D) необхідності досягнення втрати маси тіла щодня на 0,5-1 кг**

Е) небезпеки тромбоемболічних ускладнень і метаболічного алколоза при великому діурезі

85. Для попередження пролежнів при тампонаді стравоходу зондом-обтуратором із приводу кровотечі з варикозних вен, повітря з балонів варто випускати кожні 30 хв.:

- * А) через кожні 2 години**
- * В) через кожні 4 години**
- * С) через кожні 6 годин**

D) через кожні 8 годин

Е) через 12 годин

86. Який етіологічний чинник визнаний основним у розвитку хронічних гепатитів?

- * А) алкоголь**

В) хвороби обміну і накопичення

- * С) хімічні речовини**

- * D) вірус**

- * Е) медикаменти**

87. Що не варто рекомендувати хворому з гіпокінетичною дискінезією жовчних шляхів:

- A) холекінетики
- * B) постільний режим**
- C) тюбажи
- D) мінеральну воду Єсентуки N17
- E) холеретики

88. Найбільш частою причиною гострого гепатиту в старості є:

- * A) алкоголь**
- * B) вірус А**
- * C) вірус В**
- * D) медикаменти**
- E) токсичні речовини

89. Яка форма гострого гепатиту в старості переходить у хронічний гепатит:

- A) вірусний гепатит В
- B) алкогольний гепатит
- C) вірусний гепатит А
- D) вірусний гепатит типу ні А, ні В
- * E) медикаментозні гепатити**

90. Зазначте симптом, що часто зустрічається в жовтяничному періоді гострого вірусного гепатиту у старих людей:

- A) велика виразність жовтухи
- * B) відсутність больового синдрому в правому підребер'ї**
- * C) велика тривалість жовтяничного періоду**
- * D) менша виразність явищ загальної інтоксикації**
- * E) усі перераховані симптоми**

91. Ознака, що має важливе значення в диференціації механічної і паренхиматозної жовтухи в літніх:

- * А) тимолова проба**
- * В) активність амінотрансфераз**
- С) виразність білірубінемії
- * D) характер больового синдрому в правому підребер'ї**
- * Е) симптоми загальної інтоксикації**

92. Яку їжу необхідно виключити при хронічному гастриті в літніх і старих людей:

- * А) вершки**
- * В) жирне молоко**
- * С) шоколад**
- D) рисову молочну кашу
- E) кисіль із спілих слив

93. Який симптом жовчокам'яної хвороби в старих людей затрудняє диференціальну діагностику механічної жовтухи від паренхиматозної:

- * А) холецистокардіальний синдром**
- * В) збільшення розмірів печінки**
- * С) мала виразність больового синдрому при міграції каменю**
- D) відсутність лейкоцитозу
- * Е) нормальна температура тіла**

94. Зазначте ознаку гострого вірусного гепатиту, що зустрічається тільки в літніх і старих людей:

- A) збільшення розмірів печінки
- B) збільшення селезінки
- * C) більш низькі показники тимолової проби**
- * D) немає безжовтушних форм гострого гепатиту**
- * E) часта відсутність температурної реакції**

95. На захворювання печінки вказують наступні симптоми:

- A) справжня жовтуха
- B) портальна гіпертензія
- * C) печінкова недостатність**
- * D) гепатолієнальний синдром**
- E) надниркова недостатність

96. При якому захворюванні часто спостерігаються профузні кровотечі з вен стравоходу:

- * A) виразковий езофагіт**
- B) синдром Меллорі-Вейса
- * C) цироз печінки**
- D) діафрагмальна грижа
- E) геморагічний панкреатит

97. Які чинники провокують розвиток гепатиту, холангіта:

- A) ахлоргідрія
- B) гіпоксія
- C) закрепи
- D) травма правого підребер'я
- * E) холестазія бактеріохолія**

98. З перерахованих груп антибіотиків яка є гепатотоксичною:

- A) пеніциліни
- B) напівсинтетичні і синтетичні пеніциліни
- C) тетрацикліни
- D) макроліди

*** E) цефалоспоріни**

99. Печія у хворих на виразкову хворобу літнього і старечого віку обумовлена:

- A) підвищеною секреторною функцією шлунка
- B) рефлюкsezофагітом
- C) дуоденогастральним рефлюксом

*** D) кардіоспазмом**

- E) наявністю діафрагмальної грижі

100. Назвіть найбільш атерогенний вид дисліпопротеїдемій:

- A) I

*** B) II**

*** C) III**

*** D) IV**

- E) V

101. Який тип дисліпопротеїдемій частіше зустрічається в літніх і старих людей:

- A) I

- B) IIa

*** C) IIb**

*** D) III**

*** E) IV**

102. Нормальний рівень холестерину в плазмі крові в системі "СИ":

A) 1,992,03 ммоль/л

*** B) 2,996,24 ммоль/л**

C) 6,99 2,88 ммоль/л

D) 2,04 2,88 ммоль/л

E) 7,107,99 ммоль/л

103. Який нормальний індекс атерогенності для літніх і старих людей:

A) 24

*** B) не вище 3**

C) 34,5

D) 1,52,5

E) 4,0 5,5

104. Які жирні кислоти мають антиатеросклеротичну дію:

A) пальмітінова

B) мирістінова

*** C) арахідонова**

*** D) ейкозопентаєнова**

E) стеаринова

105. Назвіть харчовий продукт, що рекомендується при атеросклерозі:

A) жирне м'ясо

*** B) грибні відвари**

*** C) свіжі овочі і фрукти**

*** D) продукти моря**

106. Атеросклероз є:

- * А) хворобою "адаптації" до навколишнього середовища**
- * В) захворюванням, яке зустрічається часто в старості**
- С) біологічним проявом старіння
- Д) проявом старіння біологічних мембран
- * Е) результатом тривалого порушення праці, відпочинку, харчування**

107. Препарат, що застосовується при лікуванні атеросклерозу:

- * А) манініл**
- * В) дібазол**
- С) плаквеніл
- * Д) клофібрат**
- Е) Де-НОЛ

108. Який препарат відноситься до інгібіторів біосинтезу холестерину:

- * А) правастатин**
- В) лізінопріл
- С) рибоксин
- Д) декаметоксин
- Е) ранітідін

109. Найбільш часта побічна дія при лікуванні лінетолом:

- * А) нудота**
- * В) неоформлений стілець**
- * С) діарея**
- * Д) посилення болю в жовчному міхурі при холециститі**
- Е) поліартралгії

110. Ентеросорбенти застосовують при лікуванні атеросклерозу, тому що вони:

- * А) адсорбують жовчні кислоти в кишечнику**
- * В) адсорбують холестерин у кишечнику**
- * С) перешкоджають всмоктуванню тригліцеридів, що надходять із їжею**
- D) адсорбують токсичні речовини в кишечнику
- * Е) Підсилюють токсичні речовини в кишечнику**

111. Стимулятором шлункової секреції є:

- * А) гастрин**
- B) гастринінгібіруючий пептид
- C) секретин
- D) глюкагон
- E) калікреїн

112. Пангіпохлоргідричний тип шлункової секреції більш характерний для:

- A) поверхневого гастриту
- B) ерозивного гастриту
- * С) поліпозного гастриту**
- D) виразкової хвороби 12палої кишки
- E) хронічного гастродуоденіта

113. Відрижка і зригування при нахилі тулубу спостерігається при:

9411,0"аерофагії

- * А) вегетативній лабільності**
- B) недостатності антропілоричної області
- * С) недостатності кардії**
- D) стриктурах стравоходу

114. До беззондового метода дослідження шлункової секреції відноситься:

- A) гастрохромоскопія
- * B) десмоїдна проба**
- * C) радіотелеметрія**
- * D) проба з ацидотестом**
- * E) три останніх методи**

115. Яка ознака не є характерною для вікових змін у ротовій порожнині:

- A) атрофія жувальної мускулатури
- B) утрата зубів
- * C) гіперсалівація**
- D) зниження ферментативної активності слини
- E) руйнація смакових рецепторів

116. Розвитку рефлюкс-езофагітів сприяють наступні вікові зміни стравоходу:

- * A) збільшення кифоза і розширення аорти**
- B) заміщення м'язової тканини з'єднально-тканинною
- C) зниження тону мускулатури стравоходу
- * D) підвищення тону мускулатури стравоходу**
- E) зниження внутривідхідного тиску

117. Для вікової дисфагії характерно:

- A) утрудненість проходження твердої їжі
- * B) утрудненість проходження рідкої їжі**
- * C) біль за грудиною**
- D) кардіоспазм
- * E) рефлюксезофагіт**

118. Меланж це:

- A) яєчний порошок
- * B) заморожена суміш білків і жовтків у природній пропорції**
- C) яйця, що зберігалися в холодильнику не більш 30 діб після знесення
- D) яйця, що зберігалися в розчині вапна
- E) взяті з інкубатора незаплідненні яйця

119. Метеоризм і "старечі" закрепи провокують розвиток наступних ускладнень із боку серцевосудинної системи, крім:

- A) застійна пневмонія
- B) гіпертонічний криз
- C) стенокардія
- D) пароксизм миготливої аритмії
- * E) перикардит**

120. Для вікового дисбактеріоза не характерно:

- A) зниження кількості кишкової палички
- B) поява штамів типу параколлі
- * C) збільшення кількості бактеріодів**
- D) поява гнильних форм
- E) зменшення ацидофільних бактерій

121. Найбільшу увагу лікарів привертає слідує функція шлунка:

- * A) моторна**
- * B) всмоктувальна**
- C) екскреторна
- * D) секреторна**
- * E) кровотворна**

122. Основний фізикальний метод дослідження, що допомагає правильно поставити діагноз шлункового захворювання:

- A) огляд тіла
- * B) огляд живота**
- * C) пальпація**
- * D) перкусія**
- * E) аускультация**

123. Захворювання стравоходу, що є абсолютним протипоказанням для езофагоскопії:

- A) важка ангіна
- B) флегмонозний зфагіт
- * C) опіки стравоходу їдкими речовинами в перші 5-7 днів**
- D) стороннє тіло стравоходу
- * E) астматичний статус**

124. Печія, що виникає або з'являється в положеннях, які сприяють рефлюксу, - один з основних симптомів:

- A) езофагіта
- * B) пептичної виразки і стравоходу**
- C) грижа стравоходу
- * D) грижа стравохідного отвору діафрагми**
- * E) виразкової хвороби шлунка**

125. Метод розпізнавання причини і джерела кровотечі, розташованого в 12 палій кишці:

- A) контрастна рентгенографія
- B) подвійне контрастування цибулини
- * C) дуоденографія**
- * D) ургентна дуоденоскопія**
- E) термографія

126. Гастрофіброскопія дозволить виявити наступні зміни в шлунку, крім:

- A) пухлини
- B) виразки
- C) поліпів, що кровоточать
- * D) змін моторної і евакуаторної функції**
- E) ерозій

127. Блювота, яка виникла через 4-6 годин після прийому їжі характерна для:

- A) хронічного алкогольного гастрита
- B) рака та виразки кардії
- * C) стенозу привратника**
- * D) виразки привратника**
- E) виразки і раку тіла шлунка

128. При якому захворюванні часто спостерігається профузна кровотеча з вен стравоходу:

- A) виразковий езофагіт
- B) синдром МелоріВейса
- * C) цироз печінки**
- D) діафрагмальна грижа
- E) геморагчний панкреатит

129. Який із перерахованих гастритів відноситься до хвороби Менетріє:

- A) інтерстиціальний
- B) атрофічний
- C) поліпозний
- * D) гігантський гіпертрофічний**
- E) атрофічно-гіперпластичний

130. У якому місці при пальпації найбільш часто визначається хворобливість при гастриті в літніх і старих людей:

- * A) в області епігастрія**
- B) у правому підребер'ї
- * C) у лівому підребер'ї**
- * D) в пілородуоденальній області**
- * E) в колопупковій області**

131. антацидними властивостями володіє:

- * A) курячий бульйон**
- * B) капустяний сік**
- * C) сир**
- * D) міцний чай**
- E) кава

132. хворі з атрофічним гастритом погано переносять наступний продукт:

- * A) молоко**
- * B) сир**
- * C) кефір**
- D) смажену рибу
- E) пшоняну кашу

133. Хронічний гастрит у літніх і старих людей сприяє розвитку наступних захворювань, крім:

- A) депресії
- B) анемії
- * C) гіпотонії**
- D) виразкової хвороби
- * E) пневмонії**

134. Найбільш часте порушення харчування, що викликає загострення захворювань шлунка в літніх і старих людей:

- * A) погане пережовування їжі через відсутність зубів**
- * B) зловживання жирною їжею**
- * C) переїдання**
- * D) їжа всухомя'тку**
- E) прийом багатої клітковиною їжі

135. Прийом яких препаратів сприяє загостренню захворювань шлунка, за винятком:

- A) сульфадіметоксин
- B) аспірин
- C) преднізолон
- * D) ксантинол нікотинат**
- E) дигоксин

136. Яка ознака найбільш характерна для хронічних гастритів у літніх і старих людей:

- A) часта блювота
- * B) латентний безсимптомний перебіг**
- * C) відрижка**
- D) печія
- E) збудження

137. Яка з ознак не характерна для хронічного гастриту типу А:

- A) переважання процесів проліферації над диференціацією клітин
- * B) зниження секреції HCl**
- C) інфільтрація лейкоцитами, плазматичними клітинами
- * D) зменшення кількості залізистих клітин у слизовій шлунка**
- * E) розростання сполучної тканини**

138. Причиною виникнення хронічного гастриту типу В є:

- * A) Helicobacter pylori (хелікобактер пілоріс)**
- B) Klebsiella (клепсієла)
- * C) порушення секреції гастрину**
- D) аутоімунний процес у слизовій шлунка
- * E) тривале застосування антибіотиків**

139. Який із гастритів можна назвати супутнім:

- A) аліментарний
- B) поліпозний
- C) ригідний атрумгастрит
- * D) елімінаційний при кетоацидозі**
- E) гігантський гіпертрофічний

140. Які форми хронічного гастриту є предраковими:

- * А) хвороба Менстріє**
- * В) поліпозний**
- * С) ригідний**
- * D) усі перераховані**
- Е) синдром Малорі-Вейса

141. Особливості харчування літніх і старих людей при хронічному гастриті:

- * А) голодування 1 раз на тиждень**
- * В) 3-х4-х разове харчування з рівномірним розподілом харчових продуктів**
- * С) не приймати їжу пізніше 6 годин вечора**
- Д) обмеження повареної солі
- Е) фізичне навантаження після прийому їжі

142. Чинник, який впливає на секрецію шлунка, що не на зниження, при старінні:

- * А) ослаблення безумовного й умовного секреторних рефлексів**
- В) зниження активності холінергічної системи регуляції
- С) підвищення активності адренергічної системи регуляції
- * D) ослаблення нервово-трофічних регуляторних впливів на секреторні клітини**
- * Е) підвищення концентрації гастрину в крові**

143. Хворі гострим панкреатитом віддають перевагу лежати:

- А) на животі
- * В) на спині**
- С) у колінноліктьовому положенні
- Д) на лівому боку
- Е) на правому боку

144. Яку групу препаратів нема необхідності призначати при хронічному гастриті типу А:

- A) імуномодулятори
- B) вітамінотерапія
- C) лимонтар
- * D) антациди**
- E) анаболічні гормони

145. З якими синдромами і захворюваннями доводиться диференціювати гострий простий гастрит у літніх і старих людей:

- A) гіпертонічний криз
- * B) гастралгічна форма інфаркту міокарда**
- * C) кишкова непрохідність**
- * D) тромбоз мезентеріальних судин**
- * E) із усіма, перерахованими**

146. Яка клінічна ознака не характерна для гострого гастриту в літніх і старих людей:

- A) блювота
- B) біль по всьому животі
- C) адиламіяколаж
- * D) закрєп**
- E) обезвоження

147. Які перераховані ознаки визначають вірулентність, крім:

- A) активність
- B) ліполітична активність
- * C) виділення ферменту уреаз**
- D) цитотоксична активність
- E) поглинання йонів Ge-

148. Яке порушення мінерального обміну не характерно для хворих виразковою хворобою шлунка і кишечника:

*** А) зниження секреції бікарбонатів**

В) гіпокальціємія

С) гіпонатріємія

*** D) гіпокаліємія**

Е) гіперкаліємія

149. Яке порушення гормональної регуляції функції шлунка і кишечника не характерно для хворих виразковою хворобою:

*** А) підвищення біосинтезу простагландину Е**

В) гіперсекреція АКТР

С) гіперсекреція кортизола

*** D) підвищення рівня гастрину в крові**

Е) підвищення рівня гістаміну в крові

150. Які гормони роблять захисну дію на слизову шлунка, крім:

А) естрогени

В) епідермальний чинник росту

С) простагландин Е

*** D) АКТГ**

Е) СТГ

151. Яка локалізація виразки найбільше характерна для хворих літнього і старечого віку:

А) цибулина 12-палої кишки

*** В) позацибулинна локалізація в 12-палій кишці**

*** С) пилоричного каналу**

*** D) кардіального відділу шлунка**

*** Е) мала і велика кривизна**

152. Яке ускладнення виразкової хвороби шлунка найбільш характерно для хворих літнього і старечого віку:

- * А) кровотеча**
- В) перфорація
- * С) пенетрація**
- Д) стеноз привратника
- * Е) малігнізація**

153. При розвитку виразки в 12-палої кишки у хворих літнього і старечого віку найбільше характерна локалізація:

- А) у цибуліні
- * В) поза цибулиною**
- * С) у пілоричному каналі**
- * Д) усі перераховані локалізації**
- * Е) біля Фатерова соска**

154. Який клінічний симптом виразкової хвороби рідко зустрічається у літніх і старих хворих:

- А) розлитий біль по всьому животу
- * В) печія**
- * С) блювота**
- Д) схована кровотеча
- Е) зниження моторної функції шлунка

155. Який метод діагностики виразкової хвороби найбільш інформативний:

- А) загальний аналіз крові
- * В) аналіз кала на сховану кров**
- * С) рентгенологічний**
- * Д) езофагогастродуоденоскопія**
- * Е) дослідження шлункової секреції**

156. При якому ускладненні виразкової хвороби відзначається позитивний симптом ЩіткинаБлюмберга:

- * А) перивісцериті**
- * В) пенетрації**
- С) малігнізації
- * D) прориві**
- Е) кровотечі

157. Зазначте продукт харчування, що одночасно володіє антацидною і стимулюючою регенерацію епітелію дією:

- * А) сир**
- * В) риба**
- * С) м'ясо**
- * D) бульйони**
- Е) каша

158. Що таке "стареча" виразка?

- А) уперше виникла в старих
- * В) симптоматична виразкова дія на слизові внаслідок порушення кровообігу шлунка**
- С) що виникла на тлі довгостроково плинного хронічного гастриту
- Д) довготривала незагойна виразка
- Е) виникла в молодому і загострилась в літньому і старечому віці

159. Який препарат не призначається при хронічному гастриті із зниженою секреторною функцією?

- A) оксиферіскорбон
- B) плантаглюцид
- * C) вікалін**
- D) ликвиритон
- E) лимонтар

160. Назвіть основний симптом при захворюванні стравоходу:

- A) жовтуха
- B) головний біль
- * C) нудота**
- * D) дисфагія**
- E) лихоманка

161. Що в клінічній картині хронічного гастриту головне в літніх і старих хворих:

- A) закрепи
- * B) кишкова диспепсія**
- * C) відсутність апетиту**
- * D) порушення секреції**
- * E) анемія**

162. Яке дослідження завжди підтверджує існування виразки, що кровоточить:

- * A) загальний аналіз крові**
- * B) фракційне дослідження секреції**
- * C) виявлення схованої крові в калі**
- * D) ретикулоцити в периферійній крові**
- E) рентгеноскопія шлунка

163. Які продукти рекомендуються в дієті N1?

A) хліб житній свіжий

B) млинці

C) сирий яєчний білок

*** D) курка в паровому вигляді**

E) гострі сири

164. Пшоно використовується для приготування їжі при захворюванні:

A) виразка шлунка

*** B) атеросклероз**

*** C) атеросклероз і цукровий діабет**

*** D) атеросклероз, цукровий діабет і захворювання печінки**

E) подагра

165. До вікових змін шлунка відносяться наступні ознаки, крім:

A) зниження інтенсивності кровопостачання шлунка

B) зменшення кількості нервових закінчень

C) атрофія м'язових волокон

D) гастроптоз

*** E) гіпертонус шлунка**

166. Яке найбільш оптимальне співвідношення білків, жирів і вуглеводів у харчовому раціоні?

*** A) 2:2:3**

*** B) 1:2:3**

*** C) 1:1:3**

*** D) 1:1:4**

E) 1:3:5

167. Які показання до застосування дієти N7а:

*** А) гострий гломерулонефрит**

- В) подагра
- С) цукровий діабет
- Д) ожиріння
- Е) інфаркт міокарда

168. Назвіть показання до призначення ЛФК при гастриті з підвищеною секреторною функцією шлунка:

- А) виражений больовий синдром
- В) багатократна блювота
- С) нудота
- Д) кровотеча

*** Е) період ремісії**

169. Води з якою мінералізацією в основному застосовують всередину з лікувальною метою?

- А) до 2 г/л

*** В) 2-15 г/л (маломінералізовані)**

- С) 15 г/л (середньомінералізовані)
- Д) вище 35 г/л (розсоли)
- Е) вище 150 г/л (міцні розсоли)

170. Абсолютне протипоказання для гастрофіброскопії:

*** А) відслойка сітківки в анамнезі**

- В) зоб III ступеня
- С) кифоз
- Д) розширення вен стравоходу
- Е) гостре респіраторне захворювання

171. Для якої виразки характерні пізні і нічні болі?

A) виразкового езофагіта

B) виразки антрума

C) виразки шлунка

*** D) виразки пілоричного відділу і цибулини 12-палої кишки**

E) виразки великої кривизни

172. При шлунково-кишковій кровотечі середній ступінь крововтрати діагностується при наступних показниках:

A) Нв нижче 80 г/л

*** B) Нв 80-100 г/л**

C) еритроцити нижче $2,5 \cdot 10^{12}/л$

D) еритроцити $3,5-4,0 \cdot 10^{12}/л$

E) гематокрит нижче 25%

173. Який препарат відноситься до блокаторів H2-рецепторів?

A) обзидан

B) тавегіл

*** C) гистозил**

D) церукал

E) ораза

174. Який препарат відноситься до блокаторів мускаринових рецепторів обкладкових клітин?

*** A) гастроцепін**

B) циметидін

C) еглоніл

D) етимізол

E) вінілін

175. Який із препаратів має виражену бактеріостатичну дію на *Helicobacter pylori*:

- A) оксиферискорбон
- * B) ликвиритон**
- * C) трихопол**
- D) атропін
- E) пирензипін

176. Які препарати, крім інших властивостей, володіють ще і бактеріостатичним ефектом на *Helicobacter pylori*:

- * A) альмагель**
- * B) вінілін**
- * C) де-нол**
- * D) всі перераховані препарати**
- E) метилурацил

177. Які виразки відносять до післяопераційних ускладнень?

- * A) виниклі до 3х місяців після операції**
- * B) виниклі до 6х місяців після операції**
- * C) виниклі до 1 року після операції**
- * D) виниклі через 11,5 року після операції**
- E) виниклі в плінні 2-х років після операції

178. Найбільш характерне ускладнення у літніх і старих хворих виразковою хворобою при лікуванні альмагелем:

- * A) анемія**
- * B) остеомалія**
- * C) переломи кісток таза**
- * D) нудота**
- E) депресія

179. Показання для призначення церукала в хворих літнього віку:

10071,100"ослаблення моторної функції шлунка

A) посилення моторної функції шлунка

*** B) гастроптоз**

C) зниження секреторної функції шлунка

D) гіперсалівація

180. Найбільш грізне ускладнення у хворих літнього і старечого віку при лікуванні церукалом:

A) спастичні болі в животі

*** B) головний біль**

*** C) нудота**

*** D) посилення екстрапірамідної недостатності**

E) депресія

181. Який із препаратів володіє аналогічною церукалу дією?

*** A) циметидін**

*** B) гастроцепін**

C) метілурацил

*** D) деларгін**

*** E) еглоніл**

182. Який препарат не має ульцерогенної дії?

A) ортофен

B) резерпін

C) тиреоідін

*** D) глюконат кальція**

E) преднізолон

183. Які гормони складають основу противиразкового препарату деларгін?

A) соматолідини

*** В) нестропептиди**

C) простагландини

D) пептагастрин

E) глюкагон

184. Застосування яких препаратів викликає в літніх і старих людей пігментацію кишечника:

A) антибіотики

*** В) проносні**

C) жовчогонні

D) кортикостероїди

*** Е) ентеросорбент**

185. Найбільш часта причина хронічного ентероколіта в літніх і старих людей:

*** А) аліментарний чинник**

*** В) медикаментозна інтоксикація**

*** С) кишкові інфекції**

D) впливи хімічних речовин

*** Е) гельмінтози**

186. дисбактеріоз характеризується:

*** А) зменшенням або відсутністю бифідумбактерій**

*** В) зменшенням молочно-кислих паличок**

*** С) збільшенням загального числа мікроорганізмів**

D) зниженням загального числа мікроорганізмів

*** Е) перерахованими ознаками**

187. Найбільш частий симптом при хронічному ентероколіті в літніх і старих людей поза загостренню:

- * А) біль в животі**
- * В) метеоризм**
- С) біль в кістках
- Д) утрата ваги
- * Е) проноси**

188. При якому синдромі або захворюванні в старих спостерігається виснаження до маразму:

- * А) синдром ексудативної ентеропатії**
- В) диспепсія
- С) хвороба Крона
- * Д) синдром малабсорбції**
- * Е) діарея**

189. Який клінічний симптом найбільш характерний для синдрому ексудативної ентеропатії:

- * А) масивні білкові набряки**
- * В) кишкова диспепсія**
- С) закрепи
- * Д) метеоризм**
- * Е) біль в животі**

190. Частішання якої форми хронічного коліту спостерігається з віком?

- А) хвороба Крона
- * В) хронічний неспецифічний виразковий коліт**
- * С) псевдомембранозний коліт**
- * Д) постдізентерійний коліт**
- * Е) аліментарний коліт**

191. Для якого захворювання характерна стеаторея:

- A) хронічний анацидний гастрит
- B) виразкова хвороба
- * C) ентероколіти**
- * D) дисбактеріози кишечника**
- * E) хронічний панкреатит**

192. Яка ознака найбільш характерна для виразкового коліту?

- * A) біль**
- * B) проноси**
- * C) закрепи**
- * D) кров у калі**
- E) блювота

193. Передача захворювання яким колітом найбільш можлива при ректороманоскопії?

- * A) псевдомембранозний коліт**
- B) хронічний неспецифічний виразковий коліт
- C) хронічний ішемічний коліт
- D) хвороба Крона
- * E) катаральний коліт**

194. Яке ускладнення не характерно для хронічного неспецифічного виразкового коліту:

- A) перфорація
- B) гостра токсична дилатація прямої кишки
- C) періанальні абсцеси
- * D) синдром малабсорбції**
- E) піодермія очей і слизових оболонок

195. Прийом яких препаратів сприяє розвитку псевдомембранозного коліту?

- * А) цефалоспорини**
- В) сульфаніламиди
- С) препарати ацетілсаліцилової кислоти
- Д) трихопол
- Е) антациди

196. Найбільш характерна клінічна ознака псевдомембранозного коліту:

- * А) блювота**
- * В) метеоризм**
- * С) діарея**
- Д) профузна кишкова кровотеча
- Е) закрепи

197. Який коліт називають "кишковою жабою"?

- А) псевдомембранозний
- * В) ішемічний**
- С) хвороба Крона
- Д) неспецифічний виразковий
- Е) катаральний

198. Яке перенесене інфекційне захворювання залишає стійкий хронічний коліт?

- А) тонзиліт
- В) гайморит
- * С) вірусний гепатит**
- * Д) бруцельоз**
- * Е) малярія**

199. При якому коліті або синдромі зниження ваги обумовлено тільки аліментарним чинником?

- * А) синдром малабсорбції**
- * В) синдром ексудативної ентеропатії**
- С) неспецифічний виразковий коліт
- * D) псевдомембранозний коліт**
- * Е) ішемічний коліт**

200. Найбільш характерна для ішемічного коліту ознака, що виявляється при іригоскопії:

- А) наявність бляшок 2-5 мм у діаметрі, покритих мембраною
- * В) стриктура**
- С) вагінальний свищ
- D) переродження
- Е) виразка

201. Про яку локалізацію опухолі в кишечнику можна думати при завзятих запорах:

- А) сліпа кишка
- * В) сигмовидна**
- * С) поперечно ободочна**
- D) восходяща ободочна
- * Е) будь-який відділ**

202. Який дієтичний стіл по Певзнеру рекомендують при загостренні хронічного ентероколіта з закрепами:

- * А) стіл 1**
- * В) стіл 2**
- * С) стіл 3**
- D) стіл 4
- * Е) стіл 5**

203. Який дієтичний стіл по Певзнеру рекомендують при загостренні хронічного ентероколіта з проносами:

- * А) стіл 1**
- * В) стіл 2**
- C) стіл 3
- * D) стіл 4**
- E) стіл 5

204. Який дієтичний стіл по Певзнеру призначають при хронічному ентероколіті в стадії ремісії:

- A) стіл 1
- * В) стіл 2**
- C) стіл 3
- D) стіл 4
- * Е) стіл 5**

205. Які медикаменти зменшують метеоризм:

- A) спазмолітики
- B) антигістамінні
- C) антибіотики
- * D) ферментативні**
- * Е) вітаміни**

206. Який препарат підсилює переварюючу спроможність кишкового соку при хронічному ентероколіті:

- A) церукал
- B) активоване вугілля
- C) левоміцитін
- * D) фестал**
- * E) колібактерії**

207. Який із перерахованих продуктів може рекомендувати при закрепі
10351,0"гарячий міцний чай

- A) киселі з ягід
- * B) одноденний кефір і простокваша**
- C) триденний кефір і простокваша
- D) слизуваті супи

208. Який напій виключається у хворих хронічним ентероколітом із запорами:

- A) гарбузовий сік
- B) газирована вода
- * C) узвар із сушених груш**
- D) вершки
- E) свіжий кумисабо кефір

209. Ягоди, що мають антибактеріальні властивостями, крім:

- A) мореля
- B) гранат
- C) кизил
- * D) червона смородина**
- E) чорна смородина

210. Який препарат не відноситься до сульфаніламідів та їх комбінацій

A) дисульформіл

B) інсалазид

*** C) інтестопан**

D) бактрим

E) бісептол

211. При хронічному дисбактеріозі можна призначити хворому хронічним ентероколітом:

A) левоміцетин

B) фуразолідон

*** C) ністатін**

D) нітроксолін

E) олеандоміцин

212. Який із препаратів, що не належить до аніонообмінних смол, застосовують при лікуванні хронічного ентероколіта:

A) ентеродез

B) ентероседив

C) сорбіл

D) білігнин

*** E) букарбан**

213. Препарат, що гальмує перистальтику кишечника:

*** A) імодиум**

B) мексаза

C) еметин

*** D) балсалазид**

*** E) септрин**

214. До еубіотиків не відноситься:

- * А) нормаза**
- В) бифікол
- С) гастрофарм
- Д) бифідумбактерин
- * Е) хлорофіліпт**

215. Рослинний засіб, який застосовується при закрепах:

- * А) кора дуба**
- В) вільхові шишки
- С) плоди черемшини
- Д) плоди жостера
- * Е) плоди чорниці**

216. При діарейі в рослинні збори варто включати наступний засіб:

- А) соломку вівса посівного
- В) траву деревію зонтичного
- * С) плодів терена колючого**
- * Д) кореневищ лепехи звичайного**
- Е) рилець кукурудзи звичайної

217. При метеоризмі рекомендуються настої:

- А) трави звіробою
- * В) листків берези білої**
- * С) листків подорожника звичайного**
- * Д) плодів кропу звичайного**
- Е) плодів ялівця

218. Яка зміна в периферичній крові найбільш характерна для виразкового коліту?

- A) уповільнення ШЗЕ
- * B) прискорення ШЗЕ**
- * C) еритроцитоз, ретикулоцитоз**
- D) гіпертромбоцитоз
- * E) лейкопенія**

219. Яка ознака не характерна для загострення хронічного етероколіта:

- A) креаторея
- B) стеаторея
- C) гіпокальціємія
- * D) гіпоглікемія**
- * E) анемія**

220. В якому випадку кал має форму овечого?

- A) при хронічному ентероколіті
- * B) при хворобі Крона**
- * C) при неспецифічному виразковому коліті**
- * D) при хронічному спастичному коліті**
- E) при виразковій хворобі

221. Найбільш інформативний метод дослідження при захворюваннях стравоходу:

- * A) огляд**
- B) пальпація
- C) аускультация
- * D) розпит**
- E) перкусія

222. Для поверхневого гастриту і психогенного гальмування секреції характерний наступний тип шлункової секреції:

- A) гіперпаріетальний
- B) гіперреактивний
- * C) пангіпохлоргідричний**
- * D) гіпореактивний**
- E) пангіперхлоргідричний

223. Зазначте загальний симптом при ахалазії кардії і діафрагмальній грижі у літніх і старих людей:

- A) метеоризм
- * B) біль**
- C) дисфагії
- D) закріп
- E) неприборкана блювота

224. Секреторна функція шлунка здійснюється наступною оболонкою шлунка:

- A) серозною
- B) внутрішнім шаром м'язової
- * C) слизовою**
- D) підслизовою
- E) зовнішнім шаром

225. Який із препаратів відноситься до інгібіторів ферментів підшлункової залози:

- A) фестал
- B) мезим
- * C) амінокапронова кислота**
- D) карсил
- E) гастроцепін

226. Який із ферментних препаратів найбільше показаний хворому латентним панкреатитом і ахилічним гастритом:

*** А) панзинорм**

В) фестал

С) панкреатин

Д) мезим

227. Копрологічними проявами панкреатичної недостатності є наступні симптоми:

А) поліфекалія

В) креаторея

*** С) стеаторея**

Д) амілорея

Е) усі перераховані ознаки

228. Для якого захворювання характерна стеаторея:

А) хронічного анацидного гастриту

В) виразкової хвороби

С) ентероколіту

Д) дисбактерію з кишечника

*** Е) хронічний панкреатит**

229. Які медикаменти зменшують метеоризм:

А) спазмолітики

В) антигістамінні

С) антибіотики

*** Д) ферментативні**

Е) вітаміни

230. В диференціальній діагностиці гострого панкреатита і гастралгічної форми інфаркту міокарда найбільш інформативні:

- * А) ЕКГ**
- * В) амінотрансферази**
- * С) лейкоцитоз**
- D) діастаза сечі
- * Е) креатинфосфокіназа**

231. обов'язкова ознака гострого панкреатита в перші години захворювання:

- A) підвищення температури тіла
- B) лейкоцитоз
- C) прискорення ЩЗЕ
- * D) амілозурія**
- E) симптом роздратованої черевини

232. В клініці латентної форми хронічного панкреатита основне значення має:

- A) больовий синдром
- * В) синдром мальабсорбції**
- C) амілозурія
- D) трипсинемія
- E) больовий синдром в області серця

233. Механізм розвитку гострого панкреатита:

- A) бактеріальна інфекція
- * В) підвищення тиску в протоках підшлункової залози**
- C) ішемія залози
- * D) вжиток алкоголю**
- * Е) дієтичні похибки**

234. Ознака, важлива в диференціальній діагностиці тромбозу мезентеріальних судин і гострого панкреатита:

- A) характер больового синдрому
- B) відсутність шумів перистальтики кишечника
- C) лейкоцитоз
- * D) наявність крові в прямій кишці при пальцевому дослідженні**
- E) метеоризм

235. Який лабораторний показник вказує на геморагічну форму гострого панкреатита:

- A) гіперглікемія
- B) високі показники діастази в сечі
- C) гіпокаліємія
- * D) гіпокальціємія**
- E) "нормалізація" вмісту діастази в сечі

236. Який варіант плину гострого панкреатита зустрічається тільки в старості:

- A) жовтяничний
- B) із збільшенням активності амінотрансфераз
- C) із невиразним больовим синдромом
- D) із відсутністю лейкоцитозу
- * E) безбольовий**

237. Який інструментальний метод застосовується для діагностики хронічного панкреатита :

- A) фіброгастроскопія
- B) дуоденограма
- * C) ультразвукове дослідження**
- D) радіоізотопне сканування
- E) панкреатоангіоренгенографія

238. Діагностична ознака, що відрізняє інсуліному від пухлини підшлункової залози:

- A) нормальна ШЗЕ
- B) пангіперхлорги дрія
- C) відсутність симптоматики
- D) характер жовтухи

*** E) прояв гіперінсулінемії**

239. Рак великого дуоденального сосочка відрізняється від раку підшлункової залози наступним симптомом:

- A) позитивним симптомом Курвуазье
- B) кровотечею з пухлини
- C) розвитком холангіта
- D) приєднанням панкреатита

*** E) ранньою появою жовтухи хвилеподібного характеру**

240. Найбільш виражений і найбільш постійний клінічний симптом раку тіла і хвоста підшлункової залози:

- A) розвиток гастродуоденальної симптоматики
- B) механічна жовтуха непрохідності

*** C) біль в підложечній області**

- D) значне схуднення
- E) диспептичні розлади

241. Клінічними проявами раку підшлункової залози в дожовтушному періоді є симптоми наступних захворювань, крім одного:

- A) гастриту
- B) діабету
- C) панкреатита
- * D) ентероколіта**
- E) холангіта

242. Найбільш часта локалізація раку підшлункової залози

- A) дифузний
- B) хвіст
- C) тіло
- * D) голівка**
- E) вивідний проток

243. Що таке дишизія?

- A) закрєп, обумовлений недостатнім споживанням рідини
 - B) медикаментозний закрєп
 - * C) закрєп, обумовлений порушенням нервової і гормональної регуляції товстої кишки й акта дефекації**
 - D) закрєп, обумовлений патологічними вісцеро-вісцеральними рефлексами
- 10735,0"закрєп, обумовлений наявністю ендокринної патології (гіпотіреоз, клімакс, цукровий діабет)

244. Механізм дишизії обумовлений:

- * A) психогенним пригніченням акта дефекації**
 - * B) гіпертонусом анального отвору**
 - * C) ослабленням соматичної мускулатури, що бере участь в акті дефекації**
- 10744,100"перерахованими вище факторами
- D) підвищенням чутливості рецепторного апарату прямої кишки

245. Який вид травлення в тонкому кишечнику?

- * А) порожнинне**
- * В) пристінне**
- * С) внутрішньоклітинне**
- D) тканинне
- * Е) сочетане**

246. Який вид травлення в тонкому кишечнику?

- * А) порожнинне**
- * В) пристінне**
- * С) внутрішньоклітинне**
- D) тканинне
- * Е) сочетане**

247. У старечому віці кількість ацинарної тканини підшлункової залози знижується до:

- A) 90-80%
- B) 80-70%
- C) 70-50%
- D) 50-40%
- * Е) 40-30%**

248. Розподіл їжи по калорійності і об`єму на протязі дня для літніх і старих людей складає:

- * А) сніданок 35-40%, обід 40-45%, вечеря 15-20%**
- * В) сніданок 25-30%, обід 50%, вечеря 10%**
- C) сніданок 10%, обід 30%, вечеря 60%
- * D) сніданок 45%, обід 45%, вечеря 10%**
- * Е) сніданок 35%, обід 55%, вечеря 10%**

249. Алиментарні антиоксиданти це:

- * А) амінокислоти, що вміщують сірку (метіонін, цистеїн)**
- * В) мінеральні компоненти магній, марганець, мідь, цинк**
- * С) вітаміни А, Е, К**
- * D) усі перераховані вище**
- Е) молочна кислота

250. Показання до застосування дієти N5:

- А) хронічний гломерулонефрит
- В) подагра
- С) ожиріння
- * D) хронічний гепатит**
- Е) цукровий діабет

251. Вікові морфологічні зміни підшлункової залози, що виражаються в зменшенні об'єму ацинарної тканини починаються з віку:

- А) 30 років
- * В) 40 років**
- С) 50 років
- Д) 60 років
- Е) 70 років

252. Рідка їжа (1-2 р на день) викликає підвищення:

- А) рівня цукру в крові
- В) креатиніна
- С) сечової кислоти
- * D) холестерину**
- Е) білірубіна

253. Які гормони виконують захисну дію слизової шлунка, крім:

- A) естрогени
- B) епідермальний чинник росту
- C) простагландин E
- * D) АКТГ**
- E) СТГ

254. Які виразки відносяться до післяопераційних ускладнень:

- * A) виниклі до 3-х місяців після операції**
- * B) виниклі до 6-и місяців після операції**
- * C) виниклі до 1 року після операції**
- * D) виниклі через 11,5 року після операції**
- E) виниклі в плині 2-х років після операції

255. При шлунково-кишковій кровотечі середній ступінь крововтрати діагностується при наступних показниках:

- A) не нижче 80 р/л
- * B) не 80100р/л**
- C) еритроцити нижче $2,5 \cdot 10^{12}/л$
- D) еритроцити $3,54,0 \cdot 10^{12}/л$
- E) гематокрит нижче 25%

256. У якому напрямку недоцільно призначати коригуючу медикаментозну терапію при хронічному гепатиті типу А у літніх і старих людей:

- A) стимуляція метаболічних і репаративних процесів
- * B) протизапальна терапія**
- C) стимуляція секреції
- D) поліпшення мікроциркуляції
- E) зменшення дефіцита тканинного норадреналіна, РН і АМФ

257. Зниження панкреатичних ферментів при старінні обумовлене:

- * А) змінами капілярів**
- В) змінами початкових відділів проток, що виводять
- * С) зменшенням числа ацинусів**
- * D) погіршенням кровопостачання залози**
- Е) усіма перерахованими чинниками

258. Кількість островців Лангерганса при старінні:

- А) збільшується
- В) не змінюється
- С) зменшується
- * D) збільшується за рахунок альфаклітин**
- Е) збільшується за рахунок бетаклітин

259. Секреторна активність клітин островців Лангерганса при старінні:

- А) не змінюється
- В) знижується активність бетаклітин
- * С) підвищується активність бетаклітин**
- Д) знижується активність альфаклітин
- * Е) підвищується активність альфа-клітин**

260. В процесі старіння підшлункової залози спостерігається:

- * А) зниження виробітки амілази**
- * В) зниження виробітки ліпази**
- * С) зменшення об'єму панкреатичного соку і концентрації бікарбонатної лужності**
- * D) усе перераховане вище**
- Е) підвищення виробітки трипсина

261. Поняття вікового диспанкреотизма включає:

- A) зниження виробітки трипсину
- B) зниження виробітки амілази і ліпази
- C) зменшення об'єму панкреатичного соку і рівня бікарбонатів
- * D) усе перераховане вище**
- E) підвищення рівня інгібітору трипсину

262. Утруднення відтоку панкреатичного соку при старінні обумовлене:

- A) віковими змінами кровопостачання залози
- B) збільшенням кількості сполучної тканини в залозі
- * C) збільшенням просвіту загальної вирсунгової протоки і міждолькових і внутридолькових проток**
- D) підвищенням тонуусу панкреатичних проток
- E) зниженням концентрації панкреатичних ферментів у панкреатичному соку

263. Найбільш частими проявами гіперспленізма при захворюваннях печінки є:

- * A) анемія**
- * B) лейкопенія, тромбоцитопенія**
- * C) спленомегаля**
- D) лейкемоїдні реакції
- * E) анемія лейкопенія, тромбоцитопенія, спленомегаля**

264. Свідченням печінкової клітинної недостатності є зниження в крові рівня:

- * A) сукцинатдегідрогенази**
- * B) глютаматдегідрогенази**
- * C) амінотрансфераз**
- * D) сироваткової холінестерази**
- E) креатинфосфокінази

265. Для визначення нижньої межі печінки краще використовувати:

- A) топографічну перкусію
- * B) тиху перкусію**
- * C) найтихішу перкусію**
- * D) безпосередню перкусію пальцем**
- * E) пальпацію з аускультацією**

266. Що частіше усього повертає до розвитку хронічного холецистита:

- * A) сенсibiliзація**
- * B) дискінезії жовчних шляхів**
- C) недостатність функції підшлункової залози
- D) гіпохлоргидрія
- * E) гормональний дисбаланс**

267. Які зміни в жовчі при хронічному холециститі:

- A) згустки крові, достаток лейкоцитів
- B) кристали холестерину, білірубіната кальцію
- C) велика кількість жовчі
- D) плеїохромія жовчі
- * E) хлоп'я, лейкоцити, десквамований епітелій**

268. У хворого хронічним холециститом з'явився ниючий, що не припиняється біль. Яке ускладнення могло виникнути:

- A) хронічний гепатит
- B) астеноневротичний синдром
- * C) періхолецистит**
- D) холангіт
- * E) дискінезії жовчних ходів**

269. Що входить у поняття "холангіт":

- A) запалення міхурової протоки
- B) запалення печінкової протоки
- * C) дифузне запалення дрібних внутріпечінкових ходів**
- D) запалення великих печінкових ходів
- E) запалення в системі портальної вени

270. Серед жовчогонних виділіть засіб, що має й антибактеріальний ефект:

- A) холензим
- B) оксафенамід
- * C) нікодин**
- D) ліобіл
- E) дехолін

271. З перерахованих передумов, яка не має значення при утворенні жовчних каменів:

- A) генетична схильність
- B) нераціональне харчування
- C) порушення обміну речовин
- * D) гіпотонічна хвороба**
- E) порушення печінковокишкової циркуляції жовчних кислот

272. При якому супутньому захворюванні не буде досягнуте контрастування жовчного міхура при підозрі на ЖКХ:

- A) хронічний дуоденіт
- B) виразкова хвороба
- * C) цироз печінки**
- D) ожиріння
- E) НЦД (нейроциркулярна дистонія)

273. Призначення хенодезоксихолевої кислоти показано тільки в одному випадку, якому?

- A) рентгенопозитивні карбонатні камені
- B) камені діаметром більш 2 см
- C) часті жовчні кольки
- * D) наявність холестеринових каменів**
- E) безкам'яний холецистит¹

274. Який комплекс біохімічних тестів указує на холестаза:

- A) підвищення трансаміназ, лактатдегідрогеназ
- * B) підвищення жовчної фосфатази, холестерину**
- C) диспротеїнемія, СРБ
- D) підвищення сироваткового заліза, феритина
- E) поява ревматоїдного чинника

275. Який етіологічний чинник у розвитку цирозу печінки не приймає участь:

- A) вірусний гепатит
- B) алкоголь
- C) венозний застій печінки
- * D) малярія**
- E) порушення обміну заліза

276. Який біохімічний показник частіше вказує на біліарний цироз печінки:

- A) збільшення кон'югованого білірубіна
- B) зниження альбуміну
- C) підвищення активності трансаміназ
- * D) підвищення лужної фосфатази**
- E) підвищення альфаглобулінів

277. Шлунок частіше уражається:

- A) солідним раком
- B) недиференційованим раком
- C) фіброзним раком
- * D) аденокарциномою**
- E) овсяноклітинним раком

278. Лабораторний синдром недостатності гепатоцитів характеризується наступними показниками, крім одного:

- A) гіпоальбумінемія
- * B) гіпокаліємія**
- C) гіпопротромбінемія
- D) гіпофібриногенемія
- E) гіпохолестеринемія

279. При захворюванні печінки в жінки не може бути виявлений наступний печінковий стигмат:

- A) судинні зірочки
- B) еритема долонь
- C) ксантелазми
- * D) гінекомастія**
- E) печінковий язик

280. Основним методом дослідження фізичних властивостей печінки і жовчного міхура є:

- A) опит хворого
- B) огляд хворого
- * C) пальпація**
- D) перкусія
- E) аускультация

281. Яке ускладнення хронічного холецистита найбільш часте:

- A) кишкова недостатність
- B) прорив жовчного міхура
- * C) приєднання холангіта**
- D) водянка жовчного міхура
- E) алергічні реакції

282. Яка ознака частіше свідчить про приєднання холангіта при хронічному холециститі:

- A) блювота
- B) слинотеча
- * C) гектична температура з ознобом**
- * D) жовтуха**
- * E) почуття розпирання в епігастрії**

283. Яке захворювання біліарної системи є найбільш частою причиною холангіта:

- * A) стеноз загального жовчного протоку**
- * B) здавлення загального жовчного протоку**
- C) дискінезії жовчних шляхів
- * D) жовчокам'яна хвороба**
- E) пузирно-кишковий свищ

284. Для усунення больового синдрому якому препарату віддасте перевагу при печінковій комі:

- * A) аналгін**
- B) реопірин
- * C) платифілін**
- * D) баралгін**
- * E) галідор**

285. З перерахованих антибіотиків який має противолямблійну дію:

11151,0"тетрациклін

*** А) ерітроміцин**

В) оксацилін

С) метациклін

Д) доксициклін

286. Яка група препаратів містить жовчні кислоти:

А) оксафенамід, нікодин

В) фламін, холагон

*** С) фестал,холензим, дигестал**

Д) обліпіховаолія

Е) ксиліт, сорбіт

287. Який препарат необхідно призначити при холестатичному гепатиті для зменшення сверблячки:

А) аллохол

В) холелітин

С) есенціале

*** Д) холестирамін**

Е) вітамін Е

288. Який метод діагностики хронічного вірусного гепатиту найбільш достовірний:

*** А) анамнестичні дані**

В) біопсія печінки

С) УЗД

*** Д) виняток інших причин**

*** Е) визначення антигенів і антитіл вірусів у крові**

289. Який комплекс біохімічних тестів вказує на цитолітичний синдром:

- * А) диспротеїнемія**
- В) поява в крові СРБ, серомукоїда
- С) поява ревматоїдного чинника
- * D) підвищення в плазмі трансаміназ, лактатдегідрогеназ**
- Е) підвищення лужної фосфатази

290. Які лікарські засоби ефективні при аутоімунному гепатиті:

- * А) вітамінотерапія**
- * В) гепатопротектори**
- С) гемодез
- * D) глюкокортикоїди**
- * Е) цитостатики глюкокортикоїди**

291. Яка основна морфологічна відмінність цирозу печінки від гепатиту:

- * А) деструкція паренхіми**
- * В) фіброз строми**
- * С) некроз печінкових клітин**
- * D) вузли регенерації**
- Е) запальні інфільтрати

292. Яка найбільше часта причина смерті при цирозі печінки:

- * А) масивна кровотеча з розширених вен стравоходу**
- * В) печінкова кома**
- С) гіпокаліємія
- * D) пневмонія**
- * Е) важка анемія**

293. Яке ускладнення цирозу печінки частіше інших провокує печінкову кому:

- * А) пневмонія**
- * В) тромбоз воротної вени**
- С) гіпокаліємія
- * D) масивна стравохідношлункова кровотеча**
- Е) артеріальна гіпотонія

294. З яким захворюванням частіше усього необхідно диференціювати псевдотуморозний хронічний панкреатит:

- * А) виразковою хворобою 12палої кишки**
- * В) раком підшлункової залози**
- * С) жовчокам'яною хворобою**
- * D) хронічним колітом**
- Е) езофагітом

295. На тлі яких захворювань частіше усього розвивається хронічний панкреатит:

- * А) виразкової хвороби 12-палої кишки**
- * В) гастродуоденіта**
- * С) жовчокам'яної хвороби**
- D) хронічного коліту
- * Е) хронічного гепацидного гастриту**

296. Який лабораторний тест найбільше інформативний при загостренні хронічного панкреатита:

- * А) амілаза крові**
- * В) амілаза сечі**
- С) формула крові
- * D) визначення трипсину і його інгібітору в крові**
- Е) наявність стеатореї

297. Через який час після появи гострого болю при гострому панкреатиті підвищується амілаза сечі?

- A) одночасно з болем
- B) через 30 хв
- C) через 10 годин
- * D) через 2-4 години**
- E) через добу

298. Зменшення маси тіла при хронічному панкреатиті не можна пояснити:

- A) синдромом недостатності травлення
- B) синдромом недостатності всмоктування
- C) аліментарним чинником
- * D) гіпоглікемією внаслідок гіперінсулізма**
- E) схильність до швидкого вивільнення кишечника

299. Диференціальна діагностика між раком голівки підшлункової залози і раку великого дуоденального соска проводиться на підставі:

- A) дуоденального зондування
- * B) сканування підшлункової залози**
- C) ехографії
- D) рентгеноскопії шлунка
- * E) дуоденоскопії**

300. Яка речовина використовується для стимуляції панкреатичної секреції:

- * A) гістамін**
- B) інсулін
- * C) секретин**
- D) сода
- * E) холецистокінін**

301. УЗД підшлункової залози не виявляє:

- A) супутню поразку печінки, жовчних шляхів
- B) ефективність проведеного лікування
- C) кистозні утворення
- * D) ознаки схованого діабету**
- E) розміри, контур залози

302. Диференційнодіагностична ознака, що відрізняє рак голівки панкреас від калькульозного холецистита:

- A) характер жовтухи
- B) обставини появи жовтухи
- C) підвищення в крові лужної фосфатази
- * D) симптом Курвуазьє**
- E) гіпоглікемічний стан

303. Гастрин є головним стимулятором:

- A) секреції пепсину
- * B) вироботки соляної кислоти**
- * C) трофіки слизової оболонки шлунка**
- * D) росту фундальних залоз шлунка**
- * E) вироботки соляної кислоти, трофіки і росту слизової оболонки шлунка і фундальних залоз**

304. Найбільш інформативний метод дослідження всмоктувальної функції кишечника:

- * A) вивчення засвоєння харчових речовин**
- * B) дослідження за допомогою кишкових зондів**
- C) рентгеноконтрастний метод
- * D) дослідження за допомогою аліментарних навантажень**
- E) визначення рН кала

305. Колоноскопія за допомогою гнучких фіброендоскопів дозволяє в першу чергу зробити наступну маніпуляцію:

- * А) оглянути всю товсту кишку**
- * В) одержати матеріал для біопсії**
- * С) виконати нескладні хірургічні маніпуляції**
- D) оглянути термінальний відділ підвздошної кишки
- * Е) оглянути товсту кишку, прицільну біопсію, нескладні хірургічні маніпуляції**

306. Обумовлений рентгенологічний симптом "зерниста" слизова оболонка є самою ранньою ознакою наступного захворювання:

- A) термінального ілеїта
- * В) гранулематозного коліту**
- * С) неспецифічного виразкового коліту**
- * D) множинного поліпоза товстого кишечника**
- E) раку товстого кишечника

307. Колоноскопія показана в першу чергу хворим із:

- * А) позитивною пробою на сховану кров у калі**
- * В) патологічними змінами в товстій кишці, виявленими в процесі иригоскопії**
- * С) патологічними змінами в кишечнику, установленими при проктосигмоскопії**
- D) гострою кишковою кровотечею
- * Е) наявністю схованої крові в калі, патологічними змінами в кишечнику, установленими при иригоскопії і проктосигмоскопії**

308. Який тип операції найбільше знижує шлункову секрецію при виразковій хворобі?

- * А) ушивання виразки**
- * В) ваготомія**
- * С) сегментарна резекція шлунка**
- * D) резекція шлунка**
- Е) клейове закриття виразки

309. Пристіночне травлення відбувається:

- А) в печінці
- В) в товстій кишці
- С) в шлунку
- * D) в тонкій кишці**
- Е) в підшлунковій залозі

310. Кишкова фаза секреції стимулюється:

- А) гастрином
- В) гастроном
- * С) ентерогастрином**
- Д) гистаміном
- Е) ентерогастроном

311. Абсолютними показниками шлункової секреції є наступні:

- А) годинна напруга годинної секреції
- * В) дебіт-година соляної кислоти**
- * С) дебітгодина пепсину**
- * D) дебіт година водневих іонів**
- * Е) дебітгодина соляної кислоти, водневих іонів і пепсину**

312. Ренгенологічні ознаки неспецифічного виразкового коліту:

- * А) рубцеве звуження просвіту**
- * В) множинні виразки**
- С) сглаженість рельєфу слизової оболонки
- * D) утворення свищів**
- Е) відсутність гаустрації

313. Який симптом найбільш частий при діафрагмальній грижі:

- * А) дисфагія**
- В) слиновиділення
- С) профузна кровотеча
- Д) окультні кровотечі
- * Е) відрижка**

314. Виділіть найбільш типову ознаку гастриту типу В:

- А) виражена гастринемія
- * В) розвиток анемії**
- * С) гіперацидний стан шлунка**
- * D) гіпоацидний стан шлунка**
- * Е) наявність кампилобактерій в шлунку**

315. Який відділ шлунка переважно вражається при хронічному гастриті типу А:

- * А) мала кривизна**
- * В) антральний відділ**
- * С) фундальний відділ**
- Д) пілоричний відділ
- Е) будь який відділ

316. Як приймати мінеральну воду при гіперацидному гастриті:

- * А) перед їжею**
- В) після їжі
- С) під час їжі
- * D) за годину до їжі**
- Е) через 30 хв. після їжі

317. Який чинник у патогенезі виразкової хвороби головний:

- * А) пептичний**
- * В) моторноевакуаторний**
- * С) стан слизового бар'єра**
- * D) інфекційний**
- Е) симпатoadреналовий

318. Який із перерахованих методів дослідження шлункової секреції показаний при ахлоргідрії:

- А) дослідження товстим зондом
- В) визначення уропепсина
- * С) ацидотест**
- * D) субмаксимальний гістаміновий тест**
- * Е) максимальний гістаміновий тест**

319. У якому випадку протипоказане проведення максимального гістамінового тесту:

- А) виразка шлунка на тлі ахлоргідрії
- * В) виразковий езофагіт**
- * С) пептична виразка анастомоза**
- * D) виразка шлунка на тлі бронхіальної астми**
- * Е) синдром Полінгера-Елісона**

320. Яка ознака, як правило, свідчить про пенетрацію виразки:

- A) переважання нічних болей
- * B) посилення блювоти**
- * C) збільшення метеоризма**
- * D) постійний характер болю та ірадіації болю**
- * E) схована кров у калі**

321. Які найбільш часті ускладнення симптоматичних виразок 12-палої кишки:

- A) перивісцерит
- B) пенетрація
- C) малігнізація
- D) перфорація
- * E) кровотеча**

322. При пенетрації якої виразки з'являється "френикус-синдром":

- A) виразки малої кривизни
- B) виразки великої кривизни
- * C) виразки кардіального і субкардіального відділів**
- D) пилоричних виразок
- * E) дуоденальних виразок**

323. Циметидин сприяє рубцюванню виразки шляхом:

- * A) пргнічення перистальтики**
- * B) зменшення рефлюкса**
- C) нормалізації функції центральної нервової системи
- * D) активації метаболічних процесів**
- * E) різкого пригнічення шлункової секреції**

324. При якому ускладненні виразкової хвороби може розвинути хлорипривна уремія:

- * А) кровотечі**
- * В) малігнізації**
- * С) стенозі ворота**
- D) прориві
- E) пенетрації

325. Яку групу препаратів не варто призначати при низьких цифрах секреції у хворих виразковою хворобою:

- A) вітаміни
- * В) засоби, які нормалізують моторику**
- C) репаранти
- * D) блокатори H2-гістамінових рецепторів**
- E) анаболічні засоби

326. Яке ускладнення буває найбільш частим після резекції шлунка:

- A) хронічний панкреатит
- * В) рефлюксізофагіт**
- * С) пептична виразка анастомоза**
- * D) демпінг синдром**
- * E) пострезекційна астения**

327. Виділіть інкреторний фермент кишечника:

- * А) панкреозимін**
- * В) ентерокиназа**
- C) амілаза
- D) ліпаза
- E) інсуліназа

328. Чим обумовлена бродильна диспепсія:

- A) неприйманням жирів
- B) ненеприйманням білків
- * C) неприйманням вуглеводів**
- * D) хронічним панкреатитом**
- * E) хронічним гастритом**

329. Яка ознака найбільш часта при гнильній диспепсії:

- * A) погіршення після прийому легко засвоюваних вуглеводів**
- * B) пінистий кал**
- C) схваткоподібні болі в животі
- * D) метеоризм**
- E) проноси, що чергуються з запорами

330. Для якого захворювання характерний синдром недостатнього звільнення кишок:

- * A) хронічний ентероколіт**
- * B) хвороба Крона**
- * C) виразковий коліт**
- * D) хронічний коліт**
- E) хронічний панкреатит

331. Яке захворювання найбільш часто супроводжується анемією:

- * A) хронічний гіпацидний гастрит**
- * B) хронічний коліт**
- C) виразкова хвороба 12-п кишки поза загостренням
- * D) хронічний ентероколіт**
- E) хронічний панкреатит

332. Який препарат необхідний при кандидозному дисбактеріозі:

- * А) фуразолідон**
- * В) мікостатин**
- С) левоміцетін
- Д) пеніцилін
- Е) невінграмон

333. Який відділ кишечника переважно уражається при неспецифічному виразковому коліті:

- А) сліпа кишка
- * В) сигмовидна кишка**
- С) підвздошна кишка
- * Д) поперечна обідочна**
- * Е) спадна обідочна**

334. Який кал характерний для неспецифічного виразкового коліту:

- А) мелена
- * В) овечий кал**
- * С) стеаторея**
- * Д) малинове желе**
- * Е) пінистий кал**

335. У якому випадку при виразковому коліті необхідно призначати глюкокортикоїди:

- А) при легкій формі
- В) при важкої, із важкими ректальними кровотечами
- * С) при середньотяжкій формі, без ректальних кровотеч**
- Д) при початковій формі
- Е) при перфорації кишечника

336. Що необхідно призначати при виразковому коліті у випадку значного підвищення гаммаглобулінів:

- * А) неспецифічні протизапальні засоби**
- В) анаболічні гормони
- * С) цитостатики**
- * D) глюкокортикоїди**
- Е) вітаміни групи В

337. Зазначте оптимальні терміни лікування біологічними препаратами (колібактерином, біфіколом і ін.) при дисбактеріозі:

- * А) 10 днів**
- * В) 3-6 тижнів**
- С) безупинно
- * D) 6 місяців**
- Е) періодично по 2-3 дня

338. На порушення евакуаторної функції шлунка частіше вказує наступний вид відрижки:

- А) нервова відрижка
- * В) відрижка повітрям**
- С) відрижка прогірклого олією
- * D) відрижка з запахом з'їденої за 12 год. і більш до її появи їжі**
- * Е) відрижка з запахом тухлих яєць**

339. До диспептичних скарг при захворюваннях шлунка відноситься наступна група скарг хворого, крім однієї:

*** А) болі**

В) розлад апетиту, поганий смак у роті

С) відрижка, блювота

Д) відчуття повноти, розпирання в підложечній області

Е) печія, нудота

340. Копрологічне дослідження при захворюваннях тонкого кишечника виявляє:

*** А) гастрогенну недостатність**

*** В) панкреатичну недостатність**

*** С) цекальний синдром**

Д) недостатність опорожнення кишечника

*** Е) недостатність кишкового травлення**

341. Відносними показниками шлункової секреції є наступні:

А) концентрація водневих іонів

*** В) годинна напруга шлункової секреції**

*** С) дебіт година водневих іонів**

*** Д) утримання соляної кислоти в титраційних одиницях**

*** Е) годинна напруга секреції, концентрація соляної кислоти і водневих іонів**

342. Метод дослідження тону сфінктерів прямої кишки:

А) огляд анального отвору

*** В) пальцьове дослідження прямої кишки**

*** С) ректороманоскопія**

*** Д) анальна тонометрія**

*** Е) сігмоскопія**

343. Печія має особо завзятий характер при наступному захворюванні:

- * А) езофагіти і пептична виразка стравоходу**
- * В) виразкова хвороба**
- С) хронічний бронхіт
- Д) рак кардії
- * Е) вагітність**

344. У продукції основних компонентів шлункового соку бере участь наступна група клітин:

- * А) обкладочних**
- * В) головних**
- * С) додаткових**
- Д) проміжних
- * Е) головних, обкладочних, додаткових**

345. Для важкого і стійкого перебігу виразкової хвороби 12п.кишки найбільш характерний наступний тип шлункової секреції:

- А) нормальний
- В) гіпореактивний
- * С) гіперреактивний**
- Д) пангіпохлоргідричний
- * Е) пангіперхлоргідричний**

346. Пальпацію висхідної і спадної частини ободочної кишки(проводять:

- А) однією правою рукою
- В) білатеральною пальпацією
- * С) бімануальною пальпацією**
- Д) косою пальпацією
- Е) подвійною рукою

347. Яке із захворювань стравоходу найбільше часто імітує приступ стенокардії:

- * А) рак стравоходу**
- * В) діафрагмальна грижа**
- С) дивертікул стравоходу
- * D) ахалазія кардії**
- * Е) виразковий езофагіт**

348. Яка основна причина виразкового езофагіта:

- * А) пептичний чинник**
- * В) недостатність замикального механізму кардії**
- С) цукровий діабет
- * D) демпінг-синдром**
- * Е) повторна блювота**

349. З чого необхідно починати лікування хворого з простим гострим гастритом?

- А) із призначення препаратів холінолітичної дії
- * В) із промивання шлунка і кишечника**
- * С) із призначення антибактеріальних препаратів**
- * D) із введення кофеїну**
- * Е) із парентерального введення глюкози**

350. Який відділ шлунка переважно уражений при гастриті типу В:

- * А) антральний**
- * В) фундальний**
- * С) тіло**
- D) пілоричний
- * Е) весь шлунок**

351. Який продукт одночасно володіє і стимулюючу секрецію, і антацидним:

- * А) сир**
- В) риба
- * С) м'ясо**
- Д) бульйон
- * Е) каша**

352. При якій локалізації виразки захворювання може маскувати приступи стенокардії:

- * А) по малій кривізні**
- * В) у верхньому відділі шлунка**
- С) при бульбарних виразках
- Д) при пілоричних виразках
- * Е) по великий кривізні**

353. Які виразки частіше пенетрують у підшлункову залозу, викликаючи постійний інтенсивний біль у спині:

- * А) виразки малої кривизни**
- В) виразки антрального відділу
- * С) виразки пілородуоденальної зони**
- * D) постбульбарні виразки**
- Е) виразки кардіального відділу

354. Який основний захід при виявленні лікарської виразки дванадцятипалої кишки:

- А) призначити голод на 2 дні
- В) промивання шлунка
- * С) скасування препарату, що викликав виразку**
- * D) провести атропинізацію**
- * Е) призначити антацидні засоби**

355. Зазначте основну дію репаратів при лікуванні виразкової хвороби:

- * А) антацідна**
- В) спазмолітична
- * С) моторноевакуаторна**
- Д) регенеративна
- * Е) замісна**

356. Який препарат використовується при лікуванні виразкової хвороби як репарат?

- А) атропін
- * В) солкосеріл**
- С) циметидін
- Д) де-нол
- Е) фосфалюгель

357. Для якого захворювання характерний "пронос-будильник"?

- А) хронічного ентерита
- * В) хронічного коліту**
- С) хвороби Крона
- Д) виразкового коліту
- Е) раку кишечника

358. З чим пов'язані болі в суглобах, кістках при хронічному ентероколіті:

- А) порушенням всмоктування білків
- * В) розвитком поліартрита**
- * С) порушенням всмоктування кальцію**
- Д) втратою рідини
- Е) дефіцитом вітамінів

359. Який препарат відноситься до еубіотиків:

- A) тріхопол
- * B) лінекс**
- C) панзінорм
- D) левоміцетін
- E) фуразолідон

360. Який інструментальний метод найбільше інформативний при виразковому коліті:

- * A) ірігоскопія**
- * B) колоноскопія**
- * C) ректороманоскопія**
- * D) комп'ютерна томографія**
- E) УЗД

361. Яке дослідження має найбільше значення при хронічному ентероколіті:

- A) фізикальне
- B) шлункової секреції
- * C) ректороманоскопія**
- * D) іррігоскопія**
- * E) копрограма**

362. Який продукт не підсилює диспепсію при хронічному ентероколіті:

- A) молоко солодке
- B) сметана
- * C) варене м'ясо**
- D) сирі овочі
- * E) бульйони не міцні**

363. Який продукт із перерахованих необхідно виключити при виражених бродильних процесах:

- A) протерті каші
- B) м'ясні парові котлети
- C) сир
- * D) родзинки**
- E) варена риба

364. Найбільш ефективним інгібітором шлункової секреції соляної кислоти є:

- A) гастрофарм
- B) еглоніл
- * C) циметидін**
- * D) ранітідін**
- * E) де-нол**

365. Хворим із виразковою хворобою шлунка і 12-п. кишки, що страждають глаукомою, протипоказані всі перераховані препарати, за винятком:
11961,0"перітола

- * A) гастроцепіна**
- B) атропіна
- C) метацина
- D) платіфіліна

366. Що є показанням для призначення ректальних промивань при захворюваннях кишечника?

- * A) хронічний коліт у період ремісії**
- B) виразковий коліт
- C) випадання прямої кишки
- D) гострий парапроктит
- E) обмеження гемороїдальних вузлів