

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

8 Хвороби підшлункової залози"

Категорія: **Гастроентерологія**

Кількість запитань: **117**

1. "Фактори патогенезу хронічного панкреатиту"
2. "Позаду голівки підшлункової залози проходять:"
3. "Тіло підшлункової залози розташовано на рівні:"
4. "Протокова система підшлункової залози складається із:"
5. "Підшлункова залоза постачається кров'ю із розгалужень:"
6. "Гідрокарбонати дуоденального вмісту виробляються переважно:"
7. "Ацинарні клітини підшлункової залози виділяють в активному стані:"
8. "Що не впливає на підвищення активності панкреатичної ліпази"
9. "До протеолітичних ферментів підшлункової залози не відноситься:"
10. "Фактори, що перешкоджають рефлюксу вмісту дванадцятипалої кишки до вірсунгового протоку:"
11. "Секрецію ферментів підшлункової залози підвищують:"
12. "Типи клітин острівців Лангерганса підшлункової залози"
13. "На межі зовнішньої та середньої третин лінії, що з'єднує пупок з серединою лівої реберної дуги, знаходиться точка:"
14. "Пальпація підшлункової залози за Гротом проводиться в наступних положеннях хворого:"
15. "При переважній локалізації патологічного процесу в голівці підшлункової залози основна болючість визначається:"
16. "Безпосередні причини синдрому мальдигестії:"

17. "Гіпосекреторний тип порушень зовнішньосекреторної функції підшлункової залози характеризується:"
18. "Для гострого панкреатиту специфічно підвищення активності альфа-амілази:"
19. "Внутрішньовенне введення секретину використовують насамперед для оцінки:"
20. "Явище диспанкреатизму /зниження концентрації гідрокарбонатів та одного чи двох ферментів підшлункової залози в панкреатичному соці/ при проведенні секретин-панкреозимінового тесту характерно для:"
21. "Гіперсекреторний тип зовнішньосекреторної функції підшлункової залози може спостерігатися при таких захворюваннях:"
22. "Специфічний тільки для підшлункової залози фермент:"
23. "Для хронічного панкреатиту з вираженою екзокринною недостатністю характерно:"
24. "Стеаторея та креаторея не спостерігаються при:"
25. "Поліпептиди - це субстрат для:"
26. "Для оцінки ендокринної функції підшлункової залози використовують:"
27. "Гострий панкреатит при порушеннях харчування розвивається на фоні перелічених станів:"
28. "Активність альфа-амілази в крові не підвищується:"
29. "Найбільш сильний стимулятор секреції ферментів підшлункової залози:"

30. "Підвищення активності ліпази в крові спостерігається:"
31. "Підвищена активність ліпази порівняно з альфа-амілазою при гострому панкреатиті:"
32. "Гіперсекреція глюкагону характерна для:"
33. "Двогорбий тип цукрової кривої при проведенні проби Штаубе-Трауготта /подвійне навантаження глюкозою/ характерний:"
34. "Найбільш вірогідний рентгенологічний симптом хронічного панкреатиту:"
35. "На оглядових рентгенограмах грудної і черевної порожнини при гострому геморагічному панкреатиті і панкреонекрозі виявляють:"
36. "Основні елементи лікування хворого гострим панкреатитом це:"
37. "Збільшення розмірів підшлункової залози за даними УЗД - це постійна ознака:"
38. "При УЗД раку головки підшлункової залози не виявляють:"
39. "Вибухання задньої стінки фундального відділу шлунка, виявлене при гастроскопії характерне для:"
40. "Феномен відхилення панкреатичних ферментів в кров зумовлений:"
41. "Протипоказанням для проведення ендоскопічної ретроградної панкреатохолангіографії є:"
42. "Протипоказанням для ендоскопічної ретроградної панкреатохолангіографії є:"
43. "Методи лікування кіст підшлункової залози:"

44. "Показання для ендоскопічної папілосфінктеротомії:"
45. "Найбільш поширена гістологічна форма раку підшлункової залози:"
46. "Блокада вірсунгового протока підшлункової залози призводить до:"
47. "Ознаками холестазу, що викликаний раком головки підшлункової залози, є підвищення концентрації в крові:"
48. "Кістозний фіброз підшлункової залози являє собою"
49. "Діагноз кістозного фіброзу підшлункової залози підтверджують:"
50. "Найчастіше додаткова /аберантна/ підшлункова залоза виявляються за допомогою:"
51. "Хронічний кальцифікуючий панкреатит частіше розвивається:"
52. "В період загострення хронічного панкреатиту зовнішньосекреторну функцію підшлункової залози слід:"
53. "Інсулома - це пухлина:"
54. "Антагоністами інсуліну є:"
55. "Для гастриному /синдрома Золлінгера-Еллісона/ характерно:"
56. "У якому з перелічених препаратів ферменти мають грибкове походження?"
57. "Найсильнішим стимулятором ферментоутворення в підшлунковій залозі є:"
58. "Карциноїдні пухлини походять із:"
59. "Сандостатін найбільш раціонально призначати при:"

60. "Для гострого розширення шлунка не характерно:"
61. "Тривалість "голодного" періоду при лікуванні гострого панкреатиту залежить від:"
62. "Хронічний обструктивний панкреатит це:"
63. "Тяжкість перебігу хронічного панкреатиту не визначається:"
64. "За міжнародною /Марсельською/ класифікацією виділяють форми панкреатиту:"
65. "До етіологічних факторів гострих і хронічних панкреатитів відносять:"
66. "Гострий панкреатит часто супроводжується:"
67. "Фактори, що сприяють розвитку різних форм панкреатитів:"
68. "До гострих форм панкреатиту не відноситься:"
69. "В механізмі пошкоджуючої дії етанолу при панкреатитах має місце:"
70. "Розвитку панкреатиту сприяють фактори, крім:"
71. "Прийом їжі у хворих гострим і хронічним рецидивуючим панкреатитом"
72. "При гострому панкреатиті блювання:"
73. "Больовий синдром при панкреатичних коліках звичайно характеризується:"
74. "Біль при панкреатиті"
75. "В основі больового синдрому при гострому та хронічному рецидивуючому панкреатиті лежить все, крім:"

76. "Гострий панкреатит найскладніше диференціювати з:"
77. "Диференційний діагноз гострого панкреатиту та інфаркту міокарда найскладніший:"
78. "При пальпації живота у хворих з загостренням панкреатиту виявляють наступні симптоми:"
79. "При гострому та хронічному панкреатиті часто спостерігаються:"
80. "До гострофазових показників крові при гострому та хронічному рецидивуючому панкреатиті не відносяться:"
81. "Панкреатогенна енцефалопатія при гострому панкреатиті найбільш характерна при:"
82. "Лейкоцитоз в перші години захворювання характерний для:"
83. "Дистрофічні зміни в підшлунковій залозі не викликає:"
84. "Протипоказанням для проведення секретин-панкреозимінового тесту є:"
85. "Для непрямой стимуляції секреції підшлункової залози не використовують:"
86. "Гострий панкреатит ускладнюється:"
87. "Для оцінки ендокринної функції підшлункової залози є інформативним визначення:"
88. "Для хронічного панкреатиту з наявністю дифузного фіброзу підшлункової залози характерні наступні типи панкреатичної секреції:"
89. "Для стимуляції зовнішньосекреторної функції підшлункової залози не використовують:"

90. "До ускладнень гострого панкреатиту не відносять:"
91. "Оглядова рентгенографія черевної порожнини при гострому панкреатиті не виявляє:"
92. "Для верифікації діагнозу панкреатиту використовують такі рентгенологічні методи:"
93. "Інвазивні методики дослідження підшлункової залози:"
94. "При загостренні хронічного панкреатиту не протипоказано:"
95. "Для гострого панкреатиту в крові характерно:"
96. "Хронічний панкреатит найчастіше зустрічається:"
97. "При хронічному панкреатиті з тяжким перебігом протипоказано вживати мінеральну воду:"
98. "Для зняття спазму великого дуоденального сосочка найефективнішим є застосування:"
99. "Для зменшення секреторної активності підшлункової залози використовують:"
100. "При хронічному панкреатиті, що протікає з супутнім цукровим діабетом призначають:"
101. "В перші дні загострення хронічного панкреатиту рекомендують:"
102. "В перші дні гострого та рецидивуючого хронічного панкреатиту призначають:"

103. "В перші дні загострення хронічного панкреатиту хворим рекомендують вживати дієту з:"
104. "При наявності явищ парезу кишківника при гострих формах панкреатиту протипоказані:"
105. "Для покращення евакуації секрету із дуктулярних ходів при панкреатитах призначають:"
106. "При наявності больового синдрому при панкреатитах не призначають:"
107. "Для профілактики болю після їди хворим хронічним панкреатитом рекомендують приймати:"
108. "Для лікування хронічних панкреатитів використовують:"
109. "Додатково при хронічних панкреатитах призначають:"
110. "При хронічному панкреатиті з хронічною екзокринною недостатністю рекомендована:"
111. "До копрологічних критеріїв зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози відноситься:"
112. "При хронічних рецидивуючих панкреатитах звичайно призначають:"
113. "З метою профілактики панкреонекрозу при гострому панкреатиті недоцільно призначати:"
114. "У хворого виразковою хворобою через 3 години після переїдання раптово з'явилися болі у верхній половині живота оперізуючого характеру, нудота, метеоризм. Ознак подразнення очеревини немає. Що є найвірогіднішою причиною больового синдрому?"

115. "Через три тижні після перенесеного гострого панкреатиту на фоні покращення загального стану та розширення дієти у хворого з'явився біль у верхній половині живота, нудота, лихоманка. Яке ускладнення гострого панкреатиту є найвірогіднішою причиною погіршення стану хворого?"

116. "Хворий 48 років скаржиться на болі у верхній половині живота з ірадіацією в попереки, загальну слабкість, втрату апетиту, зменшення маси тіла, жовтяничність, виражене свербіння шкіри. Що є найвірогіднішою причиною вказаного стану хворого?"

117. "У хворої 56 років ПХЕС: хронічний рецидивуючий панкреатит. Останнє загострення панкреатиту характеризується затяжним перебігом. При УЗД дослідженні виявлено розширення холедоху та панкреатичного протоку. Яка лікувальна тактика найбільш доцільна?"