ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Гастроентерологія

Категорія: **Внутрішня медицина**

Кількість запитань: **599**

1. Назвіть основний симптом захворювань стравоходу:

2. Які ознаки не притаманні бродильній диспепсії ?

3. Коли спостерігається відрижка "тухлим" ?

4. Де знаходиться нижня межа шлунка в нормі ?

5. Коли пальпується мала кривина шлунка ?

6. "Зерниста" слизова оболонка є ранньою ознакою :

7. До інгібіторів протеолітичних ферментів відносяться :

8. Яка форма раку шлунка є найбільш поширеною ?

9. Найчастіше передраковим захворюванням прямої кишки є:

10. Методом дослідження, що полегшує диференційну діагностику жовтяниць, є:

11. Печія має особливо стійкий характер при :

12. Які з наведених станів не є причиною кон'югованої гіпербілірубінемії ?

13. Чинником печії може бути :

14. Коли спостерігається симптом флюктуації у черевній порожнині ?

15. Хворим на хронічний активний гепатит не протипоказане призначення :

16. У хворого із спмптомокомплексом "гострого живота" зникнення печінкової тупості свідчить про :

17. Хірургічне лікування раку шлунка не проводиться при наявності:

18. Де частіше всього в першу чергу визначаються метастази при раку шлунка ?

19. Яка тривалість часу виділення міхурової порції жовчі вказує на гіпокінезію жовчного міхура ?

20. Яка з наведених ознак є найменш характерною для жовчної кольки ?

21. При якій жовтяниці свербіння шкіри є найбільш виражене?

22. Який з наведених препаратів застосовується з метою розчинення жовчних каменів ?

23. Призначення хенодезоксихолевої кислоти є показаним при:

24. Вкажіть типову клінічну картину первинної гіпотонічної дискінезії жовчевивідних шляхів :

25. Клінічна картина первинної дискінезії жовчевивідних шляхів обумовлена :

26. При гіпокінетичній дискінезії жовчного міхура хворим можна рекомендувати вживання мінеральної води :

27. При проведенні хроматичного багатомоментного дуоденального зондування змінюється колір :

28. При якому виді дискінезії жовчевивідних шляхів засто_сування холекінетиків є найбільш патогенетично виправ_даним ?

29. Який з наведених діагностичних критеріїв свідчить за дискінезію жовчевивідних шляхів ?

30. Лікування первинної гіпертонічної дискінезії жовче_вивідних шляхів включає:

31. Які симптоми не є характерними для хронічного холецис_титу ?

32. Які з наведених нижче жовчогінних препаратів відносяться до холеретиків ?

33. Найбільш частим ускладненням хронічного безкам'яного холециститу є:

34. Поява якого симптому з найбільшим ступенем достовірності може свідчити про приєднання вираженого холангіту при хронічному холециститі ?

35. Які препарати нормалізують функцію спазмованих сфінктерів жовчних проток ?

36. Який з наведених жовчогінних препаратів має ще і антибактеріальний ефект ?

37. Холеретики звичайно рекомендують приймати :

38. Призначення аллохолу є протипоказаним при поєднанні хронічного холециститу з :

39. Які з наведених препаратів використовуються в етіопатогенетичній терапії хронічного холециститу та холангіту ?

40. Які симптоми характерні для загострення хронічного холециститу та холангіту ?

41. Який препарат призначають для зменшення свербіння при холестазі ?

42. Яке з наведених захворювань частіше за інші передує хронічному панкреатиту ?

43. У поняття "гіперспленізм" не входить :

44. Лікування первинної гіпотонічної дискінезії жовчних шляхів включає :

45. В яких випадках при хронічному холециститі не доцільним є призначення "сліпих" дуоденальних зондувань ?

46. В якому випадку можна діагностувати "застійний" жовчний міхур ?

47. Препарати хенодезоксихолевої кислоти не використовуються при :

48. Холецистографія протипоказана хворим :

49. Який з наведених методів дозволяє з найбільшою точністю діагностувати підпечінкову жовтяницю

50. Синдром Жильбера характеризується такими гістологіч_ними змінами :

51. Який показник свідчить про внутрішньопечінковий холестаз ?

52. Відсутність уробіліну в сечі спостерігається при :

53. Які камені жовчного міхура зустрічаються частіше'?

54. Якому з наведених препаратів Ви віддасте перевагу при лікуванні печінкової кольки ?

55. Які симптоми частіше спостерігаються у хворих на рак великого дуоденального соска ?

56. При якому з наведених станів частіше спостерігається ахолічний стілець ?

57. Який перкуторний тон спостерігається при асциті ?

58. Яка диференційно-діагностична ознака часто допомагає відрізнити рак головки підшлункової залози від кальку_льозного холециститу ?

59. При якому з наведених захворювань спостерігається найчастіше ахолічний кал ?

60. Для диференційної діагностики між раком головки підшлункової залози та раком великого дуоденального соска найбільше значення має :

61. В якому випадку в калі відсутній стеркобілін, а в сечі - уробілін ?

62. Які зміни жовчі найбільш характерні для хронічного холециститу ?

63. Які шляхи розповсюдження інфекції при холангіті є найбільш поширеними ?

64. Які з наведених препаратів відносяться до групи холеретиків, що містять у своєму складі жовч або жовчні кислоти ?

65. На який куророт найбільш доцільно направити хворого із захворюванням жовчевивідних шляхів

66. Назвіть холеретики рослинного походження :

67. Який збудник найчастіше викликає гострий інфекційний холецистит ?

68. Який з наведених препаратів відноситься до холекінетиків ?

69. Причиною розвитку хронічного гепатиту можуть бути:

70. Яка з наведених клінічних ознак є найбільш характерною для персистуючого гепатиту ?

71. Назвіть ознаки, які не є характерними для хронічного холестатичного гепатиту:

72. Максимальний розмір печінки по правій середньо-ключичній лінії в нормі складає :

73. При хронічному активному гепатиті, який супроводжу_ється синдромом холестазу, сеча хворого темнішає через збільшення вмісту в ній :

74. Яке з наведених ускладнень є найбільш характерним для хронічного активного гепатиту ?

75. Які клінічні ознаки не є характерними при хронічному активному гепатиті ?

76. Причинами наявності абдомінального больового синдрому у хворих на хронічний гепатит є :

77. Які ознаки не є характерними для синдрому холестазу ?

78. Які захворювання не можуть бути причиною позапечінкового холестазу ?

79. В якому випадку ступінь активності лужної фосфатази є найбільшим ?

80. При проведенні диференційної діагностики між хронічним персистуючим та активним гепатитом за останній не свідчать:

81. Проведення кортикостероїдної терапії при хронічному активному гепатиті показано при :

82. Протипоказаннями до проведення імуносупресивної терапії при хронічному гепатиті не є :

83. Який комплекс біохімічних показників вказує на наявність цитолітичного синдрому ?

84. При якому з наведених хронічних захворювань печінки показана імуносупресивна терапія ?

85. Виявлення діагностичної тріади "телеангіоектазії + щільна з фестончатим краєм печінка + помірна спленомегалія" з високим ступенем імовірності свідчить про наявність у хворого :

86. Для цирозу печінки не характерно:

87. Найбільш частими проявами гіперспленізму при захворюваннях печінки є:

88. Вторинний біліарний цироз печінки можуть викликати :

89. Провідним клінічним синдромом післянекротичного цирозу печінки є :

90. Провідним клінічним синдромом біліарного цирозу печінки є :

91. Який з наведених методів дозволяє точніше встановити діагноз цирозу печінки ?

92. Підвищення якого з наведених показників є більш характерним для внутрішньопечінкового холестазу ?

93. При лікуванні печінкової коми необхідно застосовувати :

94. Який з вуглеводів застосовують як засіб патогенетичної терапії при печінковій комі ?

95. Показанням до призначення глюкокортикостероїдів при цирозі печінки є:

96. Лікування синдрому холестазу при первинному цирозі печінки не включає:

97. У хворого з гепато- та спленомегалією з'явилась мелена. Назвіть найбільш часту причину її появи :

98. З яких діуретиків найбільш доцільно починати лікування асцитичного синдрому у хворих на цироз печінки

99. Які з наведених препаратів не мають гепатотоксичну дію ?

100. Антибіотики якої з наведених груп є гепатотоксичними ?

101. При якому типі цирозу печінки спостерігається найбільш ранній та швидкий розвиток синдрому портальної гіпертензії?

102. Діагностувати малосимптомні чи безжовтяничні форми гепатиту можна шляхом визначення в крові:

103. Найбільш характерною патогістологічною ознакою хронічного активного гепатиту є :

104. Хронічний активний гепатит не характеризується:

105. Який з наведених біохімічних показників є ознакою цитолізу ?

106. Які симптоми є характерними для хронічного активного гепатиту ?

107. Які з наведених лікарських препаратів є найбільш ефек_тивними при аутоімунному гепатиті ?

108. Назвіть морфологічну ознаку, яка дозволяє відрізнити алкогольний гепатит від вірусного :

109. Назвіть найбільш характерну ознаку холестатичного гепатиту:

110. До функціональних гіпербілірубінемій не відносять такі синдроми:

111. До ознак синдрому Жильбера відносяться :

112. Патогенетичним фактором жовтяниці при синдромі Жильбера є:

113. Яке лікування можна призначити хворому із синдромом Жильбера ?

114. Для постановки діагнозу синдрому Жильбера провідне значення має:

115. Методами зупинки стравохідної кровотечі при цирозі печінки не є:

116. Показом до операції накладання порто-кавального анастамозу є :

117. Синдром Бадда-Кіарі розвивається внаслідок :

118. Антибіотики з групи тетрациклінів можуть викликати :

119. Спленомегалія та асцит найчастіше спостерігаються при

120. Контрактура Дюпюїтрена частіше спостерігається при :

121. Які методи є найбільш інформативними у діагностиці метастазів раку в печінку ?

122. Чим відрізняється цироз печінки від гепатиту за морфологічними ознаками ?

123. Якими симптомами не характеризується портальна гіпертензія ?

124. Які ознаки не є характерними для макронодулярного цирозу печінки ?

125. Зміна якого з наведених біохімічних показників найбільш характерна для біліарного цирозу печінки ?

126. Що обмежуть в дієті при загрозі печінкової коми :

127. Найбільше значення для раннього виявлення первинного раку печінки має :

128. Назвіть важливий лабораторний тест в діагностиці первинного раку печінки :

129. На скільки повинен зменшитися розмір жовчного міхура в нормі після жовчогінного сніданку (два курячих жовтка) ?

130. Яка з наведених ознак є найбільш характерною для синдрому холестазу ?

131. Для якого з наведених захворювань найбільш характерним є утворення портокавальних анастомозів

132. Який з наведених методів дослідження є найбільш інформативним при підозрі на первинний чи мета_статичний рак печінки ?

133. Провідним клінічним синдромом при великовузловому цирозі печінки є :

134. Яке з наведених ускладнень є найменш характерним для цирозу печінки ?

135. При якому з наведених хронічних захворювань печінки показана імуносупресивна терапія ?

136. Підвищення якого з наведених показників є найбільш характерним для внутрішньопечінкового холестазу ?

137. Провідним клінічним синдромом при біліарному цирозі печінки є :

138. Для гіперспленізму не характерні:

139. Який з наведених методів є найбільш інформативним для виявлення причини "відключеного" жовчного міхура ?

140. Який з наведених препаратів є засобом вибору патоге_нетичної терапії хронічного активного гепатиту ?

141. Патогенетична терапія хронічного активного гепатиту не включає :

142. Виникненню холестеринових каменів не сприяють :

143. Рентгенологічний метод дослідження моторної функції товстої кишки є:

144. Секреторна функція шлунку здійснюється наступним шаром:

145. Біль в животі , зумовлена синдромом подразненої товстої кишки, виникає:

146. При якому захворюванні найчастіше спостерігається профузна кровотеча з вен стравоходу:

147. Вкажіть спільний симптом для ахалазії кардії та діафрагмальної грижі:

148. Який з перерахованих продуктів погано переносять хворі на хронічний гастрит:

149. Який препарат не призначають при хронічному гастриті з підвищеною секрецією:

150. Де в шлунку локалізуються виразки при низьких цифрах кислото утворення:

151. Вкажіть групу препаратів з вираженим ульцерогенною дією:

152. Яке дослідження підтверджує наявність кровоточивої виразки:

153. В якому випадку може бути чорний стілець:

154. Яка ознака не характерна для виразкового коліту:

155. Який дієтичний стіл призначають при загостренні хронічного коліту:

156. Які зміни периферичної крові не характерні для загострення хронічного холециститу:

157. Серед жовчогінних препаратів виберіть холеретики:

158. Які з перерахованих груп антибіотиків є найбільш гепатотоксичними:

159. В якому випадку відсутній стеркобілін в калі:

160. Портальна гіпертензія характеризується перерахованими симптомами, крім:

161. Базисна терапія хронічного активного гепатиту включає:

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

163. Які етіологічні форми холециститів зустрічаються найчастіше:

164. Біль при хронічних панкреатитах найчастіше виникає:

165. Постійний ниючий біль у правому підребер'ї найбільш характерний для:

166. Гіркий присмак в роті - це найбільш типова ознака:

167. Дискінезія жовчного міхура-це:

168. Гіпотонія жовчного міхура найбільш часто спостерігається при:

169. Загострення безкам`яного хронічного холециститу найбільш часто виникає при:

170. До ускладнень гострого холециститу не відносять:

171. У розвитку диспепсичного синдрому при холециститах найбільш важливе значення має:

172. Причина жовтяниці при ЖКХ:

173. Фактор, що не приймає участі у розвитку холестеринового холелітіазу:

174. Приступи печінкової коліки не ускладнюються:

175. Найбільш типовий симптом механічної жовтяниці, викликаної стисненням загальної жовчевої протоки:

176. Антибактеріальна терапія показана при холециститах , що перебігають з:

177. Найбільш ефективним методом лікування стенозуючого папіліту є:

178. До індукторів цитолітичного синдрому не відносяться:

179. Вирішальне значення в процесі хронізації гострого вірусного гепатиту В має:

180. Нетипово для хронічного гепатиту з вираженою активністю є:

181. Не можна відносити до типових ознак аутоімунного гепатиту:

182. Етіологічним фактором цирозу печінки не може бути:

183. Етіологічні фактори цирозу печінки:

184. До клінічних симптомів стадії „С” цирозу печінки за Чайлдом-П'ю не відноситься:

185. Розвитку печінкової енцефалопатії при цирозі печінки сприяють:

186. У розвитку алкогольного гепатиту має значення:

187. При гострому алкогольному гепатиті не буває:

188. Для алкогольного цирозу найбільш характерно:

189. Яке лікування алкогольного гепатиту порекомендуєте хворому в стаціонарі

190. Яке з перелічених захворювань не призводить до розвитку цирозу печінки?

191. Судина декомпенсація при цирозі печінки характеризується:

192. При цирозах печінки спостерігається:

193. Обхідний портальний кровообіг при цирозі печінки зумовлює:

194. Хвороба Рендю-Ослера:

195. Гіперспленізм супроводжується:

196. Проявом ендокринних порушень при цирозі печінки є:

197. У хворих цирозом печінки лихоманка може бути зумовлена:

198. Найбільш інформативним методом інструментального дослідження портальної системи є:

199. При набряково-асцитичному синдромі, що ускладнює цироз печінки, не відбувається:

200. Хворим цирозом печінки при наявності асциту показане призначення:

201. При цирозі печінки з асцитом не застосовують:

202. Для діагностики портальної гіпертензії використовують дані:

203. Розвитку печінкової енцефалопатії при цирозі печінки сприяють:

204. Лікувальний парацентез не супроводжується:

205. Енцефалопатія також може супроводжувати:

206. Для печінкової енцефалопатії не характерно:

207. Для лікування печінкової енцефалопатії застосовують:

208. Для лікування печінкової енцефалопатії найбільш ефективне призначення:

209. Для лікування цирозу печінки, ускладненого енцефалопатією не використовують:

210. Печінкова енцефалопатія та кома не можуть розвиватися при:

211. До основних токсинів, що викликають печінкову енцефалопатію відносять:

212. Дієта хворих з печінковою енцефалопатією не повинна вміщувати:

213. Преднізолон застосовують для лікування:

214. При хронічній портосистемній енцефалопатії не доцільно призначати:

215. Який показник найбільш інформативний для прогнозування зростання печінкової недостатності:

216. Печінкова енцефалопатія може ускладнити перебіг:

217. Розвитку печінкової енцефалопатії не сприяють:

218. Тіло підшлункової залози розташовано на рівні :

219. Протокова система підшлункової залози(ПЗ) складається з:

220. До протеолітичних ферментів ПЗ не відносять:

221. Специфічний тільки для підшлункової залози фермент:

222. Для хронічного панкреатиту з вираженою екзокринною недостатністю характерно:

223. Найбільш сильний стимулятор секреції ферментів ПЗ:

224. Протипокази до ендоскопічної ретроградної панкреатохолангіографії:

225. Біль при панкреатиті:

226. Для стимуляції зовнішньосекреторної функції ПЗ не використовують:

227. При загостренні хронічного панкреатиту не протипоказано:

228. Для зняття спазму великого дуодентального сосочка найефективнішим є застосування:

229. Для лікування ХП використовують:

230. При ХП рецидивуючих призначають:

231. Покази до хірургічного лікування ХП:

232. При хронічному холангіогенному та рецидивуючому панкреатиті в стадії ремісії не показано санаторно- курортне лікування:

233. До анатомічних відділів товстої кишки не відносять:

234. Основний симптом при НВК:

235. До ускладнень НВК не відносять:

236. Для НВК характерно все, крім:

237. Препаратом вибору при НВК є:

238. Для НВК середньої тяжкості не характерно:

239. Для важкої форми НВК не характерно:

240. Щілиноподібні виразки зустрічаються в слизовій оболонці при:

241. При підозрі на перфорацію кишки у хворих на НВК слід провести:

242. Зміни, що лежать в основі хвороби Крона:

243. Клінічні ознаки при гострій формі хвороби Крона:

244. Ускладнення при хворобі Крона:

245. Препаратом вибору в лікуванні хвороби Крона є:

246. Дисбіоз кишечника викликають :

247. До групи пробіотиків відносять:

248. Наявність мелени характерно для:

249. Показами до термінового хірургічного втручання при хворобі Крона є:

250. При печінковій енцефалопатії і комі слід призначати:

251. Який засіб найефективніший для ліквідації больового синдрому при печінковій коліці?

252. Один з перерахованих знеболюючих засобів викликає спазм сфінктера Одді. Назвіть який?

253. При якому захворюванні часто спостерігаються профузні кровотечі з вен стравоходу?

254. Чорний колір калу може бути в наступних випадках, окрім:?

255. Якою є основна причина кровотеч з варикозно розширених вен стравоходу при цирозі:

256. Які міри є необхідними при масивній стравохідно-шлунковій кровотечі:

257. До ознак перфорації виразки в черевну порожнину відноситься:

258. Швидкою допомогою не відправляються в хірургічне відділення хворий ВХ, ускладненою:

259. При масивних кровотечах надають перевагу призначення трансфузії:

260. Фебіхол призначають при:

261. Урсофальк відносять до:

262. Який з антибіотиків сприяє скороченню жовчного міхура:

263. В лікуванні хворих на хронічний коліт застосовують:

264. Препаратом вибору при НВК є:

265. Препаратом вибору при лікуванні хвороби Крона є:

266. До групи пробіотиків відносять:

267. При кандидозі кишечника рекомендують:

268. Антагоністами інсуліну є:

269. У якому з перелічених препаратів ферменти мають грибкове походження:

270. Сандостатин найбільш раціонально призначати при:

271. Для покращення евакуації секрету із дуктулярних ходів при панкреатитах призначають:

272. Для лікування цирозу печінки, ускладненого енцефалопатією не використовують:

273. До ефективних гепатопротекторів, що використовуються при захворюваннях печінки відносять:

274. Ефективною дозою препаратів, що містять ессенціальні фосфоліпіди є:

275. При хронічній енцефалопатії не доцільно призначати:

276. До схеми потрійної терапії для ерадикації Гелікобактер пілорі відноситься:

277. Схема квадритерапії для ерадикації Гелікобактер пілорі:

278. При шлунково-кишкових кровотечах призначають:

279. При хронічному атрофічному гастриті не використовують:

280. Яка локалізація виразки може маскувати приступи стенокардії ?

281. Де частіше відчувається біль при локалізації виразки на малій кривині шлунку ?

282. Які виразки частіше пенетрують ?

283. Назвіть тест, що найбільш достовірно відображає стан екзокринної функції підшлункової залози

284. Первинний склерозуючий холангіт буде найбільш ймовірним діагнозом, якщо в анамнезі захворювання у пацієнта є :

285. Які з наведених захворювань не відносяться до позакишкових проявів хвороби Крона ?

286. Для яких захворювань є характерними артралгії ?

287. З яких кислих компонентів складається загальна кислотність шлункового вмісту ?

288. З яких кислих компонентів складається дебіт-година хлористоводневої кислоти ?

289. Виберіть з наведених критеріїв ознаки гострого алкогольного гепатиту :

290. Біль в ділянці надчерев'я, що має оперізуючий характер та іррадіює в спину, свідчить про :

291. Коли спостерігається мелена ?

292. Який перкуторний тон спостерігається при перкусії живота у здорової людини ?

293. Яка макроскопічна ознака є характерною для вірусного (післянекротичного) цирозу печінки ?

294. До характерних особливостей хронічного гастриту типу В відносяться :

295. Назвіть найбільш часту причину рефлюкс-езофагіту :

296. Який симптом найчастіше спостерігається при килі стравоходного отвору діафрагми ?

297. Яка найбільш часта причина шлунково-стравохідного рефлюксу при захворюваннях стравохода ?

298. Чим обов'язково треба промити шлунок при отруєнні лугами ?

299. В якому випадку абсолютно протипоказано проведення максимального гістамінового тесту ?

300. Де частіше відчувається біль при виразках кардіального відділу шлунка ?

301. Яка ознака, як правило, свідчить про пенетрацію виразки ?

302. Назвіть найбільш часте ускладнення симптоматичних виразок ДПК:

303. Рабепразол сприяє загоєнню виразок шляхом :

304. Яку групу препаратів не треба призначати при зниженій секреції у хворих на виразкову хворобу ?

305. Чим обумовлена бродильна диспепсія ?

306. Якому захворюванню притаманний синдром недостатнього випорожнення кишківника ?

307. Які захворювання найбільш часто супроводжуються анемією ?

308. Який відділ кишківника переважно вражається у хворих на неспецифічний виразковий коліт ?

309. Які ознаки калу притаманні неспецифічному виразковому коліту ?

310. В якому випадку хворим на неспецифічний виразковий коліт необхідно призначати глюкокортикоїди ?

311. Яке ускладнення не зустрічається при виразковому коліті ?

312. Яка ознака відрізняє хворобу Крона від виразкового коліту ?

313. Який препарат треба призначати при атонії (гіпотонії) кишок ?

314. Що з наведеного найчастіше зумовлює розвиток хронічного холециститу ?

315. Які зміни жовчі спостерігаються при хронічному холециститі ?

316. У хворого на хронічний холецистит з'явився ниючий постійний біль, щопосилюється при рухах. Яке ускладнення наймовірніше виникло у хворого ?

317. При проведенні холецистографії не можливо виявити :

318. Який вірус частіше викликає хронічний гепатит ?

319. Який комплекс біохімічних тестів свідчить про наявність холестазу ?

320. У поняття печінково-клітинної недостатності не входить:

321. Які біохімічні показники частіше свідчать про наявність біліарного цирозу печінки ?

322. Яка ознака декомпенсованої фази цирозу печінки є найбільш загрозливою ?

323. Яка ознака є характерною для позитивного симптому Мейо-Робсона ?

324. Диференційна діагностика між раком головки підшлункової залози і раком великого дуоденального соска проводиться за допомогою, насамперед :

325. Найбільш часта локалізація раку шлунка :

326. Передраковими захворюваннями шлунка не є :

327. Назвіть межі коливання вмісту вільного (непрямого, не-кон'югованого) білірубіну в крові здорової людини :

328. Рак тіла і хвоста підшлункової залози не проявляється такими симптомами:

329. При яких захворюваннях не виявляється внутрішньо печінкова холестатична жовтяниця ?

330. При яких захворюваннях не виявляється внутрішньопечін_кова цитолітично-холестатична жовтяниця ?

331. Поява відрази до м'ясної їжі є найбільш характерною скаргою хворого на:

332. При яких захворюваннях виявляється цитолітична внутрішньопечінкова жовтяниця ?

333. Основні компоненти шлункового соку не продукуються такими клітинами:

334. При яких захворюваннях виявляється механічна жовтяниця ?

335. З чого необхідно починати лікування хворого на гострий алкогольний гастрит ?

336. Які виразки частіше пенетрують в підшлункову залоз викликаючи постійний інтенсивний біль в спині ?

337. Які дані біопсії прямої кишки не підтверджують діагноз неспецифічного виразкового коліту ?

338. Який тест є простим і найбільш надійним для діагностики синдрому Золлінгера-Еллісона ?

339. Ранньою (маніфестуючою) ознакою первинного біліарного цирозу печінки, як правило, є :

340. Назвіть найменшу кількість крові при кровотечах з верхніх відділів шлунково-кишкового тракту, при якій з'являється мелена

341. Підвищена активність яких ферментів є свідченням цитолітичного синдрому ?

342. Який злак при використанні в їжу продуктів з нього не викликає погіршення перебігу целіакії дорослих ?

343. Для яких захворювань є характерними круглоклітинна портальна і перипортальна інфільтрація, некрози гепатоцитів ?

344. Для яких захворювань є характерним наявність маркерів віруса гепатиту В ?

345. Назвіть основний патогенетичний процес при цирозі печінки:

346. Коли спостерігається підвищення вмісту кон'югованого білірубіну в крові ?

347. Коли спостерігається значне збільшення вмісту некон'югованого білірубіну в крові ?

348. Коли спостерігається напруга м'язів живота ?

349. Яким захворюванням може бути обумовлений синдром Золлінгера-Еллісона ?

350. Коли спостерігається ранкове блювання "кислим" ?

351. Який перкуторний тон спостерігається при метеоризмі ?

352. Де в нормі знаходиться горизонтальна частина поперекова-ободової кишки ?

353. Назвіть величину pH базальної секреції, що є 'характерною для хронічного гастродуоденіту з підвищеною кислотоутворюючою функцією шлунка :

354. Які величини pH при максимальному стимулюванні гістаміном не є характерними для хронічного гастриту із зниженою секреторною функцією шлунка ?

355. Підвищена активність яких ферментів є свідченням холестатичного синдрому ?

356. Які показники не є свідченням печінково-клітинної недостатності ?

357. Через який час після прийому їжі з'являється біль в ділянці надчерев'я у хворих на виразкову хворобу 12-палої кишки?

358. В якому випадку в калі відсутній стеркобілін ?

359. Які показники не є свідченням печінково-клітинної недостатності?

360. Якими є особливості кінцівок при цирозах печінки ?

361. Які показники не є свідченням мезенхімально-запального синдрому при захворюваннях гепато-біліарної системи ?

362. Які особливості протеїнограми крові є характерними для хронічного гепатиту ?

363. Назвіть межі коливання вмісту загального білірубіну в крові здорової людини :

364. Назвіть межі коливання вмісту зв'язаного (прямого, кон'югованого) білірубіну в крові здорової людини :

365. Які зміни виникають в системі згортання крові при цирозах печінки ?

366. Яка з наведених ознак найчастіше свідчить про приєд_нання холангіту при хронічному холециститі ?

367. Назвіть найбільш часті ускладнення цирозу печінки :

368. При хворобі Крона найчастіше уражаються :

369. Якими факторами не обумовлено виснаження при цирозі печінки ?

370. Синдром Жильбера не характеризується:

371. Вкажіть найбільш часту причину смерті хворих на цироз печінки:

372. Завдяки якому клінічному синдрому можна в більшості випадків відрізнити гострий та хронічний гепатит від цирозу печінки ?

373. Які ознаки є характерними для хронічного гастриту з вираженою секреторною недостатністю ?

374. Які ознаки є характерними для хронічного гастродуоденіту з підвищеною секреторною функцією шлунка'?

375. Яке з наведених досліджень має найбільше значення в діагностиці хронічного ентериту ?

376. Яке з наведених нижче тверджень характеризує фамотидин?

377. Назвіть основну причину розвитку підпечінкової жовтяниці:

378. Назвіть найбільш характерні ознаки хронічного панкреатиту:

379. Спленомегалія, зниження кількості еритроцитів, високий вміст стеркобіліну в калі у хворого з жовтяницею свідчить насамперед про :

380. В діагностиці яких патологічних станів, що наведені нижче, інформативною є внутрішньовенна холангіографія ?

381. До препаратів, що не знижають продукцію хлористоводневої кислоти, відносяться:

382. Найбільш частими проявами гіперспленізму при захво_рюваннях печінки є:

383. Про наявність печінково-клітинної недостатності свідчить зниження в крові активності:

384. Найбільш інформативним методом дослідження всмокту_вальної функції кишківника є:

385. Гастрин є основним стимулятором :

386. Пангіпохлоргідричний тип шлункової секреції спостерігається при:

387. Яке ускладнення цирозу печінки серед наведених найчастіше призводить до розвитку печінкової коми ?

388. Для якого з наведених захворювань є характерним ахолічний кал?

389. Які маніпуляції не можна провести при колоноскопії за допомогою гнучких фіброендоскопів?

390. Сезонність болю в епігастральній ділянці є типовою ознакою для :

391. Який лабораторний тест є найбільш інформативним при загостренні хронічного панкреатиту ?

392. Абсолютними показниками шлункової секреції не є :

393. Найбільш характерною рентгенологічною ознакою хвороби Крона є :

394. Який метод дослідження є найбільш інформативним для діагностики діафрагмальної кили ?

395. Які морфологічні зміни печінки є характерними при хронічному гепатиті'?

396. Для початкової стадії рефлюкс-езофагіту найбільш типовим є :

397. Ендоскопічним критерієм кили стравоходного отвору діафрагми, що ковзає, є:

398. В механізмі виникнення медіогастральних виразок найбільше значення має:

399. Раннє формування портальної гіпертензії є характерним для:

400. В діагностиці синдрому Жильбера основне значення має :

401. При якому захворюванні часто спостерігається ахолічний кал ?

402. Відмінними рисами закрепів при дискінезії товстої кишки не є такі ознаки :

403. Назвіть ознаки, що не є характерними для портальної гіпертензії:

404. Специфічним тільки для підшлункової залози ферментом є:

405. До істинних антацидів відноситься :

406. При кровотечі з виразки дванадцятипалої кишки :

407. Протипоказаннями до призначення холеретиків є :

408. Цироз-рак найбільш вірогідно розвивається при :

409. В якому відділі ободової кишки найчастіше розвиваються екзофітні форми росту пухлини ?

410. Для якого захворювання підшлункової залози є харак_терними стеаторея та креаторея ?

411. Яка локалізація пухлини в ободовій кишці найчастіше обумовлює стан кишкової непрохідності?

412. Які захворювання мають найбільше значення з точки зору етіологічного фактору в розвитку раку жовчного міхура ?

413. Які клінічні ознаки найбільш часто зустрічаються у хворих на рак стравоходу на початку захворювання ?

414. Які ознаки є характерними для гнилісної диспепсії ?

415. Назвіть ознаки, що не є характерними для бродильної диспепсії:

416. При неспецифічному виразковому коліті антибіотико-терапія застосовується:

417. Які скарги хворого відносяться до проявів шлункової диспепсії ?

418. Які структурні зміни в слизовій оболонці шлунка є характерними для хронічного гастриту типу А ?

419. Повного відновлення нормального морфофункціонального стану слизової оболонки шлунка при хронічному гастриті типу А можна досягти, призначаючи:

420. Вкажіть провідний клінічний синдром у хворих на хронічний гастрит шлунка :

421. Яка з наведених клінічних ознак є найбільш характерною для хронічного антрального гастриту без ураження тіла шлунка ?

422. Найбільш надійним методом діагностики хронічного гастриту є:

423. Корекція порушень моторної функції шлунка у хворих на хронічний гастрит досягається призначенням :

424. Який з видів гастриту називається хворобою Менетріє ?

425. Найбільш ефективним та безпечним із сучасних стиму_ляторів шлункової секреції є :

426. Найбільш повно відображає кислотоутворюючу функцію шлунка

427. Які симптоми є характерними для хронічного гастриту з секреторною недостатністю ?

428. Для гастриту типу А характерно :

429. Які симптоми є характерними для гастриту типу В ?

430. При якому захворюванні, як правило, спостерігається стійка ахілія ?

431. Які симптоми є характерними для хронічного гіперацидного гастриту?

432. При атрофії головних залоз шлунка :

433. Для гастриту типу В характерно :

434. При хронічному гастриті типу А диференційну діагностику насамперед необхідно проводити з :

435. Першочерговим завданням лікування хронічного гастриту типу В є:

436. Які препарати призначають при хронічному гастриті з підвищеною секреторною функцією ?

437. Зниження апетиту чи повна його втрата - один із самих ранніх симптомів

438. Найвагомішим фактором розвитку виразкової хвороби дванадцятипалої кишки є :

439. Основним патогенетичним фактором розвитку стресових виразок є:

440. Клінічними симптомами неускладненої виразкової хвороби дванадцятипалої кишки є :

441. Які твердження є вірними щодо гастрину ?

442. При фізичному дослідженні хворого із загостренням виразкової хвороби визначається позитивний симптом

443. "Географічний" язик є характерним для хворих на :

444. Суттєвими рентгенологічними ознаками виразки є :

445. Які лікарські засоби з нижченаведених є найбільш ефективними для лікування виразкової хвороби дванадцятипалої кишки ?

446. Як найбільш доцільно приймати антациди при виразковій хворобі шлунка та дванадцятипалої кишки ?

447. При поєднанні виразкової хвороби із захворюваннями печінки протипоказане застосування:

448. При наявності у хворого на виразкову хворобу помірної депресії на фоні рефлюксних явищ препаратом вибору може стати:

449. До препаратів, які підсилюють механізми захисту слизової оболонки шлунка і 12-палої кишки, відносяться :

450. Який з наведених препаратів не рекомендується при_значати в комбінації з сукральфатом (вентером) ?

451. При виразках, які викликані прийомом нестероїдних протизапальних засобів, патогенетично обгрунтовним є призначення:

452. Абсолютними показаннями до хірургічного лікування виразкової хвороби є:

453. Для кровотечі при виразковій хворобі характерно :

454. Яка ознака, як правило, свідчить про пенетрацію виразки ?

455. Для боротьби з інфекцією Helicobacter pylori застосовують:

456. До блокаторів Н2-рецепторів гістаміну відносяться :

457. Квамател сприяє рубцюванню виразки шляхом :

458. Назвіть можливі побічні ефекти омепразолу :

459. Назвіть можливі побічні ефекти гастроцепіну:

460. Helicobacter pylori локалізується переважно на поверхні покривного епітелію :

461. До антацидів відносяться :

462. До побічних дій альмагелю відносяться :

463. Який з наведених препаратів використовується при виразковій хворобі як репарант ?

464. Протипоказанням до призначення солкосерилу хворим на виразкову хворобу є:

465. Протипоказаннями до езофагогастрофіброскопії є :

466. Helicobacter pylori при нормальних значеннях pH шлун_кового секрету не є чутливим до :

467. Назвіть основний симптом при недостатності кардії:

468. Для лікування рефлюкс-езофагіту невикористовують:

469. Найбільш частою причиною шлунково-стравохідного рефлюксу з наведених є :

470. Яке захворювання може ускладнюватися профузною кровотечею з варикозно розширених вен стравоходу ?

471. Яке дослідження є найбільш інформативним для верифікації діагнозу діафрагмальної кил?

472. Розподіл хронічного гастриту на типи А і В проведено в залежності від:

473. Ураження якого відділу шлунка є характерним для хронічного гастриту типу А ?

474. Яке з наведених ускладнень найчастіше виникає при діафрагмальній килі?

475. Яке захворювання стравоходу з наведених нижче найчас_тіше упроводжується прихованою кровотечею та анемічним синдромом ?

476. Найбільш частим ускладненням при ахалазії стравоходу та діафрагмальній килі з наведених є :

477. Які структурні зміни слизової оболонки шлунка є найбільш характерними для гастриту типу А

478. Назвіть найбільш характерні зміни крові у хворого на гастрит типу А :

479. Які морфологічні зміни слизової оболонки можуть зустрічатись при всіх формах хронічного гастриту ?

480. Розвитку хронічного гастриту типу В не сприяють :

481. Для підтвердження наявності Helicobacter pylori в слизовій найбільш надійним є:

482. Який стілець є найбільш характерним для хворого з хронічним гастритом типу А ?

483. Диспансеризації підлягають :

484. Препаратом вибору для лікування хронічного антрального гастриту є:

485. Основним принципом лікування хронічного гастриту типу В є:

486. Основним принципом лікування хронічного аутоімунного гастриту з вираженою атрофію (тип А) є :

487. Які медикаментозні засоби не протипоказані при виразковій хворобі ?

488. Яке з наведених ускладнень найбільш рідко зустрічається при виразковій хворобі дванадцятипалої кишки ?

489. Показом для резекції шлунка при виразковій хворобі є :

490. Гастроцепін при виразці дванадцятипалої кишки призначається :

491. Який препарат з нижченаведених, що використовується для лікування загострення виразкової хвороби, має виражену цитопротективну дію ?

492. Яким хворим на виразкову хворобу є найбільш показаним еглоніл ?

493. Назвіть основний принцип лікування загострення виразкової хвороби з локалізацією виразки в тілі шлунка :

494. Який тип гастриту частіше передує виразковій хворобі дванадцятипалої кишки ?

495. Який тип шлункової секреції частіше спостерігається у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки ?

496. Які групи медикаментозних препаратів використовують для лікування хворих на виразкову хворобу дванадцяти_палої кишки з метою пригнічення кислотоутворюючої функції шлунка ?

497. Які з наведених препаратів посилюють секрецію слизу та збільшують товщину захисного шару слизу ?

498. До якої групи медикаментозних препаратів відноситься гастроцепін ?

499. Яка ознака дозволяє віддиференціювати раковий стеноз воротаря від виразкового стеноз?

500. Яке захворювання з наведених нижче найчастіше ускладнюється кровотечею ?

501. Які препарати є найбільш ефективними при евакуаторно-моторних порушеннях у хворих на виразкову хворобу ?

502. Яке з наведених ускладнень найчастіше виникає після проведення селективної проксимальної ваготомії ?

503. Яка з наведених локалізацій виразки відноситься до особливих варіантів ?

504. Яка з наведених ознак часто відсутня при виразці пілоричного відділу ?

505. Для якої локалізації виразки характерна малігнізація ?

506. До клінічних ознак аерофагії відносяться :

507. Характерними ознаками раку шлунка при рентгено_логічному дослідженні є :

508. Назвіть найбільш часту зміну в клінічному аналізі крові у хворих на рак шлунка :

509. На I-II стадіях раку шлунка методом вибору лікування є :

510. В диференційній діагностиці ракових та пептичних виразок головне значення має :

511. Пухлина Крукенберга - це метастаз раку шлунка в :

512. Яка з наведених рентгенологічних ознак є найбільш характерною для дифузного спазму стравоходу ?

513. Для рефлюкс-езофагіту є характерним :

514. Для якого з наведених захворювань є найбільш характерною ахлоргідрія ?

515. Яка характеристика больового синдрому найбільш повно відповідає неускладненій виразковій хворобі цибулини дванадцятипалої кишки ?

516. Яке з наведених ускладнень є найбільш характерним для виразкової хвороби шлунка ?

517. Назвіть найбільш часту локалізацію виразки в шлунку :

518. Який з наведених препаратів відноситься до групи блокаторів дофамінових рецепторів ?

519. Який тип секреції є найбільш характерним для хронічного гастриту типу А ?

520. Яка з наведених клінічних ознак є найбільш характерною дію хронічного гастриту тіла шлунка ?

521. Для корекції зниженої шлункової секреції у хворих на хронічний гастрит використовують :

522. Назвіть характер болю при виразковій хворобі, яка ускладнилась пенетрацією :

523. Назвіть характер болю при виразковій хворобі, яка ускладнилась пілоростенозом :

524. Назвіть характер болю при виразковій хворобі, яка ускладнилась кровотечею :

525. Назвіть найбільш частий симптом, який першим з'явля_ється при раку кардії:

526. Які зміни підшлункової залози дозволяє виявити комп'ютерна томографія ?

527. Назвіть метод оцінки внутрішньо секреторної функції підшлункової залози ?

528. Яка з наведених лабораторних ознак є найбільш характерною для хронічного панкреатиту ?

529. Назвіть засоби замісної терапії при зовнішньосекреторній недостатності підшлункової залози :

530. До хворого 43 років викликано "Швидку допомогу". Хворий скаржиться на інтенсивний біль в надчеревній ділянці, який іррадіює в спину, блювання, яке не приносить полегшення, галюцінації. Лікар звернув увагу на значну збудливість, марення, відсутність орієнтації в просторі та часі. В анамнезі: тривале вживання алкоголю і тупий біль в животі в надчеревній ділянці, який періодами набував інтенсивного характеру; за останній тиждень постійно вживав алкоголь, навіть в день виклику лікаря. Об-но: ЧСС - 118 за хв., АТ-70/40 мм рт.ст. Серце - тони ослаблені, ритмічні. Живіт - м'який, чутливий в надчерев'ї та лівому підребер'ї.Який імовірний діагноз :

531. Яку дієту за Певзнером призначають хворому на хронічний гастрит з підвищеною кислотоутворюючою функцією в період загострення ?

532. Який інфекційний агент відіграє важливу роль в пато_генезі хронічного гастриту та виразкової хвороби ?

533. Назвіть найбільш часту скаргу хворих на виразкову хворобу шлунка :

534. Найбільш достовірним методом діагностики виразкової хвороби є :

535. Вирішальним методом диференційної діагностики виразкової хвороби шлунка та виразки-раку є :

536. Назвіть можливі причини розвитку хронічного панкреатиту:

537. Для синдрому шлункової диспепсії при хронічному панкреатиті є характерними :

538. Яка з наведених лабораторних ознак є найбільш характерною для хронічного панкреатиту ?

539. Які зміни даних додаткових методів дослідження є характерними для хронічного панкреатиту?

540. При вираженому больовому синдромі у хворих на хронічний панкреатит доцільно використовувати :

541. З метою зменшення секреції підшлункової залози при хронічному панкреатиті з постійним больовим синдромом використовуються :

542. При загостренні хронічного панкреатиту характерним є позитивний симптом :

543. Визначення активності яких ферментів має значення для діагностики загострення хронічного панкреатиту ?

544. Які клінічні ознаки не є характерними при гострому приступі панкреатиту'?

545. Які групи препаратів не застосовують в терапії гострого приступу панкреатиту ?

546. Знеболююча дія інгібіторів протеолізу при хронічному панкреатиті пов'язана з пригніченням активності:

547. Охарактеризуйте стан язику при гострому панкреатиті:

548. Через який проміжок часу після виникнення гострого болю при панкреатиті в сечі підвищується рівень амілази ?

549. При ураженні тіла підшлункової залози найбільш ймовірною локалізацією болю є:

550. Для хронічного панкреатиту з ураженням хвоста підшлункової залози найбільш характерним є:

551. Для псевдопухлинного панкреатиту найбільш характерною ознакою є:

552. Зменшення маси тіла при хронічному панкреатиті можна пояснити :

553. При лікуванні хворих на хронічний панкреатит (при відсутності різкого загострення)рекомендується дотримуватися дієти:

554. Причиною розвитку ексудативного плевриту (з наведених) може бути :

555. На який час частіше всього призначається голод при гострому панкреатиті ?

556. Хронічний панкреатит найчастіше спостерігається при :

557. Яка кількість панкреатичного соку в нормі виділяється за добу ?

558. Який у нормі pH панкреатичного соку ?

559. Для синдрому порушення зовнішньої секреції підшлун_кової залози при хронічному панкреатиті характерні:

560. Для хронічного панкреатиту найбільш характерною є наявність в калі:

561. Який з наведених методів дозволяє підтвердити діагноз хронічного панкреатиту ?

562. Для хронічного панкреатиту характерно :

563. Який з наведених методів дослідження є найбільш інформативним для діагностики псевдопухлинного хронічного панкреатиту ?

564. З якими захворюваннями найчастіше доводиться диференціювати псевдопухлинний панкреатит?

565. Які з наведених засобів використовуються для стимуляції панкреатичної секреції ?

566. Назвіть засоби, які здатні пригнічувати активність ферментів підшлункової залози :

567. Яким з наведених симптомів характеризується хронічний панкреатит ?

568. Тривалість II фази багатомоментного дуоденального зондування в нормі складає:

569. Тривалість виділення міхурової порції жовчі при багато-моментному дуоденальному зондуванні складає :

570. Яка тривалість часу виділення міхурової порції жовчі вказує на гіперкінезію жовчного міхура ?

571. Який об'єм IV порції жовчі виділяється при багатомоментному дуоденальному зондуванні у здорової людини ?

572. Які об'єми IV порції жовчі виділяються при багатомоментному дуоденальному зондуванні при гіперкінезії жовчного міхура

573. Який об'єм IV порції жовчі виділяється при багато-моментному дуоденальному зондуванні при гіпокінезії жовчного міхура ?

574. Чим обумовлений золотисто-жовтий і темно-коричневий колір жовчі в нормі ?

575. У скільки разів концентрується жовч у жовчному міхурі в нормі ?

576. Холато-холестериновий коефіцієнт міхурової жовчі в нормі складає :

577. "Замазка" в жовчному міхурі, яка визначається при УЗД, це:

578. Які компоненти з наведених нижче відсутні в сечі при механічній жовтяниці ?

579. Коли в крові підвищується вміст переважно кон'югованого білірубіну ?

580. Коли в крові підвищується переважно вміст некон'югованого білірубіну'?

581. Чому міхурова жовч у хворих на хронічний холецистит досить часто втрачає свій темно-коричневий відтінок ?

582. Який з наведених методів дозволяє підтвердити діагноз хронічного холециститу'?

583. Який з наведених біохімічних показників є найбільш характерним для цитолітичного синдрому

584. Які методи не є інформативними для діагностики дискінезії жовчевивідних шляхів ?

585. Яка кількість жовчі утворюється в нормі за добу ?

586. pH печінкової жовчі в нормі складає :

587. Об'єм жовчного міхура в нормі складає :

588. Де знаходиться сфінктер Одді ?

589. Назвіть основні компоненти жовчі:

590. Який з наведених методів дозволяє підтвердити діагноз дискінезії жовчних шляхів ?

591. Вкажіть найбільш типову картину при хронічному холециститі середнього ступеня важкості в період помірного загострення :

592. Які з наведених факторів можуть обумовити збільшення печінки у хворої, яка тривалий час страждає на хро_нічний холецистит ?

593. Які з наведених методів не дозволяють підтвердити діагноз хронічного холециститу ?

594. В якому з наведених випадків хронічного холециститу не показане призначення спазмолітиків ?

595. Які фактори сприяють виникненню холестеринових каменів ?

596. Який з наведених факторів має найбільше значення для утворення пігментних жовчних каменів ?

597. Які фактори відіграють роль в патогенезі жовчнокам'яної хвороби ?

598. Коли спостерігається збільшення осмотичної резистентності спостерігається при:

599. Позакістковомозкові ураження (лейкозні інфільтрати) при ГЛ практично не зустрічається: