

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Хвороби стравоходу

Категорія: **Гастроентерологія**

Кількість запитань: **71**

1. Функціональні езофагеальні розлади включають:

- * А) Функціональну печію**
- * В) Функціональну торакалгію припустимо езофагеального генезу**
- * С) Функціональну дисфагію**
- * D) Глобус**
- Е) Епігастральний больовий синдром

2. Рентгенологічні ознаки ахалазії кардії:

- * А) Звуження стравоходу в дистальному відділі та розширення проксимального відділу**
- * В) Відсутність газового міхура шлунка**
- * С) Зниження тонуусу та перистальтики стравоходу**
- D) Рефлюкс контрастної речовини

3. Діагностичні критерії функціональної печії включають:

- * А) Ретростернальний дискомфорт або біль**
- * В) Брак доказів щодо ГЕРХ як причини симптоматики**
- * С) Відсутність моторних розладів, що мають гістопатологічний генез**
- D) Відчуття застрявання або аномального проходження через стравохід твердої та/або рідкої їжі

4. Справжні дивертикули стравоходу:

- * А) Зберігають структуру стравоходу**
- В) Позбавлені м'язової оболонки
- С) Складаються лише із слизової оболонки

5. Ценкеровські дивертикули стравоходу виявляються:

- A) На передній стінці грудного відділу стравоходу
- * B) На задній стінці глотки та стравоходу**
- C) Під діафрагмою
- D) На рівні біфуркації аорти

6. Верхню дисфагію викликають захворювання:

- * A) Стравоходу**
- * B) Щитоподібної залози**
- * C) Лімфатичних вузлів**
- D) Гельмінтози

7. Найбільш поширені симптоми при захворюваннях стравоходу:

- * A) Дисфагія**
- * B) Печія**
- * C) Болі за грудиною**
- * D) Регургітація**
- E) Болі у правому підребер'ї

8. Парадоксальна дисфагія частіше буває при:

- A) Раковому стенозі
- B) Дивертикулах стравоходу
- * C) Грижі стравохідного отвору діафрагми**

9. При захворюваннях стравоходу болі можуть:

- * A) Посилюватись у горизонтальному положенні хворого**
- * B) Посилюватись при нахлоні тулуба вниз**
- * C) Послаблюватись після прийому нітратів**
- D) Посилюватись після блювання

10. Болі після прийому їжі є характерними для:

- * А) Рефлюкс-езофагіту**
- * В) Грижі стравохідного отвору діафрагми**
- * С) Ахалазії кардії**
- Д) Дивертикула стравоходу

11. Характерним для стравохідного блювання є:

- * А) Раптове виверження повним ротом без попередньої нудоти**
- В) Участь м'язів черевної порожнини
- С) Домішок великої кількості жовчі

12. Какосмія (поганий запах з рота) буває при:

- * А) Дивертикулі стравоходу**
- В) Функціональному порушенні стравоходу
- * С) Ахалазії кардії**

13. Ікавка частіше спостерігається при:

- * А) Раковому захворюванні стравоходу**
- В) Дивертикулі стравоходу
- С) Ахалазії кардії

14. Функціональні гастродуоденальні розлади включають:

- * А) Функціональну диспепсію**
- * В) Хвороби, що супроводжуються відрижкою**
- * С) Хвороби, що супроводжуються функціональною нудотою та блюванням**
- * D) Румінаційний синдром дорослих**
- Е) Глобус

15. Що з нижчепереліченого рекомендується для лікування диспепсії:

- * **A) Антациди**
- * **B) Прокінетики**
- * **C) Інгібітори протонної помпи**
- D) Гепатопротектори

16. Інформативними методами діагностики диспепсії є:

- * **A) Тест на *Helicobacter pylori***
- * **B) Ендоскопічне обстеження**
- * **C) Внутрішньостравохідна та інтрагастральна рН-метрія**
- D) Аналіз сечі

17. Резервна терапія при функціональній диспепсії містить:

- * **A) Антидепресанти**
- * **B) Спазмолітики**
- * **C) Антагоністи 5HT₃-рецепторів**
- * **D) Психотерапевтичні методи**
- E) Пробіотики

18. Диспепсія є:

- * **A) Первинний діагноз**
- B) Заключний діагноз

19. Функціональна диспепсія є:

- A) Первинний діагноз
- * **B) Діагноз виключення**

20. Класифікація гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби (ГЕРХ) містить

- * А) Ерозивну ГЕРХ (ендоскопічно позитивний варіант)**
- * В) Неерозивну ГЕРХ (ендоскопічно негативний варіант)**
- С) Дискінетичний варіант ГЕРХ

21. Методами діагностики гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби (ГЕРХ) є:

- * А) Тест на *Helicobacter pylori***
- * В) Ендоскопічне обстеження стравоходу та шлунка**
- * С) Внутрішньостравохідна та інтрагастральна рН-метрія**
- * D) Тест з інгібітором протонної помпи**
- Е) Ректосігмоскопія

22. До етіологічних факторів грижі стравохідного отвору діафрагми відносять:

- * А) Слабкість сполучно-тканинних структур**
- * В) Підвищення серединночеревного тиску**
- * С) Дискінезії стравоходу**
- D) Стрес

23. Серед гриж стравохідного отвору діафрагми частіше зустрічаються:

- * А) Аксиальні грижі**
- В) Параєзофагеальні

24. Найбільш характерними скаргами при аксіальній грижі стравохідного отвору діафрагми є:

- * А) Болі за грудиною**
- * В) Печія**
- * С) Дисфагія**
- D) Закрепи

25. Найбільш поширеною клінічною формою гриж стравохідного отвору діафрагми є:

- А) Без синдрому недостатності кардії
- * В) З синдромом недостатності кардії**

26. При грижі стравохідного отвору діафрагми зустрічаються наступні синдроми:

- * А) Диспепсичний**
- * В) Бронхолегеневий**
- * С) Псевдостенокардитичний**
- * D) Анемічний**
- Е) Діарейний

27. Кровотечі при грижі стравохідного отвору діафрагми мають місце:

- * А) При блювоті і ушкодженні слизової оболонки**
- * В) Шляхом діapedезу і при здавленні вен стравоходу та шлунка**
- * С) При наявності ерозій стравоходу та шлунка**
- D) При порушеннях моторики стравоходу

28. До основних симптомів бронхостравохідного синдрому відносять:

- * А) Приступи нічного кашлю**
- * В) Симптом "мокрої подушки"**
- * С) Приступи задишки вночі**
- D) Стравохідні кровотечі

29. До ускладнень грижі стравохідного отвору діафрагми відносять:

- * А) Рефлюкс-езофагіт**
- * В) Стравохідну кровотечу**
- * С) Защемлення грижі**
- D) Стравохід Барретта

30. До основних методів діагностики грижі стравохідного отвору діафрагми відносять:

- * **A) Контрастне багатоплощинне рентгенобстеження**
- * **B) Фіброезофагогастроскопію**
- * **C) Обзорне безконтрастне рентгенологічне обстеження**
- D) Ультразвукове обстеження органів черевної порожнини

31. До рентгенологічних ознак грижі стравохідного отвору діафрагми відносять:

- * **A) Зглаженість або відсутність кута Гіса**
- * **B) Зміна форми газового міхура шлунка**
- * **C) Рефлюкс контрастної речовини**
- * **D) Широкий отвір діафрагми, через який просліджуються складки шлунка**
- E) Значне подовження та скривлення стравоходу

32. Основною ендоскопічною ознакою грижі стравохідного отвору діафрагми є:

- * **A) Наявність гризової порожнини**
- * **B) Зіяння кардії або неповне її змикання**
- * **C) Рефлюкс-езофагіт**
- * **D) Рефлюкс шлункового вмісту в стравохід**
- E) Розширення стравоходу та ознаки застійного стравоходу

33. Консервативне лікування грижі стравохідного отвору діафрагми включає:

- * **A) Антацидні препарати**
- * **B) Загальні рекомендації по режиму та дієті**
- * **C) Антисекреторні препарати**
- * **D) Прокінетики**
- E) Антидепресанти

34. Для ценкеровських (глотошно-стравохідних) дивертикулів 1-стадії характерним являється:

- * А) Неспецифічні прояви - відчуття першіння та шкрябання**
- * В) Відчуття підкочування до горла клубка**
- * С) Симптом Поттенджера-напруга та болючість жувальних м'язів**
- D) Стравохідні кровотечі

35. Для ценкеровських (глотошно-стравохідних) дивертикулів 2 та 3-стадії характерним являється:

- * А) Дисфагія, регургітація**
- * В) Какосмія (поганий запах з роту)**
- * С) Кашель, задишка, асфіксія**
- * D) Дисфонія**
- E) Печія

36. Для біфуркаційних дивертикулів вірно:

- * А) Болі за грудиною**
- * В) Дисфагія**
- * С) Какосмія**
- D) Печія

37. Для епіфренальних (наддіафрагмальних) дивертикулів вірно:

- * А) Можуть бути безсимптомними**
- * В) Дисфагія, відчуття зупинки їжі за грудиною**
- * С) Какосмія**
- D) Печія

38. Рентгенологічні признаки дивертикулів стравоходу:

- * А) Вибухання у вигляді булави, мішка**
- * В) Деформація контурів слизової оболонки**
- * С) Симптом комірця слизової оболонки**
- D) Рефлюкс контрастної речовини

39. Лікування дивертикулів стравоходу включає:

- * А) Щадячу дієту**
- * В) Промивання порожнини антисептиком**
- C) Антисекреторні препарати

40. Можливі ускладнення дивертикулів стравоходу:

- * А) Дивертикуліти, езофагіти**
- * В) Перфорація. кровотеча**
- * С) Асфіксія, пневмонія**
- D) Стравохід Барретта

41. До важливих етіологічних факторів ахалазії кардії відносяться:

- * А) Інфекційні**
- * В) Спадкова схильність**
- * С) Психогенні**
- D) Зневоднювання організму

42. До позастравохідних проявів гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби відносять:

- * А) Бронхолегеневі**
- * В) Кардіальні**
- * С) Стоматологічні**
- * D) Отоларінгологічні**
- E) Кишкові

43. До інгібіторів протонної помпи відносять:

- * А) Омепразол**
- * В) Лансопразол**
- * С) Пантопразол**
- * D) Рабепразол**
- * Е) Езомепразол**
- F) Домперідон

44. Підтримуючим лікуванням гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби (ГЕРХ) є:

- * А) Тривалий щоденний прийом інгібітора протонної помпи (ІПП)**
- * В) Терапія "за вимогою" (курси ІПП при поновленні симптомів)**
- C) Терапія жовчогінними препаратами

45. Термін лікування хворих на гастроєзофагеальну рефлюксну хворобу (ГЕРХ) становить:

- A) До 8-12 тижнів у стадії загострення
- * В) Включає два етапи: у стадії загострення (до 12 тижнів) та для підтримання ремісії (до 52 тижнів)**

46. Найбільш характерні клінічні симптоми ахалазії кардії:

- * А) Дисфагія**
- * В) Регургітація**
- * С) Біль**
- D) Печія

47. Діагностичні критерії функціональної дисфагії включають:

- * А) Відчуття застрявання або аномального проходження через стравохід твердої та/або рідкої їжі**
- * В) Брак доказів щодо ГЕРХ як причини симптоматики**
- * С) Відсутність моторних розладів, що мають гістопатологічний генез**
- D) Ретростернальний дискомфорт або біль

48. Консервативне лікування хворих ахалазією кардії включає:

- * А) Обволікаючі препарати**
- B) Кардіоміотомію
- * С) Щадячу дієту**
- * D) Психологічний комфорт**
- * Е) Прийом нітропрепаратів**

49. До основних факторів патогенезу гастроезофагеальної рефлюксної хвороби відносять:

- * А) Первинне зниження тиску в нижньому стравохідному сфінктері**
- * В) Пошкоджуюча дія шлункового та дуоденального вмісту на слизову оболонку стравоходу**
- * С) Зниження стравохідного кліренсу**
- * D) Зниження резистентності слизової оболонки стравоходу**
- E) Порушення передачі центрального нервового імпульсу

50. До етіологічних факторів гастроезофагеальної рефлюксної хвороби відносять:

- * А) Фактори харчування (жири, шоколад, кофе, алкоголь)**
- * В) Ожиріння, вагітність**
- * С) Стрес**
- * D) Прийом медикаментозних препаратів (антагоністів кальцію, бета-блокаторів, антихолінергічних препаратів та інших)**
- E) Інфекційний фактор

51. Для гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби характерно:

- * А) Ретростернальний біль**
- * В) Печія за грудиною, в епігастральній області**
- * С) Кисла відрижка**
- D) Діарея

52. Консервативне лікування гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби включає:

- * А) Раціональний режим праці, харчування та засобу життя**
- * В) Призначення антацидів**
- * С) Призначення антисекреторних препаратів**
- * D) Призначення прокінетиків**
- E) Призначення ферментних препаратів

53. До групи прокінетиків відносять:

- * А) Метоклопрамід**
- * В) Домперідон**
- C) Омепразол

54. Хірургічне лікування при гастроєзофагеальній рефлюксній хворобі показано при:

- * А) Неефективності консервативного лікування**
- * В) Ускладненнях**
- * С) Частих аспіраційних пневмоніях**
- D) Дисфагії

55. В більшості випадків езофагіти:

- A) Первинні
- * В) Вторинні**

56. Найбільш надійні методи діагностики рефлюкс-езофагіту:

- * **A) Клінічне обстеження**
- * **B) Рентгенологічне обстеження**
- * **C) Ендоскопічне обстеження стравоходу**
- D) Ультразвукове обстеження органів черевної порожнини

57. Ерозивний езофагіт частіше зустрічається при:

- * **A) Інфекційних захворюваннях**
- * **B) Алергічних процесах**
- * **C) Грибкових захворюваннях**
- D) Сальмонельозі

58. При езофагіті використовуються групи препаратів:

- * **A) Прокінетики**
- * **B) Антациди, адсорбенти**
- * **C) Антисекреторні препарати**
- D) Ферментні препарати

59. Для лікування кислого рефлюкс-езофагіту не рекомендується мінеральна вода:

- A) Лужанська
- B) Боржомі
- C) Поляна Квасова
- * **D) Миргородська**

60. Анемії частіше зустрічаються при:

- A) Аксиальній грижі
- * **B) Параезофагеальній грижі**

61. Що з нижчепереліченого рекомендується для лікування рефлюкс-езофагіту:

- * А) Відповідна дієта**
- * В) Антисекреторні препарати**
- * С) Зменшення маси при ожирінні**
- * D) Прокінетики**
- Е) Ферментні препарати

62. Факторами, що сприяють розвитку езофагіту є:

- * А) Куріння**
- * В) Гарячі напої**
- * С) Гостра їжа**
- D) 4-х-разовий режим травлення

63. До передракових захворювань стравоходу можна віднести:

- * А) Дивертикули стравоходу**
- * В) Рубцеву стриктуру стравоходу після хімічних опіків**
- * С) Ахалазію кардії**
- * D) Стравохід Барретта**
- Е) Функціональні езофагеальні розлади

64. Частіше рак стравоходу локалізується в:

- A) Верхній третині стравоходу
- * В) Нижній третині стравоходу**
- * С) Середній третині стравоходу**

65. Рак стравоходу дає метастази:

- * **A) Лимфогенно**
- * **B) Гематогенно**
- * **C) Проростає ближні органи (аорту, бронхи)**
- D) Проростає печінку

66. Найчастіше рак стравоходу проявляється:

- * **A) Дисфагією**
- * **B) Відчуттям кому та болем за грудиною**
- * **C) Посиленою слинотечією**
- D) Печією

67. До ранніх ознак раку стравоходу відносять:

- * **A) Посилена слинотечія**
- * **B) Дисфагія**
- C) Регургітація
- D) Стравохідне блювання

68. До пізніх ознак раку стравоходу відносяться:

- * **A) Стравохідні кровотечі**
- * **B) Дисфагія**
- * **C) Стравохідне блювання**
- * **D) Нічний кашель**
- E) Гіркота у роті

69. До функціональних захворювань стравоходу відносять:

- A) Дивертикули стравоходу
- * В) Функціональну печію**
- * С) Функціональну торакалгію езофагеального генезу**
- * D) Функціональну дисфагію**
- * Е) Глобус**

70. До симптомів тривоги при функціональній диспепсії відносять:

- * А) Дисфагію та зниження апетиту**
- * В) Підвищення температури тіла**
- * С) Наявність симптомів кровотечі**
- * D) Зміни лабораторних показників**
- Е) Епігастральний больовий синдром

71. До функціональних захворювань стравоходу не відносять:

- A) Функціональну печію
- * В) Гастроезофагеальну рефлюксну хворобу**