

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Вірусні гепатити

Категорія: **Інфекційні хвороби**

Кількість запитань: **224**

1. Клітини, що обумовлюють противірусний ефект при гострій циклічній формі ВГВ:

- * А) макрофаги**
- * В) Т-лімфоцити, макрофаги, РЕС-клітини, К-клітини**
- С) В-лімфоцити
- * D) РЕС-клітини**

2. В основі патогенезу фульмінантної форми гепатиту В лежить:

- * А) висока цитотоксичність вірусу**
- В) наявність холецистохолангіту
- С) похилий вік хворого
- * D) гіперреактивність імунної системи, масивна інфікуюча доза, висока цитотоксичність вірусу**
- * Е) велика інфікуюча доза вірусу**

3. В основі патогенезу холестатичних форм вірусного гепатиту лежить:

- А) цитоліз гепатоцитів
- В) порушення водно-електролітного обміну
- * С) стійкий холестаз**
- Д) гіпокаліємія

4. Реакція, що обумовлює некроз гепатоцитів при фульмінантній формі вірусного гепатиту:

- А) алергія негайного типу
- В) феномен Яріш-Гексгеймера
- * С) феномен Артюса**
- Д) ідіосинкразія

5. Фактор, який сприяє погіршенню прогнозу при вірусному гепатиті В:

- A) запальний процес в жовчних шляхах
- * В) суперінфекція вірусом гепатиту Д, вживання алкоголю, наркотиків**
- C) гіпокаліємія
- * D) вживання алкоголю**
- E) жировий гепатоз

6. Умови, які сприяють виникненню толерантності імунітетів до вірусу гепатиту В:

- * А) приймання цитостатиків та інших імунодепресантів**
- B) лікування імуностимуляторами
- C) мікст-інфекція
- D) суперінфекція вірусом гепатиту Д

7. Характер імунної відповіді при реплікативному варіанті латентної форми ВГВ:

- A) аутоімунні реакції
- B) відсутня
- C) чітко виражена з переважанням Т-хелперів
- * D) слабо виражена з переважанням Т-супресорів**

8. Характер імунної відповіді при інтегративному варіанті латентної форми ВГВ:

- * А) відповідь відсутня**
- * В) слабо виражена**
- C) аутоімунні реакції
- D) слабковиражена з переважанням Т-супресорів
- E) помірно виражена з переважанням Т-кілерів

9. Вкажіть симптоми, які не характерні для переджовтяничного періоду ВГВ:

- A) слабкість, нудота, анорексія
- * B) гарячка, слезотеча, різкий головний біль**
- C) артралгії
- D) важкість в епігастрії, темний колір сечі

10. Частота холестатичної форми ВГВ:

- * A) 1 - 2%**
- B) 10 - 15%
- C) 20 - 30%
- D) не зустрічається

11. Форма ВГВ, при якій ступінь гіпербілірубінемії є одним з критеріїв тяжкості стану:

- A) безжовтянична
- * B) гостра жовтянична форма з цитолітичним синдромом**
- C) субклінічна

12. Який з приведених факторів не сприяє виникненню печінкової коми при гострому ВГВ?

- A) Важке фізичне та психічне навантаження
- B) Супутня хронічна патологія
- C) Суперінфекція вірусом гепатиту Д
- D) Вживання алкоголю, наркотиків
- * E) Використання пеніциліну**

13. Для печінкової коми не характерно:

- A) печінковий запах із роту
- B) зменшення печінки
- * C) ригідність м'язів потилиці**
- D) відсутність свідомості
- E) носова та шлунково-кишкова кровотеча

14. Порушення, характерні для пізніх стадій гострої печінкової енцефалопатії:

- * A) патологічний тип дихання**
- * B) ДВЗ-синдром**
- * C) набряк мозку**
- D) неадекватність поведінки
- * E) грубі порушення або відсутність свідомості**

15. Які з вказаних біохімічних порушень не характерні для печінкової коми?

- * A) Різке підвищення лужної фосфатази**
- B) Різке падіння протромбінового індексу
- C) Прогресуюча гіпербілірубінемія
- D) Зниження рівня альбуміну

16. Фракція білірубину, яка вказує на цитоліз гепатоцитів при вірусних гепатитах:

- A) пряма (зв'язана)
- * B) непряма (вільна)**
- * C) обидві фракції**

17. Симптоми переджовтяничного періоду ВГВ, які переважають у вагітних:

*** А) диспептичні, сверблячка**

В) міалгії,

С) нежить, кашель, анорексія

Д) гарячка, біль в животі, діарея

18. Основна причина частого розвитку холестазу при вірусних гепатитах у вагітних:

А) жировий гепатоз

В) порушення обміну гістаміну

*** С) високий рівень естрогенів**

Д) підвищення активності лужної фосфатази

19. Клінічні особливості вірусних гепатитів у вагітних:

А) виражений цитолітичний синдром

*** В) значна частота і вираженість холестазу**

С) значна частота безжовтяничної форми

20. Використання глюкокортикостероїдів у хворих на хронічні вірусні гепатити (В, С, D, G):

А) сприяє позитивному ефекту

В) попереджує і віддаляє розвиток цирозу печінки

*** С) призводить до додаткових ускладнень та несприятливих наслідків хвороби**

21. Використання глюкокортикостероїдів при цирозі печінки вірусного генезу:

А) сприяє позитивному ефекту

В) показано при ускладненнях цирозу (кровотеча, сепсис)

*** С) практично не ефективне, часто призводить до додаткових ускладнень, зменшує тривалість життя**

22. Не бажано використання в лікуванні асцити при декомпенсованому цирозі печінки:

- A) ліжкового режиму
- B) обмеження кухонної солі
- C) корекції водно-електролітного балансу

*** D) парацентезу**

23. Використання діуретиків в лікуванні асцити при декомпенсованому цирозі печінки:

- A) не ефективно
- B) протипоказано
- C) можливе в крайніх випадках

*** D) використовують часто**

24. Для лікування гіпотонічної дискінезії використовують:

- * A) антибактеріальні препарати**
- * B) адаптогени та імуномодулятори**
- * C) комбіновані стимулюючої дії препарати (холівер, ліволін-форте)**
- * D) мінеральні води з високою мінералізацією**
- E) спазмолітики
- * F) ферментозамісні препарати (пангрол, мезим-форте)**
- * G) ентеросгель**

25. В лікуванні гіпертонічної дискінезії не використовують:

- A) спазмолітики (но-шпа, папаверін та інші)
- B) седативні засоби (фітопрепарати)
- C) комбінацію гепатопротектора та вітамінів (ліволін-форте)
- D) теплові процедури
- E) маломінералізовані води
- * F) води високої мінералізації**
- G) ферментозамісні препарати (пангрол, мезим-форте)

26. Вірусний гепатит - це захворювання:

- * A) поліетіологічне з ураженням печінки та інших органів**
- B) моноетіологічне з ураженням всіх органів
- C) поліетіологічне з ураженням тільки печінки

27. Контингент ризику на інфікування HCV-інфекцією:

- A) хворі, які отримують інтерферонотерапію
- * B) споживачі ін'єкційних наркотиків**
- * C) особи, що мають незахищені статеві стосунки**
- * D) реципієнти крові та інших біологічних субстратів**
- * E) повії**
- * F) особи, що отримують хірургічну допомогу, роблять татуаж, пірсінг**

28. Країни, ендемічні по вірусному гепатиту E:

- A) ФРН, Великобританія
- B) Україна, Республіка Польща
- * C) Мексика, Пакистан, Бірма**
- D) Канада, США
- E) Японія, Корея

29. Регіони з максимальним рівнем "носійства" HBV:

- A) Прибалтика
- B) Україна
- * C) Східна Європа**
- * D) Тропічна Африка**
- * E) Південно-Східна Азія**
- F) США

30. Патогенетичні варіанти латентної форми ВГВ:

- A) адаптивний
- * B) інтегративний**
- C) індуктивний
- * D) реплікативний**
- E) адаптивний, індуктивний

31. Використання гептралу в лікуванні хворих на вірусні гепатити:

- A) може призначатися лише в стадії реконвалесценції
- B) не призначається
- * C) може призначатися для дезинтоксикації та зменшення симптомів депресії**

32. Стійкість HAV до нагрівання:

- A) при +80° C гине миттєво
- * B) при кип'ятінні гине протягом 3 - 5 хвилин**
- C) витримує кип'ятіння кілька годин
- D) кип'ятіння не знищує вірус

33. Для якого захворювання характерні інтенсивна жовтяниця, сверблячка, помірна інтоксикація, метеоризм, гіпербілірубінемія за рахунок переважно прямого білірубину, нормальні або трохи підвищені показники АлАТ і АсАТ, підвищення активності лужної фосфатази?

A) Вірусний гепатит В

*** В) Механічна жовтяниця**

C) Токсичний гепатит

D) Гемолітична жовтяниця

34. Джерело інфекції при ВГА:

A) гризуни

*** В) людина**

C) птахи

D) свійські тварини

35. ВГА частіше хворіють:

A) діти до 1 року

*** В) особи молодого віку**

C) особи літнього віку

D) наркомани

36. Найчастіша форма ВГА:

*** А) жовтянична**

*** В) безжовтянична**

C) холестатична

D) з геморагічним синдромом

*** Е) субклінічна і безжовтянична**

37. Препарати для лікування асцит у хворих цирозом печінки:

- * А) осмодіуретики, альбумін**
- * В) салуретики**
- С) нативна плазма
- Д) цитостатики
- Е) інтерферони

38. Сезонність вірусного гепатиту В

- * А) відсутня**
- В) літньо-осіння
- С) осінньо-зимова
- Д) зимова

39. Рідше вірусним гепатитом В хворіють:

- А) повії
- * В) діти дошкільного віку**
- С) особи літнього віку
- Д) наркомани
- Е) вагітні

40. Що сприяє розвитку хронічного гепатиту В?

- * А) Вживання алкоголю**
- * В) Вживання наркотиків**
- С) Кліматичні умови
- * Д) Суперінфекція іншим гепатотропним вірусом**
- * Е) Наявність вторинного імунодефіциту**
- Ф) Жіноча стать

41. Джерелом інфекції при ВГВ не являються:

- A) хворі гострим гепатитом (маніфестна форма)
- B) хворі хронічною формою гепатиту
- C) хворі безжовтяничною та субклінічною формами гепатиту
- D) носії HBs Ag

*** E) хворі холецистохолангітом**

42. Який з вказаних механізмів передачі інфекції характерний для ВГА?

*** A) Фекально-оральний**

- B) Повітряно-крапельний
- C) Трансмісивний
- D) Повітряно-пиловий

43. Не сприяє розвитку фульмінантних форм вірусного гепатиту:

- A) висока імуногенність та інфекційність вірусу
- B) масивність інфікуючої дози
- C) сильний тип реакції імуноцитів
- D) природжена чи набута підвищена крихкість мембран гепатоцитів та лізосом

*** E) проникнення вірусу через слизову оболонку кишечника**

44. Яке дослідження вірусологічного статусу є найбільш інформативним у HBeAg-негативних хворих на ХВГВ?

- A) Анти-HBe

*** B) ДНК HBV кількісна**

*** C) ДНК HBV якісна**

- D) HBeAg

45. Клінічні, імунологічні, біохімічні прояви ВГВ в інтегративній фазі латентної форми:

- * А) відсутні**
- * В) реєструються слабкі імунологічні та біохімічні ознаки**
- С) реєструються достатні клінічні, імунологічні, біохімічні ознаки

46. Імунологічні і біохімічні ознаки при реплікативному варіанті латентної форми ВГВ:

- А) відсутні
- * В) реєструється слабка імунна відповідь, можливе підвищення активності АлАТ**
- С) реєструється сильна імунна відповідь

47. Які з приведених симптомів вказують на більш тяжкий перебіг вірусного гепатиту?

- * А) Анорексія, тахікардія, порушення сну**
- * В) Сверблячка, збільшення жовтяниці**
- С) Гарячка, катар верхніх дихальних шляхів
- Д) Артралгії, уретрит

48. Симптоми катарального варіанту переджовтяничного періоду ВГА:

- * А) гострий початок, підвищення t° та ломота в тілі, головний біль, сухий кашель, заложеність в носі**
- В) поступове, протягом 3 - 5 днів, підвищення t° , зниження апетиту
- С) рясний риніт, нормальна t° , слабкість
- Д) гарячка, ларингіт, кон'юнктивіт

49. Для астено-вегетативного варіанту переджовтяничного періоду ВГВ не характерно:

- A) зниження апетиту, нудота
- B) слабкість, роздратованість
- C) порушення сну, лабільність пульсу

*** D) високі цифри гарячки**

50. Для диспептичного варіанту переджовтяничного періоду ВГА не характерно:

- A) зниження апетиту, нудота, блювота
- B) відчуття важкості в епігастрії після їжі, тупий біль в правій підреберній ділянці

*** C) висока t° тіла, озноб, рясний піт**

- D) слабкість, зміна кольору сечі

51. Основна причина темного кольору сечі при вірусних гепатитах:

- A) гемоліз

*** B) підвищення рівня прямого білірубіну**

- C) підвищення рівня непрямого білірубіну
- D) високі показники уробіліногену

52. Які з вказаних лікарських засобів не призначають хворому на вірусний гепатит В середньої тяжкості?

- A) Режим, дієта № 5
- B) Дезінтоксикаційна терапія
- C) Холекінетики
- D) Гепатопротектори

*** E) Глюкокортикостероїди**

53. Дослідження при підозрі на ВГА:

*** А) дослідження крові на наявність анти-HAV IgM**

В) дослідження крові на HBs Ag

С) реакція Відаля

Д) проба Кумбса

54. Чому для ВГА характерні харчовий і водний шляхи передачі інфекції?

*** А) Тому що основним механізмом зараження являється фекально-оральний**

В) Тому що збудник тривалий час зберігається в крові хворого

*** С) Тому що збудник дуже стійкий в навколишньому середовищі**

Д) Тому що збудник зберігається в організмі людини, що перохворіла на ВГА, роками

55. Яке з ускладнень не характерне для ВГВ?

А) Холецистит

В) Печінкова кома

С) Апластична анемія

*** Д) Серозний менінгіт**

56. Для діагностики ВГА не використовують:

*** А) реакцію Відаля**

В) клініко-епідеміологічні дані

С) виявлення РНК-HAV (ПЛР)

Д) виявлення анти-HAV IgM (методи ІФА, РІА)

57. Можливість розвитку мікст-інфекції HBV + HCV та її вплив на патологічний процес:

А) мікст-інфекції не буває

В) висока, але на патологічний процес не впливає

*** С) висока, особливо у споживачів ін'єкційних наркотиків, погіршує прогноз**

Д) розвивається завжди, не погіршує прогноз

58. Який варіант переджовтяничного періоду ВГВ найчастіше спостерігається в теперішній час?

- * А) Артралгічний**
- * В) Диспептичний**
- * С) Грипоподібний**
- * D) Змішаний**
- Е) Тифоподібний

59. Які з вказаних симптомів не характерні для жовтяничного періоду ВГВ?

- А) Гепатоспленомегалія
- В) Зниження апетиту
- С) Слабкість
- Д) Сверблячка
- * Е) Кашель, задишка**
- Ф) Темний колір сечі
- Г) Ахолія

60. Прогностично несприятливі фактори прогресії HBV-інфекції в цироз та/або ГЦК, що пов'язані з перебігом вірусної інфекції:

- * А) рівень реплікативної активності**
- * В) HBeAg-позитивний або негативний варіант ХВГВ**
- * С) коінфекція іншими гепатотропними вірусами та ВІЛ**
- Д) наявність в анамнезі гострого ВГА
- * Е) генотип HBV**

61. Що не характерно для гемограми у вагітних при ВГВ?

- A) Анемія
- * В) Лейкопенія, зниження ШЗЕ**
- C) Помірний лейкоцитоз
- D) Нейтрофіліоз
- E) Підвищення ШЗЕ

62. Самовільне переривання вагітності при ВГВ виникає в:

- * А) 1 триместрі**
- * В) 2 триместрі**
- C) переривання вагітності при ВГВ не буває
- * D) в будь-якому періоді вагітності**

63. Фактор, який не має значення для розвитку печінкової коми при ВГВ у вагітних:

- * А) повторна вагітність**
- B) пізня госпіталізація
- C) поєднання ВГВ з токсикозом вагітності
- D) наявність супутнього холециститу

64. Найчастіші ускладнення у породіль при ВГВ

- A) холангит
- B) анаеробна інфекція
- * C) післяпологова кровотеча**
- D) гемоліз

65. Післяпологова кровотеча у породіль при ВГВ спричинена:

- A) ендометритом
- B) розвитком атонії матки
- C) пельвеоперитонітом

*** D) ДВЗ-синдромом**

66. Аборт при виникненні вірусного гепатиту у вагітної:

*** A) не проводиться**

- B) обов'язково необхідний
- C) проводиться тільки при наявності холецистохолангіту

67. Хворий на ВГВ найбільш контагіозний:

*** A) в переджовтяничний період**

*** B) в період реконвалесценції**

*** C) в усі періоди хвороби**

D) зовсім не контагіозний

*** E) в переджовтяничний період та період розпалу**

68. Показання до використання гормональних препаратів при ВГВ:

A) холестатична форма

B) затяжний перебіг

*** C) тяжкий перебіг хвороби**

*** D) передкома, печінкова кома**

69. Лікування гострої печінкової енцефалопатії:

*** A) ліжковий режим, дезінтоксикаційна терапія**

B) призначення препаратів крові

*** C) вітаміни С, групи В, дієта, ліжковий режим**

*** D) дезінтоксикаційна терапія, глюкокортикостероїди, інгібітори протеаз, лактулоза, ліжковий режим, безбілкова дієта, очищення шлунку і кишечника**

70. Характеристика імунного статусу хворого хронічним гепатитом В:

- A) переважання Т-супресорів над Т-кілерами
- B) імунний цитоліз гепатоцитів сенсibilізованими Т-лімфоцитами при слабкій інтенсивності антитілоутворення
- * C) переважання Т-хелперної активності та пригнічення Т-супресорної**
- D) особливості імунного статусу не мають значення

71. Захворювання, для якого характерна максимальна сенсibilізація до печінковоспецифічного ліпопротеїду:

- A) гострий ВГА
- B) гострий ВГВ
- * C) хронічний вірусний гепатит В**
- D) токсичний гепатит

72. Найважливіші тести, які свідчать про тяжкість перебігу вірусних гепатитів:

- * A) виражена гіпербілірубінемія**
- * B) гіперферментемія, зниження протромбінового індексу**
- * C) лейкоцитоз, підвищення ШЗЕ**
- D) високі показники тимолової проби

73. Наслідок, не типовий для HBV-інфекції:

- A) хронічний гепатит В
- B) видужання
- C) печінкова кома
- D) цироз, первинний рак печінки
- E) холецистохолангіт
- * F) хронічна ниркова недостатність**

74. Чи показані глюкокортикостероїди при ВГВ у вагітних?

- * А) Так, при виникненні ознак печінкової коми**
- В) Так, при холестатичній формі
- С) Так, при розвитку гепатиту в пізній строк вагітності
- Д) Так, при наявності супутньої патології

75. Використання щеплення проти ВГА:

- А) не захищає від захворювання на ВГА
- * В) захищає від захворювання на ВГА після вироблення специфічних At**
- С) захищає від захворювання на ВГА та ВГВ

76. Підвищення показників АлАТ при ВГВ відбувається тому, що:

- * А) посилюється кілерний ефект по відношенню до інфікованих вірусом гепатоцитів**
- В) вірус володіє прямою цитопатичною дією
- С) спостерігається гіпокаліємія
- Д) спостерігається метаболічний внутрішньоклітинний ацидоз

77. Форми вірусних гепатитів, які називаються жовтяничними:

- * А) при наявності жовтяниці на слизових оболонках та шкірі**
- * В) коли гіпербілірубінемія сягає значень більше 20,52 мкмоль/л**
- * С) коли гіпербілірубінемія більше 40,0 мкмоль/л**
- Д) коли рівень білірубінемії не перевищує 10,0 мкмоль/л

78. Чи існує латентна форма ВГВ?

- А) Ні
- В) Так, клінічні прояви незначні
- * С) Так, спостерігаються зміни в лабораторних показниках при відсутності клінічних проявів**

79. Діагностичне значення анти-HBc IgM у хворих на вірусний гепатит:

- A) не мають діагностичного значення
- B) вказують на можливий розвиток печінкової коми
- * C) свідчать про загострення хронічного гепатиту В**
- * D) свідчать про наявність гострого гепатиту В**

80. Особливості печінкової коми, яка виникла пізно, після 20-го дня від початку захворювання на вірусний гепатит В:

- A) не виникає
- B) характеризується блискавичним перебігом
- C) розвивається без провісників
- * D) характеризується підгострим перебігом**

81. Фульмінантна (блискавична) форма ВГВ найчастіше розвивається в:

- * A) в переджовтяничний період**
- * B) на початку жовтяничного періоду**
- C) в періоді зниження жовтяниці
- D) в періоді реконвалесценції

82. Вкажіть стадію печінкової коми при ВГВ, коли хворий спить і розбудити його важко, свідомість спутана, відповіді стереотипні, тремор рук, "печінковий" запах, малі розміри печінки, геморагії на шкірі:

- A) передкома-1
- * B) передкома-2**
- C) кома (3 стадія)
- D) кома (4 стадія)

83. Відмінність III стадії печінкової коми від IV:

A) відсутня

*** B) зберігається реакція на біль**

C) хворого важко, але вдається розбудити

D) виражені патологічні рефлекс

84. Чи розвивається гостра дихальна недостатність при печінковій комі і чому?

A) Ні

*** B) Так, це спричинено ДВЗ-синдромом, ураженням дихального центру, порушенням мікроциркуляції в легенях та розвитком гострої легеневої недостатності**

*** C) Так, це пов'язано з ураженням дихального центру**

D) Так, це спричинено розвитком вірусно-бактеріальної пневмонії

85. Чи розвивається при печінковій комі гостра ниркова недостатність і чому?

A) Ні

*** B) Так, це спричинено розвитком ДВЗ-синдрому та порушенням мікроциркуляції**

C) Так, це пояснюється безпосередньою дією збудника на нирки

86. Симптом, не характерний для клінічних ознак набряку мозку при печінковій комі:

*** A) менінгізм, підвищення АТ**

B) окорухові розлади

C) розлади дихання

*** D) підвищення артеріального тиску**

E) втрата свідомості

87. HBs Ag при печінковій комі:

A) зберігається в сироватці крові в тому ж титрі

B) рівень його значно збільшується

*** C) рівень його різко знижується**

88. Не характерна для розвитку печінкової коми динаміка серологічних маркерів ВГВ:

- A) зниження титру HBsAg, HBeAg
- B) зниження вірусної ДНК
- * C) підвищення титру HBeAg, HBsAg**
- D) наявність анти-HBc IgM

89. Особливості набряково-асцитичної форми вірусних гепатитів:

- A) набряк та асцит розвиваються одночасно
- B) спочатку розвивається асцит, потім - набряк тканин
- * C) спочатку виникає пастозність, набряк тканин, потім - асцит**

90. Найчастіші наслідки ВГС:

- A) тромбоцитопенія
- * B) хронізація процесу з можливим виникненням цирозу печінки, гепатокарциноми**
- C) агранулоцитоз, апластична анемія
- D) моно- і поліневрити
- * E) гепатокарцинома**
- * F) гломерулонефрит**

91. Відсутність HBs Ag виключає вірусний гепатит В?

- A) Так
- * B) Ні**
- C) Так, при відсутності епідданих

92. Чи можливі гострі болі в животі при вірусних гепатитах і коли?

- A) Ні
- * B) Так, при розвитку печінкової коми**
- * C) Так, при різкому набряку печінки та розтягу глісонової капсули**
- * D) Так, при розвитку печінкової коми, набряку печінки, панкреатиту**

93. ВГВ в жовтяничному періоді не диференціюють з:

- A) інфекційним мононуклеозом
- B) механічною і гемолітичною жовтяницею
- C) токсичним гепатитом
- D) лептоспірозом
- * E) рикетсіозами**
- * F) холерою**

94. Чи використовують для діагностики вірусних гепатитів такі методи, як ФГС, УЗД, сканування печінки, лапароскопію?

- A) Ні
- B) Так, завжди
- * C) Так, інколи, особливо для диференційного діагнозу механічної жовтяниці пухлинного генезу і холестатичного гепатиту**

95. Яка з клінічних форм ВГС зустрічається найчастіше?

- A) Маніфестна форма
- B) Блискавична форма
- * C) Латентна форма**
- D) Холестатична форма

96. Які з вказаних симптомів характерні для хронічного гепатиту?

- * A) Підвищення активності АлАТ**
- B) Напади різкого болю в області печінки
- * C) Зниження працездатності**
- * D) Важкість в правій підреберній ділянці**
- * E) Збільшення і щільність печінки, емоційна лабільність, підвищення активності АлАТ, зниження працездатності, важкість в правій підреберній ділянці**

97. Який з вказаних симптомів не характерний для хронічного гепатиту?

- A) Слабкість, зниження працездатності
- B) Зниження апетиту
- * C) Емоційна рівновага**
- D) Емоційна лабільність

98. Зміна якого з біохімічних показників не характерна для вірусного гепатиту?

- A) Підвищення активності АлАТ
- B) Гіпоальбумінемія
- C) Гіпер-гама-глобулінемія
- * D) Зниження тимолової проби**
- E) Гіпербілірубінемія

99. Чи можливе ураження жовчних шляхів при вірусних гепатитах?

- A) Ні
- B) У всіх хворих
- * C) Часто розвивається дискінезія, запальний процес**

100. Використовують при вірусних гепатитах в/вене введення 5% глюкози?

- A) Усім хворим на початку захворювання
- B) Не використовують
- * C) Вводять при вираженій інтоксикації**

101. Які хворі на вірусний гепатит потребують суворого ліжкового режиму?

- A) Не потребують
- B) Усі хворі
- * C) При тяжкій формі, особливо з загрозою розвитку печінкової коми**
- D) Хворі літнього віку

102. Найбільш типові розлади водно-електролітного балансу при вірусних гепатитах:

- A) не порушується
- * B) розвивається гіпокаліємія**
- * C) спостерігаються затримка води в тканинах, гіпокаліємія**
- D) різке зниження натрію
- E) розвивається гіперкаліємія

103. Чи використовують в лікуванні хворих вірусними гепатитами "форсований діурез"?

- * A) Ні**
- B) Так, при середньотяжких формах
- C) Так, при тяжкому перебігу

104. Використання гепатопротекторів в лікуванні хворих на вірусні гепатити:

- A) призначають усім хворим з першого дня жовтяничного періоду
- B) не використовують
- * C) використовують як засіб патогенетичної терапії у хворих в стадії реконвалесценції в поєднанні з вітамінами та антиоксидантами (енерлів, ліволін-форте та інші препарати)**
- D) призначають в гострому періоді для лікування важких форм гепатиту
- * E) використовують як засіб патогенетичної терапії у хворих на хронічні ВГ поза стадією загострення в поєднанні з вітамінами та антиоксидантами (енерлів, ліволін-форте та інші препарати)**

105. Використання імуномодуляторів в лікуванні хворих вірусними гепатитами:

- A) призначають усім хворим
- B) не використовують
- C) показано тільки при печінковій комі
- * D) призначають за даними імунограми при наявності ознак імунодефіциту**

106. Умови для виникнення вірусного гепатиту Д:

- * А) суперінфекція вірусом Д хворого на вірусний гепатит В**
- В) інфікування вірусом Д здорової людини
- * С) коінфекція вірусами В і Д**
- Д) коінфекція вірусами С і Д

107. Суперінфекція вірусом HDV хворого на вірусний гепатит:

- А) не має значення
- * В) призводить до хронічного гепатиту і цирозу печінки**
- С) сприяє більш швидкому одужанню
- * Д) призводить до збільшення ризику розвитку фульмінантних форм і хронізації процесу**

108. Рівень анти-HDV IgM в сироватці крові хворого на хронічний вірусний гепатит Д:

- * А) високий титр протягом усього періоду реплікації**
- В) не визначаються
- С) низький титр
- Д) помірно підвищення титру на короткий час в період загострення

109. Характеристика коінфекції HBV і HDV:

- А) не зустрічається
- * В) призводить до фульмінантного гепатиту**
- * С) призводить до хронічного гепатиту**
- * Д) в більшості випадків завершується самовидужанням**
- Е) не має клінічного значення

110. Форма вірусного гепатиту В, яка частіше призводить до цирозу печінки?

A) Гостра жовтянична з цитолітичним синдромом

*** В) Хронічний гепатит В**

C) Холестатична

D) Будь-яка форма

E) Субклінічна

111. Не характерні зміни в гемограмі хворого на цироз печінки:

A) анемія

*** В) лімфо-, моноцитоз**

C) тромбоцитопенія

D) збільшення ШЗЕ

112. Чи можливий розвиток неопластичного процесу у хворого на хронічний вірусний гепатит?

A) Ні

B) Так, при ВГА

*** C) Так, при ВГВ**

*** D) Так, при ВГС**

*** E) Так, при мікст-інфекції**

*** F) Так, при ураженні печінки іншими вірусами**

113. Механізми передачі інфекції при ВГВ:

*** A) контактно-побутовий**

B) повітряно-крапельний

C) трансмісивний

*** D) парентеральний**

*** E) статевий**

*** F) перинатальний**

114. Які препарати крові більш небезпечні в передачі HBV-інфекції?

A) Кріопреципітат

*** B) Імуноглобуліни**

C) Антитромбін

D) Нативна плазма

115. Механізм пошкодження гепатоцитів при ВГА:

A) гепатоцити не пошкоджуються

*** B) ураження гепатоцитів спричинене в основному імунологічними процесами (сенсibilізовані цитотоксичні Т-лімфоцити)**

C) ураження гепатоцитів зв'язане з інтенсивним синтезом інтерферонів

*** D) ураження гепатоцитів спричинене імунологічними процесами та прямою цитопатичною дією HAV**

116. Чи можлива ентеральна передача інфекції при ВГВ і яка клінічна форма хвороби при цьому виникає?

A) Ні

B) Так, виникають гострі маніфестні форми

*** C) Так, призводить до інапарантної форми інфекції**

D) Так, сприяє розвитку хронічного гепатиту

117. Чи може розвиватися регіонарний лімфаденіт при проникненні вірусу гепатиту В в організм ?

A) Ні

*** B) Так, при проникненні збудника через шкіру, зовнішні слизові оболонки**

C) Так, завжди

D) Так, при попаданні збудника безпосередньо в кров

118. Найбільш важливий лабораторний тест, що вказує на тяжкий перебіг ВГВ:

- A) зниження тимолової проби
- B) підвищення лужної фосфатази
- * C) виражене порушення показників коагулограми**
- D) лейкопенія з лімфомоноцитозом

119. Основні клінічні ознаки грипоподібного варіанту переджовтяничного періоду ВГА

- A) поступове, протягом 3 - 5 днів підвищення температури, наростаюча інтоксикація
- B) виражений риніт
- * C) на фоні помірної лихоманки і симптомів загального токсикозу нежить, відчуття дряпання в горлі, сухий кашель**
- D) раптовий початок з швидкого підвищення температури тіла, сильного головного болю, інколи менінгізму, катаральних явищ з боку верхніх дихальних шляхів

120. Симптоми, що характерні для артралгічного варіанту продромального періоду ВГВ:

- * A) ниючий біль в суглобах, більше в спокої, що зменшується при фізичному навантаженні, зовні суглоби зазвичай не змінені**
- B) гострий біль в суглобах при русі
- C) гіперемія, набряк суглобів

121. Генез жовтяниці при вірусних гепатитах:

- A) посилений розпад еритроцитів
- * B) порушення кон'югації та екскреції білірубину**
- * C) порушення екскреції білірубину**

122. Рівень уробіліногену на висоті жовтяниці при вірусних гепатитах:

- * A) відсутній**
- * B) понижений**
- C) підвищений

123. Прогностичне значення при вірусних гепатитах таких симптомів: тахікардія, сонливість вдень, безсоння вночі, багаторазова блювота, психоемоційні розлади:

A) не має прогностичного значення

*** B) симптоми, що є предикторами печінкової коми**

C) вказує на перелом хвороби та швидке одужання

124. Значення сверблячки при вірусних гепатитах:

A) не має значення

B) вказує на розвиток фульмінантної форми

*** C) вказує на розвиток холестатичної форми**

D) вказує на порушення водно-електролітного обміну

125. Коли буває ахолічний кал?

A) При гемолізі еритроцитів

*** B) Прямий білірубін не потрапляє в кишечник**

C) Має місце гіпербілірубінемія

126. Прогностичне значення малих розмірів печінки на фоні виражених симптомів інтоксикації при вірусних гепатитах:

*** A) грізна ознака, що вказує на тяжкий перебіг та загрозу розвитку печінкової коми**

B) не має значення

C) вказує на хронізацію процесу

**127. Який вид жовтяниці має місце при слідуючих лабораторних даних:
загальний білірубін - 176 мкм/л, прямий - 144 мкм/л, АлАТ - 6,98 ммоль/л,
тімолова проба - 14 од.?**

- A) Механічна жовтяниця
- B) Синдром Дабіна-Джонсона

*** C) Вірусний гепатит**

- D) Гемолітична жовтяниця

128. Які біохімічні показники більш характерні при захворюванні на гострі вірусні гепатити?

*** A) Загальний білірубін - 156 мкм/л, прямий - 124 мкм/л, АлАТ - 8,97 ммоль/л,
тімолова проба - 12 од**

- B) Загальний білірубін - 8,8 мкм/л, АлАТ - 0,79 ммоль/л, тімолова проба - 4 од
- C) Загальний білірубін - 388 мкм/л, прямий - 300мкм/л, АлАТ - 1,5 ммоль/л, тімолова проба - 6 од
- D) Загальний білірубін - 120 мкм/л, непрямий - 110 мкм/л, тімолова проба - 5 од., АлАТ - 0,9 ммоль/л

129. Виберіть необхідну терапію для лікування тяжкої форми ВГВ (можливий розвиток коми):

- A) режим, дієта, симптоматичне лікування
- * B) дезінтоксикація, відвар жовчогінних трав, спленін**
- * C) дезінтоксикація, спазмолітики, відвар жовчогінних трав**
- * D) суворий ліжковий режим, обмеження в їжі білкових продуктів, дезінтоксикація, боротьба з ацидозом, корекція порушень дизелектролітемії та ДВЗ-синдрому, контрикал, оксигенотерапія**

130. При якій формі ВГВ використовують таке лікування: дезінтоксикація, спазмолітики, кремнійорганічний ентеросорбент, відвар жовчогінних трав:

- A) безжовтянична форма, легкий перебіг
- B) жовтянична форма середньої тяжкості
- * C) з холестатичним компонентом**
- D) жовтянична форма, тяжкий перебіг

131. Характерні особливості епідемічного процесу при ВГА:

- * A) літньо-осіння сезонність, хворіють в віці від 1 до 35-40 років, переважно фекально-оральний механізм зараження**
- B) переважно парентеральний механізм зараження
- C) переважно повітряно-крапельний механізм зараження

132. Основні ознаки продромального періоду ВГА:

- * A) лихоманка, розбитість, диспептичні явища**
- * B) діарея**
- C) біль в суглобах, особливо при фізичному навантаженні
- D) виражена сверблячка шкіри

133. Лікування більшості хворих ВГА:

- A) антибіотики, дезінтоксикаційна терапія
- * B) базисна терапія (режим, дієта, підвищений - до 2-3 л на добу дорослому - прийом через рот рідини)**
- C) імуномодулятори, інгібітори протеолізу
- D) спазмолітики, ферментативні препарати

134. Серологічні дослідження, необхідні при підозрі на вірусний гепатит В

- A) реакція Райта-Хеддльсона
- B) реакція Гоффа-Бауера
- C) реакція Відаля
- * D) кров на наявність HBsAg, HBcAg, HBeAg та антитіл до них**

135. З якими захворюваннями частіше необхідно диференціювати ВГА в переджовтяничному періоді?

- * А) Грип та інші ГРЗ**
- * В) Ентеровірусні інфекції**
- С) Малярія
- Д) Черевний тиф
- * Е) Хронічний панкреатит**

136. Які клініко-лабораторні дані можуть говорити про розвиток холестатичної форми ВГВ?

- * А) Виражена сверблячка шкіри, тривала стійка гіпербілірубінемія за рахунок прямого білірубіну**
- В) Стійкий біль в правій підреберній ділянці
- С) Високі показники білірубінемії, гіперферментемія
- Д) Виражена сверблячка шкіри лобкової ділянки та промежини

137. Місце початкової появи жовтяниці при вірусних гепатитах:

- А) на підшвах і долонях
- В) на тулубі
- С) на кінцівках
- * Д) на склерах, слизовій оболонці піднебіння**

138. Яка тканина раніше всього і в більшому ступені поглинає пігмент при вірусних гепатитах?

- А) Шкіра
- В) Слизові оболонки
- * С) Жирова тканина**
- Д) Хрящова тканина

139. При якому захворюванні спостерігається жовтяниця шкіри при збереженні кольору склер?

- A) Токсичний гепатит
- B) Гемолітична жовтяниця
- C) Механічна жовтяниця
- * D) Каротинемія**
- E) Синдром Жильбера

140. Симптоми, які характерні для розпалу ВГА?

- A) Лихоманка
- * B) Збільшення печінки і селезінки**
- C) Ангіна

141. Які хворі зовні виглядають більш жовтішими при одному і тому ж рівні гіпербілірубінемії?

- * A) Гіпотрофіки**
- B) Нормотрофіки
- C) Хворі з ожирінням

142. При якому захворюванні спостерігаються високі показники лужної фосфатази?

- A) Вірусний гепатит А
- B) Вірусний гепатит В
- * C) Механічна жовтяниця**
- D) Гемолітична жовтяниця
- E) Лептоспіроз

143. Вміст альбуміну при вірусних гепатитах:

- * А) помірно знижений**
- * В) залишається в нормі**
- С) різко понижений
- Д) підвищений

144. Тимолова проба при вірусних гепатитах:

- * А) підвищується**
- В) залишається в нормі
- С) знижується

145. Основні критерії видужання при ВГА:

- * А) стабільна нормалізація активності АлАТ в крові**
- * В) стабільна нормалізація загального білірубіну**
- * С) стабільна нормалізація розмірів печінки**
- Д) стабільне добре самопочуття
- Е) стабільне збільшення ваги тіла

146. Що характерно для інапарантної (субклінічної) форми ВГА?

- А) Слабкість, нездужання, розбитість, анорексія
- В) Збільшення печінки
- С) Порушення пігментного обміну
- * Д) Підвищення активності ферментів (АлАТ, АсАТ)**
- * Е) Позитивні анти-HAV IgM та РНК HAV**

147. Які методи діагностики ВГВ найбільш інформативні?

- А) ЗІОЕФ (зустрічний імуно-осмо-елетрофорез)
- * В) РІА, ІФА, ПЛР**
- С) РПГА (реакція пасивної гемаглютинації)

148. Про яку етіологію вірусного гепатиту може свідчити виділення з крові хворого HBs Ag?

- A) Вірусний гепатит А
- * В) Гострий вірусний гепатит В**
- C) Вірусний гепатит С
- D) Будь-яка етіологія вірусного гепатиту
- * Е) Хронічний вірусний гепатит В**

149. Які варіанти продромального періоду найбільш характерні для гострого ВГВ?

- * А) Диспептичний, артралгічний**
- * В) Астено-вегетативний**
- C) Грипоподібний
- * D) Змішаний**

150. Стійкість вірусу гепатиту В до фізико-хімічних факторів:

- * А) висока**
- B) середня
- C) незначна

151. Взаємозв'язок між гепатитами А і В:

- * А) два самостійних захворювання з подібною клінікою**
- B) дві різновидності одного захворювання
- C) два самостійних захворювання, які мало подібні за клінікою

152. В яких біологічних рідинах найбільш значуща концентрація HBV?

- A) Слинi, сечі
- * B) Крові**
- C) Лікворі
- * D) Спермі**
- E) Молоці
- * F) Вагінальному секреті**

153. Основний механізм передачі ВГВ:

- A) ентеральний
- * B) парентеральний**
- C) трансмісивний
- * D) контактнo-побутовий**

154. Вірогідність реалізації статевого шляху передачі ВГВ:

- A) відсутня
- * B) 5 - 8 %**
- * C) 15 - 20 %**
- D) 25 - 30 %

155. Як відбувається зараження в сімейних вогнищах ВГВ?

- A) Сумісне харчування
- * B) Використання загальних предметів гігієни**
- C) Повітряно-крапельним шляхом
- * D) Надання медичної допомоги при пораненнях**

156. Тривалість інкубаційного періоду ВГВ:

- A) 3 - 4 дні
- B) 7 - 15 днів
- * C) 4 - 28 тижнів**
- D) 2 - 3 роки

157. Які прояви характерні для продромального періоду при ВГВ?

- A) Сильний біль в ділянці печінки
- B) Пневмонія
- * C) Артралгія**
- D) Виражена гарячка
- * E) Слабкість, диспепсичні явища**

158. Середня тривалість інкубаційного періоду при ВГС:

- A) 2 - 3 дні
- B) 5 - 15 днів
- * C) 30 - 60 днів**
- D) декілька років

159. Швидкість розвитку жовтяниці при ВГВ:

- A) швидко, протягом 2-3 днів досягає максимального розвитку
- * B) наростає поступово, максимальна інтенсивність жовтяниці на кінець першого, початок другого тижня**
- C) наростає повільно, протягом кількох місяців

160. Гемограма при ВГВ:

- A) лейкоцитоз
- * B) лейкопенія, нейтропенія, відносний лімфоцитоз, моноцитоз**
- C) гіпереозинофілія

161. Типові порушення пігментного обміну при вірусних гепатитах:

*** А) гіпербілірубінемія за рахунок як прямої, так і непрямой фракцій, зменшення кількості (або відсутність) стеркобіліну та уробіліну в розпалі жовтяниці, позитивна реакція на жовчні пігменти в сечі**

В) гіпербілірубінемія за рахунок тільки непрямой фракції, підвищення вмісту уробіліну в сечі

*** С) гіпербілірубінемія за рахунок прямого, ахолія, відсутність уробіліну в сечі**

162. Середня тривалість жовтяничного періоду при ВГВ:

А) до 1 тижня

*** В) 3 - 4 тижні**

С) 4 - 6 місяців

163. Нормалізація морфологічної структури печінки при середньотяжкому перебігу ВГВ відбувається протягом:

А) 1 місяця

В) 2 - 3 місяців

С) 4 - 5 місяців

*** D) 1 року**

Е) нормалізація не відбувається

164. Які клінічні симптоми характерні для холестазу?

*** А) Тривала жовтяниця, сверблячка шкіри**

В) Геморагії

С) Невгамовна блювота

Д) Тахікардія

165. Назвіть ранні симптоми, які не характерні для загрози печінкової коми при ВГВ:

- A) стійка нудота, блювота
- B) інверсія сну
- C) тахікардія
- * D) менінгеальні знаки**
- E) неадекватність поведінки

166. Вірусні гепатити - це:

- * A) антропоноз**
- B) зооноз
- C) антропозооноз
- D) зооантропоноз

167. Клінічні форми ВГА, що найбільш небезпечні в епідемічному відношенні:

- * A) безжовтяничні**
- * B) жовтяничні легкі**
- C) середньої тяжкості
- D) тяжкі
- E) фульмінантні
- * F) субклінічні**

168. Який біохімічний тест раніше всього змінюється при захворюванні на вірусний гепатит?

- * A) Аланінамінотрансфераза**
- B) Осадочні проби
- C) Загальний білірубін
- D) Лужна фосфатаза

169. Тривалість інкубаційного періоду при ВГА:

- A) від 2 до 6 міс
- B) декілька років
- C) 3 - 5 днів

*** D) від 10 до 45 - 50 днів**

170. Які генотипи HCV частіше викликають захворюваність на ВГС в Україні?

- A) 1a
- * B) 1в**
- * C) 2a**
- D) 2в
- E) 3a

F) Не встановлено

171. Сезонність ВГВ та ВГС:

- * A) відсутня**
- B) літньо-осінній підйом
- C) зимово-весняний підйом
- D) осінньо-зимовий підйом

172. Підвищення якої фракції білірубіну при ВГВ в розпал хвороби вказує на несприятливий перебіг?

- A) Прямої
- * B) Непрямої**
- * C) Прямої і непрямої**

173. Основний шлях інфікування вагітних ВГВ:

- * А) парантеральні маніпуляції**
- В) контакт з хворим жовтяницею
- С) повітряно-крапельний
- Д) харчовий

174. Вплив ВГВ на перебіг вагітності:

- А) сприяє переносуванню
- * В) підвищує ризик передчасного переривання вагітності**
- С) особливо не впливає
- * Д) підвищує ризик розвитку ускладнень вагітності**

175. Які ускладнення у жінок при ВГВ часто виникають і являються небезпечними?

- А) Холестаз
- В) Анаеробна інфекція
- С) Гемоліз
- * Д) Післяродова кровотеча**

176. Чи показано переривання вагітності при гострих вірусних гепатитах?

- А) Тільки при важкому перебігу ВГВ
- В) Тільки в ранні строки вагітності
- * С) Не показано**

177. Вірогідність розвитку хронічного ВГС вища за середні показники:

- * А) якщо захворювання викликано генотипом 1в HCV**
- В) якщо захворювання викликано генотипом 3а HCV
- * С) якщо захворювання викликано декількома генотипами HCV одночасно**
- * Д) якщо хворий одночасно з HCV інфікований HBV, ВІЛ**

178. Які антибактеріальні препарати застосовують для лікування хворих на бактеріальні інфекції при наявності супутнього хронічного ураження печінки ВГВ або ВГС?

- * А) Ті, до яких найбільш чутливі збудники бактеріальних інфекцій**
- * В) Ті, які мають найменший гепатотоксичний вплив (амоксацилін/сульбактам (трифамокс ІБЛ), ніфуроксизид)**
- С) Будь-які антибактеріальні препарати широкого спектру дії (фторхінолони, амоксицилін/клавулат, цефалоспорины III-IV поколінь або інші)
- Д) Антибактеріальні препарати протипоказані хворим на ХВГВ або ХВГС

179. Які дані необхідні для постановки діагнозу гострого ВГВ?

- * А) Контакт з хворим**
- * В) Виявлення в крові HBs Ag**
- * С) Анамнез + клініка + наявність в крові HBs Ag, анти-HBc Ig M та ДНК HBV**
- * Д) Парентеральні маніпуляції в анамнезі**
- Е) Виявлення в сироватці крові анти-HAV

180. Лікування хворих холестатичною формою ВГВ:

- А) режим, дієта, дезінтоксикаційна терапія
- В) режим, дієта, дезінтоксикаційна терапія, преднізолон 40 мг
- С) дезінтоксикаційна терапія, преднізолон 200 мг на добу, контрикал
- * Д) дієта, спазмолітики, антигістамінні засоби, ентеросгель, урсофальк, тюбажі з мінеральною водою**

181. Найбільш часті варіанти перебігу гострої HCV-інфекції:

- А) маніфестний
- * В) субклінічний**
- * С) інапарантний**
- Д) блискавичний

182. Вкажіть варіант продромального періоду гострого вірусного гепатиту, якщо у хворого: слабкість, сонливість, зниження працездатності, роздратованість, швидка втомлюваність:

- A) диспептичний
- B) артралгічний
- C) грипоподібний

*** D) астено-вегетативний**

183. Холестатична форма ВГВ - це циклічне захворювання?

*** A) Так, завжди**

- B) Ні
- C) Інколи перебіг циклічний

184. Основний критерій тяжкості при вірусних гепатитах:

*** A) виражена інтоксикація**

- B) гіпербілірубінемія
- C) гіперферментемія
- D) протеїнограма

185. На яку форму ВГВ вказують виражені зміни коагулограми?

- A) Легку
- B) Середньотяжку

*** C) Тяжку**

186. Частота розвитку печінкової коми при ВГВ:

*** A) 0.5 - 1 %**

- B) 5 - 6 %
- C) 8 - 10 %
- D) не розвивається

187. Чи являється достовірною ознакою гострого ВГВ наявність HBs Ag?

A) Так

*** B) Ні**

188. Які тести являються найбільш надійною діагностичною ознакою гострого ВГВ?

A) HBs Ag

*** B) Високий титр анти-HBc IgM, ДНК-HBV**

C) Виявлення сумарних анти-HBc

*** D) Виявлення ДНК HBV**

189. Коли при вірусних гепатитах призначають пангрол, мезім-форте та інші поліферментні препарати?

A) Завжди

B) Ніколи

*** C) В період реконвалесценції для покращання травлення**

190. Використання інгібіторів протеолізу в лікуванні вірусних гепатитів:

A) не показано

B) показано всім хворим

*** C) показано при тяжких формах**

191. Антибіотики при вірусних гепатитах:

A) призначаються всім хворим

B) не призначають

*** C) призначають при прекомі, комі і супутній патології**

192. Призначення холіверу - комбінованого препарату природнього походження з жовчогінною та гепатопротекторною дією показано:

- A) всім хворим на гострий вірусний гепатит
- * В) хворим на вірусний гепатит в стадії реконвалесценції при розвитку дискінезії жовчовивідних шляхів по гіпотонічному типу**
- * С) хворим на хронічний вірусний гепатит при наявності дискінезії жовчовивідних шляхів по гіпотонічному типу**

193. Де найдовше зберігається жовтяниця при вірусних гепатитах?

- A) На тулубі
- B) На кінцівках
- * С) По периферії очного яблука**
- D) На підшвах і долонях

194. Найбільш обгрунтоване проведення пероральної дезинтоксикації при вірусних гепатитах наступними препаратами:

- A) активоване вугілля
- * В) ентеросгель**
- C) каопектат
- D) полісорб
- * Е) пероральна дезинтоксикація не призначається**

195. Епідемічні джерела інфекції при ВГС:

- * А) хворі на гостру жовтяничну форму гепатиту С**
- * В) хворі на хронічний гепатит С**
- * С) хворі на безжовтяничну форму гострого гепатиту С**
- D) хворі на жовтяничну форму гепатиту В

196. Симптоми, які нехарактерні для жовтяничного періоду ВГВ:

A) гепато-, спленомегалія

B) зниження апетиту

C) слабкість

*** D) кашель, задишка**

E) темна сеча

197. До якої групи вірусів відноситься вірус гепатиту В?

A) Пікорнавірусів

B) Арбовірусів

*** C) Гепаднавірусів**

D) Реовірусів

198. Яку нуклеїнову кислоту містить в собі вірус гепатиту В?

A) РНК

*** B) ДНК**

199. Чому поверхневий антиген ВГВ раніше називали "австралійським"?

A) Вперше виявлений австралійськими вченими

*** B) Вперше виявлений в крові корінного жителя Австралії**

C) Часто виявляється в крові австралійців

200. Які з вказаних антигенів являються діагностичними маркерами HBV?

A) О-антиген

*** B) HBe Ag, HBc Ag, HBs Ag**

C) Vi-антиген

D) К-антиген

201. Стійкість HCV в навколишньому середовищі:

- A) дуже висока, гине лише при автоклавуванні
- B) не стійкий, гине за декілька хвилин

*** C) помірна, гине при дезінфекції ліпідорозчинними препаратами, при стандартній термічній обробці**

- D) висока, гине при кип'ятінні не менше 5 хвилин

202. Назвіть симптоми, що нехарактерні для коми II:

- A) уповільнення мислення
- B) сплутаність свідомості
- C) утруднення мови, розлад почерку
- D) анорексія, нудота, блювота

*** E) кашель з харкотинням**

203. Збудник вірусного гепатиту C відноситься до:

*** A) РНК-містких вірусів**

- B) ДНК-містких вірусів
- C) рикетсій
- D) лептоспир

204. Чи зберігаються в крові та її препаратах збудники гепатитів В та С і як довго?

- A) Так, але дуже короткий час
- B) Ні
- C) Так, але тільки при "плюсовій" температурі

*** D) Так, роками при заморожуванні**

205. Лікування хворих на хронічні ВГВ та ВГС потрібно починати з:

- A) призначення стандартного інтерферону та рибавіріну
- B) призначення пегілірованого інтерферону та рибавіріну
- * C) ретельного комплексного обстеження хворого та лікування супутньої патології**
- * D) проведення комплексного імунологічного обстеження хворого та імунокорекції**
- E) призначення препаратів з гепатопротекторною дією

206. Призначення біциклолу - індуктора ендogenousного інтерферону в лікуванні хворих на хронічні ВГВ та ВГС:

- A) не призначається
- B) призначається всім хворим
- * C) може бути призначеним за наявності протипоказань до терапії інтерферонами та рибавірином або її неефективності**
- * D) може бути призначеним при відмові хворого від лікування інтерферонами та рибавірином**

207. Термін етіотропного лікування хворих на хронічні ВГВ та ВГС інтерферонами, біциклолом або іншими препаратами:

- A) 1 місяць
- B) 3 - 4 місяці
- * C) 6 - 9 місяців та більше**
- D) декілька років

208. Вірус гепатиту Д:

- A) являється самостійним збудником вірусного гепатиту
- B) коінфекція або суперінфекція гепатиту А
- * C) коінфекція або суперінфекція гепатиту В**
- D) коінфекція або суперінфекція гепатиту С

209. Спостереження та лабораторний моніторинг при проведенні етіотропної терапії хворих на хронічні ВГВ та ВГС:

А) здійснюються тільки за 6 місяців від початку лікування

*** В) здійснюється постійно, згідно з Консенсусом по лікуванню хронічних гепатитів**

С) здійснюється при погіршенні стану хворого

210. Вплив зараження хворого на хронічний ВГС іншим генотипом HCV:

*** А) погіршує прогноз та може прискорити розвиток цирозу печінки та/або ГЦК**

В) не впливає на перебіг патологічного процесу

С) повторне зараження HCV неможливе в зв'язку з появою в організмі хворого специфічних At до HCV

211. Чи можливо судити про ступінь збільшення печінки у вагітних при вірусних гепатитах на основі визначення нижнього її краю?

А) Так

*** В) Ні, тому що печінка зміщується до верху вагітною маткою**

С) Ні, тому що печінка має дуже м'яку консистенцію

212. Позапечінкові прояви вірусних гепатитів:

А) не розвиваються

В) бувають, але тільки у хворих на гострі ВГ

*** С) бувають у хворих на гострі та хронічні ВГ і негативно впливають на якість життя та наслідки хвороби**

Д) бувають, але не впливають на якість життя, перебіг та наслідки хвороби

213. Застосування гепатопротектора енерлів (есенціальні фосфоліпіди - ЕФ) або інших препаратів з ЕФ хворим на ВГ:

А) призначається всім хворим

*** В) може бути призначеним в стадії реконвалесценції ВГ**

*** С) може бути застосований в комплексній терапії хворих на хронічні ВГ**

Д) протипоказаний всім хворим

214. Дія гіпербаричної оксигенації при вірусних гепатитах:

- * А) позитивна**
- В) негативна
- С) ніякого впливу немає

215. Шлях інфікування вірусом гепатиту Д:

- А) аліментарний
- * В) парентеральний**
- С) крапельний
- Д) трансмісивний

216. Шлях інфікування вірусом гепатиту Е:

- * А) ентеральний**
- В) парентеральний
- С) крапельний
- Д) трансмісивний

217. Який вірусний гепатит може призводити до цирозу печінки?

- * А) Хронічний вірусний гепатит В**
- * В) Хронічний вірусний гепатит С**
- С) Хронічний вірусний гепатит Е
- Д) Хронічний вірусний гепатит А

218. Чи показано призначення комплексної терапії - інтерферони та/або біциклол одночасно з патогенетичною (ентеросгель, енерлів, лактувіт, пангрол) хворим на ХВГ, які зловживали алкоголем в минулому?

- А) Ні
- В) Так
- * С) Так, з урахуванням супутньої патології та протипоказань до окремих препаратів**

219. Хворий 28 років, 4 тижні тому виписаний з інфекційного відділення з діагнозом "гострий вірусний гепатит А, легкий перебіг"; після важкої фізичної праці та прийому алкоголю погіршилось самопочуття, за 2 дні зник апетит, почали турбувати слабкість, нудота, важкість в епігастрії, гіркота в роті, потемніла сеча. Ваш діагноз:

- A) отруєння дериватами алкоголю
- B) загострення вірусного гепатиту А

*** C) рецидив гострого вірусного гепатиту А**

- D) виразкова хвороба

220. Хворий, 22 роки, 5-ти денний продромальний період по катаральному типу з наявністю зміни кольору сечі (темний), підвищенням АлАТ крові, поява жовтяниці, печінка і селезінка збільшені; ваш попередній діагноз:

*** A) вірусний гепатит А**

- B) механічна жовтяниця
- C) синдром Жильбера
- D) гемолітична жовтяниця

221. Вірогідний діагноз, якщо у хворого ВГВ наявні: емоційна лабільність, інверсія сну, тахікардія, немотивована поведінка:

*** A) тяжкий перебіг ВГВ**

*** B) прекома 1**

- C) прекома 2
- D) кома

222. У хворого 67 років протягом двох тижнів мали місце кілька нападів різкого болю в правій підреберній ділянці, після останнього нападу з'явилась жовтяниця, позитивний симптом Курвуаз'є, гіпербілірубінемія за рахунок прямого; ваш попередній діагноз:

- A) вірусний гепатит
- B) гемолітична жовтяниця
- * C) механічна жовтяниця**
- D) вірусний гепатит B

223. Хворий, 20 років, скаржився на слабкість, зниження апетиту та толерантності до алкоголю, зміну присмаку, емоційну лабільність; за кваліфікованою медичною допомогою не звертався, стан самостійно покращився; через 2 місяці після фізичного та психологічного перевантаження з'явилися виражена слабкість, нудота, блювота, тяжкість в правому підребер'ї, емоційна лабільність, роздратування та інверсія сну; Ваш попередній діагноз?

- A) Черевний тиф
- * B) Гострий вірусний гепатит B, рецидив, тяжкий перебіг, прекома I**
- C) Хронічний вірусний гепатит B, фаза реплікації
- D) Гострий вірусний гепатит C, середньотяжкий перебіг

224. Хворий, 28 років, оглянутий лікарем приймального відділення. При огляді - хворий періодично збуджений, дезорієнтований, на запитання відповідає після паузи. Субіктиричність склер. Хлопаючий тремор. Іноді виникають тонічні судоми м'язів рук і ніг, сухожилкові і зіничні рефлекси різко знижені. Печінку пальпувати не вдається, перкуторно - її розміри зменшені. Ваш діагноз?

- A) Отруєння наркотичними речовинами
- B) Токсична енцефалопатія
- C) Наркотичне сп'яніння
- * D) Гостра печінкова недостатність**
- E) ВІЛ-асоційований енцефаліт