**Фонд тестовых заданий**

**По разделу/дисциплине госпитальная терапия**

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

#### Кафедра *внутренних болезней с лучевыми методам диагностики и лечения и ВПТ*

#### (наименование кафедры)

по дисциплине **госпитальная терапия**

(наименование)

**Гастроэнтерология**

**Вариант 1**.

**1.При язвенном колите воспаление начинается обычно:**

А) с тонкого кишечника.

Б) со слепой кишки.

В) со слепой кишки и терминального отдела тонкой кишки.

Г) с сигмовидной кишки.

Д) с прямой кишки.

**2. Какой метод позволяет верифицировать диагноз цирроза печени?**

А) биохимическое исследование.

Б) УЗИ.

В) Биопсия.

Г) Сканирование.

Д) компьютерная томография.

**3. Какой из признаков не отражает портальную гипертензию?**

А) асцит.

Б) «голова Медузы».

В) геморрой.

Г) варикозное расширение вен пищевода.

Д) желтуха.

Е) спленомегалия.

**4. Что наиболее характерно для первичного билиарного цирроза печени?**

А) желтуха.

Б) кожный зуд.

В) кровоточивость.

Г) боли в пояснице.

Д) все перечисленные симптомы.

.

**5. Особенностями клинической картины болезни Крона являются:**

А) запоры.

Б) пальпируемые в брюшной полости инфильтрат.

В) симптомы раздражения брюшины.

Г) перианальные поражения (трещины, свищи).

.

**6. При неспецифическом язвенном колите воспалительный процесс**

А) ограничен слизистой оболочкой, может проникать в подслизистый слой.

Б) начинается в мышечном слое кишки.

В) начинается с мышечного слоя и распространяется на серозную оболочку.

В) начинается с серозного покрова и слизистой оболочки.

Г) одновременно охватывает всю кишечную стенку.

**7. Асцит при циррозах печени образуется вследствие:**

А) вторичного гиперальдостеронизма.

Б) гипоальбуминемии.

В) портальной гипертензии.

Г) всего перечисленного.

Д) ничего из выше перечисленного.

**8. Какой синдром не характерен для цирроза печени:**

А) диспепсический.

Б) астено-вегетативный.

В) синдром цитолиза.

Г) портальная гипертензия;

Д) синдром строго живота.

Е )мезенхимально-воспалительный.

**9. Морфологическими и гистологическими признаками язвенного колита является:**

А) наличие эрозий и язв в слизистой оболочке толстого кишечника.

Б) наличие псевдополипов в толстом кишечнике.

В) наличие крипт-абсцессов.

Г) нейтрофильная инфильтрация и дегенерация эпителия.

Д) все выше перечисленное.

**10. Наиболее характерными клиническими синдромами для неспецифического язвенного колита являются:**

А) синдром желудочной диспепсии.

Б) геморрагический синдром.

В) синдром «голубых пеленок».

Г) болевой синдром в животе и диарея.

Д) синдром портальной гипертензии.

**11. Внесистемными проявлениями язвенного колита являются:**

А) артропатия.

Б) узелковая эритема.

В) лихорадка;

Г) ничего из выше перечисленного.

Д) все выше перечисленное.

**12. Чаще всего язвенный колит осложняется:**

А) токсической дилятацией толстой кишки.

Б) профузным кровотечением.

В) перфорацией кишечника.

Г) развитием рака толстой кишки.

Д) кишечной непроходимостью.

.

**13. При Болезни Крона могут поражаться следующие отделы пищеварительной трубки:**

А) сигмовидная кишка.

Б) ободочная кишка.

В) перианальная область.

Г) двенадцатиперстная кишка.

Д) все вышеперечисленные отделы пищеварительной трубки.

**14. Поражение кишечника при болезни Крона**

А) начинается со слизистой оболочки.

Б) начинается в подслизитого слоя.

В) с серозной оболочки.

Г) с мышечной стенки.

Д) охватывает одновременно все стенки кишечника.

**15. При болезни Крона в крови выявляется:**

А) анемия.

Б) тромбоцитоз.

В) полицитемия.

Г) панцитопения.

Д) лейкемоидная реакция.

**16. Индекс Беста является показателем:**

А) клинической активности болезни Крона.

Б) стадии неспецифического язвенного колита и болезни Крона.

В) степени тяжести язвенного колита.

Г) распространенности патологического процесса при болезни Крона.

Д) выраженности воспалительных изменений толстой кишки при язвенном колите.

**17. Осложнениями при болезни Крона являются:**

А) кишечная непроходимость;

Б) инфильтрат в брюшной полости;

В) стриктуры кишечника.

Г) тромбоэмболии;

Д) все выше перечисленное.

**18. Критерием клинической ремиссии являются:**

А) отсутствие слабости и утомляемости;

Б) исчезновение болевого синдрома в животе;

В) отсутствие внекишечных проявлений;

Г) нормализация частоты стула и исчезновение крови в кале.

**19. Больной К., 16 лет, поступил с жалобами на желтушность склер и кожных покровов. Моча, кал окрашены. Впервые на желтушность склер обратили внимание в возрасте 6 лет, когда был прооперирован по поводу врожденного дефекта костей черепа («волчья пасть», «заячья губа»). В последующие годы наблюдался у педиатра. Кожные покровы, склеры, слизистые иктеричны. Сердце и легкие без изменений. Живот мягкий, пальпируется увеличенная плотная селезенка. Кровь: билирубин — 48 ммоль/л, прямая реакция отрицательная, АЛТ-24,**

**АСТ- 25 . Какое заболевание можно предполагать:**

А) болезнь Жильбера.

Б) синдром Ротора.

В) хронический гепатит.

Г) врожденную гемолитическую желтуху.

Д) желчнокаменную болезнь.

Е) цирроз печени.

**20. Отличительными гистологическими признаками цирроза печени является:**

А) фиброзные септы, узлы, регенераты.

Б) стеатоз и апоптоз гепатоцитов.

В) баллонная и гидропическая дистрофия гепатоцитов.

Г) многочисленные очаги колликвационного некроза.

Д) нейтрофильная инфильтрация холангиол, гиалиновые тельца Маллори.

**21. Для лечения портальной гипертензии целесообразно использовать:**

А) ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина.

Б) блокаторы медленных кальциевых каналаов.

В) диуретики.

Г) бета-адреномиметики и холинолитики.

Д) бета- адреноблокаторы и нитраты.

**22. Для оценки функции печени при циррозе по Child-Pugh используются следующие лабораторные показатели:**

А) холестерин, ЩФ, гамма-глютамилтранспептидаза.

Б) общий холестерин, альбумин, протромбиновое время.

В) печеночные трансаминазы.

Г) гамма-глобулины., альфа-фетопротеин.

Д) осадочные пробы, ЛДГ, печеночные трансаминазы.

**23. Клиническими проявлениями первичного билиарного цирроза являются:**

А) лихорадка.

Б) кожный зуд, ксантомы, ксателязмы, остеопороз, гепатомегалия.

В) увеличение околоушных желез, атрофия яичек, контрактура Дюпюитрена.

Г) артралгии, плохая переносимость жирной пищи, гинекомастия.

Д) спленомегалия, перифиерические отеки, атрофия мышц, полиневриты.

**24. Для лечения печеночной энцефалопатии используют:**

А) винпоцетин, аспаркам,.

Б) лактулоза, альфа-кетоглутаровая кислота, ципрофлоксацин.

В) церебролизин, глицин, пироцетам.

Г) спиронолактон, омепразол, изосорбида динитрат.

Д) атенолол, урсодезоксихолевая кислота, ранитидин.

**25. К клинико-лабораторным признакам гепато-ренального синдрома при циррозе печени относят:**

А) полиурию, повышение уровня сывороточного креатитнина, артериальную гипертезию.

Б) поллакиурию, никурию, гиперкалиемию, снижение клубочковой фильтрации.

В) протенурию, лейкоцитурию.

Г) гематурию, цилиндрурию, артериальную гипертензию.

Д) олигоурию, снижение клубочковой фильтрации, повышение уровня креатинин в крови.

**Гастроэнтерология**

**Вариант 2**

**1. Отличительными гистологическими признаками цирроза печени является:**

А) фиброзные септы, узлы, регенераты.

Б) стеатоз и апоптоз гепатоцитов.

В) баллонная и гидропическая дистрофия гепатоцитов.

Г) многочисленные очаги колликвационного некроза.

Д) нейтрофильная инфильтрация холангиол, гиалиновые тельца Маллори.

**2. Какой метод позволяет верифицировать диагноз цирроза печени?**

А) биохимическое исследование.

Б) УЗИ.

В) Биопсия.

Г) Сканирование.

Д) компьютерная томография.

**3. При язвенном колите воспаление начинается обычно:**

А) с тонкого кишечника.

Б) со слепой кишки.

В) со слепой кишки и терминального отдела тонкой кишки.

Г) с сигмовидной кишки.

Д) с прямой кишки.

**4. Что наиболее характерно для первичного билиарного цирроза печени?**

А) желтуха.

Б) кожный зуд.

В) кровоточивость.

Г) боли в пояснице.

Д) все перечисленные симптомы.

**5. Какой из признаков не отражает портальную гипертензию?**

А) асцит.

Б) «голова Медузы».

В) геморрой.

Г) варикозное расширение вен пищевода.

Д) желтуха.

Е) спленомегалия.

**6. При неспецифическом язвенном колите воспалительный процесс**

А) ограничен слизистой оболочкой, может проникать в подслизистый слой.

Б) начинается в мышечном слое кишки.

В) начинается с мышечного слоя и распространяется на серозную оболочку.

В) начинается с серозного покрова и слизистой оболочки.

Г) одновременно охватывает всю кишечную стенку.

**7. Особенностями клинической картины болезни Крона являются:**

А) запоры.

Б) пальпируемые в брюшной полости инфильтрат.

В) симптомы раздражения брюшины.

Г) перианальные поражения (трещины, свищи).

**8. Асцит при циррозах печени образуется вследствие:**

А) вторичного гиперальдостеронизма.

Б) гипоальбуминемии.

В) портальной гипертензии.

Г) всего перечисленного.

Д) ничего из перечисленного.

**9. Морфологическими и гистологическими признаками язвенного колита является:**

А) наличие эрозий и язв в слизистой оболочке толстого кишечника.

Б) наличие псевдополипов в толстом кишечнике.

В) наличие крипт-абсцессов.

Г) нейтрофильная инфильтрация и дегенерация эпителия.

Д) все выше перечисленное.

**10. При Болезни Крона могут поражаться следующие отделы пищеварительной трубки:**

А) сигмовидная кишка.

Б) ободочная кишка.

В) перианальная область.

Г) двенадцатиперстная кишка.

Д) все вышеперечисленные отделы пищеварительной трубки.

**11. Какой синдром не характерен для цирроза печени:**

А) диспепсический.

Б) астено-вегетативный.

В) синдром цитолиза.

Г) портальная гипертензия;

Д) синдром строго живота.

Е )мезенхимально-воспалительный.

**12. Чаще всего язвенный колит осложняется:**

А) токсической дилятацией толстой кишки.

Б) профузным кровотечением.

В) перфорацией кишечника.

Г) развитием рака толстой кишки.

Д) кишечной непроходимостью.

**13. Наиболее характерными клиническими синдромами для неспецифического язвенного колита являются:**

А) синдром желудочной диспепсии.

Б) геморрагический синдром.

В) синдром «голубых пеленок».

Г) болевой синдром в животе и диарея.

Д) синдром портальной гипертензии.

**14. Внесистемными проявлениями язвенного колита являются:**

А) артропатия.

Б) узелковая эритема.

В) лихорадка;

Г) ничего из выше перечисленного.

Д) все выше перечисленное.

**15. Поражение кишечника при болезни Крона**

А) начинается со слизистой оболочки.

Б) начинается в подслизитого слоя.

В) с серозной оболочки.

Г) с мышечной стенки.

Д) охватывает одновременно все стенки кишечника.

**16. Индекс Беста является показателем:**

А) клинической активности болезни Крона.

Б) стадии неспецифического язвенного колита и болезни Крона.

В) степени тяжести язвенного колита.

Г) распространенности патологического процесса при болезни Крона.

Д) выраженности воспалительных изменений толстой кишки при язвенном колите.

**17. При болезни Крона в крови выявляется:**

А) анемия.

Б) тромбоцитоз.

В) полицитемия.

Г) панцитопения.

Д) лейкемоидная реакция.

**18. Критерием клинической ремиссии являются:**

А) отсутствие слабости и утомляемости;

Б) исчезновение болевого синдрома в животе;

В) отсутствие внекишечных проявлений;

Г) нормализация частоты стула и исчезновение крови в кале.

**19. Осложнениями при болезни Крона являются:**

А) кишечная непроходимость;

Б) инфильтрат в брюшной полости;

В) стриктуры кишечника.

Г) тромбоэмболии;

Д) все выше перечисленное.

**20. Для лечения портальной гипертензии целесообразно использовать:**

А) ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина.

Б) блокаторы медленных кальциевых каналаов.

В) диуретики.

Г) бета-адреномиметики и холинолитики.

Д) бета- адреноблокаторы и нитраты.

**21. Для оценки функции печени при циррозе по Child-Pugh используются следующие лабораторные показатели:**

А) холестерин, ЩФ, гамма-глютамилтранспептидаза.

Б) общий холестерин, альбумин, протромбиновое время.

В) печеночные трансаминазы.

Г) гамма-глобулины., альфа-фетопротеин.

Д) осадочные пробы, ЛДГ, печеночные трансаминазы.

**22. Какое заболевание можно предполагать:**

А) болезнь Жильбера.

Б) синдром Ротора.

В) хронический гепатит.

Г) врожденную гемолитическую желтуху.

Д) желчнокаменную болезнь.

Е) цирроз печени.

**23. Клиническими проявлениями первичного билиарного цирроза являются:**

А) лихорадка.

Б) кожный зуд, ксантомы, ксателязмы, остеопороз, гепатомегалия.

В) увеличение околоушных желез, атрофия яичек, контрактура Дюпюитрена.

Г) артралгии, плохая переносимость жирной пищи, гинекомастия.

Д) спленомегалия, перифиерические отеки, атрофия мышц, полиневриты.

**24. Для лечения печеночной энцефалопатии используют:**

А) винпоцетин, аспаркам,.

Б) лактулоза, альфа-кетоглутаровая кислота, ципрофлоксацин.

В) церебролизин, глицин, пироцетам.

Г) спиронолактон, омепразол, изосорбида динитрат.

Д) атенолол, урсодезоксихолевая кислота, ранитидин.

**25. К клинико-лабораторным признакам гепато-ренального синдрома при циррозе печени относят:**

А) полиурию, повышение уровня сывороточного креатитнина, артериальную гипертезию.

Б) поллакиурию, никурию, гиперкалиемию, снижение клубочковой фильтрации.

В) протенурию, лейкоцитурию.

Г) гематурию, цилиндрурию, артериальную гипертензию.

**Гастроэнтерология**

**Вариант 3**.

**1. При Болезни Крона могут поражаться следующие отделы пищеварительной трубки:**

А) сигмовидная кишка.

Б) ободочная кишка.

В) перианальная область.

Г) двенадцатиперстная кишка.

Д) все вышеперечисленные отделы пищеварительной трубки.

**2.При язвенном колите воспаление начинается обычно:**

А) с тонкого кишечника.

Б) со слепой кишки.

В) со слепой кишки и терминального отдела тонкой кишки.

Г) с сигмовидной кишки.

Д) с прямой кишки.

**3. Что наиболее характерно для первичного билиарного цирроза печени?**

А) желтуха.

Б) кожный зуд.

В) кровоточивость.

Г) боли в пояснице.

Д) все перечисленные симптомы.

**4. Какой из признаков не отражает портальную гипертензию?**

А) асцит.

Б) «голова Медузы».

В) геморрой.

Г) варикозное расширение вен пищевода.

Д) желтуха.

Е) спленомегалия.

**5. При неспецифическом язвенном колите воспалительный процесс**

А) ограничен слизистой оболочкой, может проникать в подслизистый слой.

Б) начинается в мышечном слое кишки.

В) начинается с мышечного слоя и распространяется на серозную оболочку.

В) начинается с серозного покрова и слизистой оболочки.

Г) одновременно охватывает всю кишечную стенку.

**6. Какой метод позволяет верифицировать диагноз цирроза печени?**

А) биохимическое исследование.

Б) УЗИ.

В) Биопсия.

Г) Сканирование.

Д) компьютерная томография.

**7. Асцит при циррозах печени образуется вследствие:**

А) вторичного гиперальдостеронизма.

Б) гипоальбуминемии.

В) портальной гипертензии.

Г) всего перечисленного.

Д) ничего из перечисленного.

**8. Особенностями клинической картины болезни Крона являются:**

А) запоры.

Б) пальпируемые в брюшной полости инфильтрат.

В) симптомы раздражения брюшины.

Г) перианальные поражения (трещины, свищи).

**9. Какой синдром не характерен для цирроза печени:**

А) диспепсический.

Б) астено-вегетативный.

В) синдром цитолиза.

Г) портальная гипертензия;

Д) синдром строго живота.

Е )мезенхимально-воспалительный.

**10. Внесистемными проявлениями язвенного колита являются:**

А) артропатия.

Б) узелковая эритема.

В) лихорадка;

Г) ничего из выше перечисленного.

Д) все выше перечисленное.

**11. Морфологическими и гистологическими признаками язвенного колита является:**

А) наличие эрозий и язв в слизистой оболочке толстого кишечника.

Б) наличие псевдополипов в толстом кишечнике.

В) наличие крипт-абсцессов.

Г) нейтрофильная инфильтрация и дегенерация эпителия.

Д) все выше перечисленное.

**12. Чаще всего язвенный колит осложняется:**

А) токсической дилятацией толстой кишки.

Б) профузным кровотечением.

В) перфорацией кишечника.

Г) развитием рака толстой кишки.

Д) кишечной непроходимостью.

**13. Индекс Беста является показателем:**

А) клинической активности болезни Крона.

Б) стадии неспецифического язвенного колита и болезни Крона.

В) степени тяжести язвенного колита.

Г) распространенности патологического процесса при болезни Крона.

Д) выраженности воспалительных изменений толстой кишки при язвенном колите.

**14. Поражение кишечника при болезни Крона**

А) начинается со слизистой оболочки.

Б) начинается в подслизитого слоя.

В) с серозной оболочки.

Г) с мышечной стенки.

Д) охватывает одновременно все стенки кишечника.

**15. Наиболее характерными клиническими синдромами для неспецифического язвенного колита являются:**

А) синдром желудочной диспепсии.

Б) геморрагический синдром.

В) синдром «голубых пеленок».

Г) болевой синдром в животе и диарея.

Д) синдром портальной гипертензии.

**16. При болезни Крона в крови выявляется:**

А) анемия.

Б) тромбоцитоз.

В) полицитемия.

Г) панцитопения.

Д) лейкемоидная реакция.

**17. Осложнениями при болезни Крона являются:**

А) кишечная непроходимость.

Б) инфильтрат в брюшной полости.

В) стриктуры кишечника.

Г) тромбоэмболии.

Д) все выше перечисленное.

**18. Для лечения печеночной энцефалопатии используют:**

А) винпоцетин, аспаркам,.

Б) лактулоза, альфа-кетоглутаровая кислота, ципрофлоксацин.

В) церебролизин, глицин, пироцетам.

Г) спиронолактон, омепразол, изосорбида динитрат.

Д) атенолол, урсодезоксихолевая кислота, ранитидин.

**19. Критерием клинической ремиссии являются:**

А) отсутствие слабости и утомляемости.

Б) исчезновение болевого синдрома в животе.

В) отсутствие внекишечных проявлений.

Г) нормализация частоты стула и исчезновение крови в кале.

**20. Отличительными гистологическими признаками цирроза печени является:**

А) фиброзные септы, узлы, регенераты.

Б) стеатоз и апоптоз гепатоцитов.

В) баллонная и гидропическая дистрофия гепатоцитов.

Г) многочисленные очаги колликвационного некроза.

Д) нейтрофильная инфильтрация холангиол, гиалиновые тельца Маллори.

**21. К клинико-лабораторным признакам гепато-ренального синдрома при циррозе печени относят:**

А) полиурию, повышение уровня сывороточного креатитнина, артериальную гипертезию.

Б) поллакиурию, никурию, гиперкалиемию, снижение клубочковой фильтрации.

В) протенурию, лейкоцитурию.

Г) гематурию, цилиндрурию, артериальную гипертензию.

Д) олигоурию, снижение клубочковой фильтрации, повышение уровня креатинин в крови.

**22. Клиническими проявлениями первичного билиарного цирроза являются:**

А) лихорадка.

Б) кожный зуд, ксантомы, ксателязмы, остеопороз, гепатомегалия.

В) увеличение околоушных желез, атрофия яичек, контрактура Дюпюитрена.

Г) артралгии, плохая переносимость жирной пищи, гинекомастия.

Д) спленомегалия, перифиерические отеки, атрофия мышц, полиневриты.

**23. Больной К., 16 лет, поступил с жалобами на желтушность склер и кожных покровов. Моча, кал окрашены. Впервые на желтушность склер обратили внимание в возрасте 6 лет, когда был прооперирован по поводу врожденного дефекта костей черепа («волчья пасть», «заячья губа»). В последующие годы наблюдался у педиатра. Кожные покровы, склеры, слизистые иктеричны. Сердце и легкие без изменений. Живот мягкий, пальпируется увеличенная плотная селезенка. Кровь: билирубин — 48 ммоль/л, прямая реакция отрицательная, АЛТ-24,**

**АСТ-25. Какое заболевание можно предполагать:**

А) болезнь Жильбера.

Б) синдром Ротора.

В) хронический гепатит.

Г) врожденную гемолитическую желтуху.

Д) желчнокаменную болезнь.

Е) цирроз печени.

**24. Для лечения портальной гипертензии целесообразно использовать:**

А) ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина.

Б) блокаторы медленных кальциевых каналаов.

В) диуретики.

Г) бета-адреномиметики и холинолитики.

Д) бета- адреноблокаторы и нитраты.

**25. Для оценки функции печени при циррозе по Child-Pugh используются следующие лабораторные показатели:**

А) холестерин, ЩФ, гамма-глютамилтранспептидаза.

Б) общий холестерин, альбумин, протромбиновое время.

В) печеночные трансаминазы.

Г) гамма-глобулины., альфа-фетопротеин.

Д) осадочные пробы, ЛДГ, печеночные трансаминазы.

.

**Гастроэнтерология**

**Вариант 4**

**1. Для оценки функции печени при циррозе по Child-Pugh используются следующие лабораторные показатели:**

А) холестерин, ЩФ, гамма-глютамилтранспептидаза.

Б) общий холестерин, альбумин, протромбиновое время.

В) печеночные трансаминазы.

Г) гамма-глобулины., альфа-фетопротеин.

Д) осадочные пробы, ЛДГ, печеночные трансаминазы.

**2. Осложнениями при болезни Крона являются:**

А) кишечная непроходимость;

Б) инфильтрат в брюшной полости;

В) стриктуры кишечника.

Г) тромбоэмболии;

Д) все выше перечисленное.

**3. К клинико-лабораторным признакам гепато-ренального синдрома при циррозе печени относят:**

А) полиурию, повышение уровня сывороточного креатитнина, артериальную гипертезию.

Б) поллакиурию, никурию, гиперкалиемию, снижение клубочковой фильтрации.

В) протенурию, лейкоцитурию.

Г) гематурию, цилиндрурию, артериальную гипертензию.

Д) олигоурию, снижение клубочковой фильтрации, повышение уровня креатинин в крови.

**4.При язвенном колите воспаление начинается обычно:**

А) с тонкого кишечника.

Б) со слепой кишки.

В) со слепой кишки и терминального отдела тонкой кишки.

Г) с сигмовидной кишки.

Д) с прямой кишки.

**5. Больной К., 16 лет, поступил с жалобами на желтушность склер и кожных покровов. Моча, кал окрашены. Впервые на желтушность склер обратили внимание в возрасте 6 лет, когда был прооперирован по поводу врожденного дефекта костей черепа («волчья пасть», «заячья губа»). В последующие годы наблюдался у педиатра. Кожные покровы, склеры, слизистые иктеричны. Сердце и легкие без изменений. Живот мягкий, пальпируется увеличенная плотная селезенка. Кровь: билирубин — 48 ммоль/л, прямая реакция отрицательная, АЛТ-24,**

**АСТ-25. Какое заболевание можно предполагать:**

А) болезнь Жильбера.

Б) синдром Ротора.

В) хронический гепатит.

Г) врожденную гемолитическую желтуху.

Д) желчнокаменную болезнь.

Е) цирроз печени.

**6. Отличительными гистологическими признаками цирроза печени является:**

А) фиброзные септы, узлы, регенераты.

Б) стеатоз и апоптоз гепатоцитов.

В) баллонная и гидропическая дистрофия гепатоцитов.

Г) многочисленные очаги колликвационного некроза.

Д) нейтрофильная инфильтрация холангиол, гиалиновые тельца Маллори.

**7. При Болезни Крона могут поражаться следующие отделы пищеварительной трубки:**

А) сигмовидная кишка.

Б) ободочная кишка.

В) перианальная область.

Г) двенадцатиперстная кишка.

Д) все вышеперечисленные отделы пищеварительной трубки.

**8. Какой из признаков не отражает портальную гипертензию?**

А) асцит.

Б) «голова Медузы».

В) геморрой.

Г) варикозное расширение вен пищевода.

Д) желтуха.

Е) спленомегалия.

**9. Для лечения портальной гипертензии целесообразно использовать:**

А) ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина.

Б) блокаторы медленных кальциевых каналаов.

В) диуретики.

Г) бета-адреномиметики и холинолитики.

Д) бета- адреноблокаторы и нитраты.

.

**10. При неспецифическом язвенном колите воспалительный процесс**

А) ограничен слизистой оболочкой, может проникать в подслизистый слой.

Б) начинается в мышечном слое кишки.

В) начинается с мышечного слоя и распространяется на серозную оболочку.

В) начинается с серозного покрова и слизистой оболочки.

Г) одновременно охватывает всю кишечную стенку.

**11. Особенностями клинической картины болезни Крона являются:**

А) запоры.

Б) пальпируемые в брюшной полости инфильтрат.

В) симптомы раздражения брюшины.

Г) перианальные поражения (трещины, свищи).

**12. Какой синдром не характерен для цирроза печени:**

А) диспепсический.

Б) астено-вегетативный.

В) синдром цитолиза.

Г) портальная гипертензия;

Д) синдром строго живота.

Е )мезенхимально-воспалительный.

**13. Какой метод позволяет верифицировать диагноз цирроза печени?**

А) биохимическое исследование.

Б) УЗИ.

В) Биопсия.

Г) Сканирование.

Д) компьютерная томография.

**14. Внесистемными проявлениями язвенного колита являются:**

А) артропатия.

Б) узелковая эритема.

В) лихорадка;

Г) ничего из выше перечисленного.

Д) все выше перечисленное.

**15. Асцит при циррозах печени образуется вследствие:**

А) вторичного гиперальдостеронизма.

Б) гипоальбуминемии.

В) портальной гипертензии.

Г) всего перечисленного.

Д) ничего из перечисленного.

**16. Чаще всего язвенный колит осложняется:**

А) токсической дилятацией толстой кишки.

Б) профузным кровотечением.

В) перфорацией кишечника.

Г) развитием рака толстой кишки.

Д) кишечной непроходимостью.

**17. Наиболее характерными клиническими синдромами для неспецифического язвенного колита являются:**

А) синдром желудочной диспепсии.

Б) геморрагический синдром.

В) синдром «голубых пеленок».

Г) болевой синдром в животе и диарея.

Д) синдром портальной гипертензии.

**18. Критерием клинической ремиссии являются:**

А) отсутствие слабости и утомляемости;

Б) исчезновение болевого синдрома в животе;

В) отсутствие внекишечных проявлений;

Г) нормализация частоты стула и исчезновение крови в кале.

**19. Морфологическими и гистологическими признаками язвенного колита является:**

А) наличие эрозий и язв в слизистой оболочке толстого кишечника.

Б) наличие псевдополипов в толстом кишечнике.

В) наличие крипт-абсцессов.

Г) нейтрофильная инфильтрация и дегенерация эпителия.

Д) все выше перечисленное.

**20. Индекс Беста является показателем:**

А) клинической активности болезни Крона.

Б) стадии неспецифического язвенного колита и болезни Крона.

В) степени тяжести язвенного колита.

Г) распространенности патологического процесса при болезни Крона.

Д) выраженности воспалительных изменений толстой кишки при язвенном колите.

**21. Поражение кишечника при болезни Крона**

А) начинается со слизистой оболочки.

Б) начинается в подслизитого слоя.

В) с серозной оболочки.

Г) с мышечной стенки.

Д) охватывает одновременно все стенки кишечника.

**22. При болезни Крона в крови выявляется:**

А) анемия.

Б) тромбоцитоз.

В) полицитемия.

Г) панцитопения.

Д) лейкемоидная реакция.

**23. Для лечения печеночной энцефалопатии используют:**

А) винпоцетин, аспаркам,.

Б) лактулоза, альфа-кетоглутаровая кислота, ципрофлоксацин.

В) церебролизин, глицин, пироцетам.

Г) спиронолактон, омепразол, изосорбида динитрат.

Д) атенолол, урсодезоксихолевая кислота, ранитидин.

**24. Клиническими проявлениями первичного билиарного цирроза являются:**

А) лихорадка.

Б) кожный зуд, ксантомы, ксателязмы, остеопороз, гепатомегалия.

В) увеличение околоушных желез, атрофия яичек, контрактура Дюпюитрена.

Г) артралгии, плохая переносимость жирной пищи, гинекомастия.

Д) спленомегалия, перифиерические отеки, атрофия мышц, полиневриты.

**25. Что наиболее характерно для первичного билиарного цирроза печени?**

А) желтуха.

Б) кожный зуд.

В) кровоточивость.

Г) боли в пояснице.

Д) все перечисленные симптомы.

**Гастроэнтерология**

**Вариант 5**

**1. Для лечения портальной гипертензии целесообразно использовать:**

А) ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина.

Б) блокаторы медленных кальциевых каналаов.

В) диуретики.

Г) бета-адреномиметики и холинолитики.

Д) бета- адреноблокаторы и нитраты.

**2. Отличительными гистологическими признаками цирроза печени является:**

А) фиброзные септы, узлы, регенераты.

Б) стеатоз и апоптоз гепатоцитов.

В) баллонная и гидропическая дистрофия гепатоцитов.

Г) многочисленные очаги колликвационного некроза.

Д) нейтрофильная инфильтрация холангиол, гиалиновые тельца Маллори.

**3. Осложнениями при болезни Крона являются:**

А) кишечная непроходимость;

Б) инфильтрат в брюшной полости;

В) стриктуры кишечника.

Г) тромбоэмболии;

Д) все выше перечисленное.

**4. К клинико-лабораторным признакам гепато-ренального синдрома при циррозе печени относят:**

А) полиурию, повышение уровня сывороточного креатитнина, артериальную гипертезию.

Б) поллакиурию, никурию, гиперкалиемию, снижение клубочковой фильтрации.

В) протенурию, лейкоцитурию.

Г) гематурию, цилиндрурию, артериальную гипертензию.

Д) олигоурию, снижение клубочковой фильтрации, повышение уровня креатинин в крови.

**5. Для оценки функции печени при циррозе по Child-Pugh используются следующие лабораторные показатели:**

А) холестерин, ЩФ, гамма-глютамилтранспептидаза.

Б) общий холестерин, альбумин, протромбиновое время.

В) печеночные трансаминазы.

Г) гамма-глобулины., альфа-фетопротеин.

Д) осадочные пробы, ЛДГ, печеночные трансаминазы.

**6. При неспецифическом язвенном колите воспалительный процесс**

А) ограничен слизистой оболочкой, может проникать в подслизистый слой.

Б) начинается в мышечном слое кишки.

В) начинается с мышечного слоя и распространяется на серозную оболочку.

В) начинается с серозного покрова и слизистой оболочки.

Г) одновременно охватывает всю кишечную стенку.

**7. При Болезни Крона могут поражаться следующие отделы пищеварительной трубки:**

А) сигмовидная кишка.

Б) ободочная кишка.

В) перианальная область.

Г) двенадцатиперстная кишка.

Д) все вышеперечисленные отделы пищеварительной трубки.

**8.При язвенном колите воспаление начинается обычно:**

А) с тонкого кишечника.

Б) со слепой кишки.

В) со слепой кишки и терминального отдела тонкой кишки.

Г) с сигмовидной кишки.

Д) с прямой кишки.

**9. Какой из признаков не отражает портальную гипертензию?**

А) асцит.

Б) «голова Медузы».

В) геморрой.

Г) варикозное расширение вен пищевода.

Д) желтуха.

Е) спленомегалия.

**10. Больной К., 16 лет, поступил с жалобами на желтушность склер и кожных покровов. Моча, кал окрашены. Впервые на желтушность склер обратили внимание в возрасте 6 лет, когда был прооперирован по поводу врожденного дефекта костей черепа («волчья пасть», «заячья губа»). В последующие годы наблюдался у педиатра. Кожные покровы, склеры, слизистые иктеричны. Сердце и легкие без изменений. Живот мягкий, пальпируется увеличенная плотная селезенка. Кровь: билирубин — 48 ммоль/л, прямая реакция отрицательная, АЛТ-24,**

**АСТ-25. Какое заболевание можно предполагать:**

А) болезнь Жильбера.

Б) синдром Ротора.

В) хронический гепатит.

Г) врожденную гемолитическую желтуху.

Д) желчнокаменную болезнь.

Е) цирроз печени.

**11. Какой синдром не характерен для цирроза печени:**

А) диспепсический.

Б) астено-вегетативный.

В) синдром цитолиза.

Г) портальная гипертензия;

Д) синдром строго живота.

Е )мезенхимально-воспалительный.

**12. Внесистемными проявлениями язвенного колита являются:**

А) артропатия.

Б) узелковая эритема.

В) лихорадка;

Г) ничего из выше перечисленного.

Д) все выше перечисленное.

**13. Особенностями клинической картины болезни Крона являются:**

А) запоры.

Б) пальпируемые в брюшной полости инфильтрат.

В) симптомы раздражения брюшины.

Г) перианальные поражения (трещины, свищи).

**14. Какой метод позволяет верифицировать диагноз цирроза печени?**

А) биохимическое исследование.

Б) УЗИ.

В) Биопсия.

Г) Сканирование.

Д) компьютерная томография.

**15. Асцит при циррозах печени образуется вследствие:**

А) вторичного гиперальдостеронизма.

Б) гипоальбуминемии.

В) портальной гипертензии.

Г) всего перечисленного.

Д) ничего из перечисленного.

**16. Наиболее характерными клиническими синдромами для неспецифического язвенного колита являются:**

А) синдром желудочной диспепсии.

Б) геморрагический синдром.

В) синдром «голубых пеленок».

Г) болевой синдром в животе и диарея.

Д) синдром портальной гипертензии.

**17. Морфологическими и гистологическими признаками язвенного колита является:**

А) наличие эрозий и язв в слизистой оболочке толстого кишечника.

Б) наличие псевдополипов в толстом кишечнике.

В) наличие крипт-абсцессов.

Г) нейтрофильная инфильтрация и дегенерация эпителия.

Д) все выше перечисленное.

**18. Чаще всего язвенный колит осложняется:**

А) токсической дилятацией толстой кишки.

Б) профузным кровотечением.

В) перфорацией кишечника.

Г) развитием рака толстой кишки.

Д) кишечной непроходимостью.

**19. Клиническими проявлениями первичного билиарного цирроза являются:**

А) лихорадка.

Б) кожный зуд, ксантомы, ксателязмы, остеопороз, гепатомегалия.

В) увеличение околоушных желез, атрофия яичек, контрактура Дюпюитрена.

Г) артралгии, плохая переносимость жирной пищи, гинекомастия.

Д) спленомегалия, перифиерические отеки, атрофия мышц, полиневриты.

**20. Индекс Беста является показателем:**

А) клинической активности болезни Крона.

Б) стадии неспецифического язвенного колита и болезни Крона.

В) степени тяжести язвенного колита.

Г) распространенности патологического процесса при болезни Крона.

Д) выраженности воспалительных изменений толстой кишки при язвенном колите.

**21. Для лечения печеночной энцефалопатии используют:**

А) винпоцетин, аспаркам,.

Б) лактулоза, альфа-кетоглутаровая кислота, ципрофлоксацин.

В) церебролизин, глицин, пироцетам.

Г) спиронолактон, омепразол, изосорбида динитрат.

Д) атенолол, урсодезоксихолевая кислота, ранитидин.

**22. Поражение кишечника при болезни Крона**

А) начинается со слизистой оболочки.

Б) начинается в подслизитого слоя.

В) с серозной оболочки.

Г) с мышечной стенки.

Д) охватывает одновременно все стенки кишечника.

**23. Критерием клинической ремиссии являются:**

А) отсутствие слабости и утомляемости;

Б) исчезновение болевого синдрома в животе;

В) отсутствие внекишечных проявлений;

Г) нормализация частоты стула и исчезновение крови в кале.

**24. Что наиболее характерно для первичного билиарного цирроза печени?**

А) желтуха.

Б) кожный зуд.

В) кровоточивость.

Г) боли в пояснице.

Д) все перечисленные симптомы.

**25. При болезни Крона в крови выявляется:**

А) анемия.

Б) тромбоцитоз.

В) полицитемия.

Г) панцитопения.

Д) лейкемоидная реакция.