

1. **Какой метод наиболее надежен для исключения малигнизации язвы желудка?**
 - а) рентгенологический
 - б) эндоскопический
 - в) кал на скрытую кровь
 - г) желудочный сок с гистамином
 - д) эндоскопия с биопсией

2. **Какой метод исследования является решающим для диагностики калькулезного холецистита?**
 - а) дуоденальное зондирование
 - б) УЗИ
 - в) холецистография
 - г) рентгеноскопия желудка
 - д) ретроградная панкреато-холангиография

3. **Какие из перечисленных препаратов обладают антисекреторным действием?**
 - а) Солкосерил
 - б) Сайтотек
 - в) Циметидин
 - г) Ранисан
 - д) Гастроцепин

4. **Когда следует принимать холинолитики при язвенной болезни 12-перстной кишки?**
 - а) через 30 мин после еды
 - б) через 1-2 часа после еды
 - в) за 30 мин до еды
 - г) только на ночь
 - д) во время приема пищи

5. **Эндоскопия показывает множественные дуоденальные язвы у пациента, которые не отвечают на антациды. Наиболее вероятный диагноз:**
 - а) рак 12-перстной кишки
 - б) гастринома
 - в) В₁₂-пернициозная анемия
 - г) карциноидный синдром

6. **Для препарата ранитидин подберите его характеристику:**
 - а) блокатор Н₂-гистаминорецепторов
 - б) холинолитик общего действия
 - в) холинолитик местного действия
 - г) антацид
 - д) миотоник

7. **Для хронического холецистита характерны все следующие симптомы, кроме одного:**
 - а) симптом Кера
 - б) симптом Ортнера
 - в) симптом Василенко-Лепене
 - г) симптом Мюсси
 - д) симптом Мюссэ

8. Больная 60 лет длительное время страдает калькулезным холециститом с рецидивирующими приступами желчной колики. При пероральной холецистографии в желчном пузыре множество мелких конкрементов. Какое лечение противопоказано больной?
- а) спазмолитики
 - б) β -блокаторы
 - в) антибиотики
 - г) холеретики
 - д) холекинетики
9. Какие средства применяются для подавления активности ферментов поджелудочной железы?
- а) антациды
 - б) холинолитики
 - в) циметидин
 - г) трасилол
 - д) тразикор
 - е) сандостатин
10. Наиболее характерными для острого панкреатита являются боли:
- а) ноющие
 - б) опоясывающие
 - в) схваткообразные
 - г) кинжальные
 - д) тупые
11. Наследственная предрасположенность отмечается при следующем гастроэнтерологическом заболевании:
- а) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
 - б) синдроме раздраженной кишки
 - в) хроническом гастрите «В»
 - г) хроническом гастрите «С»
 - д) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
12. Активность трипсина в сыворотке крови повышается при:
- а) перитоните
 - б) обострении хронического панкреатита
 - в) обострении язвенной болезни
 - г) обострении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
 - д) обострении глютеновой энтеропатии.
13. Симптомами продолжающегося эзофагогастроуденального кровотечения являются все, кроме:
- а) рвота «кофейной» гущей или свежей кровью
 - б) ухудшение общего состояния больного
 - в) ухудшение показателей гемодинамики
 - г) снижение уровня гемоглобина
 - д) повышение уровня артериального давления
14. Клинические проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни обусловлены всем, кроме одного:
- а) нарушением функционального состояния нижнепищеводного сфинктера
 - б) рефлюксом желудочного содержимого в пищевод
 - в) расширением пищевода
 - г) пептическим эзофагитом

15. При рефлюкс-эзофагите рекомендуется все, кроме:
- а) маалокс
 - б) мотилиум
 - в) подъем головного конца кровати
 - г) постельный режим
 - д) омепразол
16. Наиболее достоверным методом диагностики полипов ободочной кишки является:
- а) рентгеноскопическое исследование пероральным введением бария
 - б) ирригоскопия
 - в) колоноскопия
 - г) исследование кала на скрытую кровь
 - д) УЗИ
17. Из перечисленных показателей о внутрипеченочном холестазах свидетельствует увеличение:
- а) бромсульфалеиновой пробы
 - б) уровне γ -глобулинов
 - в) уровня аминотрансфераз
 - г) уровня ЩФ
 - д) уровня кислой фосфатазы
18. У больного, страдающего язвенной болезнью желудка, в период очередного обострения появились жалобы на отрыжку «тухлым яйцом», рвоту принятой накануне пищей. Какое осложнение возникло у больного?
- а) пенетрация
 - б) перфорация
 - в) кровотечение
 - г) стеноз привратника
 - д) малигнизация
19. Для больного хроническим некалькулезным холециститом в фазе ремиссии характерно:
- а) смена поносов запорами
 - б) изжога
 - в) боли в левом подреберье
 - г) плохая переносимость жирной пищи
 - д) ничего из перечисленного
20. Под влиянием каких средств поджелудочная железа увеличивает секрецию сока и бикарбонатов?
- а) холецистокинина
 - б) секретина
 - в) атропина
 - г) молока
 - д) аскорбиновой кислоты

21. **Какие препараты расслабляют тонус желчных путей (холеспазмолитики)?**
а) нитроглицерин
б) тетрациклин
в) атропин
г) трихопол
д) эуфиллин
22. **Какие препараты используются для лечения лямблиозного холецистита?**
а) пенициллин
б) но-шпа
в) трихопол
г) бисептол
д) тинидазол
23. **Какие из указанных препаратов обладают антимикробным действием?**
а) платифиллин
б) бисептол
в) холензим
г) тетрациклин
д) фурагин
24. **При каких видах дисбактериоза кишечника назначаются антибиотики?**
а) протейный
б) кандидомикозный
в) стафилококковый
г) антибиотикоассоциированный
д) лямблиозный
25. **При стафилококковом дисбактериозе показаны:**
а) леворин
б) олеандомицин
в) флюкостат
г) канамицин
д) бисептол
26. **Какие препараты относятся к ингибиторам протеаз?**
а) но-шпа
б) контрикал
в) трихопол
г) гордокс
д) аминокaproновая кислота
27. **Какие группы препаратов применяются при ГЭРБ ?**
а) прокинетики
б) антисекреторные
в) спазмолитики
г) антациды
д) ферментные
28. **Какие из перечисленных препаратов не обладают антисекреторным действием?**
а) гастроцепин
б) топаал
в) кларитромицин
г) метронидазол
д) сукральфат

29. **Оцените правильность каждого утверждения и наличие логической связи между ними.**
Развитие синдромов мальдигестии и мальабсорбции может быть связано не только с уменьшением продукции различных пищеварительных ферментов, но и с быстрым транзитом кишечного содержимого.
- а) оба выражения верны и между ними существует логическая связь
 - б) оба выражения не верны и между ними не существует логической связи
 - в) первое выражение не верно
 - г) второе выражение не верно
 - д) оба выражения верны, но между ними не существует логической связи
30. **Установите соответствие.**
При каком виде дисбактериоза назначают препараты:
- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. Стафилококковый | а) фуразолидон |
| 2. Иерсиниозный | б) гентамицин |
| 3. Протейный | в) левомицетин |
| 4. Синегнойный | г) метронидазол |
| 5. Лямблиозный | д) канамицин |
31. **Самым ценным лабораторным показателем в диагностике обострения хронического панкреатита является:**
- а) лейкоцитоз
 - б) уровень аминотрансфераз крови
 - в) уровень амилазы крови и мочи
 - г) уровень щелочной фосфатазы
 - д) гипергликемия
32. **Для синдрома цитолиза, развивающегося при вирусном гепатите и других острых повреждениях печени, характерно:**
- а) повышение активности АСТ, АЛТ, ЛДГ
 - б) повышение уровня ЩФ, г-глутаматтранспептидазы, повышение б-липопротеидов, гиперхолестеринемия, гипербилирубинемия
 - в) снижение уровня холинэстеразы, протромбина, общего белка и особенно альбуминов, холестерина, гипербилирубинемия
 - г) повышение уровня г-глобулинов, изменение белковоосадочных проб, повышение уровня иммуноглобулинов
 - д) повышение уровня щелочной фосфатазы, снижение уровня холинэстеразы, повышение уровня г-глобулинов, гипербилирубинемия
33. **Какие из перечисленных препаратов повышают репаративную регенерацию слизистой оболочки желудка?**
- 1. Атропин
 - 2. Омепразол
 - 3. Ранитидин
 - 4. Вентер
 - 5. Мизопростол
34. **Каков характер болей при язвенной болезни 12-перстной кишки?**
- а) тупая, давящая боль в эпигастрии, усиливающаяся при приеме пищи
 - б) схваткообразные ноющие боли в правом подреберье
 - в) постоянная тупая боль, не связанная с приемом пищи
 - г) боли в эпигастрии, возникающие натощак и через 2-3 часа после еды
 - д) боли через 30 мин после еды

35. Для язвенной болезни 12-перстной кишки характерны все следующие осложнения, кроме:
- а) стеноз привратника
 - б) перфорация
 - в) кровотечение
 - г) пенетрация
 - д) озлакоствление
36. Для препарата альмагель подберите его характеристику:
- а) блокатор H₂-гистаминорецепторов
 - б) холинолитик общего действия
 - в) холинолитик местного действия
 - г) антацид
 - д) миотоник
37. Для больного хроническим некалькулезным холециститом в фазе ремиссии характерно:
- а) смена поносов запорами
 - б) изжога
 - в) боли в левом подреберье
 - г) плохая переносимость жирной пищи
 - д) ничего из перечисленного
38. Больной 38 лет. В течение года беспокоят тупые, ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема пищи, чувство распирания, запор. Объективно без особенностей. Лабораторные исследования и рентгеноскопия желудка без отклонений от нормы. При дуоденальном зондировании порция В не получена. Холецистография желчный пузырь хорошо заполнен контрастом, после приема 2 яичных желтков не сократился. Предположительный диагноз?
- а) хронический холецистит в стадии обострения
 - б) дискинезия желчных путей гипотонического типа
 - в) хронический холангит
 - г) дискинезия желчных путей гипертонического типа
 - д) хронический персистирующий гепатит
39. Для рака головки поджелудочной железы характерны все симптомы, кроме:
- а) интенсивная желтуха с зудом
 - б) увеличение желчного пузыря
 - в) увеличение активности щелочной фосфатазы
 - г) появление желтухи после приступа болей
 - д) гипергликемия.
40. Наиболее частым симптомом острого панкреатита является:
- а) тошнота и рвота
 - б) гипертермия
 - в) желтуха
 - г) вздутие живота
 - д) боли в верхней половине живота
41. Общие принципы лечения функциональных расстройств желудка включают все, кроме:
- а) дробное питание
 - б) психотерапию

- в) физиотерапию
 - г) рефлексотерапию
 - д) строгий постельный режим
- 42. К основным методам исследования, позволяющим верифицировать диагноз хронического гастрита относятся все, кроме:**
- а) анализ желудочного сока
 - б) рентгеноскопия желудка
 - в) гастроскопия с морфологическим исследованием слизистой оболочки желудка
 - г) анализ кала
 - д) внутрижелудочная Рн-метрия
- 43. К предраковым заболеваниям относятся все, кроме:**
- а) хронического атрофического гастрита с секреторной недостаточностью
 - б) полипов желудка на широком основании
 - в) полипозного гастрита
 - г) эрозивного гастрита
- 44. Медикаментозное лечение хронического атрофического гастрита включает все, кроме:**
- а) антациды
 - б) метилурацил
 - в) витамины
 - г) заместительная терапия
 - д) омепразол
- 45. При обнаружении хеликобактер пилори при хронических гастритах рекомендуется назначить:**
- а) урсофальк
 - б) амоксициллин
 - в) маалокс
 - г) метеоспазмил
 - д) интамицин
- 46. Установить источник гастродуоденального кровотечения позволяет:**
- а) рентгенологическое исследование желудка
 - б) лапароскопия
 - в) назогастральный зонд
 - г) ЭФГДС
 - д) повторное определение гемоглобина и гематокрита
- 47. Стрессовая язва желудка проявляется чаще:**
- а) перфорацией
 - б) кровотечением
 - в) пенетрацией
 - г) малигнизацией
 - д) ничем из названного
- 48. Для декомпенсированного стеноза привратника не характерно:**
- а) рвота пищей, съеденной накануне
 - б) напряжение мышц брюшной стенки
 - в) олигурия
 - г) «шум плеска» в желудке натощак
 - д) задержка бария в желудке более 24 часов

49. У 50-летней больной желчнокаменная болезнь. Возник очередной приступ желчной колики. Какой из перечисленных препаратов не показан для купирования болевого синдрома?
- а) атропин
 - б) папаверин
 - в) нитроглицерин
 - г) морфин
 - д) анальгин
50. Выберите наиболее характерные клинические симптомы холангита:
- а) боли в правом подреберье после приема жирной пищи, тошнота, рвота
 - б) приступ болей в правом подреберье с развитием желтухи, появлением обесцвеченного кала, темной мочи
 - в) кратковременная боль в эпигастрии, рвота, понос
 - г) фебрильная температура с ознобом, увеличение печени, желтуха, лейкоцитоз
 - д) тупые боли в правом подреберье, отрыжка горечью
51. Укажите, какие препараты применяются для лечения холециститов с дискинезией желчного пузыря по гипотоническому типу?
- а) холеретики
 - б) холекинетики
 - в) холеспазмолитики
 - г) антибиотики
 - д) стероидные гормоны
52. Какие препараты стимулируют желчеобразовательную функцию печени (холеретики)?
- а) атропин
 - б) аллохол
 - в) дюспаталин
 - г) оксафенамид
 - д) холосас
53. Какие противопоказания к назначению желчегонных препаратов?
- а) надпеченочная желтуха
 - б) язвенная болезнь
 - в) обтурационная желтуха
 - г) холестатический гепатит
 - д) стенокардия
54. При протейном дисбактериозе показаны:
- а) бификол
 - б) фурагин
 - в) колибактерин
 - г) фуразолидон
 - д) 5-НОК
55. Укажите препараты, применяемые для восстановления нормального кишечного биоценоза:
- а) фестал
 - б) колибактерин
 - в) 5-НОК
 - г) бификол
 - д) линекс

56. **Какие противопоказания к назначению гордокса?**
а) сердечная недостаточность
б) аллергические реакции
в) хронические гепатиты
г) индивидуальная непереносимость
д) тромбофлебит
57. **Какие из перечисленных препаратов не обладают желчегонным действием?**
а) нексиум
б) одестон
в) хофитол
г) пилобакт
д) галстена
58. **Какие из перечисленных препаратов применяются при язвенной болезни?**
а) нормофлорин
б) ланзап
в) фосфалюгель
г) дюфалак
д) фест
59. **Оцените правильность каждого утверждения и наличие логической связи между ними.**
Антибактериальной терапии придают одно из центральных мест в лечении панкреатитов, т.к. она предупреждает развитие дисбиоза кишечника.
а) оба выражения верны и между ними существует логическая связь
б) оба выражения не верны и между ними не существует логической связи
в) первое выражение не верно
г) второе выражение не верно
д) оба выражения верны, но между ними не существует логической связи
60. **Установите соответствие.**
Оптимальный выбор ферментного препарата:
- | | |
|-----------------------------------|-----------------|
| 1. Хронический панкреатит | а) панзинорм |
| 2. Атрофический гастрит | б) фестал |
| 3. Гипомоторика желчного пузыря | в) креон + УДХК |
| 4. Холестатический гепатит | г) креон |
| 5. Дисахаридазная недостаточность | д) лактаза |
61. **Из перечисленных показателей о внутрипеченочном холестазе свидетельствует увеличение:**
а) бромсульфалеиновой пробы
б) уровне g-глобулинов
в) уровня аминотрансфераз
г) уровня ЩФ
д) уровня кислой фосфатазы
62. **Холецистография противопоказана больным:**
а) с непереносимостью жиров
б) после вирусного гепатита
в) с идиосинкразией к йоду
г) с желчнокаменной болезнью
д) в любом из перечисленных случаев

- 63. Какие из перечисленных препаратов относятся к антацидам?**
1. Париет
 2. Натрия гидрокарбонат
 3. Солкосерил
 4. Фосфалюгель
 5. Маалокс
- 64. Какой из признаков не характерен для обострения язвенной болезни 12-перстной кишки?**
- а) боли натощак
 - б) боли через 30 мин после еды
 - в) боли через 2,5 часа после еды
 - г) боли справа в эпигастрии
 - д) изжога, кислая отрыжка
- 65. Для хронических гастродуоденальных язв не характерно:**
- а) плотные края
 - б) способность проникать в глубину стенки
 - в) разные размеры (от 0,3 до 6-8 см и более) язвенного дефекта
 - г) отсутствие конвергенции складок слизистой оболочки к краям язвы
 - д) возможность развития различных осложнений
- 66. У больного с многолетним течением язвенной болезни желудка появились почти постоянные боли с иррадиацией в спину. Какое осложнение можно предположить?**
- а) стеноз привратника
 - б) пенетрация
 - в) малигнизация
 - г) перфорация
 - д) демпинг-синдром
- 67. Альфа-амилазу секретирует:**
- а) почки
 - б) толстая кишка
 - в) желудок
 - г) поджелудочная железа
 - д) пищевод
- 68. Застою желчи способствуют все перечисленные факторы, кроме:**
- а) нарушение ритма питания
 - б) понос
 - в) беременность
 - г) малая физическая активность
 - д) психоэмоциональные факторы
- 69. Хронический рецидивирующий панкреатит наблюдается чаще всего:**
- а) при язвенной болезни
 - б) при холелитиазе
 - в) при постгастрорезекционном синдроме
 - г) при хроническом колите
 - д) при лямблиозе
- 70. Болезненность при пальпации в левом реберно-позвоночном углу характерно для симптома:**
- а) Воскресенского
 - б) Мейо-Робсона

- в) Грюнвальда
- г) Мондора
- д) Грея-Тернера

- 71. Профилактика гастритов включает все, кроме одного:**
- а) правильный режим и характер питания
 - б) устранение профессиональных вредностей
 - в) отказ от алкоголя
 - г) регулярный прием нестероидных противовоспалительных препаратов
 - д) лечение заболеваний, приводящих к хроническому гастриту
- 72. Этиологическими факторами язвенной болезни являются все перечисленные, кроме одного:**
- а) регулярного приема алкоголя
 - б) никотина
 - в) нарушении питания
 - г) эмоциональных стрессов
 - д) прием синтетических аналогов простагландинов
- 73. Из местных механизмов ulcerogenesis основная роль отводится (выбрать одно неверное утверждение):**
- а) моторно-эвакуаторным нарушениям
 - б) кислотном-пептическому фактору
 - в) состоянию защитного слизистого барьера
 - г) обратной диффузии ионов водорода
 - д) продукции простагландинов
- 74. К патогенетическим факторам язвенной болезни с локализацией язвы в антральном отделе желудка относятся все, кроме одного:**
- а) дуоденогастральный рефлюкс
 - б) антральный стаз
 - в) антральный гастрит
 - г) гастроэзофагеальный рефлюкс
 - д) высокая кислотообразующая функция желудка
- 75. Инфекция хеликобактер пилори наиболее часто способствует развитию (выбрать один ответ):**
- а) язвы кардиального отдела желудка
 - б) язвы луковицы двенадцатиперстной кишки
 - в) неспецифического язвенного колита
 - г) пептической язвы пищевода
 - д) синдрома Золлингера-Элисона
- 76. В первые трое суток заболевания острым панкреатитом противопоказано применение:**
- а) УЗИ
 - б) гастроскопии
 - в) ЭРХПГ
 - г) рентгеноскопии органов брюшной полости
 - д) лапароскопии
- 77. Назовите препараты пленкообразователи:**
1. Солкосерил
 2. Венгер
 3. Сайтотек

4. Де-нол
5. Трихопол

- 78. Начальный процесс язвообразования связан:**
- а) с обратной диффузией водородных ионов
 - б) с декомпенсацией антальней кислотонейтрализующей функции
 - в) с нарушением кислотонейтрализующей функции 12-перстной кишки
 - г) с механизмами, нарушающими равновесие между факторами защиты и агрессии гастродуоденальной зоны
 - д) со снижением секреторной функции поджелудочной железы
- 79. Жгучие боли у больного в области основания мечевидного отростка, возникают через полчаса после еды, при наклоне туловища. При рентгенологическом исследовании с бариевой взвесью – рефлюкс контрастной массы из желудка в пищевод. Все перечисленное позволяет заподозрить:**
- а) грыжу пищеводного отверстия диафрагмы
 - б) рак пищевода
 - в) хронический гастрит
 - г) стеноз выходного отдела желудка
 - д) спазм пищевода
- 80. При остром панкреатите НЕ наблюдается:**
- а) гипогликемия
 - б) гиперкальциемия
 - в) гипокальциемия
 - г) гиперглобулинемия
 - д) гиперальбуминемия
- 81. Какие препараты вызывают повышение тонуса желчного пузыря (холекинетики)?**
- а) сульфат магния
 - б) холецистокинин
 - в) гастроцепин
 - г) нексиум
 - д) бисептол
- 82. Какие препараты применяются для лечения холецистита с дискинезией желчного пузыря по гиперкинетическому типу?**
- а) холекинетики
 - б) холеретики
 - в) холеспазмолитики
 - г) антибиотики
 - д) стероидные гормоны
- 83. При кандидозном дисбактериозе показаны:**
- а) нистатин
 - б) левомецетин
 - в) леворин
 - г) энтеросептол
 - д) флуконазол
- 84. Укажите препараты, применяемые для нормализации кишечной микрофлоры:**

- а) бификол
- б) линекс
- в) энзистал
- г) бион-3
- д) интестопан

85. Какие противопоказания к назначению контрикала?

- а) тромбофлебит
- б) сердечная недостаточность
- в) аллергические реакции
- г) кровоточивость
- д) заболевания почек

86. Какие из приведенных препаратов не показаны при хроническом холецистите?

- а) морфин
- б) лосек
- в) дюфалак
- г) амоксициллин
- д) аллохол

87. Какие из перечисленных препаратов не обладают антацидным действием?

- а) гевискон
- б) флайз
- в) нормофлорин
- г) маалокс
- д) флемоксин соллютаб

88. Какие противопоказания для назначения УДЖК?

- а) холелитиаз
- б) печеночно-клеточная недостаточность
- в) билиарный рефлюкс-гастрит
- г) холестатический синдром
- д) холангит

89. Оцените правильность каждого утверждения и наличие логической связи между ними.

Блокаторы протонной помпы (омепразол, лансопразол, пантопразол, рабепразол, эзомепразол) резко подавляют синтез соляной кислоты париетальными клетками слизистой желудка, из-за чего существенно снижают выработку секретина и внешнесекреторную активность поджелудочной железы.

- а) оба выражения верны и между ними существует логическая связь
- б) оба выражения не верны и между ними не существует логической связи
- в) первое выражение не верно
- г) второе выражение не верно
- д) оба выражения верны, но между ними не существует логической связи

90. Установите соответствие.

При каком заболевании назначается диета:

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. Атрофический гастрит | а) № 1 |
| 2. Язвенная болезнь | б) №5 |
| 3. Хронический холецистит | в) №0 |
| 4. Энтерит | г) №2 |
| 5. Острый панкреатит | д) №4 |

1. Для синдрома цитолиза, развивающегося при острых повреждениях печени, характерно:
 - а) повышение активности АСТ, АЛТ, ЛДГ
 - б) повышение уровня ЩФ
 - в) снижение уровня протромбина
 - г) изменение белково-осадочных проб
 - д) положительная реакция Кумбса

2. Из перечисленных признаков о внутрипеченочном холестазах свидетельствует:
 - а) увеличение уровня γ -глобулинов
 - б) снижение уровня липопротеидов
 - в) повышение ЩФ
 - г) повышение АСТ, АЛТ
 - д) снижение уровня кислой фосфатазы

3. Какие из перечисленных препаратов относятся к группе адсорбентов и вяжущих?
 1. Алмагель «А»
 2. Сукральфат
 3. Мизопростол
 4. Смекта
 5. Ренни

4. Для препарата фамотидин подберите его характеристику:
 - а) блокатор H_2 -гистаминорецепторов
 - б) холинолитик общего действия
 - в) холинолитик местного действия
 - г) антацид
 - д) миотоник

5. Не характерным для язвенной болезни 12-перстной кишки является:
 - а) большая распространенность заболевания
 - б) более частое развитие у мужчин
 - в) преимущественное образование в молодом возрасте
 - г) более упорное, чем при желудочной язве, течение
 - д) крайне редкое злокачественное перерождение

6. При каком заболевании наблюдается снижение секреторно-кислотообразующей функции желудка?
 - а) хронический антрум-гастрит
 - б) хронический атрофический гастрит
 - в) хронический гипертрофический гастрит
 - г) синдром Золлингера-Эллисона
 - д) при всех указанных формах

7. Выберите наиболее характерные клинические симптомы холангита:
 - а) боли в правом подреберье после приема жирной пищи, тошнота, рвота
 - б) приступ боли в правом подреберье с развитием желтухи, появлением обесцвеченного кала, темной мочи
 - в) кратковременная боль в эпигастрии, рвота, понос
 - г) фебрильная температура с ознобом, увеличение печени, желтуха, лейкоцитоз
 - д) тупые боли в правом подреберье, отрыжка горечью

8. При псевдокоронарном (эзофагеальном) синдроме боль купирует:
 - а) анаприллин

- б) аспаркам
- в) аминотриптилин
- г) алупент
- д) алмагель

9. Хронический рецидивирующий панкреатит наблюдается чаще всего:

- а) при язвенной болезни
- б) при холелитиазе
- в) при постгастрорезекционном синдроме
- г) при хроническом колите
- д) при лямблиозе

10. В развитии острого панкреатита главенствующая роль принадлежит:

- а) микробной флоре
- б) плазмоцитарной инфильтрации
- в) микроциркуляторным нарушениям
- г) аутоферментной агрессии
- д) венозному стазу

11. Для язвенной болезни 12-перстной кишки Не характерно (одно утверждение):

- а) «голодные» боли в эпигастральной области
- б) ночные боли
- в) изжога
- г) сезонность обострения
- д) отсутствие наследственной предрасположенности

12. Основным отличием симптоматических язв от язвенной болезни является:

- а) величина язвы
- б) отсутствие хронического рецидивирующего течения
- в) кровотечение
- г) частая пенетрация
- д) локализация язвы

13. Продукцию соляной кислоты снижает:

- а) омепразол
- б) де-нол
- в) метронидазол
- г) амоксициллин
- д) кларитромицин

14. В лечении пилородуоденальных язв целесообразно использовать все, кроме одного:

- а) гастроцепин
- б) ранитидин
- в) фамотидин
- г) омепразол
- д) резерпин

15. Цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и 12-перстной кишки обладают:

- а) де-нол
- б) витамины группы В
- в) фамотидин
- г) омепразол
- д) ранитидин

16. Наиболее информативным методом диагностики перфоративных язв является:

- а) ЭФГДС
- б) УЗИ
- в) лапароцентез
- г) лапароскопия
- д) обзорная рентгеноскопия

17. На прием обратился больной с жалобами на боли в эпигастрии, появляющиеся через 1,5-2 часа после еды и натощак. На наличие какой патологии предположительно указывает этот симптом?

- а) хронический гастрит
- б) язвенная болезнь желудка
- в) язвенная болезнь 12-перстной кишки
- г) холецистит
- д) панкреатит

18. Крайне редким осложнением язвы 12-перстной кишки является:

- а) перфорация
- б) малигнизация
- в) кровотечение
- г) пенетрация
- д) рубцовая деформация кишки

19. Болезненность при пальпации в левом реберно-позвоночном углу характерно для симптома:

- а) Воскресенского
- б) Мейо-Робсона
- в) Грюнвальда
- г) Мондора
- д) Грея-Тернера

20. Обкладочные клетки слизистой оболочки желудка секреторируют:

- а) муцин
- б) гастрин
- в) гастромукопротеид
- г) соляную кислоту
- д) пепсиноген

21. Внутривенная холецистография показана и информативна при:

- а) наличии пальпируемого желчного пузыря
- б) желтухе
- в) перитоните
- г) стихшем приступе острого холецистита
- д) холангите

22. Для улучшения трофических процессов при хроническом атрофическом гастрите назначают следующие препараты:

- а) омепразол
- б) маалокс
- в) ранитидин
- г) фамотидин
- д) анаболический стероидный гормон

23. Моторно-эвакуаторную функцию желудка и 12-перстной кишки улучшают препараты:

1. Фамотидин
2. Эглонил

3. Реглан
4. Зонтак
5. Но-шпа

24. Для препарата маалокс подберите его характеристику:

- а) блокатор H_2 -гистаминорецепторов
- б) холинолитик общего действия
- в) холинолитик местного действия
- г) антацид
- д) миотоник

25. При язвенной болезни желудка:

- а) значительно чаще, чем при дуоденальной язве, применяется хирургическое лечение
- б) повышена моторная функция желудка в межпищеварительный период
- в) низкие цифры рН в антральном отделе
- г) более редкое, чем при дуоденальной язве, перерождение в рак
- д) меньше, чем при дуоденальной язве, выражен гастрит

26. Когда следует принимать холинолитики при язвенной болезни 12-перстной кишки?

- а) через 30 мин после еды
- б) через 1-2 часа после еды
- в) за 30 мин до еды
- г) только на ночь
- д) во время приема пищи

27. Больная 60 лет длительное время страдает калькулезным холециститом с рецидивирующими приступами желчной колики. При пероральной холецистографии в желчном пузыре множество мелких конкрементов. Какое лечение противопоказано больной?

- а) спазмолитики
- б) β -блокаторы
- в) антибиотики
- г) холеретики
- д) холекинетики

28. Для больного хроническим некалькулезным холециститом в фазе ремиссии характерно:

- а) смена поносов запорами
- б) изжога
- в) боли в левом подреберье
- г) плохая переносимость жирной пищи
- д) ничего из перечисленного

29. Какой из перечисленных препаратов следует назначить больному хроническим гастритом с повышенной секреторной функцией?

- а) креон
- б) панзинорм
- в) преднизолон
- г) омепразол
- д) натуральный желудочный сок

30. Для лечения панкреатитов используются все группы перечисленных препаратов, кроме:

- а) ингибиторы трипсина
- б) салуретики
- в) М-холинолитики

- г) антациды
- д) b-адреноблокаторы

31. Медикаментозные язвы вызываются следующими лекарственными препаратами, кроме одного:

- а) кортикостероидами
- б) ацетилсалициловой кислотой
- в) индометацином
- г) квамателом
- д) резерпином

32. Назовите инфекционный фактор, участвующий в возникновении язвенной болезни:

- а) кишечная палочка
- б) helicobacter pyloridis
- в) энтеробактерин
- г) вирусы
- д) риккетсии

33. Назовите агрессивные патогенетические факторы при язвенной болезни:

- а) гиперсекреция соляной кислоты и пепсина
- б) гиперсекреция простагландинов слизистой желудка
- в) наличие муцина
- г) активная регенерация слизистой оболочки

34. В этиопатогенетической терапии язвенной болезни используются все, кроме одного:

- а) нестероидные противовоспалительные препараты
- б) блокаторы H₂-гистаминорецепторов
- в) блокаторы водородной помпы
- г) иммуностимуляторы
- д) холинолитики

35. Назовите препарат, относящийся к группе блокаторов H₂-гистаминовых рецепторов:

- а) атропин
- б) димедрол
- в) фамотидин
- г) омепразол
- д) гастроцепин

36. Какой метод исследования является решающим для диагностики калькулезного холецистита?

- а) дуоденальное зондирование
- б) УЗИ
- в) холецистография
- г) рентгеноскопия желудка
- д) ретроградная панкреато-холангиография

37. Какие из перечисленных препаратов относятся к антацидам?

- а) Де-нол
- б) Натрия гидрокарбонат
- в) Солкосерил
- г) Маалокс
- д) Фосфалюгель

- 38. Каков характер болей при язвенной болезни 12-перстной кишки?**
- а) тупая, давящая боль в эпигастрии, усиливающаяся при приеме пищи
 - б) схваткообразные ноющие боли в правом подреберье
 - в) постоянная тупая боль, не связанная с приемом пищи
 - г) боли в эпигастрии, возникающие натощак и через 2-3 часа после еды
 - д) боли через 30 мин после еды
- 39. Для панкреатита характерны все жалобы, кроме:**
- а) опоясывающие боли в эпигастрии
 - б) боли в левом подреберье с иррадиацией в спину
 - в) поносы
 - г) рвота, приносящая облегчение
 - д) снижение или отсутствие аппетита
- 40. Выберите наиболее характерные клинические симптомы холангита:**
- а) боли в правом подреберье после приема жирной пищи, тошнота, рвота
 - б) приступ болей в правом подреберье с развитием желтухи, появлением обесцвеченного кала, темной мочи
 - в) кратковременная боль в эпигастрии, рвота, понос
 - г) фебрильная температура с ознобом, увеличение печени, желтуха, лейкоцитоз
 - д) тупые боли в правом подреберье, отрыжка горечью
- 41. Пептический эзофагит (рефлюкс-эзофагит) возникает вследствие заброса в пищевод следующих веществ, кроме одного:**
- а) желудочного сока
 - б) бронхиального содержимого
 - в) желчи
 - г) кишечного содержимого
 - д) ферментов панкреатического сока
- 42. Основным методом исследования больных неосложненным холециститом является:**
- а) инфузионная холеграфия
 - б) ЭРПХГ
 - в) УЗИ желчного пузыря
 - г) лапароскопия
 - д) гастродуоденоскопия
- 43. Назовите препараты, блокирующие периферические холинергические рецепторы:**
1. Трихопол
 2. Атропин
 3. Циметидин
 4. Белладонна
 5. Платифиллин
- 44. У больного с многолетним течением язвенной болезни желудка появились почти постоянные боли с иррадиацией в спину. Какое осложнение можно предположить?**
- а) стеноз привратника
 - б) пенетрация
 - в) малигнизация
 - г) перфорация
 - д) демпинг-синдром
- 45. Эндокринные ulcerогенные факторы не могут:**

- а) приводить к развитию язвенной болезни
- б) стать причиной образования симптоматических язв
- в) угнетать регенераторные способности слизистой оболочки
- г) снижать дуоденальную кислотонейтрализацию
- д) стимулировать кислотопродуцирующую функцию желудочных желез

46. При подозрении на дуоденальную язву в первую очередь проводят:

- а) исследование желудочной секреции
- б) определение уровня гастрина сыворотки крови
- в) холецистографию
- г) эзофагогастродуоденоскопию

47. Назовите биохимические показатели, характеризующие синдром недостаточности печеночных клеток:

- а) щелочная фосфатаза, трансаминазы, ЛДГ, железо сыворотки
- б) холестерин, бромсульфалеиновая проба, альбумины, протромбиновый индекс
- в) АсАТ, АлАТ, γ -ГТП
- г) СРБ, сиаловые кислоты, β -глобулины
- д) γ -глобулины, тимоловая проба, сулемовый титр

48. Отсутствие стеркобилина в кале наблюдается:

- а) при болезни Крона
- б) при хроническом гастрите
- в) при паренхиматозной желтухе
- г) при гемолитической анемии
- д) при механической желтухе

49. Какой из перечисленных тестов является наиболее существенным в диагностике хронического панкреатита?

- а) секретин-панкреозиминный тест
- б) сцинтиграфия поджелудочной железы
- в) определение жира в кале
- г) все перечисленные методы
- д) ни один из перечисленных

50. Этиологическими факторами панкреатита являются все, кроме:

- а) функциональные, воспалительные и склеротические изменения
- б) высокая кислотность желудочного сока
- в) рефлюкс желчи и кишечного содержимого в протоки поджелудочной железы
- г) проникновение инфекции лимфогенным путем из соседних органов
- д) злоупотребление алкоголем

51. Для гастрита типа А характерно (один ответ):

- а) локализация в антральном отделе
- б) локализация в теле желудка
- в) наличие антител к G-клеткам
- г) локализация в кардиальном отделе
- д) отсутствие связи с пернициозной анемией

52. Выделите наиболее типичный признак гастрита типа В:

- а) выраженная гастринемия
- б) развитие анемии
- в) гиперацидное состояние желудка
- г) гипоацидное состояние желудка
- д) наличие Нр-бактерий в желудке

- 53. При терапии гастрита типа В обязательно применение препарата:**
- а) викалин
 - б) кларитромицин
 - в) альмагель
 - г) метацин
 - д) маалокс
- 54. При низких цифрах секреции соляной кислоты у больных язвенной болезнью Не следует назначать:**
- а) витамины
 - б) средства, нормализующие моторику
 - в) репаранты
 - г) блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов
 - д) анаболические средства
- 55. Назовите наиболее важный фактор, участвующий в возникновении хронического панкреатита:**
- а) хронический алкоголизм
 - б) инфекционный мононуклеоз
 - в) травма поджелудочной железы
 - г) заболевания желудка
 - д) заболевания печени
- 56. Синдром мезенхимального воспаления характеризуется увеличением в крови:**
- а) холестерина
 - б) активности щелочной фосфатазы
 - в) γ-глобулинов
 - г) билирубина
 - д) альбумина
- 57. Установить источник гастродуоденального кровотечения позволяет:**
- а) рентгенологическое исследование желудка
 - б) лапароскопия
 - в) назогастральный зонд
 - г) ЭФГДС
 - д) повторное определение гемоглобина и гематокрита
- 58. Клинические проявления пилоростеноза следующие, кроме:**
- а) рвота, приносящая облегчение
 - б) истощение и обезвоживание
 - в) тетания
 - г) диарея
 - д) шум «плеска»
- 59. Эндоскопическое исследование не позволяет диагностировать:**
- а) тип гастрита
 - б) синдром Меллори-Вейса
 - в) ранний рак желудка
 - г) синдром Золлингера-Эллисона
 - д) степень стеноза привратника
- 60. Какой признак НЕ обусловлен дискинезией желчевыводящих путей:**
- а) субиктеричность склер

- б) телеангиоэктазии
- в) тошнота
- г) боль в правом подреберье
- д) горечь во рту

61. Самым ценным лабораторным показателем в диагностике обострения хронического панкреатита является:

- а) лейкоцитоз
- б) уровень аминотрансфераз крови
- в) уровень амилазы крови и мочи
- г) уровень щелочной фосфатазы
- д) гипергликемия

62. Наиболее достоверным методом диагностики полипов ободочной кишки является:

- а) рентгеноскопическое исследование пероральным введением бария
- б) ирригоскопия
- в) колоноскопия
- г) исследование кала на скрытую кровь
- д) УЗИ

63. Назовите препараты антимикробного действия:

1. Ранисан
2. Панзинорм
3. Де-нол
4. Трихопол
5. Ампициллин

64. При каком заболевании наблюдается снижение секреторно-кислотообразующей функции желудка?

- а) хронический антрум-гастрит
- б) хронический атрофический гастрит
- в) хронический гипертрофический гастрит
- г) синдром Золлингера-Эллисона
- д) при всех указанных формах

65. Наиболее вероятной причиной снижения резистентности слизистой оболочки желудка, приводящей к развитию язвы, является:

- а) дефицит необходимых для воспроизводства клеток пластических субстанций и биохимически активных веществ
- б) метаболические сдвиги в организме
- в) локальная ишемия гастро-дуоденальной слизистой
- г) хронический гастрит
- д) гормональные сдвиги в организме

66. Эндоскопическое исследование не позволяет диагностировать:

- а) тип гастрита
- б) синдром Меллори-Вейса
- в) ранний рак желудка
- г) синдром Золлингера-Эллисона
- д) степень стеноза привратника

67. Какой признак НЕ характерен для холецистита:

- а) обнаружение С-реактивного белка при биохимическом исследовании крови
- б) расширение холедоха при УЗИ
- в) лейкоцитоз при клиническом исследовании крови
- г) боли в правом подреберье

- д) утолщение стенки желчного пузыря при УЗИ
- 68. Для больного хроническим некалькулезным холециститом в фазе ремиссии характерно:**
- а) смена поносов запорами
 - б) изжога
 - в) боли в левом подреберье
 - г) плохая переносимость жирной пищи
 - д) ничего из перечисленного
- 69. Уровень конъюгированного (связанного) билирубина в крови не возрастает:**
- а) при синдроме Ротора
 - б) при синдроме Дабина-Джонсона
 - в) при хроническом активном гепатите
 - г) при гемолитической желтухе
 - д) при первичном билиарном циррозе печени
- 70. Какое средство применяется для подавления активности ферментов поджелудочной железы?**
- а) антациды
 - б) холинолитики
 - в) циметидин
 - г) трасилол
 - д) гразикор
 - е) сандостатин
- 71. При обострении хронического холецистита целесообразно использовать:**
- а) бисептол
 - б) пенициллин
 - в) эритромицин
 - г) рифампицин
 - д) витамины группы В
- 72. Основными клиническими симптомами холангита являются все, кроме:**
- а) кожный зуд
 - б) периодические ознобы
 - в) транзиторное повышение температуры
 - г) боли в эпигастральной области
 - д) боли в правом подреберье
- 73. Для болевого синдрома при гипертонической дискинезии желчевыводящих путей характерны:**
- а) постоянные интенсивные боли в правом подреберье
 - б) тупые боли в околопупочной области
 - в) приступообразные кратковременные боли в правом подреберье
 - г) боли после еды в эпигастрии
 - д) изжога, отрыжка
- 74. Ведущей причиной остро́го холецистита является:**
- а) погрешности в диете
 - б) инфекция
 - в) физическая нагрузка
 - г) нервно-психический фактор
 - д) длительный постельный режим

- 75. В патогенезе заболеваний желчевыводящих путей имеют основное значение нарушение:**
- а) физико-химических свойств желчи
 - б) деятельности ЦНС
 - в) деятельности вегетативной нервной системы
 - г) координированной деятельности сфинктерного аппарата
 - д) все выше перечисленное
- 76. Наиболее информативным методом диагностики перфоративных язв является:**
- а) ЭФГДС
 - б) УЗИ
 - в) лапароцентез
 - г) лапароскопия
 - д) обзорная рентгеноскопия
- 77. Для лечения язвенной болезни используются все перечисленные препараты, кроме:**
- а) холинолитики
 - б) симпатомиметики
 - в) полусинтетические пенициллины
 - г) H₂-гистаминовые блокаторы
 - д) висмутсодержащие препараты (де-нол)
- 78. При подозрении на дуоденальную язву в первую очередь проводят:**
- а) исследование желудочной секреции
 - б) определение уровня гастрина сыворотки крови
 - в) холецистографию
 - г) эзофагогастродуоденоскопию
- 79. Когда следует принимать холинолитики при язвенной болезни 12-перстной кишки?**
- а) через 30 мин после еды
 - б) через 1-2 часа после еды
 - в) за 30 мин до еды
 - г) только на ночь
 - д) во время приема пищи
- 80. Больная 60 лет длительное время страдает калькулезным холециститом с рецидивирующими приступами желчной колики. При пероральной холецистографии в желчном пузыре множество мелких конкрементов. Какое лечение противопоказано больной?**
- а) спазмолитики
 - б) b-блокаторы
 - в) антибиотики
 - г) холеретики
 - д) холекинетики