

Тесты с вопросами по специальности «Эндоскопия» для аттестации 1, 2 и высшая категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/endoskop/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Эндоскопия» для аккредитации и других экзаменов (2000 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/endoskopiya/

2) Тесты для аккредитации «Гастроэнтерология» (4000 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/gastroenterologiya/

3) Ситуационные задачи по эндоскопии

→ medik-otvet.ru/product/endo/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

Навигация по категориям

- [1 категория](#)
- [2 категория](#)
- [высшая категория](#)

1 категория

[Вернуться в начало](#)

Клиническая картина эзофагита включает все перечисленное, исключая:

- А. Боли в эпигастральной области
- Б. Изжогу
- В. Отрыжку
- Г. Псевдокоронарный синдром
- Д. Дисфагию

К опухолевидным поражениям желудка относятся все перечисленные, за исключением

- А. Гиперпластического полипа
- Б. Гамартомного полипа Пейтца - Егерса
- В. Аденоматозного полипа (аденомы)
- Г. Ювенильного полипа
- Д. Лимфоидной гиперплазии

К эндоскопическим критериям эзофагита средней степени относится:

- А. Гиперемия слизистой незначительная
- Б. Ярко гиперемированная слизистая
- В. Розовая слизистая
- Г. Незначительная контактная кровоточивость
- Д. Эластичность слизистой сохранена

К эндоскопическим критериям поверхностного гастрита относят

- А. Слизистая оболочка бледная, сосудистый рисунок подчеркнут
- Б. Слизистая оболочка гиперемирована, большое количество слизи
- В. Слизистая оболочка розовая, складки утолщены
- Г. Складки слизистой истончены, небольшое количество слизи
- Д. Слизистая оболочка бархатистая, шероховатая, складки утолщены

Лимфофолликулярная гиперплазия чаще всего выявляется:

- А. В тощей кишке
- Б. В 12-перстной кишке
- В. В терминальном отделе подвздошной кишки
- Г. В ободочной кишке
- Д. В прямой кишке

К видам деформации желудка при грубых рубцовых изменениях относятся все перечисленные, кроме

- А. Признаки Хенкинга
- Б. Стеноза привратника
- В. Стеноза кардиального отдела
- Г. Укорочения малой кривизны
- Д. Деформации угла желудка

Расстояние между складками в гипертоничной кишке составляет:

- А. Более 2 см
- Б. Менее 2 см
- В. Не является критерием оценки тонуса кишечной стенки

Эндоскопическая картина химического ожога пищевода 1 степени включает все перечисленные признаки, кроме

- А. Некротического струпа
- Б. Отека слизистой
- В. Гиперемии слизистой
- Г. Поверхностных эрозий
- Д. Наложения фибрина

Заживление полных незрелых эрозий характеризуется

- А. Образованием звездчатого рубца
- Б. Образованием линейного рубца
- В. Эпителизацией язв и исчезновением выбухания слизистой оболочки
- Г. Эпителизацией язв с сохраняющимся возвышением слизистой
- Д. Образованием псевдодивертикула

Каллезная язва - это

- А. Хроническая язва
- Б. Длительно незаживающая хроническая язва
- В. Часто рецидивирующая хроническая язва
- Г. Язва, не склонная к рубцеванию
- Д. Острая язва

К факторам, способствующим развитию псевдоинвазий в полипах толстой кишки относятся все перечисленные, исключая:

- А. Большие размеры полипов и наличие длинной ножки
- Б. Длительно существующие полипы
- В. Полипы, локализующиеся на уровне максимальной мышечной активности толстой кишки
- Г. Часто повторяющиеся завороты полипов вокруг ножки
- Д. Частые рецидивы полипа на месте ранее удаленного

Полипы при синдроме Пейтца - Егерса чаще всего локализуются

- А. в желудке
- Б. в 12-перстной кишке
- В. в пищеводе
- Г. в тонкой кишке
- Д. в толстой кишке

Заживление неполных эрозий желудка характеризуется

- А. Образованием звездчатого рубца
- Б. Образованием линейного рубца
- В. Деформацией стенки органа
- Г. Отсутствием рубца
- Д. Сужением просвета органа

Эндоскопическая картина химического ожога пищевода 2 степени включает все перечисленные признаки, за исключением

- А. Некротического струпа
- Б. Кольцевидного стеноза пищевода
- В. Изъязвления слизистой оболочки пищевода
- Г. Контактной кровоточивости
- Д. Грануляции

К косвенным эндоскопическим признакам острого панкреатита относятся все перечисленные, исключая:

- А. локальные воспалительные изменения слизистой оболочки по задней стенке желудка и медиальной стенке 12-перстной кишки
- Б. Увеличение в размерах большого дуоденального сосочка
- В. Отсутствие визуализации большого дуоденального сосочка
- Г. Оттеснение задней стенки желудка и луковицы 12-перстной кишки
- Д. Распрямление верхнего дуоденального изгиба

Эндоскопическая картина язвы 12-перстной кишки при полном ее заживлении включает все перечисленные признаки, за исключением:

- А. Рубца линейной либо звездчатой формы на месте бывшей язвы
- Б. Конвергенции складок к рубцу
- В. Зон умеренной гиперемии вокруг рубца
- Г. Деформации полости луковицы 12-перстной кишки
- Д. Изменений слизистой оболочки луковицы 12-перстной кишки по типу "манной крупы"

Показаниями к оперативному лечению при рубцовых сужениях пищевода служат все перечисленные, исключая

- А. Рак в области стриктуры
- Б. Полная непроходимость пищевода
- В. Свищи
- Г. Эзофагит
- Д. Отсутствие эффекта от бужирования

Доброкачественные подслизистые опухоли обычно осложняются

- А. Перфорацией
- Б. Стенозом
- В. Кровотечением
- Г. Образованием свища
- Д. Озлокачиванием

Множественные острые язвы желудка встречаются

- А. 1-5% случаев
- Б. 5-10% случаев
- В. 10-15% случаев
- Г. 15-20% случаев
- Д. 20-25% случаев

Эндоскопическая картина доброкачественной подслизистой опухоли пищевода включает все перечисленное, исключая

- А. Правильную округлую форму
- Б. Гладкую поверхность
- В. Бугристую поверхность
- Г. Слизистая оболочка над опухолью не изменена
- Д. Плотно-эластическую консистенцию

Излюбленная локализация блюдцеобразного рака желудка

- А. Кардиальный отдел
- Б. Большая кривизна тела и антрального отдела желудка
- В. Малая кривизна
- Г. Привратник
- Д. Свод

Эндоскопические признаки малого рака характеризуются всем перечисленным, исключая:

- А. Язвенный дефект, не превышает 1 см в диаметре
- Б. Ригидность при инструментальной пальпации
- В. Незначительную контактную кровоточивость
- Г. Абсолютную неподвижность опухоли
- Д. Подвижность опухоли

Эндоскопические изменения при кардиоспазме 4 степени включают все перечисленное, кроме:

- А. Просвет пищевода в виде мешка
- Б. Трещины и язвы на слизистой оболочке пищевода
- В. Кардия не визуализируется
- Г. Перистальтика отсутствует
- Д. Перистальтика усилена

Клинические проявления рубцовых сужений пищевода включают все перечисленное, за исключением:

- А. Болей за грудиной
- Б. Анорексии
- В. Дисфагии
- Г. Френикус - симптома
- Д. Потери массы тела

Эндоскопические признаки изъязвившегося рака включают все перечисленное, за исключением

- А. Четких контуров
- Б. Прерывистого воспалительного вала вокруг
- В. Изъеденных контуров
- Г. Бугристого дна
- Д. Инфильтрации слизистой вокруг

Для болезни Крона в фазе инфильтрации не характерны:

- А. Отек слизистой оболочки
- Б. Отек подслизистого слоя и поверхностные язвочки
- В. Повышенная контактная кровоточивость
- Г. Глубокие трещины, проникающие через все слои кишечной стенки
- Д. Все перечисленное, кроме б)

Варикозное расширение вен следует дифференцировать

- А. С эзофагитом
- Б. С кардиоспазмом
- В. С гипертрофированными складками слизистой оболочки
- Г. С синдромом Мэллори - Вейса
- Д. С подслизистой опухолью пищевода

Эндоскопическая картина полипозного гастрита характеризуется всем перечисленным, за исключением

- А. Слизистая оболочка розовая, блестящая
- Б. Слизистая оболочка розовая, блестящая
- В. Слизистая оболочка гиперемирована, отечна
- Г. Складки слизистой оболочки утолщены
- Д. Перистальтика активная

Множественные полные эрозии следует дифференцировать

- А. С полипозом желудка
- Б. С полиповидным раком
- В. С ранним раком типа 2а 2с
- Г. С подслизистыми опухолями
- Д. С хронической язвой

Глубина поражения при раннем раке желудка включает

- А. Собственную пластинку слизистой оболочки желудка
- Б. Всю слизистую
- В. Слизистый и подслизистый слои
- Г. Слизистый, подслизистый и мышечные слои
- Д. Все стенки желудка

На месте зажившей острой язвы образуется

- А. Рубец звездчатой формы
- Б. Рубец линейной формы
- В. Нежный эпителиальный рубец, полностью исчезающий после стихания воспалительных явлений
- Г. Деформация стенки желудка
- Д. Псевдодивертикул

Гиперемия слизистой вокруг язвы свидетельствует

- А. О выраженном воспалении
- Б. Об инфильтрации слизистой
- В. О рубцевании язвы
- Г. О малигнизации язвы
- Д. О пенетрации язвы

Диаметр острой язвы желудка составляет

- А. Несколько мм
- Б. До 1 см
- В. От 1 до 3 см
- Г. От 3 до 5 см
- Д. Свыше 5 см

Излюбленная локализация полиповидного рака желудка

- А. Кардиальный отдел
- Б. Тело желудка
- В. Малая кривизна
- Г. Привратник
- Д. Свод желудка

Перистальтические движения в тонкой кишке совершаются с частотой:

- А. 1 перистальтическая волна в минуту
- Б. 2-3 перистальтических волны в минуту
- В. 5-8 перистальтических волн в минуту
- Г. До 10 перистальтических волн в минуту
- Д. Более 10 перистальтических волн в минуту

Эндоскопическая картина болезни Крона в фазе инфильтрации характеризуется:

- А. Отеком слизистой оболочки
- Б. Отеком подслизистого слоя и поверхностными изъязвлениями
- В. Повышенной контактной кровоточивостью
- Г. Усиленным сосудистым рисунком
- Д. Всем перечисленным

Эндоскопическая картина варикозного расширения вен пищевода 2 стадии включает все перечисленные признаки, за исключением:

- А. Расширенных вен диаметром до 3-4 мм
- Б. Располагаются в средней и нижней трети пищевода
- В. Слизистая оболочка пищевода не изменена
- Г. Перистальтика в пищеводе сохранена
- Д. Кардия смыкается либо зияет

К косвенным эндоскопическим признакам хронических заболеваний желчных путей и поджелудочной железы относятся все перечисленные, исключая:

- А. Воспалительные изменения слизистой оболочки нисходящего отдела 12-перстной кишки
- Б. Эрозивный бульбит
- В. Грубую складчатость слизистой оболочки постбульбарного отдела
- Г. Выраженный очаговый дуоденит в парафатеральной зоне
- Д. Деформацию стенок, сужение просвета, изменение углов изгибов 12-перстной кишки

Эндоскопическая картина болезни Крона в фазе деструкции характеризуется:

- А. Глубокими продольными трещинами, проникающими через все слои кишечной стенки, симптомом "булыжной мостовой"
- Б. Поверхностными плоскими язвами
- В. Глубокими кратерообразными язвами
- Г. Эластичностью кишечной стенки
- Д. Всем перечисленным

Причинами возникновения аксиальной грыжи являются все перечисленные, кроме:

- А. Повышения внутрибрюшного давления
- Б. Инволюции тканей пищеводного отверстия диафрагмы
- В. Прогрессирующего рубцово-воспалительного укорочения пищевода
- Г. Кардиоспазма
- Д. Эзофагоспазма

К осложнениям аксиальной грыжи относятся все перечисленные, кроме:

- А. Эзофагита
- Б. Эрозии пищевода
- В. Язвы пищевода
- Г. Кровотечения
- Д. Варикозного расширения вен пищевода

Меланоз толстой кишки бывает наиболее выражен:

- А. В слепой и восходящей кишке
- Б. В поперечно-ободочной кишке
- В. В сигмовидной кишке
- Г. В прямой кишке
- Д. Правильно а) и г)

Критериями оценки тонуса кишечной стенки являются все перечисленные, кроме:

- А. Расстояния между складками
- Б. Высоты складок
- В. Внутреннего диаметра кишки
- Г. Время расправления просвета кишки
- Д. Толщины складок

Минимальный диаметр сужения, достаточный для прохождения пищи, составляет:

- А. 15 мм
- Б. 10 мм
- В. 8 мм
- Г. 5 мм
- Д. 2 мм

Глубина разрушения стенки желудка при хронической язве включает

- А. Собственную пластинку слизистой оболочки
- Б. Слизистый слой
- В. Подслизистый слой
- Г. Мышечный слой
- Д. Все слои стенки

К эндоскопическим признакам аксиальной грыжи относятся все перечисленные, исключая:

- А. Расширение пищевода в нижней трети
- Б. Утолщение складок слизистой оболочки пищевода
- В. Выраженный пролапс слизистой желудка в грыжевой мешок
- Г. Зияние кардии
- Д. Спазм кардии

Эндоскопическая картина неполной эрозии включают все перечисленное, за исключением

- А. Излюбленная локализация - малая кривизна
- Б. Форма округлая, овальная
- В. Размеры от 0.5 до 1 см
- Г. Размеры от 0.2 до 0.4 см
- Д. Вокруг эрозий венчик гиперемии

Эндоскопическая картина при синдроме Золлингер – Эллисона включает все перечисленное, за исключением:

- А. Большого количества жидкости в желудке
- Б. Гипертрофии складок желудка и его атонии
- В. Язвенного дефекта больших размеров с глубоким дном, окруженного большим воспалительным валом
- Г. Плоского язвенного дефекта без воспалительного вала вокруг
- Д. Наличия множественных язв в желудке и 12-перстной кишке, особенно в ее постбульбарном отделе

Излюбленная локализация изъязвившегося рака желудка

- А. Свод
- Б. Малая кривизна
- В. Большая кривизна
- Г. Антральный отдел
- Д. Излюбленной локализации нет

К осложнениям дивертикулов пищевода относят все перечисленные, кроме:

- А. Кровотечения
- Б. Перфорации
- В. Формирования свища
- Г. Эзофагита
- Д. Стеноза

К эндоскопическим критериям аксиальной грыжи относятся все перечисленные, кроме:

- А. Укорочения пищевода
- Б. Пролапса слизистой желудка в грыжевую полость
- В. Заброса желудочного содержимого
- Г. "Проваливания" прибора в пролабирующий сегмент
- Д. Затруднения прохождения прибора через кардиальный жом

Эндоскопическая картина пристеночной опухоли пищевода характеризуется всем перечисленным, за исключением

- А. Форма полиповидная, бляшковидная
- Б. Локализуется на одной стенке
- В. Поверхность бугристая
- Г. Наличие изъязвлений
- Д. Просвет пищевода сужен

Изъязвления Дьюлафуа локализуются обычно

- А. В кардиальном отделе желудка на малой кривизне
- Б. В дне и теле желудка на большой кривизне
- В. В дне и теле желудка на малой кривизне
- Г. В антральном отделе желудка
- Д. В привратнике

Расстояние между складками в нормотоничной кишке составляет:

- А. 1 см
- Б. 2 см
- В. Более 2 см
- Г. Не является критерием оценки тонуса кишечной стенки

Эндоскопическая картина зернистого гастрита характеризуется всем перечисленным, за исключением

- А. Слизистая оболочка гладкая, блестящая
- Б. Слизистая оболочка неровная, шероховатая, "бархатистая"
- В. Складки слизистой утолщены
- Г. Перистальтика активная
- Д. Количество слизи умеренное

Эндоскопическая картина фолликулярного дуоденита характеризуется всем перечисленным, исключая:

- А. Выбухания округлой формы на широком основании на бледно-розовой слизистой оболочке
- Б. Белесоватый цвет
- В. Размеры 0.2-0.3 см
- Г. Излюбленная локализация - нисходящая часть 12-перстной кишки
- Д. Множественный характер фолликулярных выбуханий

Эндоскопическая картина гипертрофического гастрита характеризуется всем перечисленным, исключая

- А. Слизистая оболочка ярко гиперемирована
- Б. Складки слизистой оболочки утолщены, извиты
- В. Большое количество слизи
- Г. Перистальтика активная
- Д. Умеренное количество слизи

Варикозное расширение вен желудка обычно определяется

- А. В области угла желудка
- Б. В области дна желудка
- В. В кардиальном отделе на малой кривизне
- Г. В антральном отделе
- Д. В области привратника

Морфологическая картина атрофического гастрита включает все перечисленные признаки, исключая

- А. Укорочение желез слизистой оболочки
- Б. Образование железистых кист
- В. Уменьшение количества специфичных для данного отдела желудка железистых клеток
- Г. Дисплазию
- Д. Метаплазию

Эндоскопические изменения при кардиоспазме 1 степени включают все перечисленные, за исключением:

- А. Просвет пищевода расширен
- Б. Просвет пищевода не расширен
- В. Кардия спазмирована
- Г. Слизистая пищевода не изменена
- Д. Перистальтика не нарушена

Эндоскопические признаки варикозного расширения вен пищевода включают все перечисленные, за исключением:

- А. Продольно расположенные тяжи голубого цвета
- Б. Узловой формы, диаметр по направлению к кардии увеличивается
- В. При раздувании воздухом не спадаются
- Г. При инструментальной пальпации ощущается сопротивление
- Д. Зубчатая линия сохранена

Эндоскопическая картина синдрома Мэллори – Вейса включает все перечисленное, за исключением

- А. Излюбленная локализация - малая кривизна и задняя стенка кардиоэзофагального перехода
- Б. Щелевидный дефект слизистой оболочки в виде конуса с тромботическими массами
- В. Излюбленная локализация - передняя стенка кардиоэзофагального перехода
- Г. Длина разрывов от 3 до 15 мм и более
- Д. Края разрывов отечны, пропитаны кровью

Заживление полных эрозий характеризуется

- А. Эпителизацией язв язвления с сохраняющимся возвышением слизистой
- Б. Эпителизацией язв язвления и исчезновением выбухания слизистой оболочки
- В. Формированием деформации стенки желудка
- Г. Образованим звездчатого рубца
- Д. Образованим линейного рубца

Клинические проявления язв пилорического канала включают все перечисленное, за исключением

- А. локализации болей в правом участке эпигастрия
- Б. Отсутствия сезонности болевого синдрома
- В. Интенсивные боли
- Г. Иррадиации боли в поясничную область
- Д. Ночные боли

Сроки заживления полных незрелых эрозий составляют

- А. Несколько часов
- Б. Несколько дней
- В. От 2 до 4 недель
- Г. До 2 месяцев
- Д. Персистируют годами

Эндоскопические признаки прорастания рака в стенку 12-перстной кишки без вовлечения слизистой оболочки характеризуются всем перечисленным, кроме:

- А. Подвижности слизистой
- Б. Фиксированности слизистой
- В. Воспалительных изменений слизистой
- Г. Наличия эрозий
- Д. Стойкой деформации просвета

Эндоскопическая картина папилломы пищевода включает все перечисленное, кроме

- А. Бородавчато-подобного выступа над слизистой пищевода
- Б. Белесоватого цвета
- В. На ножке или на широком основании
- Г. Диаметр 0.2-0.5 см
- Д. Диаметр 0.6-1 см

Чаще всего в толстой кишке встречаются

- А. мелкие гиперпластические полипы на широком основании
- Б. крупные гиперпластические полипы на широком основании
- В. мелкие ворсинчатые полипы на ножке
- Г. крупные ворсинчатые полипы на ножке
- Д. мелкие ворсинчатые полипы

Эндоскопическая картина варикозного расширения вен пищевода 4 стадии включает все перечисленные признаки, за исключением:

- А. Значительно выступающего в просвет конгломерата извитых сосудов
- Б. Поражается весь пищевод и кардиальный отдел желудка
- В. На слизистой оболочке в нижней трети пищевода -множественные эрозии в виде цепочки
- Г. Просвет сужен наполовину
- Д. Просвет сужен на 2/3

Классификация раннего рака желудка предложена

- А. Боррманном в 1926 г
- Б. Мураками в 1970 г
- В. Японским гастроэнтерологическим обществом в 1962 г
- Г. Каваи в 1970 г
- Д. Оттеньян в 1970 г

Неполную эрозию желудка следует дифференцировать

- А. С острой язвой
- Б. С изъязвившимся раком
- В. С хронической язвой
- Г. С лимфогрануломатозом
- Д. С подслизистой опухолью

Полипозный гастрит необходимо дифференцировать

- А. С инфильтративным раком желудка
- Б. С болезнью Менетрие
- В. С полипозом желудка
- Г. С неполными эрозиями желудка
- Д. С подслизистой опухолью желудка

Эндоскопическими критериями эзофагита являются все перечисленные, исключая:

- А. Гиперемию слизистой оболочки пищевода
- Б. Эрозии и язвы
- В. Лейкоплакии
- Г. Полипы
- Д. Утолщение складок слизистой оболочки пищевода

Специальные схемы подготовки используются при всех перечисленных заболеваниях или состояниях толстой кишки, кроме

- А. колостомы
- Б. полипоза толстой кишки
- В. толстокишечной непроходимости
- Г. дивертикулеза
- Д. функциональной диареи

Эндоскопическая характеристика колита, вызванного употреблением антибиотиков, включает все перечисленные признаки, кроме:

- А. Сегментарного геморрагического колита
- Б. В процесс чаще вовлекаются проксимальные отделы толстой кишки
- В. Поражение толстой кишки сочетается с изменениями слизистой тонкой кишки
- Г. Морфологические изменения слизистой варьируют от неспецифического воспаления до псевдомембранозного колита
- Д. Изменения слизистой прямой кишки встречаются крайне редко

К факторам, способствующим стимуляции кислотообразования при хронической дуоденальной непроходимости, относятся все перечисленные, исключая:

- А. Механическое растяжение стенок желудка
- Б. Антральный стаз
- В. Непосредственное воздействие застойного содержимого на секреторные клетки слизистой оболочки желудка
- Г. Гипергастринемию
- Д. Нарушение механизмов ингибиции кислотообразования

Эндоскопические признаки раннего рака типа IIb характеризуются всем перечисленным, за исключением:

- А. Площадки, лишенной складчатости
- Б. Площадки с нечеткими, неровными контурами
- В. Шероховатой, тусклой слизистой оболочки
- Г. Площадки неизменной слизистой
- Д. Ригидности при инструментальной пальпации

Наиболее частое осложнение острых язв желудка

- А. Перфорация
- Б. Пенетрация
- В. Кровотечение
- Г. Малигнизация
- Д. Стеноз

Эндоскопическими признаками ожоговой стриктуры пищевода являются все перечисленные, кроме

- А. Гладкие, блестящие рубцы
- Б. Неровные, тусклые рубцы
- В. Слизистая оболочка вокруг рубцов не изменена
- Г. Плотность при инструментальной пальпации
- Д. Расширение просвета пищевода

В понятие "функциональная кишечная диспепсия" включаются все перечисленные симптомокомплексы, кроме:

- А. Синдрома раздраженной толстой кишки
- Б. Функциональной диареи
- В. Спастического запора
- Г. Ложного запора
- Д. Атонического запора

Эндоскопические дифференциально-диагностические критерии варикозно расширенных вен пищевода включают все перечисленные признаки, за исключением

- А. Увеличения диаметра вены по направлению к кардии
- Б. При раздувании воздуха вены не спадаются
- В. При раздувании воздуха вены спадаются
- Г. В фазе максимального вдоха отчетливо видны
- Д. При инструментальной пальпации ощущается сопротивление

Дисфагия проявляется, когда раком поражается более

- А. 10% окружности пищевода
- Б. 30% окружности пищевода
- В. 50% окружности пищевода
- Г. 70% окружности пищевода
- Д. 90% окружности пищевода

Эндоскопическая картина болезни Менетрие характеризуется всем перечисленным, кроме

- А. Яркой гиперемии слизистой оболочки
- Б. Складки слизистой оболочки утолщены, извиты, хаотично расположены
- В. Складки слизистой оболочки утолщены, продольные
- Г. Эрозии и бородавчатые разрастания на высоте складок
- Д. Эластичность слизистой оболочки снижена

Эндоскопическая картина кардио-эзофагального рака характеризуется всем перечисленным, исключая

- А. Перестройку рельефа слизистой
- Б. Слизистая тусклая, серого цвета
- В. Функция кардии нарушена
- Г. Функция кардии не нарушена
- Д. Зубчатая линия нечетко выражена, смазана

Характерной микроскопической структурой рака пищевода является

- А. Низкодифференцированный рак
- Б. Плоскоклеточный рак с ороговением
- В. Овсяноклеточный рак
- Г. Перстневидноклеточный рак
- Д. Мелкоклеточный рак

Изъязвления Дъелафуа осложняется

- А. Скрытым кровотечением
- Б. Перфорацией
- В. Профузным кровотечением
- Г. Пенетрацией
- Д. Малигнизацией

К эндоскопическим критериям эзофагита легкой степени относятся все перечисленные, исключая:

- А. Гиперемию слизистой в виде продольных полос
- Б. Снижение эластичности слизистой оболочки
- В. Отек слизистой оболочки
- Г. Наличие вязкой слизи
- Д. Изменение сосудистого рисунка

В классификации грыж пищеводного отверстия диафрагмы выделяют все перечисленные формы, исключая:

- А. Короткий пищевод
- Б. Параэзофагальную грыжу
- В. Диафрагмальную грыжу
- Г. Аксиальную грыжу
- Д. Гигантскую грыжу

Скорость продвижения кишечного содержимого по тонкой кишке составляет около:

- А. 0.5 м/час
- Б. 1 м/час
- В. 1.5 м/час
- Г. 2 м/час
- Д. 2.5 м/час

Источниками кровотечения при аксиальной грыже являются все перечисленные, кроме:

- А. Эрозивного эзофагита
- Б. Разрыва слизистой оболочки кардио-эзофагального перехода
- В. Язвы пищевода
- Г. Язвы в грыжевом мешке
- Д. Венозного стаза в наддиафрагмальной части желудка

Эндоскопическая картина варикозного расширения вен пищевода 3 стадии включает все перечисленные признаки, за исключением:

- А. Извитые вены до 1.5 см
- Б. Располагаются в нижней трети пищевода
- В. Слизистая оболочка пищевода истончена, гиперемирована, местами с изъязвлениями
- Г. Просвет пищевода сужен наполовину
- Д. Перистальтика вялая, кардия зияет

Скорость продвижения кишечного содержимого по толстой кишке составляет около:

- А. 0.1 м/час
- Б. 0.5 м/час
- В. 1 м/час
- Г. 1.5 м/час
- Д. 2 м/час

Наиболее частой причиной желудочно-кишечного кровотечения является:

- А. Хроническая язва желудка
- Б. Хроническая язва 12-перстной кишки
- В. Рак желудка
- Г. Синдром Мэллори - Вейса
- Д. Острая язва желудка

Эндоскопические признаки острой язвы желудка характеризуются всем перечисленным, за исключением

- А. Дефект слизистой округлой или овальной формы
- Б. К язве конвергируют складки слизистой
- В. Края язвы отечны, легко кровоточат
- Г. Окружающая слизистая гиперемирована
- Д. Дно язвы покрыто желтоватым или сероватым налетом

Эндоскопические признаки изъязвившегося рака желудка характеризуются всем перечисленным, за исключением

- А. локализуется по малой кривизне
- Б. Язвенный дефект неправильной формы с изъеденными контурами
- В. Воспалительный вал окружает изъязвление неполностью
- Г. Воспалительный вал окружает изъязвление полностью
- Д. Окружающая слизистая тусклая, мелкобугристая

К эндоскопическим критериям эзофагита легкой степени относится:

- А. Розовая слизистая
- Б. Гиперемия слизистой в виде продольных полос
- В. Багрово-синюшная слизистая
- Г. Сосудистый рисунок не виден
- Д. Эрозии слизистой

Излюбленная локализация гранулярного очагового гастрита

- А. Кардиальный отдел
- Б. Свод желудка
- В. Задняя стенка тела желудка
- Г. Передняя стенка тела желудка
- Д. Антральный отдел

Длительно незаживающие полные эрозии следует дифференцировать

- А. С лимфомой желудка и язвенно-инфильтративным раком
- Б. С болезнью Менетрие
- В. С гранулярным гастритом
- Г. С бородавчатым гастритом
- Д. Со всем перечисленным

Абсолютными противопоказаниями к плановой эзофагогастродуоденоскопии являются все перечисленные, кроме

- А. инфаркта миокарда
- Б. сердечно-сосудистой недостаточности III степени
- В. инсульта в острой стадии
- Г. психических заболеваний

Клиническая картина раннего рака желудка включает

- А. Тяжесть в эпигастральной области
- Б. Тошноту
- В. Симптоматика отсутствует
- Г. Похудание
- Д. Слабость

Для эндоскопической картины бородавчатого гастрита характерно

- А. Слизистая оболочка бархатистая, складки утолщены
- Б. Слизистая оболочка имеет вид булыжной мостовой, складки утолщены, извиты
- В. Слизистая оболочка гиперемирована, складки утолщены, извиты
- Г. На слизистой оболочке полиповидные образования, не отличающиеся по цвету от окружающей слизистой
- Д. Слизистая оболочка бледная, складки утолщены

Эндоскопические признаки раннего рака типа I включают все перечисленное, за исключением:

- А. Полиповидного образования с неровной бугристой поверхностью
- Б. Слизистая вокруг гладкая, блестящая
- В. Слизистая вокруг инфильтрирована
- Г. Перистальтика сохранена
- Д. Выраженная контактная кровоточивость

Эндоскопические признаки дивертикулита включают все перечисленные признаки, кроме:

- А. Гиперемии слизистой
- Б. Отека слизистой
- В. Хорошего опорожнения дивертикула
- Г. Плохого опорожнения дивертикула
- Д. Наличия содержимого в дивертикуле

Полиповидный рак чаще развивается на фоне

- А. Поверхностного гастрита
- Б. Атрофического гастрита
- В. Полипоза желудка
- Г. Острой язвы желудка
- Д. Хронической язвы желудка

Инфильтративный рак чаще развивается на фоне

- А. Хронической язвы
- Б. Острой язвы
- В. Гипертрофического гастрита
- Г. Эрозивного гастрита
- Д. Поверхностного гастрита

Хроническая язва желудка морфологически характеризуется

- А. Нормальной слизистой в препарате
- Б. Разрастаниями грануляционно-рубцовой ткани
- В. Перестройкой желез по кишечному типу
- Г. Метаплазией
- Д. Дисплазией

Причинами хронической дуоденальной непроходимости могут быть все перечисленные заболевания, исключая:

- А. Нарушение вегетативной иннервации 12-перстной кишки
- Б. Артерио-мезентериальную компрессию
- В. Острый бульбит
- Г. Массивный рубцовый перидуоденит
- Д. Необычную фиксацию 12-перстной кишки и нарушение ее анатомической формы в месте дуодено-еюнального перехода

Причинами хронического эзофагита могут быть все перечисленные, кроме:

- А. Постоянного рефлюкса желудочного содержимого
- Б. Ахализии кардии
- В. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- Г. Пищевых раздражителей
- Д. Халазии кардии

После заживления острой язвы наблюдается

- А. Незначительная деформация стенки желудка
- Б. Умеренно выраженная деформация стенки
- В. Значительная деформация стенки
- Г. Рубцовое сужение просвета желудка
- Д. Деформация стенки желудка отсутствует

Эндоскопическая картина старческой язвы включает все перечисленное, кроме

- А. Больших или гигантских размеров
- Б. Нечетких контуров
- В. Четких контуров
- Г. Неровного дна, покрытого серым фиброзным налетом
- Д. Атрофии слизистой вокруг язвы

Для катарального воспаления слизистой толстой кишки характерны все перечисленные признаки, кроме:

- А. Усиления сосудистого рисунка
- Б. Отека слизистой
- В. Смазанности сосудистого рисунка
- Г. Наличия слизи на стенках и в просвете кишки
- Д. При биопсии слизистая не тянется за форцептом, а отрывается от подслизистого слоя

Причинами острого эзофагита могут быть все перечисленные, кроме:

- А. Инфекционных заболеваний
- Б. Травмы
- В. Ожогов
- Г. Отравления
- Д. Рефлюкса желудочного содержимого

Эндоскопические признаки прорастания раком всех слоев стенки 12-перстной кишки характеризуются всем перечисленным, за исключением:

- А. Стойкой деформации просвета
- Б. Фиксированности слизистой
- В. Разрастания опухолевой ткани
- Г. Наличия свищей
- Д. Воспаленной, эрозированной слизистой

Эндоскопические изменения при кардиоспазме 3 степени включают все перечисленное, за исключением:

- А. Просвет пищевода резко расширен
- Б. Поперечная складчатость слизистой оболочки выражена
- В. Кардия не изменена
- Г. Кардия спазмирована
- Д. Перистальтика резко усилена

Эндоскопические признаки раннего рака типа III включают все перечисленное, кроме:

- А. Язвы неправильной формы
- Б. Выраженного воспалительного вала вокруг язвы
- В. Сохраненной перистальтики
- Г. Ригидности при инструментальной пальпации
- Д. Конвергирующие складки не доходят до краев изъязвления

К полипам, в которых практически никогда не встречается псевдоинвазия,, относятся все перечисленные, кроме:

- А. Аденоматозных полипов на длинной ножке
- Б. Аденоматозных полипов на широком основании
- В. Аденоматозных полипов на короткой ножке
- Г. Воспалительных полипов при болезни Крона
- Д. Ювенильных полипов

Эндоскопическая картина язвы 12-перстной кишки в стадии начинающегося заживления характеризуется всем перечисленным, исключая:

- А. Очищение дна язвы от налета
- Б. Уплотнение краев язвы
- В. Уменьшение язвы в размерах
- Г. Эпителизацию язвы с дна
- Д. Стихание явлений бульбита

Эндоскопическая картина циркулярной раковой стриктуры пищевода характеризуется всем перечисленным, за исключением:

- А. Циркулярного сужения просвета пищевода
- Б. Слизистая оболочка сероватого цвета, тусклая, бугристая
- В. При инструментальной пальпации - выраженная ригидность
- Г. Кровоточивость умеренная
- Д. Кровоточивость повышенная

Наиболее характерным осложнением дивертикула 12-перстной кишки является:

- А. Дивертикулит
- Б. Язва дивертикула
- В. Перфорация
- Г. Кровотечение
- Д. Рак

К признакам, по которым проводится дифференциальный диагноз между острой язвой и неполной эрозией, относятся

- А. Результаты биопсии
- Б. Глубина поражения
- В. Состояние слизистой вокруг (гиперемия, отек, инфильтрация)
- Г. Размеры
- Д. Форма

Наиболее распространенная доброкачественная опухоль тонкого кишечника - это

- А. аденома
- Б. липома
- В. фиброма
- Г. ангиома
- Д. миома

Эндоскопическая картина минимальной степени активности неспецифического язвенного колита включает:

- А. Отек слизистой оболочки
- Б. Слабую контактную кровоточивость
- В. Поверхностные язвочки
- Г. Отек подслизистого слоя
- Д. Правильно а) и б)

Наиболее редкая локализация раннего рака желудка

- А. Свод
- Б. Кардиальный отдел
- В. Малая кривизна
- Г. Задняя стенка
- Д. Большая кривизна

Возможны следующие варианты заживления хронических язв желудка, исключая

- А. Заживление язв, сохраняющих овальную форму
- Б. Заживление через стадию линейной язвы перпендикулярной к малой кривизне
- В. Бесследное заживление
- Г. Разделение язв на "целующиеся"
- Д. Заживление гигантских язв, через стадию линейной язвы, параллельной малой кривизне

Эндоскопические изменения при кардиоспазме 2 степени включают все перечисленное, за исключением:

- А. Слизистая пищевода не изменена
- Б. Просвет пищевода не расширен
- В. Просвет пищевода расширен
- Г. Кардия спазмирована
- Д. Перистальтика усилена

К признакам радиационного колита относятся все перечисленные, кроме:

- А. Ограниченной эритемы, телеангиоэктазии
- Б. Изъязвления окруженного воспалительной отечной слизистой
- В. Формирования стриктуры в сочетании с проктитом и изъязвлениями слизистой
- Г. Проктита, изъязвления, стриктуры и формирования ректовагинальных свищей или перфорации стенки кишки
- Д. Формирования глубоких продольных длительно не заживающих трещин, которые сочетаются со стриктурами

Эндоскопическая картина пептической язвы пищевода характеризуется всеми перечисленными признаками, исключая:

- А. локализацию в зоне кардиоэзофагального перехода
- Б. Неглубокую язву без воспалительного вала вокруг
- В. Глубокую язву с высоким воспалительным валом вокруг
- Г. Размеры язвы не превышают 1 см
- Д. Плотные края язвы при инструментальной пальпации

К эндоскопическим критериям эзофагита средней степени относятся все перечисленные, за исключением:

- А. Диффузной гиперемии слизистой оболочки
- Б. Утолщения складок слизистой оболочки
- В. Контактной кровоточивости слизистой оболочки
- Г. Наличия эрозий
- Д. Сохранения эластичности слизистой

Эндоскопическими признаками хронической дуоденальной непроходимости являются все перечисленные, исключая:

- А. Дуодено-гастральный рефлюкс
- Б. Отек и гиперемия слизистой оболочки желудка, особенно в антральном отделе
- В. Выпрямленность верхней горизонтальной ветви 12-перстной кишки и свободное прохождение эндоскопа в вертикальную часть кишки
- Г. Увеличение диаметра 12-перстной кишки
- Д. Гипертрофию слизистой оболочки антрального отдела желудка

Эндоскопическая картина атрофического гастрита характеризуется всем перечисленным, исключая

- А. Слизистая бледно-серого цвета
- Б. Складки слизистой нормального калибра
- В. Сосудистый рисунок выражен
- Г. Складки слизистой истончены
- Д. Перистальтика сохранена

Эндоскопическая картина язвы 12-перстной кишки в острой стадии включает все перечисленные признаки, исключая:

- А. Дно язвы глубокое, покрыто фибрином
- Б. Края язвы высокие, отечные
- В. Формы язвы чаще округлая
- Г. Размеры в среднем составляют 1-2 см в диаметре
- Д. Выраженные воспалительные изменения слизистой оболочки луковицы 12-перстной кишки

Для атрофического колита характерны:

- А. Отек слизистой
- Б. Усиление сосудистого рисунка
- В. При биопсии слизистая не тянется за форцептом
- Г. При биопсии слизистая тянется за форцептом
- Д. Правильно а) и б)

В понятие "дисплазия" входит

- А. Клеточная атипия
- Б. Нарушение структуры тканей
- В. Нарушение дифференцировки
- Г. Все перечисленное

Излюбленная локализация инфильтративного рака желудка

- А. Свод
- Б. Малая кривизна
- В. Большая кривизна
- Г. Антральный отдел
- Д. Излюбленной локализации нет

Глубина разрушения стенки желудка при острой язве включает

- А. Собственную пластинку
- Б. Слизистый слой
- В. Подслизистый слой
- Г. Мышечный слой
- Д. Все слои стенки

К факторам, способствующим стимуляции кислотообразования при хронической дуоденальной непроходимости, Морфологические изменения слизистой оболочки 12-перстной кишки при хронической дуоденальной непроходимости характеризуются всем перечисленным, исключая относятся все перечисленные, исключая:

- А. Воспалительную инфильтрацию собственной пластинки слизистой
- Б. Уплотнение поверхностного железистого эпителия
- В. Атрофические изменения поверхностного железистого эпителия
- Г. Укорочение ворсин
- Д. Снижение процессов слизиобразования

К эндоскопическим критериям эзофагита тяжелой степени относятся:

- А. Гиперемия слизистой незначительная
- Б. Эластичность слизистой оболочки сохранена
- В. Сосудистый рисунок прослеживается
- Г. Незначительная контактная кровоточивость
- Д. Одиночные или множественные язвы

Клиническими проявлениями глоточно-пищеводного дивертикула (Ценкера) являются все перечисленные, кроме:

- А. увета першения в горле
- Б. Неприятного запаха изо рта
- В. Афонии
- Г. Покашливания
- Д. Одышки

Поздние осложнения ожогов пищевода включают все перечисленное, кроме

- А. Рубцовой стриктуры
- Б. Перфорации пищевода
- В. Озлокачествления рубца
- Г. Тракционной хиатальной грыжи
- Д. Свищей

Сроки заживления хронической язвы желудка составляют

- А. Несколько часов
- Б. От 14 до 28 дней
- В. От 1 до 1.5 мес
- Г. От 1.5 до 2 мес
- Д. От 2 до 3 мес

Излюбленная локализация бородавчатого гастрита

- А. Кардиальный отдел
- Б. Свод желудка
- В. Тело желудка
- Г. Антральный отдел
- Д. Привратник

Клиническими проявлениями глоточно-пищеводного дивертикула (Ценкера) являются все перечисленные, кроме

- А. неприятного запаха изо рта
- Б. чувства першения в горле
- В. афонии
- Г. покашливания
- Д. поперхивание

Размеры "траншееподобной" язвы составляют

- А. До 1 см длиной
- Б. От 1 до 3 см длиной
- В. От 2 до 3 см длиной
- Г. От 4 до 6 см длиной
- Д. Больше 10 см

Сроки заживления острых язв желудка составляют

- А. От 1 до 14 дней
- Б. От 14 до 28 дней
- В. Несколько часов
- Г. От 1 до 1.5 мес
- Д. Свыше 1.5 мес

Частота осложнений острых язв желудка составляет

- А. 10-15%
- Б. 15-20%
- В. 20-30%
- Г. 30-40%
- Д. 40-45%

Видами рубцовых сужений пищевода по протяженности являются все перечисленные, кроме

- А. протяженные
- Б. Коротких
- В. Трубчатых
- Г. Тотальных
- Д. Субтотальных

Эндоскопические критерии полной незрелой эрозии включают все перечисленное, за исключением

- А. Полиповидного образования
- Б. Неправильной формы
- В. Нечетких контуров
- Г. Изъязвления на вершине
- Д. Четких контуров

Эндоскопические признаки злокачественной лимфомы желудка включают все перечисленное, за исключением

- А. Инфильтрации подслизистого слоя
- Б. Деформации просвета желудка
- В. Плохого расправления желудка воздухом
- Г. Изъязвлений на слизистой различной формы и величины
- Д. Выделения сливкообразного гноя из дефектов слизистой

К фоновым заболеваниям, относящимся к предраковому состоянию, являются все перечисленные, кроме

- А. Аденомы желудка
- Б. Лимфоидной гиперплазии
- В. Хронического атрофического гастрита
- Г. Язвенной болезни желудка
- Д. Болезни Менетрие

Изъязвившийся рак чаще развивается на фоне

- А. Хронической язвы
- Б. Острой язвы
- В. Эрозивного гастрита
- Г. Атрофического гастрита
- Д. Поверхностного гастрита

Излюбленная локализация неполной эрозии желудка:

- А. Малая кривизна
- Б. Большая кривизна
- В. Передняя стенка
- Г. Задняя стенка
- Д. Антральный отдел

Перистальтические движения в толстой кишке совершаются с частотой:

- А. 1 перистальтическая волна в минуту
- Б. 2-3 перистальтических волны в минуту
- В. До 10 перистальтических волн в минуту
- Г. Более 10 перистальтических волн в минуту

Морфологическая картина гиперпластического гастрита включает все перечисленные признаки, исключая

- А. Гиперплазию лимфоидных фолликулов
- Б. Гиперплазию желез
- В. Структура желез не меняется
- Г. Перестройку структуры желез
- Д. Пролиферацию лимфоидных и плазматических клеток стромы

Эндоскопическая картина эрозивно-геморрагического гастрита характеризуется всем перечисленным, за исключением

- А. Множественных точечных эрозий темно-вишневого цвета
- Б. Слияния эрозий с образованием пятен
- В. Отсутствием слизистой оболочки вокруг эрозий
- Г. Воспалением слизистой оболочки вокруг эрозий
- Д. Диаметр эрозий 1 мм

Эндоскопические признаки хронической язвы желудка включают все перечисленное, за исключением

- А. Округлая или овальная форма
- Б. Четкие контуры
- В. Изъеденные контуры
- Г. Выраженный воспалительный вал вокруг
- Д. Гладкое дно

Излюбленной локализацией острых язв желудка является

- А. Большая кривизна
- Б. Малая кривизна
- В. Задняя кривизна
- Г. Передняя стенка
- Д. Привратник

Клиника кардиоспазма включает все перечисленные симптомы, исключая

- А. Дисфагию
- Б. Регургитацию
- В. Чувство першения
- Г. Боли за грудиной при глотании
- Д. Боли вне приема пищи

К основным методам диагностики кардиоспазма относятся все перечисленные, исключая:

- А. Рентгенологический
- Б. Эзофагоскопию
- В. Эзофаготономографию
- Г. Анамнез
- Д. Ультразвуковое исследование

Клиническая картина грыжи пищеводного отверстия диафрагмы включает все перечисленные симптомы, за исключением:

- А. Болей в подложечной области после еды
- Б. Длительной интермиттирующей дисфагии
- В. Прогрессирующей дисфагии
- Г. Диспепсического синдрома
- Д. Псевдостенокардического синдрома

Предрасполагающими факторами Мэллори – Вейса могут быть все перечисленные, исключая

- А. Фиксацию кардиальной части желудка связками
- Б. Грыжу пищеводного отверстия диафрагмы
- В. Хронический гастрит
- Г. Язвенную болезнь
- Д. Безоар желудка

К предраковым относятся все следующие изменения слизистой оболочки желудка, исключая

- А. Кишечную метаплазию
- Б. Тяжелую дисплазию слизистой оболочки
- В. Слабую дисплазию слизистой оболочки
- Г. Гиперплазию слизистой оболочки
- Д. Атрофию слизистой оболочки

Осмотр терминального отдела подвздошной кишки целесообразен

- А. при неспецифическом язвенном колите
- Б. при болезни Крона
- В. при неустановленном источнике кишечного кровотечения
- Г. при всех перечисленных заболеваниях
- Д. при диффузном полипозе толстой кишки

Хронические язвы встречаются на большой кривизне желудка

- А. Никогда
- Б. В 1% случаев
- В. В 3-5% случаев
- Г. В 5-10% случаев
- Д. В 10-15% случаев

Эндоскопическая картина рака пищевода характеризуется всем перечисленным, кроме

- А. Поражается одна стенка пищевода
- Б. Рельеф слизистой перестроен
- В. Просвет пищевода не изменен
- Г. Просвет пищевода сужен
- Д. Выраженная контактная кровоточивость

К эндоскопическим критериям эзофагита тяжелой степени относятся все перечисленные, за исключением:

- А. Яркой гиперемии слизистой оболочки
- Б. Снижения эластичности слизистой оболочки
- В. Изменения сосудистого рисунка
- Г. Сохранения эластичности слизистой
- Д. Одиночных или множественных язв

Возвышение слизистой оболочки при полной незрелой эрозии обусловлено

- А. Фиброзными изменениями
- Б. Псевдогиперплазией за счет отека
- В. Гиперплазией
- Г. Дисплазией
- Д. Метаплазией

Ангиодисплазии наиболее часто встречаются:

- А. В слепой кишке
- Б. В прямой кишке
- В. В сигмовидной кишке
- Г. В поперечно-ободочной кишке
- Д. В нисходящей кишке

К морфологическим изменениям слизистой толстой кишки неспецифического характера относятся все перечисленные, кроме:

- А. Лейкоцитарной инфильтрации
- Б. Гистиоцитарной инфильтрации
- В. Атипии и анаплазии эпителия
- Г. Грануляционной ткани
- Д. Саркоидных гранулем

Морфологическая характеристика язвенного процесса в стадии заживления характеризуется всем перечисленным, исключая

- А. Уменьшение слоя некроза
- Б. Резкое уменьшение полнокровия
- В. Разрастание грануляций на дне язвы
- Г. Наполнение однослойного эпителия с краев язв
- Д. Увеличение полнокровия

Клинические проявления язв антрального отдела желудка включают все перечисленное, за исключением:

- А. Нет сезонности обострения
- Б. Поздние "голодные боли"
- В. Ночные боли в эпигастрии
- Г. Изжога
- Д. Рвота кислым желудочным содержимым

Эндоскопические признаки хронической язвы желудка включают все перечисленное, за исключением

- А. Края язвы ригидны
- Б. Излюбленная локализация - малая кривизна, угол желудка
- В. Размеры от 1 до 3 см
- Г. Слизистая вокруг гиперемирована, отечна
- Д. Конвергенция складок

Эндоскопическая картина изъязвившегося рака пищевода включает все перечисленное, кроме

- А. При взятии биопсии кровоточивость снижена
- Б. Язвенный дефект неправильной формы с нечеткими контурами
- В. Дно бугристое
- Г. Воспалительный вал отсутствует
- Д. Просвет не сужен

Эндоскопические признаки раннего рака типа IIc характеризуются всем перечисленным, исключая:

- А. Поверхностное изъязвление неправильной формы
- Б. Неизмененную слизистую вокруг
- В. Отсутствие воспалительного вала вокруг
- Г. Локализацию на малой кривизне
- Д. Бугристое мелкозернистое дно

Эндоскопические признаки острой язвы желудка характеризуются всем перечисленным, исключая

- А. Излюбленная локализация - малая кривизна
- Б. Края язвы мягкие
- В. Размер от 1 до 3 см
- Г. Воспаление слизистой оболочки вокруг язвы
- Д. Часто осложняется кровотечением

Излюбленная локализация полной эрозии

- А. Малая кривизна
- Б. Большая кривизна
- В. Передняя стенка
- Г. Задняя стенка
- Д. Привратник

К эндоскопическим критериям эзофагита легкой степени относится

- А. розовая слизистая
- Б. гиперемия слизистой в виде продольных полос
- В. багрово-синюшная слизистая
- Г. сосудистый рисунок не виден
- Д. эрозии слизистой

Абсолютное противопоказание к экстренной гастроскопии

- А. варикозное расширение вен
- Б. инфаркт миокарда психические заболевания
- В. агональное состояние больного
- Г. желудочно-кишечное кровотечение

Эндоскопические признаки раннего рака типа IIa характеризуются всем перечисленным, кроме:

- А. Бляшковидной формы
- Б. Поверхностного изъязвления
- В. Четких, ровных контуров
- Г. Бугристой поверхности
- Д. Площадки неизменной слизистой

Различают

- А. Один путь заживления хронических язв
- Б. Два пути заживления хронических язв
- В. Три пути заживления хронических язв
- Г. Четыре пути заживления хронических язв
- Д. Пять путей заживления хронических язв

Наиболее частая локализация раннего рака желудка

- А. Свод
- Б. Кардиальный отдел
- В. Малая кривизна
- Г. Задняя стенка
- Д. Большая кривизна

Эндоскопическими признаками недостаточности Баугиниевой заслонки являются все перечисленные, кроме:

- А. Стойкого спазма сфинктера Гирша
- Б. Спазма всех сфинктеров толстой кишки
- В. Наличия большого количества жидкого химуса в слепой и восходящей кишке
- Г. Раздражения слепой и восходящей кишки - грубые, высокие складки, разрыхленная мелкозернистая слизистая оболочка розового или красного цвета

К предраковым заболеваниям пищевода относятся все перечисленные, кроме

- А. Тимоз (гиперкератоз стоп и ладоней)
- Б. Пищевод Барретта
- В. Стриктуры пищевода
- Г. Ахалазия кардии
- Д. Дивертикул

К особенностям хронической язвы желудка, локализующейся на большой кривизне, относится все перечисленное, за исключением

- А. Небольших размеров
- Б. Больших размеров
- В. Выраженной конвергенции складок к краям язвы
- Г. Заживления с образованием грубого рубца
- Д. Склонностью к пенетрации в соседние органы

Полную зрелую эрозию следует дифференцировать

- А. С язвой желудка
- Б. С полиповидным раком
- В. С ранним раком тип 2а 2с
- Г. С подслизистой опухолью
- Д. С лимфомой желудка

Ранний рак типа I следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

- А. Полипа
- Б. Полной эрозии
- В. Формирующего полипа желудка
- Г. Инфильтративного типа злокачественной лимфомы
- Д. Раннего рака типа IIa

К причинам ложноотрицательных результатов биопсии при раке желудка относятся все перечисленные, исключая

- А. Материал взят из одного края или только из дна язвы
- Б. Взято мало материала (1-2 кусочка)
- В. Невозможность прицельной биопсии из-за деформаций стенки желудка
- Г. Небольшие размеры биоптата
- Д. "Горячая" биопсии

К слабительным средствам, которые могут вызвать при длительном приеме меланоз толстой кишки, относятся все перечисленные, кроме:

- А. Ревеня
- Б. Александрийского листа
- В. Пургена (фенолфталеина) и свечей бисакодила
- Г. Кору крушины

Прямая кишка имеет изгибы в сагитальной и фронтальной плоскостях. Во фронтальной плоскости прямая кишка имеет

- А. три изгиба
- Б. два изгиба
- В. один изгиб
- Г. четыре изгиба
- Д. пять изгибов

Эндоскопические признаки кардиоспазма включают все перечисленные, за исключением:

- А. Расширения пищевода
- Б. Большого количества содержимого в пищеводе
- В. Хорошего расправления пищевода воздухом
- Г. Рефлюкса желудочного содержимого в пищевод
- Д. Спазма кардии

К осложнениям язвенной болезни желудка относятся все перечисленные, исключая

- А. Кровотечение
- Б. Дуоденостаз
- В. Перфорацию
- Г. Пенетрацию
- Д. Деформацию желудка

Для гистологической картины псевдоинвазии в аденоматозных полипах толстой кишки характерны:

- А. Эктопия хорошо сформированных эпителиальных желез на собственную мембрану подслизистого слоя
- Б. Инвазия атипических клеток за собственную пластинку слизистой
- В. Эктопия атипических желез на собственную мембрану подслизистого слоя
- Г. Наличие атипических клеток в концевых лимфососудах подслизистого слоя
- Д. Инвазия атипических клеток в мышечный слой

Сроки заживления полных зрелых эрозий составляют

- А. Несколько часов
- Б. Несколько дней
- В. От 2 до 4 недель
- Г. До 2 месяцев
- Д. Персистируют годами

Эндоскопические критерии полной зрелой эрозии включают все перечисленное, исключая

- А. Полиповидное образование
- Б. Изъязвление на вершине
- В. Правильную форму
- Г. Нечеткие контуры
- Д. Четкие контуры

Сроки заживления неполных эрозий желудка

- А. От нескольких часов до 4 недель
- Б. От 1 до 2 недель
- В. От 2 до 4 недель
- Г. До 2 месяцев
- Д. Персистируют годами

Время расправления просвета гипотонической кишки составляет:

- А. 1-2 мин
- Б. 2-3 с
- В. 7-10 с
- Г. 15-20 с
- Д. 30-40 с

При синдроме Мэллори - Вейса разрывы слизистой локализуются:

- А. В антральном отделе желудка
- Б. В области кардиоэзофагального перехода на задней стенке
- В. В области кардии или кардиоэзофагального перехода на передней стенке
- Г. В области кардии или кардиоэзофагального перехода на боковых стенках
- Д. На большой кривизне желудка

Время расправления просвета нормотоничной кишки составляет:

- А. 1-2 мин
- Б. 2-3 с
- В. 7-10 с
- Г. 15-20 с
- Д. 30-40 с

Проксимальная граница опухоли обязательно определяется

- А. При полиповидном раке
- Б. При блюдцеобразном раке
- В. При изъязвившемся раке
- Г. При инфильтративном раке
- Д. При раннем раке

Причинами синдрома Мэллори – Вейса могут быть все перечисленные, исключая:

- А. Прием алкоголя
- Б. Рвоту
- В. Подъем тяжести
- Г. Сильный кашель
- Д. Закрытую травму живота

Эндоскопическая картина варикозного расширения вен пищевода 1 стадии включает все перечисленные признаки, исключая:

- А. Равномерно расширенные вены диаметром до 2 мм
- Б. Располагаются в верхней трети пищевода
- В. Слизистая оболочка пищевода не изменена
- Г. Перистальтика в пищеводе сохранена
- Д. Кардия смыкается

Для атрофического колита не характерны следующие эндоскопические признаки:

- А. Сосудистый рисунок в виде ангиоматозных звездочек
- Б. Отек слизистой и смазанность сосудистого рисунка
- В. При биопсии слизистая не тянется за форцептом
- Г. Изрытость слизистой
- Д. Все перечисленное

Эндоскопическая характеристика псевдодивертикула луковицы 12-перстной кишки характеризуется всем перечисленным, кроме:

- А. локализации на передней стенке
- Б. Неправильной или цилиндрической формы
- В. Отсутствия шейки
- Г. Атрофического гастродуоденита
- Д. Повышенной кислотности

К предраковым изменениям слизистой оболочки относятся

- А. Метаплазия
- Б. Дисплазия 1 степени
- В. Дисплазия 2 степени
- Г. Дисплазия 3 степени
- Д. Прогрессирующая дисплазия

Глубина поражения стенки желудка при эрозии касается

- А. Слизистого слоя
- Б. Слизистого и подслизистого слоев
- В. Собственной пластинки слизистой оболочки
- Г. Слизистого, подслизистого и мышечного слоев
- Д. Всех слоев стенки желудка

Полипы желудка чаще локализуются

- А. В кардиальном отделе
- Б. В кардиальном отделе
- В. В теле
- Г. В антральном отделе
- Д. Излюбленной локализации нет

"Траншееподобная" язва локализуется

- А. На малой кривизне тела желудка
- Б. На большой кривизне тела желудка
- В. В кардиоэзофагальном переходе
- Г. В антральном отделе
- Д. В привратнике

Хронические язвы желудка чаще всего локализуются

- А. В области дна
- Б. В субкардиальном отделе
- В. На большой кривизне тела желудка
- Г. На малой кривизне в области угла желудка
- Д. В препилорической зоне

Возвышение при полной зрелой эрозии обусловлено

- А. Фиброзными изменениями
- Б. Псевдогиперплазией за счет отека
- В. Гиперплазией
- Г. Дисплазией
- Д. Метаплазией

Эндоскопические дифференциально-диагностические критерии гипертрофированных складок пищевода включают все перечисленные признаки, за исключением:

- А. Калибр складок на всем протяжении одинаков
- Б. При раздувании пищевода воздухом складки расправляются
- В. При раздувании пищевода воздухом складки не расправляются
- Г. В фазе максимального вдоха складки сглаживаются
- Д. У кардии складки обрываются, зубчатая линия сохранена

Капиллярный рельеф типа II характеризуется

- А. Только сетчатыми капиллярными сосудами
- Б. Ветвящимися капиллярными сосудами, неоднородными, неравномерно утолщенными
- В. Частичной утратой микрососудистого компонента, либо бессосудистыми участками
- Г. Сетчатыми капиллярными сосудами + капиллярными сосудами, окружающими железы слизистой оболочки

Протяженность метаплазированного эпителия «короткого сегмента» пищевода баретта составляет (в см)

- А. 1
- Б. 5
- В. 7
- Г. 3

Стриктуры пищевода длиной до 2 см относят к

- А. Коротким
- Б. Тотальным
- В. Субтотальным
- Г. Протяженным

Для язвенного колита в период обострения характерно наличие

- А. Запоров
- Б. Частого жидкого стула с примесью крови
- В. Повышенного аппетита
- Г. Спастических болей

Биопсия, выполненная из краев небольших язв и афт при болезни Крона, _____ вероятность выявления гранул в биоптатах

- А. Исключает
- Б. Увеличивает
- В. Снижает
- Г. Уменьшает

Второй физиологической «точкой фиксации» толстой кишки во время колоноскопии является

- А. Ректосигмоидный переход
- Б. Селезеночный изгиб толстой кишки
- В. Место перехода сигмовидной кишки в нисходящую
- Г. Слепая кишка

Для выполнения биопсии по системе olga материал берется из _____ локализаций

- А. Трех
- Б. Двух
- В. Пяти
- Г. Четырех

В патогенезе солитарной язвы ведущую роль играют факторы: сосудистый и

- А. Дополнительный
- Б. Обструктивный
- В. Воспалительный
- Г. Механический

Микрофлора толстой кишки состоит из

- А. Очень небольшого числа бактерий
- Б. Бактерий, идентичных флоре тонкой кишки
- В. Coli
- Г. Заметно увеличенного количества анаэробов по сравнению с тонкой кишкой

Оптимальным методом остановки кровотечения из распадающихся опухолей желудка является

- А. Промывание желудка ледяной водой
- Б. Электрокоагуляция
- В. Местное введение сосудосуживающих препаратов
- Г. Нанесение пленкообразующих веществ

Место отхождения устья левого верхнедолевого бронха расположено ____ полуокружности главного бронха

- А. На задней нижней
- Б. На передней верхней
- В. От передней нижней
- Г. На задней верхней

Колоноскоп удастся провести в купол слепой кишки при

- А. Спазме толстой кишки
- Б. Наличии «несобранных» петель сигмовидной кишки
- В. Выраженном спаечном процессе брюшной полости
- Г. Выраженном сужении просвета кишки

Если при колоноскопии выявлено образование до 5 мм, приподнимающееся на 2,5 мм от уровня слизистой оболочки, то по парижской классификации оно является

- А. 0-III
- Б. 0-IIB
- В. 0-IIA
- Г. 0-IIC

Относительным противопоказанием к выполнению эндоскопической полипэктомии из толстой кишки является

- А. Язвенная болезнь в анамнезе
- Б. Диарея
- В. Операция на тонкой кишке
- Г. Тяжелая форма сахарного диабета

Бронхоскопическая картина при острой пневмонии характеризуется

- А. Ярко гиперемированной слизистой оболочкой
- Б. Умеренно гиперемированной слизистой оболочкой
- В. Деформированными устьями сегментарных бронхов
- Г. Резко суженными устьями бронхов

Лица, незаконно занимающиеся медицинской и фармацевтической деятельностью, в соответствии с законодательством Российской Федерации могут привлекаться к _____ ответственности

- А. Процессуальной
- Б. Уголовной
- В. Материальной
- Г. Персональной

Границы промежуточного бронха справа начинаются от

- А. Верхнего края устья верхнедолевого бронха до нижнего края устья среднедолевого бронха
- Б. Нижнего края устья верхнедолевого бронха до нижнего края устья среднедолевого бронха
- В. Нижнего края устья верхнедолевого бронха до верхнего края устья среднедолевого бронха
- Г. Верхнего края устья верхнедолевого бронха до верхнего края устья среднедолевого бронха

К клиническому проявлению муковисцидоза относится

- А. Стридорозное дыхание
- Б. Обильная пенистая мокрота
- В. Свободное отхождение мокроты
- Г. Затрудненное отхождение мокроты

При цитомегаловирусном колите наблюдают поражение

- А. Только толстой кишки
- Б. Толстой кишки и желудка
- В. Только тонкой кишки
- Г. Подвздошной и толстой кишки

Контрольное эндоскопическое исследование после первого сеанса склеротерапии проводится через (в днях)

- А. 10
- Б. 5-7
- В. 3-4
- Г. 1-2

Морфологическая характеристика язвенного процесса в стадии заживления характеризуется

- А. Увеличением размеров дефекта
- Б. Разрастанием грануляций на дне язвы
- В. Дном дефекта выполненным фибрином с вкраплениями солянокислого гематина
- Г. Увеличением полнокровия

К показанию к эндоскопической папиллосфинктеротомии (эпст) не относят

- А. Холедохолитиаз после холецистэктомии
- Б. Доброкачественный ограниченный папиллярный стеноз
- В. Камни общего желчного протока, без доказанных камней в желчном пузыре
- Г. Протяженный стеноз общего желчного протока

Какие виды полипов желудка относятся к истинным опухолям?

- А. Гиперпластические полипы
- Б. Полипы Пейтца-Еггерса
- В. Лимфоидную гиперплазию
- Г. Аденоматозные

Основным диагностическим критерием при установлении степени аксиальной хиатальной грыжи служит

- А. Уровень расположения кардии по отношению к пищеводному отверстию диафрагмы
- Б. Величина грыжевой полости
- В. Длина пищевода
- Г. Диаметр зияющей кардии

Основным предраковым заболеванием толстой кишки является

- А. Синдром Линча
- Б. Ишемический колит
- В. Лимфофолликулярная гиперплазия
- Г. Дивертикулез ободочной кишки

Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания, является

- А. Пострадавшим
- Б. Получателем медицинских услуг
- В. Клиентом
- Г. Пациентом

Противопоказанием к эндоскопическому исследованию является

- А. Нахождение инородного тела в двенадцатиперстной кишке
- Б. Инородное тело больше 2 см в диаметре
- В. Психологическое возбуждение
- Г. Наличие признаков перфорации полого органа

Эндоскопическая картина минимальной степени активности язвенного колита характеризуется

- А. Выраженной контактной кровоточивостью
- Б. Сужением просвета кишки
- В. Гиперемией слизистой оболочки по всей окружности кишки
- Г. Наличием язвенных дефектов

При кишечной форме туберкулеза чаще поражается

- А. Прямая кишка
- Б. Желудок
- В. Тощая кишка
- Г. Червеобразный отросток

Противопоказанием к бронхофиброскопии является

- А. Инородное тело бронха
- Б. Центральный рак легкого
- В. Статус астматикус
- Г. Периферический рак легкого

Для оценки размеров, высоты и глубины образования, а также для определения типа в соответствии с парижской классификацией при проведении стандартного диагностического эндоскопического исследования рекомендовано применение

- А. Катетера для проведения хромоскопии
- Б. Эндохирургической петли
- В. Биопсийных щипцов
- Г. Цитологической щетки для браш-биопсии

Спаечная болезнь органов брюшной полости является

- А. Ограничением колоноскопии
- Б. Противопоказанием к плановой колоноскопии
- В. Показанием к ургентной колоноскопии
- Г. Противопоказанием к ургентной колоноскопии

К показаниям к плановой колоноскопии относят

- А. Синдром мальабсорции
- Б. Полипы прямой кишки, выявленные при ректороманоскопии
- В. Дисбактериоз
- Г. Болезнь Уиппла

Вторым этапом вмешательства в классическом варианте диссекции в подслизистом слое является

- А. Окаймляющий разрез
- Б. Татуаж
- В. Петлевая эксцизия
- Г. Формирование гидравлической подушки

При подозрении на острую кишечную непроходимость в первую очередь проводят

- А. Фиброколоноскопию
- Б. Обзорную R-графию брюшной полости
- В. Эзофагогастродуоденофиброскопию
- Г. Лапароскопию

По классификации активности язвенного кровотечения forrest j.a.h. Тип f2c обозначает

- А. «Тромбированный сосуд» (красный, черный и белый)
- Б. Исключительно мелкие тромбированные сосуды (черные точки)
- В. Просачивание
- Г. Струйное кровотечение

Вторым анатомическим ориентиром при жесткой бронхоскопии является

- А. Корень языка
- Б. Бифуркация трахеи (карина)
- В. Надгортанник
- Г. Голосовые связки

Болезнь бехчета встречается преимущественно в

- А. Южной Америке
- Б. Европейских странах
- В. Африке
- Г. Азиатских странах

Главной задачей капсульной эндоскопии является

- А. Удаление полипов тонкой кишки
- Б. Перфорация тонкой кишки
- В. Осмотр тонкой кишки
- Г. Осмотр толстой кишки

Наиболее частым осложнением солитарной язвы является

- А. Перфорация
- Б. Свищ
- В. Кровотечение
- Г. Выпадение прямой кишки

Бронхоскопию следует проводить при

- А. Острой сегментарной пневмонии
- Б. Экссудативном плеврите
- В. Ателектазе
- Г. Остром абсцессе

При НПВС-колите чаще всего язвы локализуются в области

- А. Правого изгиба ободочной кишки
- Б. Левого изгиба ободочной кишки
- В. Прямой кишки
- Г. Илеоцекального клапана

Одним из основных заболеваний, относящихся к предраковым, является

- А. Лимфофолликулярная гиперплазия
- Б. Виллезный полип толстой кишки
- В. Дивертикулез
- Г. Долихосигма

Эндоскопическая картина при 2 степени коррозийного эзофагита характеризуется

- А. Наличием участков белого или желтоватого цвета
- Б. Гиперемией и огрублением рельефа слизистой оболочки пищевода
- В. Отёком слизистой оболочки пищевода и подчёркнутым сосудистым рисунком
- Г. Отёком и гиперемией слизистой оболочки пищевода

Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на

- А. Участие в научно-практических конференциях
- Б. Оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- В. Участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- Г. Заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов

Основным инструментом при электроэксцизии полипа является

- А. Металлическая петля
- Б. Электронож
- В. Диатермическая петля
- Г. Диатермические щипцы

У пациента с лимфомой глоточного кольца оценка эффективности лечения по эндоскопическим данным описана в виде увеличения массы опухоли, что соответствует

- А. Незначительной положительной динамике
- Б. Прогрессированию лимфомы
- В. Значительной положительной динамике
- Г. Полному отсутствию отрицательной динамики

Удвоенный привратник может быть обусловлен

- А. Послеоперационным свищом
- Б. Пилоропластикой
- В. Пенетрацией препилорической язвы в луковицу ДПК
- Г. Опухолью привратника

Варикозное расширение вен желудка обычно определяется в

- А. Области привратника
- Б. Антральном отделе
- В. Кардиальном отделе на малой кривизне
- Г. Области дна желудка

При клинической картине перитонита перед экстренной операцией рекомендуется проведение

- А. Анализа кала на скрытую кровь
- Б. Колоноскопии
- В. Диагностической лапароскопии
- Г. Энтероскопии

Основной причиной развития пищевода баррета является

- А. Нарушение регенерации слизистой оболочки
- Б. Хроническое воспаление
- В. Желудочно-пищеводный рефлюкс
- Г. Снижение местных защитных механизмов

Ведущим методом диагностики эзофагита является

- А. Рентгеноконтрастная эзофагография
- Б. Эзофагоскопия
- В. Манометрия пищевода
- Г. Интрапищеводная рН-метрия

Под хромоскопией понимают

- А. Ультразвуковое исследование
- Б. Исследование биопсийного материала
- В. Визуальный осмотр с оптическим увеличением
- Г. Окраску слизистых оболочек растворами витальных красителей

Эндоскопическим ориентиром для проведения эндоскопа из полости рта в полость глотки следует считать

- А. Язычок мягкого неба
- Б. Глоточную миндалину
- В. Небные дужки
- Г. Корень языка

Эндоскопическая картина умеренной степени активности язвенного колита характеризуется

- А. Наличием эрозий слизистой оболочки
- Б. Отсутствием контактной кровоточивости
- В. Наличием рубцовой стриктуры илеоцекального клапана
- Г. Наличием язв-трещин

Под эндосонографией понимают

- А. Ультразвуковое исследование через переднюю брюшную стенку
- Б. Эндоскопический визуальный осмотр
- В. Ультразвуковое исследование при эндоскопическом осмотре
- Г. Осмотр с использованием окрасок

В отношении эндоскопического исследования толстой кишки неверным является утверждение, что оно

- А. Должно подразумевать тотальный осмотр толстой кишки
- Б. Выполняется после проведения ирригоскопии
- В. Является самостоятельным методом исследования
- Г. Выполняется после проведения ректороманоскопии

Полис обязательного медицинского страхования является документом, удостоверяющим право застрахованного лица на

- А. Получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- Б. Бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- В. Оказание медицинской помощи на платной основе
- Г. Оплату листка временной нетрудоспособности

Показанием к экстренной колоноскопии является

- А. Подозрение на перфорацию толстой кишки
- Б. Анемия
- В. Кишечное кровотечение
- Г. Дивертикулёз толстой кишки с явлениями дивертикулита

Морфологическим подтверждением липомы толстой кишки является

- А. Наличие в строме грануляционной ткани
- Б. Наличие в строме признаков тубулярной аденомы
- В. Высокодифференцированная жировая ткань, заключенная в истинную фиброзную капсулу
- Г. Нормальная слизистая оболочка

К эндоскопическим критериям болезни Крона относится

- А. Сочетание продольно ориентированных и поперечно направленных язв
- Б. Обязательное поражение прямой кишки
- В. Отечная, разрыхленная, гиперемизированная слизистая оболочка
- Г. Наличие микроабсцессов

Наиболее частым осложнением острых изъязвлений желудочно-кишечного тракта является

- А. Перфорация
- Б. Кровотечение
- В. Малигнизация
- Г. Болевой синдром

Полипозный гастрит необходимо дифференцировать с

- А. Инфильтративным раком желудка
- Б. Болезнью Менетрие
- В. Неполными эрозиями желудка
- Г. Полипозом желудка

При ожоге пищевода 3 степени рубцовая ткань формируется к концу _____ недели после ожога

- А. 4
- Б. 1
- В. 3
- Г. 2

Реабилитационные мероприятия инвалида осуществляются на основании

- А. Индивидуальной программы реабилитации инвалида
- Б. Программы добровольного медицинского страхования
- В. Свидетельства об инвалидности
- Г. Полиса обязательного медицинского страхования

Дивертикулы сигмовидной кишки являются

- А. Полными
- Б. Истинными
- В. Ложными
- Г. Тракционными

Шкала эндоскопической активности воспалительного процесса по Rutgeerts

- А. Применяется при всех видах оперативных вмешательств при болезни Крона
- Б. Применяется при резекции терминального отдела подвздошной кишки или резекции илеоцекального отдела
- В. Применяется рутинно, при каждом выявлении болезни Крона
- Г. Никогда не применяется при болезни Крона

В отношении эндоскопического исследования толстой кишки колоноскопия

- А. Выполняется после проведения ирригоскопии
- Б. Является дополнительным методом исследования
- В. Выполняется после проведения лапароскопии
- Г. Является первичным методом исследования толстой кишки

Псевдополипы при болезни Крона при формировании глубоких язв-трещин образованы

- А. Выраженными наложениями фибрина
- Б. Участками гиперемизированной слизистой оболочки, расположенной между щелевидными дефектами
- В. Островками сохранившейся слизистой оболочки, которые располагаются на фоне эрозированной поверхности
- Г. Слизистыми перемычками в форме «мостиков»

Контроль качества медицинской помощи в Российской Федерации имеет три уровня

- А. Первичный, вторичный, третичный
- Б. Оперативный, тактический, стратегический
- В. Государственный, ведомственный и внутренний
- Г. Индивидуальный, групповой, видовой

Кишечная метаплазия пищевода является предраковым состоянием для

- А. Аденокарциномы пищевода
- Б. Перстневидноклеточного рака
- В. Саркомы Капоши
- Г. Лейомиомы пищевода

Максимальная лучевая нагрузка приходится на _____ стенку ампулы прямой кишки

- А. Правую
- Б. Заднюю
- В. Левую
- Г. Переднюю

Меланоз толстой кишки бывает наиболее выражен в ____ кишке

- А. Слепой и восходящей
- Б. Прямой
- В. Сигмовидной
- Г. Только слепой

Sm1 инвазия опухоли толстой кишки характеризуется глубиной прорастания в подслизистый слой (в мкм)

- А. Более 1500
- Б. До 2000
- В. Более 1000
- Г. До 1000

Первое физиологическое сужение пищевода представлено

- А. Уклонением пищевода от средней линии
- Б. Тонусом грушевидного синуса
- В. Черпаловидным хрящом
- Г. Тонусом верхнего пищеводного сфинктера

Для дивертикулёза толстой кишки характерен

- А. Гипотонус сегмента кишки, где выявлены дивертикулы
- Б. Гипотонус всей кишки
- В. Гипертонус всей кишки
- Г. Гипертонус сегмента кишки, где выявлены дивертикулы

К специфическим осложнениям после выполнения эндоскопического нейролизиса не относят

- А. Запоры
- Б. Парапанкреатический абсцесс
- В. Обострение болевого синдрома
- Г. Гипотонию

Система видеокапсульной эндоскопии состоит из видеокапсулы, пояс-антенны и

- А. Считывающего устройства
- Б. Капсульной ловушки
- В. Эндоскопа
- Г. Клипатора

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Светлая, гладкая, блестящая слизистая с четким сосудистым рисунком характерна

- А. для слепой кишки
- Б. для восходящей кишки
- В. для поперечно-ободочной кишки и нисходящей кишки
- Г. для сигмовидной кишки

В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это

- А. верхняя щитовидная артерия
- Б. восходящая шейная артерия
- В. внутренняя сонная артерия
- Г. наружная сонная артерия
- Д. общая сонная артерия

Для болезни Крона характерно все нижеперечисленное, кроме

- А. это предраковое заболевание
- Б. носит наследственный характер
- В. встречается в любом возрасте
- Г. имеет широкое географическое распространение

Показаниями к бронхофиброскопии являются

- А. профузное легочное кровотечение
- Б. статус астматикус
- В. центральный рак легкого
- Г. инородное тело легкого
- Д. гемофилия

Наиболее важными в осуществлении акта дыхания являются

- А. наружные межреберные мышцы
- Б. внутренние межреберные мышцы
- В. диафрагма
- Г. мышцы живота
- Д. все одинаково важны

Сальниковая тения хорошо выражена

- А. в слепой кишке
- Б. в восходящей кишке
- В. в поперечно-ободочной кишке
- Г. в нисходящей кишке
- Д. в сигмовидной кишке

Первый гибкий бронхоскоп создал

- А. Микулич в 1888 г
- Б. Киллиан в 1897 г
- В. Фридель в 1956 г
- Г. Гиршовиц в 1958 г
- Д. Икеда в 1968 г

Выраженность болевых ощущений определяется нижеперечисленными факторами, кроме

- А. индивидуальной восприимчивости к боли
- Б. локализации язвенного процесса
- В. возраста
- Г. пола
- Д. развития осложнений

Симптом, часто наблюдающийся при психогенном мегаколон и редко при болезни Гиршпрунга

- А. запор
- Б. понос
- В. вздутие живота
- Г. недержание кала
- Д. начало заболевания в детстве

Форму треугольника с закругленными углами и слегка выпуклыми сторонами имеет

- А. слепая кишка
- Б. восходящая кишка
- В. поперечно-ободочная кишка
- Г. нисходящая кишка
- Д. сигмовидная кишка

Брыжеечная тень хорошо выражена

- А. в слепой кишке
- Б. в восходящей кишке
- В. в поперечно-ободочной кишке
- Г. в нисходящей кишке
- Д. в сигмовидной кишке

При мегакалон отмечается

- А. гипертонус нисходящей ободочной кишки
- Б. атония толстой кишки
- В. аганглиоз
- Г. атрезия ануса
- Д. отсутствие внутреннего ректального сфинктера

Наиболее информативным методом исследования при невыясненной гепатомегалии является

- А. скенирование
- Б. ангиография
- В. лапароскопия
- Г. биопсия печени
- Д. ферментные тесты

Под слизистой оболочкой дна грушевидного кармана глотки проходит

- А. языкоглоточный нерв
- Б. блуждающий нерв
- В. симпатический нерв
- Г. верхний гортанный нерв
- Д. возвратный нерв

К сфинктерам ободочной кишки, имеющим выраженный анатомический субстрат, относятся все перечисленные, кроме

- А. сфинктеров Бузи, Хорста и Кеннона - Бема
- Б. сфинктера Гирша
- В. сфинктера Балли
- Г. сфинктера Росси - Мутье

Противопоказаниями к использованию механической очистки толстой кишки при помощи назогастральной интубации кишечника являются все перечисленные, исключая

- А. возраст больного (старики, дети)
- Б. нарушение функции почек
- В. нарушение функции печени
- Г. явления интубационной толстокишечной непроходимости
- Д. воспалительные заболевания толстой кишки

Анатомической и функциональной границей левой и правой половины толстой кишки является

- А. печеночный угол
- Б. селезеночный угол
- В. физиологический сфинктер Кеннона левый
- Г. физиологический сфинктер Кеннона правый
- Д. физиологический сфинктер Хорста

Развитию синдрома Мэллори - Вейса способствует

- А. язвенная болезнь
- Б. алкоголизм
- В. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- Г. рак желудка
- Д. лимфома желудка

Следующие физиологические сфинктеры имеют в своей основе анатомический субстрат

- А. сфинктер Гирша и сфинктер Болли
- Б. сфинктер Бузи
- В. сфинктер Хорста
- Г. сфинктер Пайера - Штрауса

Причинами образования острых язв желудка могут быть все перечисленные, кроме

- А. заболевания ЦНС
- Б. стресса
- В. курения
- Г. ожоговой болезни
- Д. приема ulcerогенных лекарственных препаратов

Корень легкого проецируется на уровне

- А. II-IV ребер
- Б. III-V ребер
- В. IV-VI ребер
- Г. IV-V ребер
- Д. III-IV ребер

Различают

- А. одну степень дисплазии
- Б. две степени дисплазии
- В. три степени дисплазии
- Г. четыре степени дисплазии
- Д. пять степеней дисплазии

Бактерицидным действием на микробную флору обладают все перечисленные антибиотики, кроме

- А. полимиксинов
- Б. тетрациклинов и макролидов
- В. макролидов и цефалоспоринов
- Г. аминогликозидов
- Д. цефалоспоринов

Для дисплазии характерно

- А. нормальное количество специализированных желез
- Б. уменьшение количества специализированных желез
- В. отсутствие специализированных желез
- Г. увеличение специализированных желез
- Д. часть желез представлена молодыми клетками

Тени не видны

- А. в слепой кишке
- Б. в восходящей кишке
- В. в поперечно-ободочной кишке
- Г. в нисходящей кишке
- Д. в сигмовидной кишке

Язвы Курлинга преимущественно локализуются

- А. в дне желудка
- Б. в теле желудка
- В. в антральном отделе
- Г. в 12-перстной кишке
- Д. преимущественной локализации нет

Показанием к хирургическому лечению служит

- А. первая степень дисплазии
- Б. вторая степень дисплазии
- В. третья степень дисплазии
- Г. четвертая степень дисплазии
- Д. нет показаний

В понятие "толстая кишка" не входят

- А. подвздошная, "тощая" кишка
- Б. слепая кишка
- В. восходящая кишка
- Г. прямая кишка

Ведущим фактором в развитии острых изъязвлений слизистой желудка и 12-перстной кишки является

- А. нарушение слизисто-бикарбонатного барьера
- Б. агрессивное действие соляной кислоты и пепсина
- В. нарушение кровообращения слизистой оболочки
- Г. нарушение способности быстрой репарации слизистой
- Д. снижение оксигенации

В обеспечении нормального функционирования пищеводно-желудочного перехода принимают участие

- А. диафрагмальный жом
- Б. диафрагмально-пищеводная связка
- В. клапан Губарева и острый угол Гиса
- Г. нижний пищеводный сфинктер и круглые мышечные волокна желудка
- Д. все перечисленное

Показаниями к интраоперационной колоноскопии является

- А. дивертикулез толстой кишки, осложненный дивертикулитом
- Б. кишечное кровотечение с неустановленным источником
- В. неспецифический язвенный колит, осложненный кровотечением
- Г. болезнь Крона в фазе стриктурирования

Противопоказаниями к бронхофиброскопии являются

- А. периферический рак легкого
- Б. центральный рак легкого
- В. инородное тело бронха
- Г. статус астматикус
- Д. кровохарканье

Гистологические данные, позволяющие дифференцировать болезнь Крона и неспецифический язвенный колит

- А. крипт-абсцессы
- Б. саркоидные гранулемы в подслизистом слое
- В. псевдополипы
- Г. диффузное воспаление слизистой
- Д. атрофия слизистой

Железы желудка располагаются

- А. в подслизистой оболочке
- Б. в мышечной оболочке
- В. в собственной пластинке слизистой оболочки
- Г. в мышечной пластинке слизистой оболочки
- Д. в серозной оболочке

Симптомы гиповолемии появляются, когда кишечное кровотечение превышает

- А. 100 мл
- Б. 300 мл
- В. 500 мл
- Г. 700 мл
- Д. 1000 мл

Болевой синдром при выполнении колоноскопии обусловлен

- А. недостаточной премедикацией
- Б. натяжением брыжейки толстой кишки
- В. избыточной инсуфляцией воздуха
- Г. раздражением слизистой оболочки концом эндоскопа
- Д. правильно б) и в)

Фиксация сигмовидной кишки характеризуется

- А. усилением болей при сосбаривании кишки
- Б. уменьшением болей при сосбаривании кишки
- В. повышением тонуса толстой кишки
- Г. снижением тонуса толстой кишки
- Д. отсутствием перистальтики толстой кишки

Изменения слизистой при болезни Крона похожи

- А. на язвенный колит
- Б. на шигеллез
- В. на амебиаз
- Г. на полипоз
- Д. на брюшной тиф

В норме барий поступает в слепую кишку через

- А. 1 час
- Б. 2 часа
- В. 4 часа
- Г. 8 часа
- Д. 12 часа

Форму равностороннего треугольника с несколько выпуклыми сторонами имеет просвет

- А. слепой кишки
- Б. восходящей кишки
- В. поперечной ободочной кишки
- Г. нисходящей кишки
- Д. сигмовидной кишки

Когда пептическая язва осложняется желудочно-кишечным кровотечением, то боль

- А. усиливается
- Б. исчезает
- В. иррадирует в спину
- Г. сосредоточивается в пупочной области
- Д. характер боли не меняется

Собственные железы желудка располагаются

- А. в кардиальном отделе
- Б. в своде и теле желудка
- В. в антральном отделе
- Г. в субкардиальном отделе
- Д. в привратнике

Прогноз при желудочно-кишечном кровотечении коррелирует

- А. с размерами язвы
- Б. с локализацией язвы
- В. с количеством потерянной крови
- Г. с возрастом больного
- Д. с полом

Дыхание резко затрудняется при параличе мышц трахеобронхиального дерева

- А. мышц мягкого неба
- Б. мышц гортани
- В. мышц сегментарных бронхов
- Г. мышц субсегментарных бронхов
- Д. мышц гортаноглотки

Наиболее часто рак желудка локализуется

- А. в кардиальном отделе
- Б. в области дна
- В. в области тела
- Г. в пилорическом отделе
- Д. в дне и теле

Осмотр ободочной кишки производится в положении больного

- А. лежа на спине
- Б. лежа на левом боку
- В. лежа на правом боку
- Г. лежа на животе
- Д. в коленно-локтевом положении

Полулунные складки характерны

- А. для слепой кишки
- Б. для восходящей кишки
- В. для поперечно-ободочной кишки
- Г. для нисходящей кишки
- Д. для сигмовидной кишки

После нанесения красителя граница между телом желудка и антральным отделом определяется через

- А. 1-2 мин
- Б. 5-10 мин
- В. 20-30 мин
- Г. 1-1.5 часа
- Д. 6 часов

Показаниями к экстренной эзофаго-гастродуоденоскопии являются все перечисленные, кроме

- А. желудочно-кишечное кровотечение
- Б. инородное тело
- В. перфоративная язва
- Г. на операционном столе
- Д. анастомозит

Уменьшению болей при язвенной болезни способствует все нижеперечисленное, кроме

- А. частого и дробного питания
- Б. постельного режима
- В. местного применения холода
- Г. рвоты на высоте болей
- Д. приема антацидных препаратов

В правой продольной борозде на висцеральной поверхности печени расположены

- А. печеночная артерия
- Б. печеночный проток
- В. желчный пузырь
- Г. венозная связка

В понятие "ободочная кишка" входят все следующие отделы кишечника, кроме

- А. подвздошной кишки
- Б. слепой кишки
- В. восходящей кишки
- Г. сигмовидной кишки

При периферической опухоли легкого показана

- А. щипцевая биопсия
- Б. браш-биопсия
- В. аспирационная биопсия
- Г. щипцевая биопсия под рентгенологическим контролем
- Д. пункционная биопсия

Медикаментозные изъязвления преимущественно располагаются

- А. в дне желудка
- Б. в теле желудка
- В. в антральном отделе
- Г. в 12-перстной кишке
- Д. в любом отделе желудка и 12-перстной кишки

По ходу внепеченочных желчных протоков расположено

- А. два сфинктера
- Б. три сфинктера
- В. четыре сфинктера
- Г. пять сфинктеров
- Д. шесть сфинктеров

Слизистую оболочку желудка выстилает

- А. многослойный цилиндрический эпителий
- Б. многослойный плоский эпителий
- В. однослойный плоский эпителий
- Г. однослойный цилиндрический железистый эпителий
- Д. однослойный плоский неороговевающий эпителий

Язвы Кушинга преимущественно локализуются

- А. в дне желудка
- Б. в теле желудка
- В. в антральном отделе
- Г. в 12-перстной кишке
- Д. в любом отделе пищевода, желудка и 12-перстной кишки

Высокие, плотные, морщинистые на вид складки характерны

- А. для слепой кишки
- Б. для восходящей кишки
- В. для поперечно-ободочной кишки
- Г. для сигмовидной кишки
- Д. для прямой кишки

Просвет кишки имеет овальную форму

- А. в слепой кишке
- Б. в восходящей кишке
- В. в поперечно-ободочной кишке
- Г. в нисходящей кишке
- Д. в сигмовидной кишке

Осложнениями бронхоскопии могут быть

- А. бронхо-пищеводный свищ
- Б. желудочное кровотечение
- В. ларингоспазм
- Г. пневмоторакс
- Д. ателектаз легкого

В большинстве случаев рецидив болезни Крона после операции наблюдается

- А. в течение года
- Б. в течение 2-3 лет
- В. в течение 5 лет
- Г. в течение 10 лет
- Д. ничего из перечисленного

Слизистая оболочка пищевода покрыта

- А. однослойным цилиндрическим эпителием
- Б. многослойным плоским эпителием
- В. однослойным призматическим эпителием
- Г. однослойным мерцательным эпителием
- Д. железистым эпителием

К признакам формирования петель в ходе колоноскопии относятся все перечисленные, кроме

- А. выраженного болевого синдрома
- Б. отсутствия "сбаривающего" эффекта при выведении эндоскопа
- В. ограничения или полного отсутствия подвижности винтов
- Г. парадоксального движения колоноскопа
- Д. невозможности выведения просвета кишки в поле зрения

Иннервация гортани осуществляется

- А. X-блуждающим и XI-добавочным
- Б. IX-языкоглоточным и X-блуждающим
- В. X-блуждающим и XII-подъязычным
- Г. X-блуждающим
- Д. IX, X и XI

Введение колоноскопа в прямую кишку производится в положении больного

- А. лежа на спине
- Б. лежа на левом боку
- В. лежа на правом боку
- Г. лежа на животе
- Д. в коленно-локтевом положении

Гастрин - это гормон, который продуцируется

- А. антральным отделом желудка
- Б. дном желудка
- В. 12-перстной кишкой
- Г. бруннеровыми железами
- Д. поджелудочной железой

Абсолютными противопоказаниями к колоноскопии являются

- А. тяжелая форма неспецифического язвенного колита и болезни Крона
- Б. тяжелые степени сердечно-сосудистой и легочной недостаточности
- В. острый парапроктит
- Г. кровоточащий геморрой
- Д. правильно а) и б)

Печень взрослого человека в среднем весит

- А. 500 г
- Б. 750 г
- В. 1000 г
- Г. 1500 г
- Д. 2000 г

Массивные желудочно-кишечные кровотечения редко являются следствием

- А. варикозного расширения вен пищевода
- Б. рефлюкс-эзофагита
- В. эрозивного гастрита
- Г. язвы желудка
- Д. язвы 12-перстной кишки

В понятие "толстая кишка" входят все перечисленные отделы кишечника, кроме

- А. подвздошной кишки
- Б. слепой кишки
- В. поперечно-ободочной кишки
- Г. сигмовидной кишки
- Д. прямой кишки

Значительное повышение сывороточной амилазы характерно для

- А. паротита
- Б. панкреатита
- В. тонкокишечной непроходимости
- Г. рака поджелудочной железы
- Д. пенетрирующей язвы 12-перстной кишки

Абсолютные противопоказания к экстренной гастроскопии

- А. варикозное расширение вен
- Б. инфаркт миокарда
- В. психические заболевания
- Г. агональное состояние больного
- Д. желудочно-кишечное кровотечение

Анатомическими образованиями, прилежащими к пищеводу спереди непосредственно под бифуркацией трахеи, являются

- А. легочные артерии
- Б. перикард и левое предсердие
- В. легочные вены
- Г. перикард и правое предсердие
- Д. перикард и правый желудочек

Большую сочность и интенсивность окраски, менее выраженный сосудистый рисунок имеет слизистая

- А. слепой кишки
- Б. восходящей кишки
- В. поперечно-ободочной кишки
- Г. нисходящей кишки
- Д. сигмовидной кишки

При проведении колоноскопии больного переводят из положения лежа на левом боку в положение лежа на спине во всех перечисленных случаях, кроме

- А. появления болей в животе
- Б. после проведения колоноскопа за ректо-сигмоидный отдел
- В. после проведения колоноскопа за селезеночный или печеночный угол
- Г. появления неадекватного продвижения колоноскопа по кишке

Сосуды подслизистого слоя хорошо видны в норме

- А. в слепой кишке
- Б. в восходящей кишке
- В. в поперечно-ободочной кишке
- Г. в нисходящей кишке
- Д. в сигмовидной кишке

Аппарат Шиндлера представляет собой

- А. металлическую трубку с гибким obturatorом
- Б. полугибкий линзовый гастроскоп
- В. жесткий гастроскоп с электрическим освещением
- Г. полугибкий гастроскоп с управляемым дистальным концом
- Д. фиброгастроскоп

Наиболее крупным является

- А. верхнедолевой бронх справа
- Б. верхнедолевой бронх слева и нижнедолевой бронх справа
- В. среднедолевой бронх справа
- Г. нижнедолевой бронх слева

К факторам, способствующим повышению кислотопродукции желудка, относятся все перечисленные, кроме

- А. увеличения количества париетальных клеток
- Б. повышения чувствительности париетальных клеток
- В. снижения тонуса блуждающего нерва
- Г. повышения концентрации гастрина в крови
- Д. повышения активности эндокринных желез

К возможным осложнениям, связанным с подготовкой толстой кишки к исследованию, относятся все перечисленные, кроме

- А. электролитных расстройств
- Б. гиповолемии
- В. дегидратации
- Г. инфаркта миокарда
- Д. заворота толстой кишки

Истинная ахлоргия часто встречается при указанных ниже заболеваниях, кроме

- А. пернициозной анемии детей
- Б. пернициозной анемии взрослых
- В. болезни Менетрие
- Г. атрофического гастрита
- Д. рака желудка

Синдром приводящей петли проявляется

- А. рецидивом язвы
- Б. дисфагией
- В. рвотой желчью
- Г. болью в верхней половине живота, облегчаемой рвотой
- Д. правильно в) и г)

К эндоскопическим признакам аксиальной грыжи относятся все перечисленные, исключая

- А. расширение пищевода в нижней трети
- Б. утолщение складок слизистой оболочки пищевода
- В. выраженный пролапс слизистой желудка в грыжевой мешок
- Г. зияние кардии
- Д. спазм кардии

При лечении синдрома Мэллори - Вейса предпочтительно

- А. зонд Блэкмора
- Б. антациды
- В. экстренная операция
- Г. охлаждение желудка
- Д. электрокоагуляция дефекта

Слизистая оболочка прямой кишки образует складки, отличные в разных отделах. В зоне аноректального канала расположены

- А. поперечные
- Б. косые
- В. продольные
- Г. кольцевые
- Д. смешанные

В толще стенки ободочной кишки расположено

- А. семь непостоянных сфинктеров
- Б. восемь непостоянных сфинктеров
- В. десять непостоянных сфинктеров
- Г. одиннадцать непостоянных сфинктеров
- Д. одиннадцать непостоянных сфинктеров

Прямая кишка имеет изгибы в саггитальной и фронтальной плоскостях. Во фронтальной плоскости прямая кишка имеет

- А. один изгиб
- Б. два изгиба
- В. три изгиба
- Г. четыре изгиба
- Д. пять изгибов

Причина развития ахалазии

- А. стресс
- Б. отсутствие ауэрбаховского сплетения
- В. желудочно-пищеводный рефлюкс
- Г. все, перечисленное выше
- Д. ничего из перечисленного выше

Для клинической картины кардиоспазма не характерна

- А. дисфагия
- Б. регургитация
- В. рецидивирующие респираторные инфекции
- Г. анорексия
- Д. загрудинная боль

Гастроскопия впервые выполнена

- А. Боссини в 1795 г
- Б. Сегалс в 1826 г
- В. Дезормо в 1853 г
- Г. Куссмауль в 1868 г
- Д. Бивэн в 1863 г

Длина пищевода у взрослого человека равна

- А. 15 см
- Б. 18-20 см
- В. 23-25 см
- Г. 28-30 см
- Д. до 35 см

Наиболее часто рак желудка локализуется

- А. в дне и теле
- Б. в пилорическом отделе
- В. в области тела
- Г. в области дна
- Д. в кардиальном отделе

Пилорический жом желудка образован

- А. наружным слоем мышечной оболочки
- Б. средним слоем мышечной оболочки
- В. внутренним слоем мышечной оболочки

При язвенной болезни желудка чаще возникают кровотечения

- А. из левой желудочной артерии
- Б. из правой желудочной артерии
- В. из желудочно-сальниковой правой артерии
- Г. из желудочно-двенадцатиперстной артерии
- Д. из желудочно-сальниковой левой артерии

Наименьшее количество крови, вызывающее мелену, равно

- А. 25 мл
- Б. 60 мл
- В. 100 мл
- Г. 250 мл
- Д. 500 мл

Диарея как следствие хирургической операции на желудке по поводу язвенной болезни наиболее вероятно связана

- А. с типом анастомоза
- Б. с величиной резекции
- В. с ваготомией
- Г. с тяжестью язвенной болезни
- Д. с уровнем кислотности

Клапаны Гаустона и складки Кольрауша - это

- А. синонимы
- Б. совершенно различные образования
- В. однотипные образования

Чаще встречаются дивертикулы пищевода

- А. глоточно-пищеводные
- Б. эпифренальные
- В. абдоминального отдела
- Г. бифуркационные

Чаще встречаются дивертикулы пищевода

- А. глоточно-пищеводные
- Б. эпифренальные
- В. бифуркационные
- Г. абдоминального отдела

Бактериостатическим действием обладают все перечисленные антибиотики, кроме

- А. клоксациллина и канамицина
- Б. морфоциклина
- В. оманзомицина
- Г. новобиоцина

Наиболее часто у взрослых встречается

- А. складчатая форма 12-перстной кишки
- Б. подковообразная форма 12-перстной кишки
- В. углообразная форма 12-перстной кишки
- Г. кольцевидная форма 12-перстной кишки

Слизистую оболочку желудка выстилает

- А. однослойный плоский неороговевающий эпителий
- Б. однослойный цилиндрический железистый эпителий
- В. однослойный плоский эпителий
- Г. многослойный плоский эпителий
- Д. многослойный цилиндрический эпителий

К ограничениям для колоноскопии относятся

- А. болезнь Гиршпрунга
- Б. выраженный дивертикулез
- В. максимальная степень активности неспецифического язвенного колита
- Г. фаза деструкции болезни Крона
- Д. правильно а) и б)

Сходную с болезнью Крона морфологическую картину имеют заболевания

- А. неспецифический язвенный колит
- Б. ишемический колит
- В. туберкулез толстой кишки
- Г. эозинофильный энтероколит
- Д. псевдомембранозный колит

При болезни Крона симптомы раннего поражения наблюдаются

- А. в слизистой
- Б. в подслизистой
- В. в лимфатических узлах
- Г. в капиллярах
- Д. в серозе

Расширение бронхов при вдохе обусловлено

- А. симпатическими нервами
- Б. парасимпатическими нервами
- В. возвратными нервами
- Г. диафрагмальными нервами
- Д. межреберными нервами

Возвратные нервы иннервируют

- А. гортань и трахею
- Б. глотку, гортань, трахею и пищевод (верхний отдел)
- В. гортань и глотку
- Г. глотку и пищевод
- Д. щитовидную железу, гортань и глотку

Для перфорации острой язвы желудка характерны все симптомы, кроме

- А. боли в животе
- Б. напряжения передней брюшной стенки
- В. усиленной перистальтики кишечника
- Г. боли в надплечье
- Д. рвоты

В области глоточно-пищеводного перехода расположены

- А. один треугольник
- Б. два треугольника
- В. три треугольника
- Г. четыре треугольника
- Д. межмышечные треугольники отсутствуют

Самый крупный сегментарный бронх левого легкого

- А. верхушечно-задний В1-2
- Б. нижний язычковый В5
- В. передний базальный В8
- Г. латерально-базальный В9
- Д. задне-базальный В10

Причинами возникновения аксиальной грыжи являются все перечисленные, кроме

- А. повышения внутрибрюшного давления
- Б. инволюции тканей пищеводного отверстия диафрагмы
- В. прогрессирующего рубцово-воспалительного укорочения пищевода
- Г. кардиоспазма
- Д. эзофагоспазма

Наименьшей абсорбирующей функцией слизистой тонкой кишки обладают

- А. микроворсинка
- Б. бокаловидная клетка
- В. цилиндрическая клетка
- Г. тела Гольджи
- Д. ворсинка

Показаниями к выполнению селективной эндоскопической контрастографии являются все перечисленные, за исключением

- А. выяснения природы сужения толстой кишки
- Б. уточнения протяженности сужения
- В. изучения тонко-толстокишечных анастомозов
- Г. уточнения характера ранее выполненной операции на толстой кишке
- Д. фистулографии

Бифуркация трахеи у взрослых расположена на уровне

- А. II ребра
- Б. III ребра
- В. угла Людовика
- Г. IV ребра
- Д. правильно а) и в)

."Pog" пищевода расположен на уровне

- А. IV шейного позвонка
- Б. дуги перстневидного хряща
- В. V шейного позвонка
- Г. VI шейного позвонка
- Д. голосовых связок гортани

Демпинг-синдром может наблюдаться во всех случаях, кроме

- А. у здоровых лиц
- Б. после ваготомии с пилоропластикой
- В. после ваготомии с резекцией желудка
- Г. после резекции 75% желудка
- Д. после операции на толстой кишке

Наиболее часто способствует возникновению спонтанного пневмоторакса все перечисленное, кроме

- А. разрыв субплевральной кисты
- Б. разрыв врожденной или эмфизематозной буллы
- В. прорыв абсцесса легкого в плевральную полость
- Г. спаечный процесс в результате перенесенного плеврита, пневмоний

Показаниями к жесткой бронхоскопии являются

- А. трахеостома
- Б. статус астматикус
- В. периферический рак легкого
- Г. бронхоэктатическая болезнь
- Д. гипоплазия легкого

К факторам защиты, препятствующим развитию язвенной болезни, относятся все перечисленные, кроме

- А. нейтрализующей способности бикарбонатной щелочности
- Б. слоя защитной слизи
- В. регенераторной способности поверхностного эпителия
- Г. увеличения количества париетальных клеток
- Д. расстройств кровообращения

Специальная подготовка к гастроскопии требуется у больных

- А. с язвой желудка
- Б. со стенозом привратника
- В. с хроническим гастритом
- Г. с эрозивным гастритом
- Д. с полипами желудка

Специальные схемы подготовки используются при всех перечисленных заболеваниях или состояниях толстой кишки, кроме

- А. колостомы
- Б. полипоза толстой кишки
- В. толстокишечной непроходимости
- Г. дивертикулеза
- Д. функциональной диареи

При подготовке к селективной проксимальной ваготомии маркировку границ антрального отдела необходимо производить в следующих отделах желудка

- А. по малой кривизне
- Б. по большой кривизне
- В. по передней стенке
- Г. по задней стенке
- Д. по малой и большой кривизне

Самым крупным из сегментарных бронхов правого легкого является

- А. передний В3
- Б. медиальный В5
- В. передний базальный В8
- Г. латерально-базальный В9
- Д. задне-базальный В10

Форму равностороннего треугольника с несколько выпуклыми сторонами имеет просвет

- А. поперечной ободочной кишки
- Б. нисходящей кишки
- В. сигмовидной кишки
- Г. восходящей кишки
- Д. слепой кишки

К причинам, по которым колоноскоп не удастся провести в купол слепой кишки, относятся

- А. провисание поперечной ободочной кишки в малый таз
- Б. наличие дополнительных петель сигмовидной кишки
- В. плохая подготовка толстой кишки к исследованию
- Г. стенозирование просвета толстой кишки
- Д. правильно в) и г)

Пути возникновения резистентных штаммов микрофлоры при проведении антибиотикотерапии являются

- А. мутация
- Б. трансудация
- В. трансформация
- Г. конъюгация
- Д. все перечисленные

Острые изъязвления, развивающиеся после обширных операций, травм, шока, локализуются преимущественно

- А. в дне желудка
- Б. в теле желудка
- В. в антральном отделе
- Г. в 12-перстной кишке
- Д. верно а), б) и в)

В левой продольной борозде на висцеральной поверхности печени расположены

- А. воротная вена
- Б. круглая связка печени и венозная связка (Аранциев проток)
- В. нижняя полая вена
- Г. печеночная артерия

Первую в мире бронхоскопию выполнил

- А. Микулич в 1888 г
- Б. Киллиан в 1897 г
- В. Шмидт в 1903 г
- Г. Брюннингс в 1926 г
- Д. Фридель в 1956 г

К осложнениям, наиболее часто развивающимся после колоноскопии, относятся все перечисленные, кроме

- А. пневматоза толстой кишки
- Б. динамической толстокишечной непроходимости
- В. коллапса
- Г. брадикардии
- Д. сепсиса

Наилучшим методом диагностики язвы анастомоза является

- А. ангиография
- Б. рентгенография
- В. эндоскопия
- Г. исследование кислотности
- Д. скенирование

Продольные складки характерны

- А. для слепой кишки
- Б. для восходящей кишки
- В. для поперечно-ободочной кишки
- Г. для нисходящей кишки
- Д. для прямой кишки

Клиническая картина болезни Виппля характеризуется всеми симптомами, кроме

- А. поноса
- Б. фекалии жирные, светло-серого цвета, объемистые
- В. значительного увеличения массы тела
- Г. коликообразных болей в области пупка
- Д. генерализованной аденопатии и спленомегалии

К факторам, предрасполагающим к развитию язвенной болезни, относятся все перечисленные, кроме

- А. генетических
- Б. дисфункции вегетативной нервной системы
- В. приема ульцерогенных препаратов
- Г. заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы
- Д. алиментарного

После прекращения желудочно-кишечного кровотечения скрытая кровь в кале может обнаруживаться в течение максимум

- А. 5 дней
- Б. 1 недели
- В. 2 недель
- Г. 3 недель
- Д. 5 недель

Истинная длина абдоминального отдела пищевода после пересечения связок блуждающих нервов и рассечения брюшины составляет

- А. 1-3 см
- Б. 2-4 см
- В. 4-5 см
- Г. 5-6 см
- Д. 6 и более см

Стимулятором секреции соляной кислоты в желудке является

- А. гастрин
- Б. секретин
- В. глюкагон
- Г. кинины
- Д. простогландины

К сфинктерам толстой кишки, являющимся преимущественно рефлекторными, относятся все перечисленные, кроме

- А. сфинктера Варолиуса
- Б. сфинктера Кеннона - Бема
- В. сфинктера Паейра - Штрауса
- Г. сфинктеров Балли и О`Берна - Пирогова - Мютье

Кровотечение в раннем послеоперационном периоде после резекции желудка чаще всего является следствием

- А. язвы анастомоза
- Б. недостаточного гемостаза в процессе операции
- В. невыявленной язвы
- Г. нарушения гемостаза
- Д. травмы при интубации

В норме в кале встречаются все нижеперечисленные энзимы, кроме

- А. пепсина
- Б. амилазы
- В. липазы
- Г. трипсина
- Д. мальтазы

При отсутствии продвижения колоноскопа вперед по кишке возможно использовать все перечисленные приемы, кроме

- А. смазывания конца аппарата маслом
- Б. аспирации воздуха из просвета кишки
- В. использования ручного пособия через переднюю брюшную стенку
- Г. использования приема "сосбаривания толстой кишки"
- Д. использования приема проведения аппарата "через растянутую петлю"

По отношению к аорте пищевод в нижнегрудном его отделе располагается

- А. сзади от аорты
- Б. справа от аорты
- В. слева и спереди от аорты
- Г. правильного ответа нет

Осмотр терминального отдела подвздошной кишки целесообразен

- А. при неспецифическом язвенном колите
- Б. при болезни Крона
- В. при диффузном полипозе толстой кишки
- Г. при неустановленном источнике кишечного кровотечения
- Д. при всех перечисленных заболеваниях

Наиболее частой причиной непроходимости привратника у взрослых является

- А. рак желудка
- Б. язвенная болезнь
- В. мышечная гипертрофия привратника
- Г. пролапс слизистой желудка через привратник
- Д. доброкачественные полипы желудка

При язвенной болезни желудка чаще возникают кровотечения

- А. из правой желудочной артерии
- Б. из левой желудочной артерии
- В. из желудочно-сальниковой правой артерии
- Г. из желудочно-двенадцатиперстной артерии
- Д. из желудочно-сальниковой левой артерии

Колоноскоп не удастся провести в купол слепой кишки при всех перечисленных состояниях, кроме

- А. спазма толстой кишки
- Б. наличия "несобранных" петель сигмовидной кишки
- В. выраженного спаечного процесса брюшной полости
- Г. плохой подготовки толстой кишки
- Д. выраженного сужения просвета кишки

Колоноскопия не показана

- А. при анемии
- Б. при раке яичника
- В. при метастатическом поражении печени
- Г. при полипе желудка
- Д. при дизентерии

Характерными особенностями болевого синдрома при язвенной болезни являются все нижеперечисленные, кроме

- А. четкого ритма возникновения
- Б. связи с приемом пищи
- В. периодичности
- Г. сезонности
- Д. только б) и г)

Эрозивный гастрит может быть вызван применением всех препаратов, кроме

- А. стероидных гормонов
- Б. салицилатов
- В. резерпина
- Г. цитостатиков
- Д. этанола

К неполной перфорации толстой кишки относятся

- А. разрыв слизистой оболочки
- Б. разрыв слизистого и подслизистого слоев
- В. разрыв всех слоев кишечной стенки, исключая слизистую
- Г. разрыв всех слоев кишечной стенки
- Д. разрыв серозно-мышечного слоя

Относительными противопоказаниями к колоноскопии являются

- А. острые воспалительные поражения анальной и перианальной области
- Б. ранний послеоперационный период (после операций на толстой кишке)
- В. болезнь Крона, фаза инфильтрации
- Г. спаечная кишечная непроходимость
- Д. правильно а) и б)

Наиболее распространенная доброкачественная опухоль тонкого кишечника - это

- А. аденома
- Б. липома
- В. фиброма
- Г. ангиома
- Д. миома

Технически наиболее трудным для проведения колоноскопа является

- А. ректо-сигмовидный отдел
- Б. сигмовидная кишка
- В. селезеночный узел
- Г. печеночный узел
- Д. нисходящая кишка

Анатомической основой гастроэзофагеального сфинктера является

- А. диафрагма
- Б. диафрагмально-пищеводная связка
- В. угол Гисса
- Г. кардия
- Д. ни один из перечисленных выше

Скорость движения воздуха при вдохе наиболее высокая

- А. в трахее
- Б. в главных бронхах
- В. в сегментарных бронхах
- Г. области голосовой щели гортани
- Д. в субсегментарных бронхах

В пищеводе выявляется физиологических сужений

- А. два
- Б. три
- В. четыре
- Г. пять
- Д. не имеется

Наиболее частый клинический признак цирроза печени

- А. пальпируемая печень
- Б. желтуха
- В. асцит
- Г. периферические отеки
- Д. сосудистые звездочки

Лица с долихоколон предрасположены

- А. к инвагинации
- Б. к завороту кишки
- В. к злокачественным новообразованиям
- Г. к выпадению прямой кишки
- Д. к полипам

В чувствительной иннервации зева принимает участие

- А. одна пара нервов
- Б. две пары нервов
- В. три пары нервов
- Г. четыре пары нервов
- Д. пять пар нервов

Розовая, сочная с пятнистым сосудистым рисунком слизистая характерна

- А. для слепой кишки
- Б. для восходящей кишки
- В. для поперечно-ободочной кишки
- Г. для селезеночного угла
- Д. для нисходящей кишки

Наиболее распространенные симптомы, вызванные грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, являются следствием

- А. нарушения прохождения пищи по пищеводу
- Б. расширения пищевода
- В. рефлюкса кислого содержимого желудка в пищевод
- Г. спазма пищевода
- Д. ничего из перечисленного

Пищевые массы и кишечное содержимое при продвижении по желудочно-кишечному тракту встречают препятствие в виде герметически закрывающихся сфинктеров. Этими сфинктерами являются все перечисленные, кроме

- А. нижнего пищеводного сфинктера, сфинктера Гирша и Пирогова - Мютье
- Б. привратника
- В. баугиниевой заслонки
- Г. сфинктера прямой кишки

Показаниями к проведению дооперационного определения маркировки границ антрального отдела желудка являются все перечисленные, кроме

- А. язвенной болезни желудка
- Б. рака тела желудка
- В. язвенной болезни 12-перстной кишки
- Г. сочетанной формы язвенной болезни
- Д. рецидивы язвы после операции на желудке

Под слизистой оболочкой дна грушевидного кармана глотки проходит

- А. языкоглоточный нерв
- Б. блуждающий нерв
- В. верхний гортанный нерв
- Г. симпатический нерв
- Д. возвратный нерв

Правая половина ободочной кишки кровоснабжается

- А. из селезеночной артерии
- Б. из верхней брыжеечной артерии
- В. из нижней брыжеечной артерии
- Г. из левой ободочной кишки
- Д. из срамной артерии

Распространенный симптом болезни Крона

- А. лихорадка
- Б. боль
- В. диарея
- Г. слабость
- Д. анорексия

Чаще отмечаются аномалии развития

- А. в верхнедолевом бронхе слева
- Б. в нижнедолевом бронхе слева
- В. в верхнедолевом бронхе справа
- Г. в среднедолевом бронхе справа
- Д. в нижнедолевом бронхе справа

При долихоколон больные жалуются

- А. на боль в спине
- Б. на частый стул
- В. на быстрое насыщение
- Г. на вздутие живота
- Д. на запоры начиная с рождения

К клеткам собственных желез желудка относятся все перечисленные, кроме

- А. главных (железистых)
- Б. фундальных
- В. периепальных (обкладочных)
- Г. добавочных слизистых
- Д. шеечных слизистых

Подготовка больных с дивертикулезом толстой кишки имеет следующую особенность

- А. выраженный болевой синдром
- Б. опасность развития перфорации
- В. трудность отмывания содержимого из дивертикулов
- Г. выраженный спазм кишки
- Д. опасность развития толстокишечной непроходимости

К клиническим проявлениям хронической дуоденальной непроходимости относятся все нижеперечисленные признаки, кроме

- А. тяжести и болей в животе
- Б. горечи во рту
- В. рвоты с примесью желчи
- Г. неустойчивого стула
- Д. изжоги

Разрешающие возможности современного бронхоскопа позволяют осмотреть бронхи

- А. 2-3-го порядка
- Б. 4-го порядка
- В. 5-го порядка
- Г. 6-го порядка
- Д. 7-го порядка

Начало подвздошной кишки при лапароскопии определяется

- А. по цвету кишки
- Б. по изменению перистальтики
- В. по появлению пейеровых бляшек
- Г. по изменению диаметра кишки
- Д. по магистральным сосудам

Для клинической симптоматики неосложненной язвенной болезни не характерны

- А. боли в области левого подреберья
- Б. поздняя рвота (через 2-2.5 часа после еды)
- В. изжога
- Г. отрыжка, сочетающаяся со срыгиванием и саливацией
- Д. поносы

Перед колоноскопией необходимо выполнить

- А. обзорную рентгенографию брюшной полости
- Б. ирригоскопию
- В. пассаж бария по кишечнику
- Г. эзофагогастродуоденоскопию
- Д. ректороманоскопию

К сфинктерам, локализующимся в прямой, сигмовидной и нисходящей кишке, относятся все перечисленные, кроме

- А. сфинктера Гирша
- Б. сфинктера Пирогова - Мютье
- В. сфинктера Пайера - Штрауса
- Г. сфинктера Болли
- Д. сфинктера Росси - Мютье

При бронхоскопии возможно диагностировать

- А. бронхоэктатическую болезнь
- Б. интерстициальную пневмонию
- В. неосложненную кисту легкого
- Г. центральный рак легкого
- Д. недренирующийся абсцесс легкого

Выделение гастрина стимулируется всем нижеперечисленным, кроме

- А. ацидификации антрального отдела
- Б. ощелачивания антрального отдела
- В. растяжения антрального отдела
- Г. стимуляции блуждающего нерва
- Д. гистамина

При язвенной болезни 12-перстной кишки кровотечения чаще всего возникают

- А. из привратниковой артерии
- Б. из желудочно-двенадцатиперстной
- В. из желудочно-сальниковой правой
- Г. из поджелудочно-двенадцатиперстной верхней
- Д. из всех перечисленных

О пенетрации язвы свидетельствуют все перечисленные симптомы, кроме

- А. усиления боли
- Б. ослабления боли
- В. иррадиации боли в спину
- Г. болей по ночам
- Д. изменения ритмичности болей

В отношении эндоскопического исследования толстой кишки правильно все перечисленное, кроме

- А. колоноскопия является первичным методом исследования толстой кишки
- Б. колоноскопия является самостоятельным методом исследования
- В. колоноскопия должна подразумевать тотальный осмотр толстой кишки
- Г. колоноскопия выполняется после проведения ирригоскопии
- Д. колоноскопия выполняется после проведения ректороманоскопии

Диагноз болезни Виппля может быть поставлен на основании

- А. характерной клинической картины заболевания
- Б. макроскопической картины слизистой оболочки тонкой кишки
- В. биопсии тонкой кишки
- Г. биопсии печени
- Д. биопсии желудка

Складки Кольрауша и мышцы Гепнера прямой кишки (третий сфинктер прямой кишки) - это

- А. синонимы
- Б. совершенно различные образования
- В. однотипные образования

Глотка иннервируется

- А. IX-языкоглоточным и X-блуждающим
- Б. V-тройничным, IX-языкоглоточным, XI-добавочным
- В. IX, X, XII-подъязычным
- Г. IX, XI и XII парами
- Д. V, IX, X-парами

Зуд при желтухе связан

- А. с билирубином
- Б. с солями желчи
- В. с лецитином
- Г. с фосфолипидами
- Д. с щелочной фосфатазой

К факторам агрессии, способствующим развитию язвенной болезни, относятся все перечисленные, кроме

- А. соляной кислоты
- Б. муцина
- В. пепсина
- Г. нарушения эвакуаторной функции желудка
- Д. дуодено-гастрального рефлюкса

Термин "долихоколон" используется при описании ободочной кишки, которая

- А. петлистая
- Б. укорочена
- В. не прикреплена к брыжейке
- Г. удвоена
- Д. удлинена

Аминогликозиды (канамицин, мономицин, неомицин, гентамицин, амикацин и др.), являясь бактерицидными препаратами, обладают следующим механизмом действия на микробную клетку

- А. нарушают функцию клеточных мембран
- Б. ингибируют синтез ДНК и РНК
- В. нарушают систему трансляции
- Г. ингибируют синтез клеточной оболочки
- Д. подавляют синтез белка на уровне рибосом

Органическое заболевание, сопровождающееся изжогой

- А. язва 12-перстной кишки
- Б. язва желудка
- В. скользящая диафрагмальная грыжа
- Г. параэзофагеальная грыжа
- Д. гастрит

К гистологическим данным, которые указывают на улучшение в течении неспецифического язвенного колита, относятся все, кроме

- А. появления островков регенерации
- Б. исчезновения крипт-абсцессов
- В. снижения васкулярности
- Г. восстановления бокаловидных клеток
- Д. увеличения лимфоцитарной инфильтрации подслизистого слоя

Растяжение петель сигмовидной кишки при колоноскопии не сопровождается болевыми опущениями

- А. при длинной брыжейке сигмовидной кишки
- Б. при короткой брыжейке сигмовидной кишки
- В. при спаечном процессе брюшной полости
- Г. при спазме толстой кишки
- Д. при атонии толстой кишки

Наиболее выражены циркулярные складки Керкринга

- А. в 12-перстной кишке
- Б. в начальном отделе тощей кишки
- В. в дистальном отделе тощей кишки
- Г. в подвздошной кишке
- Д. в толстой кишке

Показаниями к urgentной колоноскопии являются

- А. толстокишечная непроходимость
- Б. кишечное кровотечение
- В. подозрение на перфорацию толстой кишки
- Г. дивертикулез толстой кишки с явлениями периколита
- Д. правильно а) и б)

Гастроскопия впервые выполнена

- А. Боссини в 1795 г
- Б. Сегалс в 1826 г
- В. Дезормо в 1853 г
- Г. Бивэн в 1863 г
- Д. Куссмауль в 1868 г

К наиболее часто встречающимся врожденным порокам относятся

- А. гипоплазия легких
- Б. добавочные доли легкого
- В. поликистоз легких
- Г. слияние легочных долей
- Д. легочная секвестрация

Позыв на дефекацию возникает при

- А. сокращении наружного анального сфинктера
- Б. сокращении внутреннего анального сфинктера
- В. повышении давления в сигмовидной кишке
- Г. повышении давления в прямой кишке
- Д. сокращении прямой кишки

При экстренном обследовании больных с толстокишечным кровотечением могут быть использованы все перечисленные методы, кроме

- А. ректороманоскопии
- Б. ирригоскопии
- В. селективной ангиографии
- Г. диагностической колоноскопии
- Д. интраоперационной колоноскопии

Острые изъязвления желудка и 12-перстной кишки развиваются после воздействия неблагоприятных факторов в течение ближайших

- А. 24 часов
- Б. 36 часов
- В. 72 часов
- Г. 4 суток
- Д. 6 суток

Абсолютными противопоказаниями к плановой эзофаго-гастродуоденоскопии являются все перечисленные, кроме

- А. инфаркта миокарда
- Б. инфаркта миокарда
- В. сердечно-сосудистой недостаточности III степени
- Г. инсульта в острой стадии
- Д. психических заболеваний

Максимально толстая кишка может абсорбировать за сутки

- А. до двух литров жидкости
- Б. до трех литров
- В. до четырех литров
- Г. до пяти литров
- Д. до шести литров

Важнейшими в функции тонкой кишки являются все перечисленные, кроме

- А. переваривания
- Б. всасывания
- В. ассимиляции
- Г. моторной и экскреторной

Для определения границы между телом и антральным отделом желудка используется

- А. конго красный
- Б. бриллиантовая зелень
- В. китайская тушь
- Г. метиленовая синь
- Д. фенолфталеин

Термин "долихоколон" используется при описании ободочной кишки, которая

- А. удлинена
- Б. удвоена
- В. не прикреплена к брыжейке
- Г. укорочена
- Д. петлистая

К антибиотикам, обладающим нефротоксическими и ототоксическим действием, относятся

- А. окситетрацилин
- Б. полимиксин и неомицин
- В. линкомицин
- Г. левомицетин

Показаниями к плановой эзофаго-гастродуоденоскопии являются все перечисленные, кроме

- А. для установления диагноза
- Б. для оценки эффективности лечения
- В. для установления локализации процесса
- Г. для определения источников кровотечения
- Д. для проведения лечебных и поеративных манипуляций

Следующие анатомические образования служат ориентиром при бронхоскопии

- А. язычок мягкого неба, небные дужки, надгортанник
- Б. язычок мягкого неба, надгортанник, голосовые связки
- В. небные дужки, надгортанник, голосовые связки
- Г. небные дужки, надгортанник, грушевидные карманы
- Д. надгортанник, голосовые связки, грушевидные карманы

Гастрин влияет на деятельность следующих органов, кроме

- А. желудка
- Б. поджелудочной железы
- В. тонкой кишки
- Г. печени
- Д. толстой кишки

Самый узкий отдел толстой кишки - это

- А. прямая кишка
- Б. ректо-сигмовидный отдел
- В. сигмовидная кишка
- Г. слепая кишка
- Д. восходящая кишка

Расширение бронхов при вдохе обусловлено ____ нервами

- А. Парасимпатическими
- Б. Симпатическими
- В. Диафрагмальными
- Г. Возвратными

Показанием к аспирационной биопсии во время бронхофиброскопии считают

- А. Инородное тело бронха
- Б. Гемангиому
- В. Легочное кровотечение
- Г. Рак легкого

Сетчатые капиллярные сосуды определяются при _____ типе капиллярного рельефа

- А. CP type II
- Б. CP type I
- В. CP type IIIa
- Г. CP type IIIb

Эндоскопическая картина при хронической дуоденальной непроходимости 3 стадии характеризуется

- А. Наличием застойного содержимого в желудке и значительным расширением просвета двенадцатиперстной кишки
- Б. Спазмом привратника и диффузной атрофией слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки
- В. Диффузной атрофией слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки
- Г. Спряmlением верхнего дуоденального изгиба и наличием лимфангиэктазий

Эпителиальные образования 0-iiб типа в соответствии с парижской классификацией представляют собой ____ образования

- А. Углубленные
- Б. Плоские
- В. Приподнятые
- Г. Полиповидные (выступающие)

Клиническая картина при инородных телах трахеи включает

- А. Приступообразный кашель
- Б. Высокую температуру
- В. Постоянный кашель
- Г. Кашель с мокротой

Относительным противопоказанием к проведению колоноскопии является

- А. Эндометриоз
- Б. Острая стадия дизентерии
- В. Миома матки
- Г. Анемия тяжелой степени

Червеобразный отросток отходит от _____ стенки слепой кишки

- А. Латерально-задней
- Б. Передней
- В. Задней медиальной
- Г. Латеральной

Афтозная папула (полная эрозия) имеет вид

- А. Возвышающегося участка слизистой оболочки с уплощённой вершиной, покрытой фибрином, диаметром до 0,5 см с нечётко ограниченным основанием
- Б. Участка слизистой оболочки в виде конусовидного выпячивания с налётом фибрина на вершине и четко ограниченным основанием в диаметре до 0,5 см
- В. Возвышающегося участка слизистой оболочки с уплощённой вершиной более яркой окраски с нечётко ограниченным основанием диаметром до 0,5 см
- Г. Возвышающегося участка слизистой оболочки с уплощенной вершиной, покрытой гематином, диаметром до 0,5 см с нечётко ограниченным основанием

При проведении бронхоскопии косвенным признаком увеличения бифуркационных лимфатических узлов считают

- А. Расширение основания карины
- Б. Выраженную деформацию нижнедолевого бронха
- В. Сдавление нижней трети трахеи до ? диаметра просвета
- Г. Сдавление просвета верхнедолевого бронха на ? диаметра

Наиболее частой причиной развития острого эзофагита является

- А. Травматические повреждения
- Б. Приём внутрь агрессивных жидкостей
- В. Неумеренное курение
- Г. Рефлюкс кишечного содержимого

Одним из факторов риска развития рака толстой кишки у пациентов с язвенным колитом является

- А. Длительный анамнез
- Б. Длительная ремиссия
- В. Поражение в форме проктита
- Г. Дебют заболевания старше 50

Сужение анастомотического кольца чаще бывает обусловлено

- А. Мигрирующими лигатурами
- Б. Дефектами оперативного вмешательства
- В. Быстрым разрастанием рубцовой ткани
- Г. Воспалительными изменениями анастомотического кольца

Этапы обработки инструментов к эндоскопам для нестерильной процедуры включают: предварительную очистку

- А. Окончательную очистку, стерилизацию
- Б. Предстерилизационную очистку, дезинфекцию высокого уровня
- В. Окончательную очистку, дезинфекцию высокого уровня
- Г. Предстерилизационную очистку, стерилизацию

Время расправления просвета гипотоничной кишки составляет (в секундах)

- А. 2
- Б. 3
- В. 1
- Г. Более 3

Наиболее характерным осложнением дивертикула двенадцатиперстной кишки является

- А. Кровотечение
- Б. Язва дивертикула
- В. Дивертикулит
- Г. Перфорация

Тактику клапанной бронхоблокации, при которой следующий эндобронхиальный клапан устанавливается только после извлечения предыдущего, после оценки динамики процесса и функциональных возможностей пациента, определяют как

- А. Последовательную
- Б. Одновременную
- В. Комплексную
- Г. Сочетанную

Основной причиной возникновения папиллита служит

- А. Дискинезия сфинктеров большого дуоденального сосочка
- Б. Дискинезия двенадцатиперстной кишки
- В. Инфицированное содержимое полости двенадцатиперстной кишки
- Г. Травматизация слизистой оболочки устья большого дуоденального сосочка мигрирующими конкрементами

По парижской классификации уплощенная приподнятая неоплазия обозначается

- А. O-IIa
- Б. O-III
- В. O-IIc
- Г. O-IIb

Дивертикулез толстой кишки чаще поражает ____ кишку

- А. Сигмовидную
- Б. Нисходящую
- В. Прямую
- Г. Поперечную ободочную

Для подготовки толстой кишки к колоноскопии используют

- А. Препараты сенны и крушины
- Б. Касторовое масло
- В. Дюфалак
- Г. Препараты ПЭГ

К эндоскопическим татуировочным веществам относится

- А. Толлуидин синий
- Б. Уксусная кислота
- В. Гемоблок
- Г. Полиэтиленгликоль

Распространенным симптомом болезни крона считают

- А. Анорексию
- Б. Диарею
- В. Боль
- Г. Слабость

Пик заболеваемости ишемическим колитом приходится на возраст (в годах)

- А. 40-50
- Б. 30-40
- В. Моложе 30
- Г. 60 И старше

Эндоскопическая картина при 1 степени коррозионного эзофагита характеризуется

- А. Наличием участков белого или желтоватого цвета
- Б. Отёком слизистой оболочки пищевода и подчёркнутым сосудистым рисунком
- В. Гиперемией и огрублением рельефа слизистой оболочки пищевода
- Г. Отёком и гиперемией слизистой оболочки пищевода

К форме рака толстой кишки, для которой характерно воронкообразное сужение просвета кишки, относится

- А. Нодозная
- Б. Полиповидная
- В. Инфильтративная
- Г. Блюдцеобразная

Показания к диагностической плановой бронхофиброскопии устанавливают при

- А. Легочных кровохарканьях и профузном легочном кровотечении
- Б. Нарастающем воспалительном отеке со стенозом гортани
- В. Обострении бронхиальной астмы с астматическим состоянием
- Г. Центральных и периферических опухолях легких

В сигмовидной кишке чаще всего образуются

- А. Альфа-петли
- Б. Гамма-петли
- В. N-образные петли
- Г. Обратные альфа-петли

К способам извлечения отсеченных полипов не относят

- А. С помощью биопсионных щипцов
- Б. С помощью полипэктомической петли
- В. Присасывание опухоли к инструментальному каналу эндоскопа и извлечения его вместе с аппаратом
- Г. Промывание желудка

При сверхтяжелой форме язвенного колита возможно наличие

- А. Афтоидных изменений
- Б. Незначительной контактной ранимости
- В. Глубоких язвенных дефектов (до мышечного слоя)
- Г. Перестроенности и деформации сосудистого рисунка

Лечебной тактикой при малигнизированных полипах с инвазивным ростом опухоли, но без поражения ножки является

- А. Только хирургическое лечение
- Б. Симптоматическое лечение
- В. Эндоскопическая полипэктомия
- Г. Эндоскопическая полипэктомия затем – традиционная операция

При кишечной форме туберкулеза дно язвенных дефектов

- А. Мелко-зернистое
- Б. Гладкое
- В. Крупно-зернистые
- Г. Бугристое

При бронхоскопии менее всего свидетельствует об опухоли _____ бронха

- А. Ригидность стенки
- Б. Деформация
- В. Распространение гиперемии по стенке
- Г. Сужение просвета

Псевдополипы при болезни крона

- А. Удалению не подлежат
- Б. Нужно удалять через 6 месяцев после первого эндоскопического исследования
- В. Нужно удалять через 6 месяцев после достижения клинической ремиссии
- Г. Нужно удалять через 6 месяцев после достижения эндоскопической ремиссии

Меланоз толстой кишки развивается при приеме слабительного препарата

- А. Дюфалака
- Б. Эспумизана
- В. Растительного происхождения
- Г. Форлакса

Необходимо выполнить при подозрении на злокачественное новообразование пищевода

А. ФЭГДС, Эндо-Узи, ПЭТ-КТ

Б. ФЭГДС с биопсией, рентгенологическое исследование пищевода с контрастированием, КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным контрастированием, ФБС, Эндо-Узи и ПЭТ-КТ

В. ФЭГДС, КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным контрастированием

Г. ФЭГДС с биопсией, рентгенологическое исследование пищевода с контрастированием

Большие лейомиомы более 1,5 см в диаметре требуют выполнения

А. Консервативного лечения

Б. Хирургического лечения

В. Эндоскопического лечения

Г. Оптической биопсии

Эзофагогастродуоденоскопию при пептической язве желудка проводят

А. Только для подтверждения диагноза

Б. Для подтверждения диагноза и повторяют в процессе лечения для подтверждения положительной динамики

В. Для подтверждения диагноза и повторяют в процессе лечения до подтверждения рубцевания язвы с обязательным осмотром через месяц после рубцевания язвы

Г. Для подтверждения диагноза и повторяют в процессе лечения до подтверждения рубцевания язвы

К эндоскопическим признакам нейроэндокринной опухоли g1 толстой кишки относят

А. Полиповидное образование с хорошо визуализируемым ямочным рисунком на поверхности

Б. Подслизистый характер образования, округлую форму, неизменную слизистую оболочку над образованием, плотно-эластическую консистенцию

В. Подслизистый характер образования, округлую форму, желтоватый цвет, мягко-эластичную консистенцию

Г. Одиночный характер образований с размерами более 5,0 см и полиповидный тип образования

Осложнением трансбронхиальной щипцевой биопсии легкого является

А. Пневмоторакс

Б. Разрыв легкого

В. Обострение хронического бронхита

Г. Перфорация стенки бронха

При подозрении на перфорацию толстой кишки необходима консультация

- А. Врача-инфекциониста
- Б. Врача-терапевта участкового
- В. Врача-хирурга
- Г. Врача-кардиолога

В норме в кале не встречается

- А. Пепсин
- Б. Трипсин
- В. Амилаза
- Г. Липаза

Наибольший диаметр в ободочной кишке имеет _____ кишка

- А. Поперечно-ободочная
- Б. Восходящая
- В. Слепая
- Г. Нисходящая

К кишечным осложнениям, характерным для язвенного колита, относят

- А. Только дилатацию толстой кишки
- Б. Только перфорацию тонкой кишки
- В. Кишечное кровотечение, перфорацию и токсическую дилатацию толстой кишки
- Г. Только кишечное кровотечение

Составной частью программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации является

- А. Территориальная программа обязательного медицинского страхования
- Б. Программа добровольного медицинского страхования
- В. Программа социальной поддержки населения
- Г. Программа Фонда социального страхования

Для оценки пищевода барретта используют классификацию

- А. Пражскую
- Б. Бостонскую
- В. Монреальскую
- Г. Венскую

Эндоскопическая полипэктомия из ободочной кишки производится

- А. Преимущественно в стационаре
- Б. В условиях стационара только при наличии более 10 полипов
- В. В условиях стационара только больным с тяжелыми сопутствующими заболеваниями
- Г. В условиях стационара только при наличии более 5 полипов

Выявляют два типа ахалазии кардии

- А. I тип — с умеренным расширением пищевода, II тип — с S-образным искривлением и удлинением пищевода
- Б. I тип — с функциональными расстройствами без расширения просвета пищевода, II тип — с рубцовыми изменениями кардии, с выраженным расширением пищевода, нарушениями тонуса и перистальтики
- В. I тип — с функциональными расстройствами без расширения просвета пищевода, II тип — со стойким расширением пищевода и сужением в области кардии
- Г. I тип — с рубцовыми изменениями кардии, с выраженным расширением пищевода, нарушениями тонуса и перистальтики, II тип — с изменениями дистального отрезка пищевода в виде эрозивного или эрозивно-язвенного эзофагита

Микроскопическая картина рака легкого включает

- А. Мелкоклеточный рак
- Б. Папиллому
- В. Скирр
- Г. Меланому

Аневризма брюшного отдела аорты является

- А. Относительным противопоказанием
- Б. Ограничением колоноскопии
- В. Абсолютным противопоказанием к колоноскопии
- Г. Показанием к urgentной колоноскопии

Ворсинчатые опухоли чаще всего локализуются в ____ кишке

- А. Восходящей
- Б. Поперечно-ободочной
- В. Слепой
- Г. Сигмовидной

В левом легком выделяют

- А. 2 Доли
- Б. 5 Долей
- В. 3 Доли
- Г. 4 Доли

В пищевوده чаще всего встречаются

- А. Аденоматозные полипы
- Б. Липомы
- В. Лейомиомы
- Г. Лейомиосаркомы

Одним из основных принципов охраны здоровья является

- А. Взаимодействие со средствами массовой информации
- Б. Безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- В. Социальная защита граждан РФ
- Г. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

Стул при язвенном колите характеризуется

- А. Примесью крови и слизи
- Б. Ахоличностью
- В. Фрагментацией
- Г. Дегтеобразным характером

Вероятность развития перфорации полого органа при электрокоагуляции зависит от

- А. Характера источника кровотечения
- Б. Наличия воспалительного процесса
- В. Выбранного режима мощности коагуляции
- Г. Наличия грануляционной ткани

Эндоскопическим признаком недостаточности баугиниевой заслонки является

- А. Контактная кровоточивость слизистой оболочки слепой кишки
- Б. Спазм всех сфинктеров толстой кишки
- В. Наличие большого количества жидкого химуса в слепой и восходящей кишке
- Г. Наличие большого количества желчи в просвете кишки

Спаечная болезнь органов брюшной полости является _____ колоноскопии

- А. Показанием к ургентной
- Б. Противопоказанием к плановой
- В. Противопоказанием к ургентной
- Г. Ограничением

Для папилломы пищевода наиболее характерен _____ цвет

- А. Красноватый
- Б. Голубоватый
- В. Белесоватый
- Г. Розовый

2-й эхослой стенки желудка соответствует

- А. Мышечной оболочке
- Б. Глубоким слоям слизистой оболочки и собственной мышечной пластинке
- В. Серозной оболочке
- Г. Подслизистой оболочке

Если в полипе определяется ямочный рисунок по kudo iiis, I типа, то он является

- А. Аденокарциномой
- Б. Грануляцией
- В. Гиперпластическим
- Г. Аденомой

Конечным отделом толстой кишки является _____ кишка

- А. Восходящая
- Б. Сигмовидная
- В. Прямая
- Г. Нисходящая

Для подготовки толстой кишки к эндоскопическим исследованиям у пациентов с болезнью Крона применяют

- А. Препараты на основе полиэтиленгликоля
- Б. Микроклизмы с раствором ромашки
- В. Препараты с бисакодилом
- Г. Сульфат-содержащие препараты

В норме угол гиса представляет собой

- А. Угол 90 градусов
- Б. Угол 110 градусов
- В. Угол 120 градусов
- Г. Острый угол

При аксиальной хиатальной грыже 3 степени кардия располагается _____ диафрагмы

- А. Значительно выше уровня
- Б. Тотчас ниже уровня
- В. Значительно ниже уровня
- Г. На уровне

Карциноиды развиваются из

- А. Бруннеровых желёз
- Б. Каёмчатых клеток
- В. Нейроэндокринных клеток
- Г. Бокаловидных клеток

Клиническая картина эзофагита включает

- А. Голодные боли
- Б. Изжогу
- В. Кашель
- Г. Дисфагию

Большой дуоденальный сосочек чаще располагается на _____ стенке нисходящего отдела двенадцатиперстной кишки

- А. Передне-медиальной
- Б. Задне-медиальной
- В. Передне-латеральной
- Г. Задней

Причиной развития недостаточности кардии и рефлюкс-эзофагита могут служить

- А. Язвенная болезнь в острой стадии и варикозное расширение вен 3-4 стадии
- Б. Ахалазия кардии и варикозное расширение вен 3-4 стадии
- В. Дивертикулы пищевода и параэзофагеальная грыжа
- Г. Дивертикулы пищевода и ахалазия кардии

Складки в количестве 12-24 определяются в _____ кишке

- А. Восходящей
- Б. Нисходящей
- В. Поперечно-ободочной
- Г. Слепой

Под дивертикулом ценкера понимают дивертикул

- А. Ложный тракционный
- Б. Истинный пульсионный
- В. Истинный тракционный
- Г. Ложный пульсионный

Форму треугольника с закругленными углами и слегка выпуклыми сторонами имеет ____ кишка

- А. Нисходящая
- Б. Восходящая
- В. Сигмовидная
- Г. Слепая

Для болезни крона характерно наличие

- А. Сегментарности поражения
- Б. Непрерывности поражения
- В. Крипт-абсцессов
- Г. Высокой дисплазии слизистой оболочки

Отделами толстой кишки, расположенными интраперитонеально, являются _____ кишка

- А. Сигмовидная и прямая
- Б. Восходящая и поперечно-ободочная
- В. Нисходящая и сигмовидная
- Г. Поперечно-ободочная и сигмовидная

Характерным морфологическим признаком для ишемического колита является наличие

- А. Саркоидных гранул
- Б. Гемосидеринсодержащих макрофагов
- В. «Крипт»- абсцессов
- Г. Саркоидных гранул с казеозным некрозом

Применение клинических рекомендаций, стандартов и порядков медицинской помощи способствует

- А. Реорганизации медицинских организаций
- Б. Повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- В. Выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- Г. Увеличению расходов финансовых средств

К морфологическим изменениям слизистой оболочки толстой кишки, характерным только для болезни Крона относят

- А. Саркоидные гранулемы
- Б. Атипию эпителия
- В. Грануляционную ткань
- Г. Гистиоцитарную инфильтрацию

Эндоскопическая картина кардиоэзофагеального рака характеризуется

- А. Нарушением функции кардии
- Б. Не нарушенной функцией кардии
- В. Четко выраженной зубчатой линией
- Г. Отсутствием особенностей слизистой кардиоэзофагеального перехода

Наличие умеренной диффузной гиперемии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки чаще является признаком

- А. Гемодинамических изменений в пищеварительную фазу
- Б. Гиперпродукции соляной кислоты
- В. Умеренно выраженного воспаления
- Г. Острого гастрита

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

Колоноскопическая картина гипергрануляций характеризуется:

- А. Неправильной бугристой формой с широким основанием
- Б. Ножкой различной длины
- В. Кровоточивостью при дотрагивании форцептом
- Г. Правильной округлой формы
- Д. Правильно а) и б)

Для синдрома Гарднера не характерны:

- А. Полипоз толстой кишки
- Б. Наследственный характер заболевания
- В. Опухоли мягких тканей
- Г. Остеомы черепа, нижней челюсти
- Д. Наличие пигментных пятен на коже и слизистой

Для атрофического колита характерны

- А. отек слизистой
- Б. усиление сосудистого рисунка
- В. при биопсии слизистая не тянется за форцептом
- Г. при биопсии слизистая тянется за форцептом
- Д. правильно а) и б)

Для ювенильного полипа характерны:

- А. Резкое преобладание стромы над железистым компонентом
- Б. Наличие ветвящихся гладкомышечных прослоек в их строме
- В. Большое количество мелких и крупных кист, заполненных слизью
- Г. Резкое преобладание железистой ткани над стромой
- Д. Правильно а) и в)

Наиболее характерные морфологические изменения при неспецифическом язвенном колите следующие:

- А. "Крипт"-абсцессы
- Б. Саркоидные гранулемы
- В. Гемосидеринсодержащие макрофаги
- Г. Фибробластная инфильтрация собственной пластинки слизистой
- Д. Фиброз и гиалиноз мелких сосудов кишечной стенки

При подозрении на малигнизацию полипа при диффузном полипозе эндоскопические признаки выявляют все перечисленное, кроме:

- А. В участке кишки, где выявляется большое скопление полипов
- Б. Они находятся на различных стадиях пролиферативной активности
- В. Полипы с изъязвлениями, фибринозными и некротическими наложениями
- Г. Полипы кровоточат, отмечается выраженный спазм кишки
- Д. Фиксированных изгибов, деформации просвета кишки

К полипам толстой кишки, реже всего малигнизирующим, относятся:

- А. Ювенильные
- Б. Гиперпластические
- В. Аденоматозные
- Г. Аденопапилломатозные
- Д. Ворсинчатые

Каллезная язва - это

- А. хроническая язва
- Б. длительно незаживающая хроническая язва
- В. часто рецидивирующая хроническая язва
- Г. язва, не склонная к рубцеванию
- Д. острая язва

На возможность метастазирования карциноида толстой кишки не влияют все перечисленные признаки, за исключением:

- А. Цвета новообразования
- Б. Гистологической структуры (аргентаффинные или неаргентаффинные)
- В. Размеров новообразования
- Г. Количества новообразований
- Д. Локализации новообразований

Относительные противопоказания к выполнению эндоскопической полипэктомии из толстой кишки:

- А. Психические заболевания
- Б. Нарушение свертывающей системы крови
- В. Тяжелые формы сахарного диабета
- Г. Все перечисленное

Изъязвления Дъелафуа осложняется

- А. скрытым кровотечением
- Б. перфорацией
- В. профузным кровотечением
- Г. пенетрацией
- Д. малигнизацией

Синонимы болезни Крона

- А. Илеоколит Крона
- Б. Гранулематозный колит
- В. Ишемический колит
- Г. Эрозивно-язвенный колит и эрозивно-геморрагический колит
- Д. Правильно а) и б)

Частота сочетания дивертикулита и рака толстой кишки составляет

- А. от 2 до 3% случаев
- Б. от 8 до 10% случаев
- В. от 15 до 25% случаев
- Г. от 25 до 30% случаев
- Д. свыше 40% случаев

Для ножки полипа толстой кишки характерно

- А. ножка конусовидная, истончается по направлению к головке полипа
- Б. ножка конусовидная, истончается по направлению к кишечной стенке
- В. ножка имеет одинаковую толщину на всем протяжении
- Г. ножка имеет булабовидное утолщение в середине
- Д. ножка может быть любой формы

Перистальтические движения в толстой кишке совершаются с частотой

- А. 1 перистальтическая волна в минуту
- Б. 2-3 перистальтических волны в минуту
- В. 4-5 перистальтических волн в минуту
- Г. до 10 перистальтических волн в минуту
- Д. более 10 перистальтических волн в минуту

Карциноид толстой кишки имеет все следующие эндоскопические признаки, кроме:

- А. локализуется преимущественно в прямой кишке
- Б. Образования одиночные, размерами до 1-2 см
- В. Подслизистое образование округлой формы, покрыто неизменной слизистой оболочкой, плотно-эластической консистенции
- Г. Подслизистое образование округлой формы, желтого цвета
- Д. В большинстве случаев образование морфологически не идентифицируется, т.к. расположено подслизисто

К формам диффузного полипоза, для которых не характерно преобладание процессов секреции, относятся:

- А. Гамартomatный полипоз
- Б. Милиарный полипоз
- В. Аденоматозный полипоз
- Г. Аденопапилломатозный полипоз
- Д. Все перечисленное

Излюбленная локализация полиповидного рака желудка

- А. кардиальный отдел
- Б. тело желудка
- В. малая кривизна
- Г. привратник
- Д. свод желудка

Клинические проявления язв пилорического канала включают все перечисленное, за исключением

- А. локализации болей в правом участке эпигастрия
- Б. отсутствия сезонности болевого синдрома
- В. интенсивные боли
- Г. иррадиации боли в поясничную область
- Д. ночные боли

Причинами острой толстокишечной непроходимости могут быть все перечисленные, за исключением:

- А. Опухоли
- Б. Воспалительных и рубцовых стриктур толстой кишки
- В. Каловых и желчных камней
- Г. Заворота сигмовидной кишки
- Д. Ковровой ворсинчатой опухоли

Для болезни Крона в фазе инфильтрации не характерны

- А. отек слизистой оболочки
- Б. отек подслизистого слоя и поверхностные язвочки
- В. повышенная контактная кровоточивость
- Г. глубокие трещины, проникающие через все слои кишечной стенки
- Д. все перечисленное, кроме б)

Отделы толстой кишки, в которых чаще всего встречаются ворсинчатые опухоли

- А. нисходящая кишка
- Б. поперечно-ободочная кишка
- В. прямая
- Г. восходящая кишка
- Д. слепая кишка

Ворсинчатые полипы встречаются чаще всего:

- А. В прямой и сигмовидной кишке
- Б. В поперечной ободочной кишке
- В. В восходящей кишке
- Г. В слепой кишке
- Д. Во всех отделах с одинаковой частотой

Критерии неспецифического язвенного колита при эндоскопии включают все перечисленное, кроме:

- А. Цвета слизистой
- Б. Характера складок
- В. Контактной кровоточивости
- Г. Характера содержимого
- Д. Вида поверхности

Хроническая язва желудка морфологически характеризуется

- А. нормальной слизистой в препарате
- Б. разрастаниями грануляционно-рубцовой ткани
- В. перестройкой желез по кишечному типу
- Г. метаплазией
- Д. дисплазией

К причинам ложноотрицательных результатов биопсии при раке желудка относятся все перечисленные, исключая

- А. материал взят из одного края или только из дна язвы
- Б. взято мало материала (1-2 кусочка)
- В. невозможность прицельной биопсии из-за деформаций стенки желудка
- Г. небольшие размеры биоптата
- Д. "горячая" биопсии

Для аденоматозного полипа не характерно все перечисленное, кроме:

- А. Резкого преобладания стромы над железистым компонентом
- Б. Наличия ветвящихся гладкомышечных прослоек в их строме
- В. Большого количества мелких и крупных кист, заполненных слизью
- Г. Резкого преобладания железистой ткани над стромой
- Д. Наличия большого количества ворсинчатых выростов над поверхностью полипа

Вторая степень интенсивности воспаления характеризуется:

- А. Умеренной гиперемией слизистой
- Б. Слизистым секретом
- В. Слизисто-гнойным секретом
- Г. Очень большим количеством гнойного секрета
- Д. Расширением устьев слизистых желез

Ворсинчатые полипы чаще всего встречаются:

- А. В прямой и сигмовидной кишке
- Б. В нисходящей кишке
- В. В поперечной ободочной кишке
- Г. В слепой кишке
- Д. Во всех отделах толстой кишки одинаково часто

К особенностям хронической язвы желудка, локализующейся на большой кривизне, относится все перечисленное, за исключением

- А. небольших размеров
- Б. больших размеров
- В. выраженной конвергенции складок к краям язвы
- Г. заживления с образованием грубого рубца
- Д. склонностью к пенетрации в соседние органы

Время расправления просвета гипотонической кишки составляет

- А. 1-2 мин
- Б. 2-3 с
- В. 7-10 с
- Г. 15-20 с
- Д. 30-40 с

Для максимальной степени активности неспецифического язвенного колита характерны

- А. слабая контактная кровоточивость
- Б. отек слизистой оболочки; последняя диффузно кровоточит
- В. поверхностные язвы
- Г. отек подслизистого слоя
- Д. все перечисленное

К эндоскопическим признакам, характерным для минимальной степени активности неспецифического язвенного колита, относятся

- А. отек слизистой оболочки и слабая контактная кровоточивость
- Б. отек подслизистого слоя
- В. поверхностные язвочки
- Г. гиперемия слизистой
- Д. правильно а) и г)

Лимфофолликулярная гиперплазия чаще всего выявляется

- А. в тощей кишке
- Б. в 12-перстной кишке
- В. в терминальном отделе подвздошной кишки
- Г. в ободочной кишке
- Д. в прямой кишке

Глубина поражения при раннем раке желудка включает

- А. собственную пластинку слизистой оболочки желудка
- Б. всю слизистую
- В. слизистый и подслизистый слои
- Г. слизистый, подслизистый и мышечные слои
- Д. все стенки желудка

К предраковым изменениям слизистой оболочки относятся

- А. метаплазия
- Б. дисплазия 1 степени
- В. дисплазия 2 степени
- Г. дисплазия 3 степени
- Д. прогрессирующая дисплазия

Морфологические изменения слизистой оболочки 12-перстной кишки при хронической дуоденальной непроходимости характеризуются всем перечисленным, исключая

- А. воспалительную инфильтрацию собственной пластинки слизистой
- Б. уплощение поверхностного железистого эпителия
- В. атрофические изменения поверхностного железистого эпителия
- Г. укорочение ворсин
- Д. снижение процессов слизиобразования

К косвенным эндоскопическим признакам, характерным для эндофитных опухолей толстой кишки, относятся:

- А. Инфильтрация и утолщение циркулярных складок перед опухолью
- Б. Прожилки или сгустки крови в просвете кишки
- В. Гной и фибрин в просвете кишки
- Г. Спазм толстой кишки дистальнее опухоли
- Д. Атония толстой кишки дистальнее опухоли

Факторами, способствующими развитию псевдоинвазии в полипах толстой кишки, являются:

- А. Большие размеры полипов и наличие длинной ножки
- Б. Локализация полипа
- В. Длительное существование полипа
- Г. Часто повторяющиеся завороты полипа вокруг ножки
- Д. Все перечисленные

Анемия характерна для:

- А. Рака правой половины толстой кишки
- Б. Рака левой половины толстой кишки
- В. Полиповидного рака толстой кишки
- Г. Блюдцеобразной карциномы прямой кишки
- Д. Инфильтративного рака сигмовидной кишки

Сроки заживления хронической язвы желудка составляют

- А. несколько часов
- Б. от 14 до 28 дней
- В. от 1 до 1.5 мес
- Г. от 1.5 до 2 мес
- Д. от 2 до 3 мес

Язвы Кушинга преимущественно локализуются

- А. в любом отделе пищевода, желудка и 12-перстной кишки
- Б. в дне желудка
- В. в теле желудка
- Г. в антральном отделе
- Д. в 12-перстной кишке

К полипам толстой кишки, малигнизирующимся чаще всего, относятся:

- А. Ювенильные
- Б. Полипы Пейтца - Егерса
- В. Гиперпластические
- Г. Виллезные
- Д. Аденоматозные

Наиболее частая локализация полипов при синдроме Гарднера

- А. Слепая кишка
- Б. Печеночный угол
- В. Поперечная ободочная кишка
- Г. Селезеночный угол
- Д. Прямая кишка

Болезнь Крона надо дифференцировать

- А. С неспецифическим язвенным колитом
- Б. С ишемическим колитом
- В. С туберкулезом толстой кишки
- Г. С паразитарным колитом
- Д. Со всем перечисленным

Эндоскопическая картина язвы 12-перстной кишки в стадии начинающегося заживления характеризуется всем перечисленным, исключая

- А. очищение дна язвы от налета
- Б. уплощение краев язвы
- В. уплощение краев язвы
- Г. эпителизацию язвы с дна
- Д. стихание явлений бульбита

Эндоскопическая характеристика псевдодивертикула луковицы 12-перстной кишки характеризуется всем перечисленным, кроме

- А. локализации на передней стенке
- Б. неправильной или цилиндрической формы
- В. отсутствия шейки
- Г. атрофического гастродуоденита
- Д. повышенной кислотности

Ножка полипа считается короткой, если ее длина не превышает:

- А. 0.5 см
- Б. 1 см
- В. 1.5 см
- Г. 2 см
- Д. 3 см

Хронические язвы желудка чаще всего локализуются

- А. в области дна
- Б. в субкардиальном отделе
- В. на большой кривизне тела желудка
- Г. на малой кривизне в области угла желудка
- Д. в препилорической зоне

К эндоскопическим признакам ранее перенесенного неспецифического язвенного колита относятся все перечисленные, кроме:

- А. Смазанности сосудистого рисунка и отека слизистой оболочки
- Б. Атрофии слизистой
- В. Наличия псевдополипов
- Г. Зернистости на вершинах циркулярных складок
- Д. Гиперемия

Отделом толстой кишки, в котором чаще всего обнаруживается рак, является:

- А. Слепая кишка
- Б. Поперечная ободочная кишка
- В. Нисходящая кишка
- Г. Сигмовидная кишка
- Д. Прямая кишка

Глубина разрушения стенки желудка при хронической язве включает

- А. собственную пластинку слизистой оболочки
- Б. слизистый слой
- В. подслизистый слой
- Г. мышечный слой
- Д. все слои стенки

Скорость продвижения кишечного содержимого по толстой кишке составляет около

- А. 0.1 м/час
- Б. 0.5 м/час
- В. 1 м/час
- Г. 1.5 м/час
- Д. 2 м/час

Ножка полипа считается длинной, если ее размеры:

- А. До 1 см
- Б. До 2 см
- В. Более 1 см
- Г. Более 2 см
- Д. От 2 до 5 см

Наиболее частой причиной желудочно-кишечного кровотечения является

- А. хроническая язва желудка
- Б. хроническая язва 12-перстной кишки
- В. рак желудка
- Г. синдром Мэллори - Вейса
- Д. острая язва желудка

Для аденопапилломатозного полипа характерно:

- А. Резкое преобладание стромы над железистым компонентом
- Б. Большое количество мелких и крупных кист, заполненных слизью
- В. Резкое преобладание железистой ткани над стромой
- Г. Наличие большого количества ворсинчатых выростов над поверхностью полипа
- Д. Правильно в) и г)

К осложнениям язвенной болезни желудка относятся все перечисленные, исключая

- А. кровотечение
- Б. дуоденостаз
- В. перфорацию
- Г. пенетрацию
- Д. деформацию желудка

Частота сочетания дивертикулита и рака толстой кишки составляет:

- А. От 2 до 3% случаев
- Б. От 8 до 10% случаев
- В. От 15 до 25% случаев
- Г. От 25 до 30% случаев
- Д. Свыше 40% случаев

Для эндоскопической картины гипертрофического бронхита характерно:

- А. Слизистая бронхов гиперемирована
- Б. Слизистая бронхов бледная
- В. Сосудистый рисунок усилен
- Г. Хрящевые кольца подчеркнуты
- Д. Устья бронхов широкие

К заболеваниям, наиболее часто сопровождающимся образованием воспалительных полипов, относятся все перечисленные, кроме:

- А. Идеопатических воспалительных заболеваний толстой кишки
- Б. Ишемического колита (транзиторная форма)
- В. Дизентерии
- Г. Амебного колита
- Д. Лекарственного колита

К слабительным средствам, которые могут вызвать при длительном приеме меланоз толстой кишки, относятся все перечисленные, кроме

- А. ревеня
- Б. александрийского листа
- В. пургена (фенолфталеина) и свечей бисакодила
- Г. коры крушины

Полиповидный рак чаще развивается на фоне

- А. поверхностного гастрита
- Б. атрофического гастрита
- В. полипоза желудка
- Г. острой язвы желудка
- Д. хронической язвы желудка

К циркулярному поражению склонны все перечисленные формы рака толстой кишки, кроме:

- А. Скиррозной
- Б. Инфильтративной
- В. Блюдцеобразной карциномы
- Г. Нодозной
- Д. Ворсиноподобной

Проксимальная граница опухоли обязательно определяется

- А. при полиповидном раке
- Б. при блюдцеобразном раке
- В. при изъязвившемся раке
- Г. при инфильтративном раке
- Д. при раннем раке

При диффузном полипозе реже всего выявляется рак:

- А. В слепой кишке
- Б. В восходящей кишке
- В. В нисходящей кишке
- Г. В сигмовидной кишке
- Д. В прямой кишке

Эндоскопическая картина старческой язвы включает все перечисленное, кроме

- А. больших или гигантских размеров
- Б. нечетких контуров
- В. четких контуров
- Г. неровного дна, покрытого серым фиброзным налетом
- Д. атрофии слизистой вокруг язвы

Эндоскопические признаки раннего рака типа III включают все перечисленное, кроме

- А. язвы неправильной формы
- Б. выраженного воспалительного вала вокруг язвы
- В. сохраненной перистальтики
- Г. ригидности при инструментальной пальпации
- Д. конвергирующие складки не доходят до краев изъязвления

Для эндоскопической картины атрофического бронхита характерно:

- А. Слизистая гиперемирована
- Б. Сосудистый рисунок усилен
- В. Сосудистый рисунок обеднен
- Г. Рисунок хрящевых колец стерт
- Д. Устья слизистых желез точечные

К возможным осложнениям дивертикулеза толстой кишки относятся все перечисленные, кроме:

- А. Кровотечения
- Б. Свища
- В. Дивертикулита
- Г. Микроперфорации дивертикула
- Д. Непроходимости

Расстояние между складками в нормотоничной кишке составляет

- А. 1 см
- Б. 2 см
- В. более 2 см
- Г. не является критерием оценки тонуса кишечной стенки

Рак толстой кишки, имеющий закругленный, ровный, плотный край, сужение просвета кишки до 3-5 мм в диаметре:

- А. Скирр
- Б. Блюдцеобразная карцинома
- В. Инфильтративный
- Г. Узловой
- Д. Полиповидный

Метастатическое поражение толстой кишки следует дифференцировать со всеми перечисленными поражениями, кроме:

- А. имфангиомы толстой кишки
- Б. Злокачественной лимфомы
- В. Первичного рака толстой кишки
- Г. Липомы
- Д. Кавернозной гемангиомы

Чаще всего в толстой кишке встречаются:

- А. Мелкие полипы на широком основании
- Б. Крупные полипы на широком основании
- В. Мелкие полипы на ножке
- Г. Крупные полипы на ножке
- Д. Мелкие ворсинчатые полипы

К полипам, в которых практически никогда не встречается псевдоинвазия,,относятся все перечисленные, кроме

- А. аденоматозных полипов на длинной ножке
- Б. аденоматозных полипов на широком основании
- В. аденоматозных полипов на короткой ножке
- Г. воспалительных полипов при болезни Крона
- Д. ювенильных полипов

Для умеренной степени активности неспецифического язвенного колита не характерны

- А. глубокие язвы, слабая контактная кровоточивость
- Б. множественные эрозии и геморрагии
- В. отек слизистой оболочки
- Г. отек подслизистого слоя
- Д. правильно а) и г)

В толстой кишке встречаются все перечисленные анатомические типы ворсинчатых опухолей, кроме:

- А. Узловой формы
- Б. Стелющей формы
- В. Ковровой формы
- Г. Распластанной формы
- Д. Инфильтративной формы

Размеры "траншееподобной" язвы составляют

- А. до 1 см длиной
- Б. от 1 до 3 см длиной
- В. от 2 до 3 см длиной
- Г. от 4 до 6 см длиной
- Д. больше 10 см

Расстояние между складками в гипертоничной кишке составляет

- А. более 2 см
- Б. менее 2 см
- В. не является критерием оценки тонуса кишечной стенки

На месте зажившей острой язвы образуется

- А. рубец звездчатой формы
- Б. рубец линейной формы
- В. нежный эпителиальный рубец, полностью исчезающий после стихания воспалительных явлений
- Г. деформация стенки желудка
- Д. псевдодивертикул

Излюбленная локализация инфильтративного рака желудка

- А. свод
- Б. малая кривизна
- В. большая кривизна
- Г. антральный отдел
- Д. излюбленной локализации нет

Болезнь Крона впервые была описана

- А. в 1896 году
- Б. в 1912 году
- В. в 1932 году
- Г. в 1940 году
- Д. в 1956 году

Эндоскопическая картина болезни Крона в фазе инфильтрации характеризуется

- А. отеком слизистой оболочки
- Б. отеком подслизистого слоя и поверхностными изъязвлениями
- В. повышенной контактной кровоточивостью
- Г. усиленным сосудистым рисунком
- Д. всем перечисленным

Среди анатомических типов полипов, чаще всего встречающихся в толстой кишке, выделяют:

- А. Мелкие полипы на ножке
- Б. Крупные полипы на ножке
- В. Мелкие полипы на широком основании
- Г. Мелкие ворсинчатые полипы
- Д. Крупные ворсинчатые полипы

Сроки заживления острых язв желудка составляют

- А. от 1 до 14 дней
- Б. от 14 до 28 дней
- В. несколько часов
- Г. от 1 до 1.5 мес
- Д. свыше 1.5 мес

К возможным осложнениям дивертикулеза толстой кишки относятся все перечисленные, кроме

- А. кровотечения
- Б. свища
- В. дивертикулита
- Г. микроперфорации дивертикула
- Д. непроходимости

Третья степень интенсивности воспаления характеризуется:

- А. Умеренной гиперемией слизистой
- Б. Слизистым секретом
- В. Слизисто-гнойным секретом
- Г. Гнойным секретом в умеренном количестве
- Д. Гнойным секретом в большом количестве

Для атрофического колита не характерны следующие эндоскопические признаки

- А. сосудистый рисунок в виде ангиоматозных звездочек
- Б. отек слизистой и смазанность сосудистого рисунка
- В. при биопсии слизистая не тянется за форцептом
- Г. изрытость слизистой
- Д. все перечисленное

После заживления острой язвы наблюдается

- А. незначительная деформация стенки желудка
- Б. умеренно выраженная деформация стенки
- В. значительная деформация стенки
- Г. рубцовое сужение просвета желудка
- Д. деформация стенки желудка отсутствует

К эндофитным формам рака толстой кишки относятся:

- А. Нодозная
- Б. Полиповидная
- В. Инфильтративная и скirrosная
- Г. Ворсиноподобная

Эндоскопические признаки раннего рака типа IIa характеризуются всем перечисленным, кроме

- А. бляшковидной формы
- Б. поверхностного изъязвления
- В. четких, ровных контуров
- Г. бугристой поверхности
- Д. площадки неизменной слизистой

Для ножки полипа характерно:

- А. Ножка конусовидная, истончается по направлению к головке полипа
- Б. Ножка конусовидная, истончается по направлению к кишечной стенке
- В. Ножка имеет одинаковую толщину на всем протяжении
- Г. Ножка имеет булавовидное утолщение в середине
- Д. Ножка может быть любой формы

Инфильтративный рак чаще развивается на фоне

- А. хронической язвы
- Б. острой язвы
- В. гипертрофического гастрита
- Г. эрозивного гастрита
- Д. поверхностного гастрита

Эндоскопическая картина умеренной степени активности неспецифического язвенного колита включает все перечисленное, кроме

- А. отека слизистой
- Б. гиперемии слизистой
- В. легкой контактной кровоточивости
- Г. глубоких язв
- Д. поверхностных язв

Устье среднедолевого бронха при выполнении бронхоскопии располагается

- А. на 6 часах
- Б. на 5 часах
- В. на 12 часах
- Г. на 9 часах
- Д. на 3 часах

Скорость продвижения кишечного содержимого по тонкой кишке составляет около

- А. 1 м/час
- Б. 0.5 м/час
- В. 1.5 м/час
- Г. 2 м/час
- Д. 2.5 м/час

К методам эндоскопического лечения острой толстокишечной непроходимости относятся все перечисленные, кроме:

- А. Заведения зонда выше области препятствия
- Б. Лазерной коагуляции тканей опухоли для частичного восстановления просвета кишки
- В. Эндоскопического удаления каловых камней
- Г. Эндоскопического удаления заворота сигмовидной кишки
- Д. Динамической лечебной колоноскопии

Склонность к прорастанию в соседние петли кишки имеет:

- А. Узловой (нодозный) рак толстой кишки
- Б. Полиповидный рак толстой кишки
- В. Инфильтративный рак толстой кишки
- Г. Скиррозный рак толстой кишки
- Д. Блюдцеобразная карцинома толстой кишки

Первая степень интенсивности воспаления характеризуется:

- А. Отеком и гиперемией слизистой
- Б. Усилением сосудистого рисунка
- В. Деформацией хрящевых колец
- Г. Гнойным секретом
- Д. Устья сегментарных бронхов не дифференцируются

При экзофитной форме рака толстой кишки наиболее достоверная информация может быть получена при всех перечисленных формах забора тканевого материала, исключая:

- А. Щипцевую биопсию
- Б. Сочетание щипцевой биопсии и "лаваж"-цитологии
- В. Сочетание щипцевой биопсии и "браш"-цитологии
- Г. Сочетание щипцевой биопсии с "лаваж"- и "браш"-цитологиями
- Д. Сочетание "лаваж"- и "браш"-цитологии

К эндоскопическим признакам, не характерным для гипергрануляций, относятся:

- А. Неправильная бугристая форма
- Б. Правильная округлая форма с ножкой различной длины
- В. Широкое основание
- Г. Кровоточивость при инструментальной пальпации
- Д. Все перечисленное

В обеспечении нормального функционирования пищеводно-желудочного перехода принимают участие

- А. нижний пищеводный сфинктер и круглые мышечные волокна желудка
- Б. все перечисленное
- В. клапан Губарева и острый угол Гиса
- Г. диафрагмальный жом
- Д. диафрагмально-пищеводная связка

Для ювенильного полипа не характерно все перечисленное, кроме:

- А. Наличия ветвящихся гладкомышечных прослоек в их строении
- Б. Большого количества мелких и крупных кист, заполненных слизью
- В. Резкого преобладания железистой ткани над стромой
- Г. Наличия большого количества ворсинчатых выростов над поверхностью полипа

Для синдрома Пейтц - Егерса характерно все перечисленное, кроме:

- А. Полипоза желудочно-кишечного тракта
- Б. Полипоза только толстой кишки
- В. Наличия пигментных пятен на коже и слизистой
- Г. Наследственного характера заболевания

К косвенным эндоскопическим признакам, характерным для экзофитных опухолей толстой кишки, относятся:

- А. Инфильтрация и утолщение циркулярных складок перед опухолью
- Б. Прожилки или сгустки крови в просвете кишки
- В. Гной и фибрин в просвете кишки
- Г. Спазм толстой кишки дистальнее опухоли
- Д. Атония толстой кишки дистальнее опухоли

Для синдрома Кронкайта - Канады не характерны:

- А. Полипоз только толстой кишки
- Б. Полипоз желудочно-кишечного тракта
- В. Облысение и атрофия ногтей
- Г. Наследственный характер заболевания
- Д. Правильно а) и г)

Изъязвившийся рак чаще развивается на фоне

- А. хронической язвы
- Б. острой язвы
- В. эрозивного гастрита
- Г. атрофического гастрита
- Д. поверхностного гастрита

К опухолевым поражениям толстой кишки относятся все перечисленные, исключая:

- А. Гиперпластический полип
- Б. Гамартомный полип Пейтца - Егерса
- В. Аденоматозный полип
- Г. Ювенильный полип
- Д. Лимфофолликулярная гиперплазия

При долихоколон больные жалуются

- А. на боль в спине
- Б. на частый стул
- В. на запоры начиная с рождения
- Г. на вздутие живота на быстрое насыщение
- Д. на быстрое насыщение

К наследственным заболеваниям толстой кишки относятся все перечисленные, исключая

- А. синдром Пейтца - Егерса
- Б. синдром Кронкхайта - Канады
- В. синдром Гарднера
- Г. синдром Олфилда
- Д. ювенильный полипоз

Для полипа Пейтц - Егерса характерно:

- А. Резкое преобладание стромы над железистым компонентом
- Б. Наличие ветвящихся гладкомышечных прослоек в их строме
- В. Большое количество мелких и крупных кист, заполненных слизью
- Г. Резкое преобладание железистой ткани над стромой
- Д. Наличие большого количества ворсинчатых выростов над поверхностью полипа

Диффузный полипоз, характеризующийся наличием одинаковых по величине полипов, расположенных равномерно во всех отделах толстой кишки - это:

- А. Гамартомный полипоз
- Б. Милиарный полипоз
- В. Ювенильный полипоз
- Г. Аденоматозный полипоз
- Д. Аденопапилломатозный полипоз

Болезнь Бешета следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме

- А. туберкулеза толстой кишки
- Б. болезни Крона
- В. язвенного колита
- Г. ишемического колита
- Д. паразитарной инвазии

Для диффузного бронхита характерно:

- А. Легочное кровотечение
- Б. Распространение на все видимые бронхи
- В. Верхнедолевые бронхи интактны
- Г. Нижнедолевые бронхи интактны
- Д. Воспаление распространяется только на одну половину бронхиального дерева

По цвету не отличаются от окружающей слизистой полипы размерами:

- А. Более 0.5 см в диаметре
- Б. До 0.5 см в диаметре
- В. До 1.0 см в диаметре
- Г. Более 1.0 см в диаметре
- Д. От 0.5 до 1.0 см в диаметре

К запорам, не являющимися разновидностью функциональной кишечной диспепсии, относят

- А. спастический и атонический запор
- Б. вторичный запор
- В. запор органической природы
- Г. ложный запор
- Д. все перечисленное, кроме а)

Частота осложнения дивертикулеза толстой кишки дивертикулитом встречается

- А. в 5-10% случаев
- Б. в 15-20% случаев
- В. в 20-30% случаев
- Г. до 40% случаев
- Д. свыше 40% случаев

Эндоскопические признаки прорастания раком всех слоев стенки 12-перстной кишки характеризуются всем перечисленным, за исключением

- А. стойкой деформации просвета
- Б. фиксированности слизистой
- В. разрастания опухолевой ткани
- Г. наличия свищей
- Д. воспаленной, эрозированной слизистой

Основными заболеваниями, относящимися к предраковым, являются все перечисленные, исключая:

- А. Аденому толстой кишки
- Б. Виллезный полип толстой кишки
- В. Лимфофолликулярную гиперплазию
- Г. Болезнь Крона
- Д. Диффузный полипоз толстой кишки

К опухолевым поражениям толстой кишки относятся все перечисленные, исключая

- А. гиперпластический полип
- Б. гамартомный полип Пейтца - Егерса
- В. аденоматозный полип
- Г. ювенильный полип
- Д. лимфофолликулярная гиперплазия

К диффузным полипозам, для которых не характерно преобладание процессов пролиферации, относятся:

- А. Гамартомный и ювенильный полипоз
- Б. Милиарный полипоз
- В. Аденоматозный полипоз
- Г. Аденопапилломатозный полипоз

Эндоскопические признаки изъязвившегося рака желудка характеризуются всем перечисленным, за исключением

- А. локализуется по малой кривизне
- Б. язвенный дефект неправильной формы с изъеденными контурами
- В. воспалительный вал окружает изъязвление неполностью
- Г. воспалительный вал окружает изъязвление полностью
- Д. окружающая слизистая тусклая, мелкобугристая

Для максимальной степени активности неспецифического язвенного колита характерны:

- А. Слабая контактная кровоточивость
- Б. Отек слизистой оболочки; последняя диффузно кровоточит
- В. Поверхностные язвы
- Г. Отек подслизистого слоя
- Д. Все перечисленное

Синдром Кронкайта - Канады характеризуется всем перечисленным, кроме:

- А. Полипоза желудочно-кишечного тракта
- Б. Наследственного характера заболевания
- В. Облысения
- Г. Атрофии ногтей
- Д. Приобретенного характера заболевания

Небольшие полипы на широком основании наиболее характерны:

- А. Для правой половины толстой кишки
- Б. Для левой половины толстой кишки
- В. Для прямой кишки
- Г. Для поперечной ободочной кишки
- Д. Для слепой кишки

Основным клиническим симптомом рака правой половины толстой кишки является:

- А. Боль
- Б. Расстройство стула
- В. Анемия
- Г. Потеря веса
- Д. Отсутствие аппетита

К опухолевидным поражениям желудка относятся все перечисленные, за исключением

- А. гиперпластического полипа
- Б. гамартomatного полипа Пейтца - Егерса
- В. аденоматозного полипа (аденомы)
- Г. ювенильного полипа
- Д. лимфоидной гиперплазии

Хронические язвы встречаются на большой кривизне желудка

- А. никогда
- Б. в 1% случаев
- В. в 3-5% случаев
- Г. в 5-10% случаев
- Д. в 10-15% случаев

Меланоз толстой кишки бывает наиболее выражен

- А. в слепой и восходящей кишке
- Б. в поперечно-ободочной кишке
- В. в сигмовидной кишке
- Г. в прямой кишке
- Д. правильно а) и г)

Полипы при синдроме Пейтца - Егерса чаще всего локализуются:

- А. В желудке
- Б. В 12-перстной кишке
- В. В пищеводе
- Г. В тонкой кишке
- Д. В толстой кишке

Ворсинчатые полипы впервые были описаны:

- А. В 1841 году
- Б. В 1896 году
- В. В 1903 году
- Г. В 1908 году
- Д. В 1912 году

Классификацию хронического бронхита в зависимости от распространенности процесса создал:

- А. Лемуан
- Б. Брюннингс
- В. В.И.Стручков
- Г. Лаэнек
- Д. Г.И.Лукомский

Эндоскопические признаки хронической язвы желудка включают все перечисленное, за исключением

- А. края язвы ригидны
- Б. излюбленная локализация - малая кривизна, угол желудка
- В. размеры от 1 до 3 см
- Г. слизистая вокруг гиперемирована, отечна
- Д. конвергенция складок

К экзофитным формам рака толстой кишки относятся:

- А. Нодозная и ворсиноподобная
- Б. Инфильтративная
- В. Скиррозная
- Г. Блюдцеобразная карцинома

Для визуальной картины ворсинчатого полипа характерны:

- А. Дольчатая поверхность
- Б. Гладкая поверхность
- В. Наложение слизи на поверхности полипа
- Г. Кровоточивость полипа
- Д. Все перечисленное, кроме б)

К морфологическим изменениям слизистой толстой кишки неспецифического характера относятся все перечисленные, кроме

- А. лейкоцитарной инфильтрации
- Б. гистиоцитарной инфильтрации
- В. атипии и анаплазии эпителия
- Г. грануляционной ткани
- Д. саркоидных гранулем

Для визуальной картины ворсинчатого полипа не характерны:

- А. Дольчатая поверхность
- Б. Гладкая поверхность и стенозирование просвета
- В. Наложение слизи на поверхности полипа
- Г. Кровоточивость полипа

Изъязвления Дъелафуа локализуются обычно

- А. в кардиальном отделе желудка на малой кривизне
- Б. в дне и теле желудка на большой кривизне
- В. в дне и теле желудка на малой кривизне
- Г. в антральном отделе желудка
- Д. в привратнике

Ко вторичным изменениям слизистой прямой кишки при прорастании ее раком предстательной железы относятся все перечисленные, кроме:

- А. Деформации просвета прямой кишки; сдавления ее передней стенки объемным процессом, локализующимся извне, слизистая кишки при этом не изменена
- Б. Циркулярного сужения прямой кишки с инфильтрацией слизистой по периферии сужения
- В. Изъязвления слизистой передней стенки прямой кишки на фоне инфильтрированной слизистой
- Г. Изъязвления слизистой передней стенки прямой кишки на фоне интактной слизистой
- Д. Изолированных метастазов в ректо-сигмовидном отделе толстой кишки

Для эндоскопической картины хронического деформирующего бронхита характерно:

- А. Устья и шпоры бронхов III-IV порядков деформированы, сужены
- Б. Хрящевые кольца не изменены
- В. Сосудистый рисунок усилен
- Г. Устья бронхов III-IV порядков деформированы, расширены
- Д. Шпоры бронхов подвижны

К видам деформации желудка при грубых рубцовых изменениях относятся все перечисленные, кроме

- А. признаки Хенкинга
- Б. стеноза привратника
- В. стеноза кардиального отдела
- Г. укорочения малой кривизны
- Д. деформации угла желудка

Наиболее частая локализация полипов при синдроме Гарднера

- А. прямая кишка
- Б. селезеночный угол
- В. поперечная ободочная кишка
- Г. печеночный угол
- Д. слепая кишка

Эндоскопические признаки хронической язвы желудка включают все перечисленное, за исключением

- А. округлая или овальная форма
- Б. четкие контуры
- В. изъеденные контуры
- Г. выраженный воспалительный вал вокруг
- Д. гладкое дно

Наиболее редкая локализация полипов при синдроме Гарднера:

- А. Слепая кишка
- Б. Печеночный угол
- В. Селезеночный угол
- Г. Сигмовидная и прямая кишка
- Д. Поперечная ободочная кишка

Максимально достоверную информацию при инфильтративных формах рака толстой кишки дают:

- А. Щипцевая биопсия
- Б. "Лаваж"-цитология
- В. "Браш"-цитология
- Г. Только а) и б)
- Д. Все перечисленное

Клиническая картина раннего рака желудка включает

- А. тяжесть в эпигастральной области
- Б. тошноту
- В. симптоматика отсутствует
- Г. похудание
- Д. слабость

К формам диффузного полипоза, характеризующегося преобладанием процессов секреции, относятся:

- А. Гамартомный полипоз
- Б. Милиарный полипоз
- В. Ювенильный полипоз
- Г. Аденоматозный полипоз
- Д. Аденопапилломатозный полипоз

Различают

- А. один путь заживления хронических язв
- Б. два пути заживления хронических язв
- В. три пути заживления хронических язв
- Г. четыре пути заживления хронических язв
- Д. пять путей заживления хронических язв

К формам рака толстой кишки, не склонным к циркулярному поражению, относятся:

- А. Скиррозная
- Б. Инфильтративная
- В. Блюдцеобразная карцинома
- Г. Нодозная
- Д. Ворсиноподобная

Для частично диффузного бронхита характерно:

- А. Легочное кровотечение
- Б. Распространение на все видимые бронхи
- В. Верхнедолевые бронхи интактны
- Г. Нижнедолевые бронхи интактны
- Д. Поражены только верхнедолевые бронхи

Дистония наиболее часто отмечается:

- А. При диффузном двустороннем бронхите II-III степени воспаления
- Б. При строго ограниченном бронхите II степени воспаления
- В. При раке легкого
- Г. При инородном теле бронха
- Д. При абсцессе легкого

Эндоскопические признаки изъязвившегося рака включают все перечисленное, за исключением

- А. четких контуров
- Б. прерывистого воспалительного вала вокруг
- В. изъеденных контуров
- Г. бугристого дна
- Д. инфильтрации слизистой вокруг

Доброкачественные подслизистые опухоли обычно осложняются

- А. перфорацией
- Б. стенозом
- В. кровотечением
- Г. образованием свища
- Д. озлокачествлением

К эндоскопическим признакам метастатического поражения толстой кишки относятся все перечисленные, кроме:

- А. Множественности поражения (однотипные изменения)
- Б. Образований плотной, округлой формы, возвышающихся над неизменной слизистой
- В. Гиперемированной слизистой на ними в большинстве случаев
- Г. Края образования приподнятые, плотные, бугристые, в центре может быть вдавление или изъязвление
- Д. Края образования приподнятые, закругленные, гладкие, в центре может быть вдавление или изъязвление

Сужение просвета толстой кишки при инфильтративной форме рака следует дифференцировать:

- А. С болезнью Крона
- Б. С рубцовой стриктурой толстой кишки
- В. Со сдавлением толстой кишки извне
- Г. С радиационным колитом
- Д. С неспецифическим язвенным колитом

Полипы желудка чаще локализуются

- А. в кардиальном отделе
- Б. в дне
- В. в теле
- Г. в антральном отделе
- Д. излюбленной локализации нет

Скорость продвижения кишечного содержимого по тонкой кишке составляет около

- А. 0.5 м/час
- Б. 1 м/час
- В. 1.5 м/час
- Г. 2 м/час
- Д. 2.5 м/час

Эндоскопические признаки раннего рака типа IIb характеризуются всем перечисленным, за исключением

- А. площадки, лишенной складчатости
- Б. площадки с нечеткими, неровными контурами
- В. шероховатой, тусклой слизистой оболочки
- Г. площадки неизменной слизистой
- Д. ригидности при инструментальной пальпации

"Траншееподобная" язва локализуется

- А. на малой кривизне тела желудка
- Б. на большой кривизне тела желудка
- В. в кардиоэзофагальном переходе
- Г. в антральном отделе
- Д. в привратнике

Морфологическая характеристика язвенного процесса в стадии заживления характеризуется всем перечисленным, исключая

- А. уменьшение слоя некроза
- Б. резкое уменьшение полнокровия
- В. разрастание грануляций на дне язвы
- Г. наплывание однослойного эпителия с краев язв
- Д. увеличение полнокровия

Эндоскопические признаки злокачественной лимфомы желудка включают все перечисленное, за исключением

- А. инфильтрации подслизистого слоя
- Б. деформации просвета желудка
- В. плохого расправления желудка воздухом
- Г. изъязвлений на слизистой различной формы и величины
- Д. выделения сливкообразного гноя из дефектов слизистой

К морфологическим изменениям слизистой оболочки толстой кишки, характерным только для болезни Крона, относятся

- А. лейкоцитарная инфильтрация
- Б. гистиоцитарная инфильтрация
- В. атипия и анаплазия эпителия
- Г. грануляционная ткань
- Д. саркоидные гранулемы

Локализация рака толстой кишки в области физиологических сфинктеров характерна для:

- А. Прямой кишки
- Б. Нижней трети сигмовидной кишки
- В. Средней трети сигмовидной кишки
- Г. Верхней трети сигмовидной кишки
- Д. Всех отделов толстой кишки, расположенных проксимальнее сигмовидной кишки

Причинами ложноотрицательного результата гистологического исследования при бледцеобразной карциноме толстой кишки могут быть:

- А. Выраженное сужение просвета кишки, которое мешает взятию биопсии из ткани опухоли
- Б. Видимый приподнятый край опухоли, представленный неизменной слизистой
- В. Утолщенную инфильтрированную складку слизистой, расположенную дистальнее опухоли, которая может быть принята за край опухоли
- Г. Дно раковой язвы, покрытое некротическими тканями
- Д. Все перечисленное

К фоновым заболеваниям, относящимся к предраковому состоянию, являются все перечисленные, кроме

- А. аденомы желудка
- Б. лимфоидной гиперплазии
- В. хронического атрофического гастрита
- Г. язвенной болезни желудка
- Д. болезни Менетрие

Для полипа Пейтца - Егерса не характерно все перечисленное, кроме:

- А. Резкого преобладания стромы над железистым компонентом
- Б. Наличия ветвящихся гладкомышечных прослоек в их строме
- В. Большого количества мелких и крупных кист, заполненных слизью
- Г. Резкого преобладания железистой ткани над стромой
- Д. Наличия большого количества ворсинчатых выростов над поверхностью полипа

Критерии неспецифического язвенного колита при эндоскопии включают все перечисленное, кроме

- А. цвета слизистой
- Б. характера складок
- В. контактной кровоточивости
- Г. характера содержимого
- Д. вида поверхности

К предраковым относятся все следующие изменения слизистой оболочки желудка, исключая

- А. кишечную метаплазию
- Б. тяжелую дисплазию слизистой оболочки
- В. слабую дисплазию слизистой оболочки
- Г. гиперплазию слизистой оболочки
- Д. атрофию слизистой оболочки

Критериями оценки тонуса кишечной стенки являются все перечисленные, кроме

- А. расстояния между складками
- Б. высоты складок
- В. внутреннего диаметра кишки
- Г. время расправления просвета кишки
- Д. толщины складок

К наследственным заболеваниям толстой кишки относятся все перечисленные, исключая:

- А. Синдром Пейтца - Егерса
- Б. Синдром Кронкхайта - Канады
- В. Синдром Гарднера
- Г. Синдром Олфилда
- Д. Ювенильный полипоз

В понятие "функциональная кишечная диспепсия" включаются все перечисленные симптомокомплексы, кроме

- А. синдрома раздраженной толстой кишки
- Б. функциональной диареи
- В. спастического запора
- Г. ложного запора
- Д. атонического запора

Для аденопапилломатозного полипа не характерно все перечисленное, кроме:

- А. Резкого преобладания стромы над железистым компонентом
- Б. Наличия ветвящихся гладкомышечных прослоек в их строме
- В. Большого количества мелких и крупных кист, заполненных слизью
- Г. Наличия большого количества ворсинчатых выростов над поверхностью полипа

К полипам толстой кишки, малигнизирующимся реже всего, относятся:

- А. Ювенильные
- Б. Гиперпластические
- В. Аденоматозные
- Г. Аденопапилломатозные
- Д. Ворсинчатые

Эндоскопические признаки раннего рака типа I включают все перечисленное, за исключением

- А. полиповидного образования с неровной бугристой поверхностью
- Б. слизистая вокруг гладкая, блестящая
- В. слизистая вокруг инфильтрирована
- Г. перистальтика сохранена
- Д. выраженная контактная кровоточивость

К сфинктерам, локализующимся в прямой, сигмовидной и нисходящей кишке, относятся все перечисленные, кроме

- А. сфинктера Росси - Мютье
- Б. сфинктера Болли
- В. сфинктера Пайера - Штрауса
- Г. сфинктера Гирша
- Д. сфинктера Пирогова - Мютье

Наиболее характерным осложнением дивертикула 12-перстной кишки является

- А. дивертикулит
- Б. язва дивертикула
- В. перфорация
- Г. кровотечение
- Д. рак

Кишечная непроходимость чаще всего возникает при раке:

- А. Прямой кишки
- Б. Ректо-сигмовидного отдела толстой кишки
- В. Нижней трети сигмовидной кишки
- Г. Средней трети сигмовидной кишки
- Д. Всех перечисленных локализаций

Расстояние между складками в гипотоничной кишке составляет

- А. 1 см
- Б. 2 см
- В. более 2 см
- Г. не является критерием оценки тонуса кишечной стенки

Длительно незаживающие полные эрозии следует дифференцировать

- А. с бородавчатым гастритом
- Б. с гранулярным гастритом
- В. с болезнью Менетрие
- Г. с лимфомой желудка и язвенно-инфильтративным раком
- Д. со всем перечисленным

Наиболее характерные морфологические изменения при неспецифическом язвенном колите следующие

- А. "крипт"-абсцессы
- Б. саркоидные гранулемы
- В. гемосидеринсодержащие макрофаги
- Г. фибробластная инфильтрация собственной пластинки слизистой
- Д. фиброз и гиалиноз мелких сосудов кишечной стенки

Для аденоматозного полипа характерно:

- А. Резкое преобладание стромы над железистым компонентом
- Б. Наличие ветвящихся гладкомышечных прослоек в их строме
- В. Большое количество мелких и крупных кист, заполненных слизью
- Г. Наличие большого количества ворсинчатых выростов над поверхностью полипа
- Д. Резкое преобладание железистой ткани над стромой

Для полипов при синдроме Гарднера гистологическая картина характеризуется, как:

- А. Полип Пейтца - Егерса
- Б. Ювенильный полип
- В. Гиперпластический полип
- Г. Аденопапилломатозный или аденоматозный полип
- Д. Лимфофолликулярная гиперплазия

Причиной кровотечений являются все перечисленные заболевания толстой кишки, кроме:

- А. Рака
- Б. Неспецифического язвенного колита
- В. Эндометриоза
- Г. Дивертикулеза
- Д. Болезни Крона

Эндоскопические признаки раннего рака типа IIc характеризуются всем перечисленным, исключая

- А. поверхностное изъязвление неправильной формы
- Б. неизмененную слизистую вокруг
- В. отсутствие воспалительного вала вокруг
- Г. локализацию на малой кривизне
- Д. бугристое мелкозернистое дно

Эндоскопические признаки малого рака характеризуются всем перечисленным, исключая

- А. язвенный дефект, не превышает 1 см в диаметре
- Б. ригидность при инструментальной пальпации
- В. незначительную контактную кровоточивость
- Г. абсолютную неподвижность опухоли
- Д. подвижность опухоли

Время расправления просвета нормотоничной кишки составляет

- А. 1-2 мин
- Б. 2-3 с
- В. 7-10 с
- Г. 15-20 с
- Д. 30-40 с

Наиболее частая локализация раннего рака желудка

- А. свод
- Б. кардиальный отдел
- В. малая кривизна
- Г. задняя стенка
- Д. большая кривизна

Крупные полипы на ножках наиболее характерны для:

- А. Правой половины толстой кишки
- Б. Поперечной ободочной кишки
- В.левой половины толстой кишки
- Г. Сигмовидной кишки
- Д. Прямой кишки

К морфологическим изменениям слизистой оболочки толстой кишки, характерным только для болезни Крона, относятся:

- А. лейкоцитарная инфильтрация
- Б. Гистиоцитарная инфильтрация
- В. Атипия и анаплазия эпителия
- Г. Грануляционная ткань
- Д. Саркоидные гранулемы

К формам диффузного полипоза, характеризующегося преобладанием процессов пролиферации, относятся все перечисленные, кроме:

- А. Гамартomatного полипоза
- Б. Милиарного полипоза
- В. Аденоматозного полипоза
- Г. Аденопапилломатозного полипоза

Для ножки полипа толстой кишки характерно:

- А. Ножка конусовидная, истончается по направлению к головке полипа
- Б. Ножка конусовидная, истончается по направлению к кишечной стенке
- В. Ножка имеет одинаковую толщину на всем протяжении
- Г. Ножка имеет булавовидное утолщение в середине
- Д. Ножка может быть любой формы

Наиболее редкая локализация раннего рака желудка

- А. свод
- Б. кардиальный отдел
- В. малая кривизна
- Г. задняя стенка
- Д. большая кривизна

Эндоскопические признаки прорастания рака в стенку 12-перстной кишки без вовлечения слизистой оболочки характеризуются всем перечисленным, кроме

- А. подвижности слизистой
- Б. фиксированности слизистой
- В. воспалительных изменений слизистой
- Г. наличия эрозий
- Д. стойкой деформации просвета

К эндоскопическим признакам, позволяющим дифференцировать рак толстой кишки и дивертикулит, относятся все перечисленные, кроме:

- А. Характеристики тонуса кишки в области поражения
- Б. Протяженности участка поражения
- В. Характеристики размеров суженного участка кишки в динамике
- Г. Наличия или отсутствия дивертикулов в области сужения
- Д. Характера изменения слизистой в дистальной части сужения (наличие или отсутствие опухолевых тканей)

Излюбленная локализация изъязвившегося рака желудка

- А. свод
- Б. малая кривизна
- В. большая кривизна
- Г. антральный отдел
- Д. излюбленной локализации нет

К запорам, являющимся разновидностью функциональной кишечной диспепсии, относят

- А. спастический и анатомический запор
- Б. вторичный запор
- В. запор органической природы
- Г. ложный запор

Эндоскопическая картина химического ожога пищевода 2 степени включает все перечисленные признаки, за исключением

- А. грануляции
- Б. контактной кровоточивости
- В. кольцевидного стеноза пищевода
- Г. изъязвления слизистой оболочки пищевода
- Д. некротического струпа

Ранний рак типа I следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме

- А. полипа
- Б. полной эрозии
- В. формирующего полипа желудка
- Г. инфильтративного типа злокачественной лимфомы
- Д. раннего рака типа IIa

К предраковым заболеваниям пищевода относятся все перечисленные, кроме

- А. тимоз (гиперкератоз стоп и ладоней)
- Б. пищевод Барретта
- В. стриктуры пищевода
- Г. ахалазия кардии
- Д. дивертикул

Эндоскопическая картина блюдцеобразной карциномы характеризуется всем нижеперечисленным, кроме:

- А. Наличия изъязвления
- Б. Склонности к циркулярному поражению
- В. Большой протяженности процесса
- Г. Наличия высокого приподнятого края
- Д. Склонности к прорастанию в соседние петли кишечника при ограниченной инфильтрации кишечной стенки

Излюбленная локализация блюдцеобразного рака желудка

- А. кардиальный отдел
- Б. большая кривизна тела и антрального отдела желудка
- В. малая кривизна
- Г. привратник
- Д. свод

Наиболее часто встречаются в толстой кишке:

- А. Полипы на широком основании
- Б. Полипы на узком основании
- В. Полипы на короткой ножке
- Г. Полипы на длинной ножке
- Д. Ворсинчатые полипы

К формам рака толстой кишки, для которых характерно воронкообразное сужение просвета кишки, относятся:

- А. Скирр
- Б. Инфильтративный рак
- В. Полиповидный рак
- Г. Нодозная форма рака
- Д. Блюдцеобразная карцинома

Гиперемия слизистой вокруг язвы свидетельствует

- А. о выраженном воспалении
- Б. об инфильтрации слизистой
- В. о рубцевании язвы
- Г. о малигнизации язвы
- Д. о пенетрации язвы

Аморфные или бесструктурные ямки согласно классификации ямочного рисунка по S. Kudo соответствуют типу

- А. Vi
- Б. IV
- В. Vn
- Г. IIIs

Эндоскопическая резекция слизистой выполняется с использованием эндоскопического электрохирургического аппарата и

- А. Цапки
- Б. Диатермической петли
- В. Клипсы
- Г. Коагроспера

По этиологическому признаку выделяют _____ пневмокониозов

- А. 5 Видов
- Б. 6 Видов
- В. 3 Вида
- Г. 4 Вида

При выборе средств для очистки эндоскопов следует

- А. Учитывать рекомендации производителей эндоскопов
- Б. Учитывать рекомендации дезинфекционных станций
- В. Учитывать рекомендации производителей дезинфицирующих средств
- Г. Опирается на собственные знания и опыт

Для стентирования опухолевых стенозов толстой кишки используют

- А. Покрытые стенты
- Б. Стенты с клапаном
- В. Непокрытые стенты
- Г. Частично покрытые стенты

В пищеводе выявляется

- А. Четыре физиологических сужений
- Б. Одно физиологическое сужение
- В. Два физиологических сужений
- Г. Три физиологических сужений

Диатермокоагуляция не применяется для остановки пищеводных кровотечений из

- А. Острых язв
- Б. Опухолей
- В. Пептических язв
- Г. Варикозно-расширенных вен

Эндоскопическая картина при хронической дуоденальной непроходимости 2 стадии характеризуется атрофией слизистой

- А. Антрального отдела желудка с очагами кишечной метаплазии и спазмом привратника
- Б. Антрального отдела желудка с очагами кишечной метаплазии и зиянием привратника
- В. Тела желудка с очагами кишечной метаплазии и зиянием привратника
- Г. Тела желудка с очагами кишечной метаплазии и спазмом привратника

Для _____ ободочной кишки характерен треугольный просвет

- А. Прямой
- Б. Поперечной
- В. Сигмовидной
- Г. Слепой

В обеспечении нормального функционирования пищеводно-желудочного перехода принимает участие

- А. Сфинктер Гирша
- Б. Сфинктер Бали
- В. Илеоцекальный клапан
- Г. Клапан Губарева и острый угол Гиса

Эндоскопически афтозная эрозия характеризуется

- А. Диаметром от 0,2 до 0,5 см и приподнятостью над поверхностью слизистой оболочки
- Б. Округлой формой и нечеткими краями
- В. Нечеткими краями с венчиком гиперемии
- Г. Округлой формой и венчиком гиперемии

Характерным гистологическим типом метаплазированного эпителия при пищеводе барретта является

- А. Желудочный фундальный
- Б. Кишечный (кишечная метаплазия)
- В. Желудочный кардиальный
- Г. Многослойный плоский

Причинами острой толстокишечной непроходимости может быть

- А. Дивертикулез
- Б. Ковровая ворсинчатая опухоль
- В. Долихосигма
- Г. Воспалительное и рубцовое стриктура толстой кишки

Максимально толстая кишка может абсорбировать за сутки до ____ литров

- А. 4
- Б. 6
- В. 3
- Г. 5

Синдром огилви характеризуется

- А. Развитием острого вздутия толстой кишки при отсутствии какой-либо механической причины непроходимости
- Б. Наличием язв
- В. Наличием кровотечения
- Г. Развитием острого вздутия толстой при наличии механической причины

Показанием к трансбронхиальной щипцевой биопсии лёгкого является

- А. Центральный рак лёгкого
- Б. Саркоидоз
- В. Туберкулёз
- Г. Инородное тело бронха

Какие отделы толстой кишки расположены мезоперитонеально?

- А. Восходящая и сигмовидная
- Б. Сигмовидная и прямая
- В. Нисходящая и восходящая
- Г. Поперечно-ободочная и слепая

К заболеванию, часто сопровождающемуся образованием воспалительных полипов, относится

- А. Лекарственный колит
- Б. Псевдомембранозный колит
- В. Диффузный полипоз
- Г. Язвенный колит

Просвет кишки имеет форму равностороннего треугольника с несколько выпуклыми углами в кишке

- А. Восходящей
- Б. Слепой
- В. Нисходящей
- Г. Поперечно-ободочной

Для минимизации рисков развития осложнений при эндоскопической резекции слизистой рекомендуется предварительное наложения гидравлической подушки под образование с использованием эндоскопической

- А. Петли
- Б. Иглы
- В. Цапки
- Г. АПК

Болезнь крона следует дифференцировать с

- А. Ангиодисплазией
- Б. Лимфопролиферативными заболеваниями
- В. Диффузным полипозом
- Г. Гиперплазией

В моечно-дезинфекционном помещении проводят

- А. Предварительную очистку, окончательную очистку, дезинфекцию высокого уровня эндоскопов
- Б. Дезинфекцию высокого уровня эндоскопов
- В. Стерилизацию эндоскопов
- Г. Окончательную очистку, дезинфекцию высокого уровня эндоскопов

Характерным для зубчатой аденомы ямочным рисунком является тип

- А. IIIL
- Б. IIIS
- В. I
- Г. II-O

Способ экстракции удаленных эндоскопически полипов из просвета толстой кишки определяет

- А. Способ подготовки кишки к колоноскопической электроэксцизии
- Б. Размер и консистенция полипа
- В. Гистологическая структура полипа
- Г. Функциональное состояние толстой кишки

Причиной развития гэрб не является

- А. Инфекция Нр-пилори
- Б. Повышение внутрибрюшного давления
- В. Неспособность слизистой оболочки противостоять повреждающему действию забрасываемого рефлюктанта
- Г. Снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера

Наиболее частым злокачественным новообразованием желудка является

- А. MALT-лимфома
- Б. Плоскоклеточный рак
- В. Аденокарцинома
- Г. Перстневидноклеточный рак

Париетальные клетки фундальных желез желудка секретируют

- А. Соляную кислоту и внутренний фактор
- Б. Биогенные амины
- В. Пепсиноген
- Г. Соляную кислоту и пепсиноген

По классификации Kudo в толстой кишке тип I обозначает

- А. Гиперпластический полип
- Б. Нормальную слизистую
- В. Неполиповидную тубулярную аденому
- Г. Карциному

К противопоказаниям к проведению видеокапсульной эндоскопии относят

- А. Подозрение на стриктуру тонкой кишки
- Б. Наличие язвенных дефектов тонкой кишки
- В. Полипы тонкой кишки
- Г. Подозрение на интестинальное кровотечение

Афтоидные изъязвления характерны для

- А. Амебной дизентерии
- Б. Умеренной степени активности неспецифического язвенного колита
- В. Туберкулёза толстой кишки
- Г. Фазы инфильтрации болезни Крона

Просвет имеет форму равностороннего треугольника с несколько выпуклыми углами в _____ кишке

- А. Слепой
- Б. Восходящей
- В. Поперечно-ободочной
- Г. Нисходящей

Согласно парижской эндоскопической классификации поверхностных новообразований пищевода, желудка и толстой кишки (2002), латерально распространяющиеся опухоли (Ist) представляют собой

- А. Поверхностные новообразования размером более 1 см, растущие по поверхности слизистой оболочки толстой кишки.
- Б. Кистозно перерожденные и расширенные железы, с усиленным образованием слизи и очаги фибринозного налета на слизистой оболочке.
- В. Опухоли альвеолярного строения с умеренно развитой стромой.
- Г. Множественные папиллярные разрастания слизистой оболочки

Согласно лос-анжелесской классификации рефлюкс-эзофагитов сливающиеся эрозии в нижней трети пищевода с циркулярным поражением слизистой оболочки характерны для рефлюкс-эзофагита степени

- А. С
- Б. В
- В. А
- Г. D

Этапы обработки эндоскопических инструментов для диагностической нестерильной процедуры включают предварительную очистку

- А. Предстерилизационную очистку, стерилизацию
- Б. Предстерилизационную очистку, совмещенную с дезинфекцией, стерилизацию
- В. Предстерилизационную очистку, дезинфекцию высокого уровня
- Г. Окончательную очистку, дезинфекцию высокого уровня

Кровоснабжение бдс осуществляется из артерии

- А. Нижней панкреатодуоденальной
- Б. Верхней панкреатодуоденальной
- В. Желудочно-дуоденальной
- Г. Супрадуоденальной

Методикой выбора в уточняющей диагностике 1st является

- А. Ирригоскопия
- Б. Колоноскопия
- В. Хромозендоскопия
- Г. УЗИ

Уровень радикальности эндоскопической резекции раннего рака прямой кишки одним фрагментом (en-bloc) с ростом рака в горизонтальном крае (hmc1) и свободным от опухолевого роста вертикальным краем (vm0) соответствует

- А. R2
- Б. R0
- В. R1
- Г. Rx

Для дивертикулеза ободочной кишки характерно наличие множественных дивертикулов в _____ кишке

- А. Прямой
- Б. Слепой
- В. Нисходящей и сигмовидной
- Г. Сигмовидной

Дивертикулезу свойственно течение с

- А. Выраженной цикличностью возникновения симптомов
- Б. Умеренно выраженными клиническими симптомами
- В. Отсутствием выраженной клинической симптоматики
- Г. Бурной клинической симптоматикой

При раздувании воздухом складки желудка в норме

- А. Не расправляются
- Б. Расправляются в антральном отделе и сохраняются в теле и своде желудка
- В. Расправляются в области свода и антрального отдела и сохраняются по большой кривизне в теле желудка
- Г. Расправляются в своде и сохраняются по большой кривизне в теле и антральном отделе

К наследственным заболеваниям относят

- А. Муковисцидоз
- Б. Силикоз
- В. Бронхоэктатическая болезнь
- Г. Актиномикоз

Наибольшим злокачественным потенциалом при язвенном колите обладают

- А. Аденома со слабой дисплазией эпителия
- Б. Зубчатые аденомы
- В. Дисплазии полиповидного типа
- Г. Дисплазии неполиповидного типа

Литоэкстракция при эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии может выполняться с помощью

- А. Катетера
- Б. Корзины
- В. Петли
- Г. Щипцов

Если в полипе определяется ямочный рисунок по kudo ii типа, то он является

- А. Грануляцией
- Б. Аденомой
- В. Гиперпластическим
- Г. Аденокарциномой

К типу 0-ііс в соответствии с парижской классификацией относятся образования

- А. Приподнятые
- Б. Плоские
- В. Полиповидные (выступающие)
- Г. Углубленные

Наиболее частым осложнением параэзофагальной хиатальной грыжи является

- А. Кровотечение
- Б. Перфорация
- В. Ущемление
- Г. Эзофагит

Наименьшее количество крови, вызывающее мелену, равно ____ мл

- А. 250
- Б. 500
- В. 100
- Г. 60

Поздние осложнения ожогов пищевода включают

- А. Осиплость голоса
- Б. Полипы дистальнее стриктуры
- В. Афонию
- Г. Свищи

Диаметр просвета пищевода у взрослого человека в среднем составляет (в сантиметрах)

- А. 2
- Б. 3
- В. 1,5
- Г. 2,5

Осложнениями эндоскопической подслизистой диссекции являются

- А. Плохая подготовка и прием антикоагулянтов
- Б. Гипертонический криз и выраженный спазм кишки
- В. Дивертикулез и трудная локализация опухоли
- Г. Кровотечение и перфорация

Признание человека инвалидом возможно только при проведении экспертизы

- А. Трудоспособности
- Б. Судебно-медицинской
- В. Военно-врачебной
- Г. Медико-социальной

Мегаколон при болезни гиршпрунга сопровождается

- А. Аганглиозом
- Б. Атрезией
- В. Гипертонусом
- Г. Атонией

Первым этапом вмешательства в классическом варианте диссекции в подслизистом слое является

- А. Петлевая эксцизия
- Б. Татуаж
- В. Наложение меток по периметру образований
- Г. Окаймляющий разрез

Наиболее часто ишемический колит развивается у людей _____ лет

- А. 18-20
- Б. 40-50
- В. >60
- Г. ?40

Ориентиром при бронхоскопии служат

- А. Нёбные дужки, надгортанник, голосовые связки
- Б. Язычок мягкого нёба, нёбные дужки, надгортанник
- В. Надгортанник, голосовые связки, грушевидные карманы
- Г. Язычок мягкого нёба, надгортанник, голосовые связки

Видеокапсульная эндоскопия имеет ограничения, связанные с невозможностью подачи воздуха в просвет органа и

- А. Осмотра всех отделов тонкой кишки
- Б. Маленького размера капсулы
- В. Идентификации патологических изменений слизистой толстой кишки
- Г. Отмывания содержимого со слизистой оболочки

К эндоскопическим признакам герпетического эзофагита относят

- А. «Лунные кратеры» - плоские язвы или кольца с приподнятыми округлыми кольцевидными краями
- Б. Отек, фибриновые налеты различной локализации
- В. Гиперемию различной степени, умеренный отек, контактную кровоточивость слизистой оболочки
- Г. Эрозии линейной формы

Под слизистой оболочкой дна грушевидного кармана глотки проходит ____ нерв

- А. Верхний гортанный
- Б. Симпатический
- В. Блуждающий
- Г. Языкоглоточный

Согласно лос-анджелесской классификации рефлюкс-эзофагита выделяют

- А. 2 Степени тяжести
- Б. 3 Степени тяжести
- В. 5 Степеней тяжести
- Г. 4 Степени тяжести

Лимфангиома чаще всего

- А. Сопровождается перфорацией
- Б. Протекает бессимптомно
- В. Сопровождается выраженным болевым синдромом
- Г. Имеет выраженную клиническую симптоматику

Рецидив болезни крона после оперативного вмешательства обычно наблюдается в течение ____ года

- А. Третьего
- Б. Первого
- В. Седьмого
- Г. Второго

Характерным эндоскопическим признаком ракового поражения слизистой оболочки на ранних стадиях является

- А. Папулезность слизистой оболочки
- Б. Очаговое изменение цвета и рельефа слизистой оболочки
- В. Инфильтрация слизистой оболочки с множественными петехиями
- Г. Диффузное изменение цвета и рельефа слизистой оболочки

К цифровым эндоскопическим методикам контрастирования слизистой оболочки относится

- А. Технология Flexible spectral Imaging Color Enhancement–FICE
- Б. Технология Narrow band imaging–NBI
- В. D Blue Light Imaging–BLI
- Г. Технология I-scan Optical Enhancement (OE)

При пневмокониозе во время бронхоскопии обнаруживается

- А. II степень интенсивности воспаления
- Б. III степень интенсивности воспаления
- В. I степень интенсивности воспаления
- Г. Атрофический бронхит

К абсолютным противопоказаниям к экстренной эгдс относят

- А. Перфорацию пищевода
- Б. Инсульт в острой стадии
- В. Инфаркт миокарда в острой стадии
- Г. Психические заболевания

Против часовой стрелки происходит «сборение»

- А. Гамма-петли
- Б. Антиальфа петли
- В. Альфа петли
- Г. Q-петли

Отличительной особенностью аденомы бронха при бронхоскопии является

- А. Инфильтрация слизистой вокруг опухоли
- Б. Тонкая ножка
- В. Мягкая консистенция опухоли
- Г. Выраженная контактная кровоточивость

Заболевание, которое вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой жизни и здоровью, либо становится причиной смерти, является _____ заболеванием

- А. Основным
- Б. Прогрессирующим
- В. Рецидивирующим
- Г. Сопутствующим

Бронхом нельсона называется

- А. Б5
- Б. Б2
- В. Б6
- Г. Б3

К наиболее частой причине непроходимости привратника у взрослых относят

- А. Рак желудка
- Б. Мышечную гипертрофию привратника
- В. Язвенную болезнь
- Г. Доброкачественные полипы желудка

Для синдрома кронкайта - канады характерны

- А. Язвы-трещины прямой кишки
- Б. Множественные микроабсцессы ободочной кишки
- В. Микроабсцессы прямой кишки
- Г. Облысение и атрофия ногтей

Эндоскопическая активность послеоперационного рецидива болезни крона оценивается по шкале

- А. Rutgeerts
- Б. Мейо
- В. Truelove-Witts
- Г. Бостон

Наибольшее значение среди фоновых предопухолевых изменений эпителия желудочно-кишечного тракта придают

- А. Атрофии
- Б. Гиперплазии
- В. Дисплазии
- Г. Метаплазии

Эпителий баррета окрашивается раствором

- А. Уксусной кислоты
- Б. Конго красного
- В. Метиленового синего
- Г. Индигокармина

Наиболее выражены циркулярные складки керкринга в ____ кишке

- А. Подвздошной
- Б. Начальном отделе тощей
- В. Дистальном отделе тощей
- Г. Двенадцатиперстной

При подозрении на злокачественное новообразование желудка необходимо выполнить

- А. ЭндоУзи, ПЭТ-КТ
- Б. ФЭГДС с биопсией, рентгенологическое исследование желудка с контрастированием, ЭндоУзи и ПЭТ-КТ
- В. ФЭГДС с биопсией, рентгенологическое исследование пищевода с контрастированием
- Г. ФЭГДС, КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным контрастированием

К относительным противопоказаниям к плановой эгдс относят

- А. Психические заболевания
- Б. Воспалительные заболевания миндалин, глотки, органов дыхания
- В. Кардиоспазм 3 стадии
- Г. Варикозное расширение вен пищевода 4 степени

Неровные бугристые образования, возвышающиеся над уровнем слизистой оболочки разной формы и величины, наполненные кровью, называются

- А. Ангиодисплазией
- Б. Полипом
- В. Эрозией
- Г. Петехиями

Фаза инфильтрации характерна для

- А. Язвенного колита
- Б. Диверсионного колита
- В. Псевдомембранозного колита
- Г. Болезни Крона

При удалении инородных тел не используют

- А. Щипцы с зазубренными чашечками
- Б. Различные петли
- В. Эндоскопические ножницы
- Г. Захватывающие устройства типа «крокодил», «крысиные зубы»

В случае эндоскопического лечения неосложнённой доброкачественной эндобронхиальной опухоли на узком основании, наиболее предпочтительна методика удаления с использованием

- А. Лазерного излучения
- Б. Электрорезекции
- В. Ультразвука
- Г. Сверхнизких температур

Ветвящиеся или извилистые ямки согласно классификации ямочного рисунка по s.kudo соответствуют типу

- А. II
- Б. IV
- В. I
- Г. IIIs

Для описания макроскопического типа эпителиальных образований пищеварительного тракта используется

- А. Классификация Kudo
- Б. Классификация Inoue
- В. Vs классификация
- Г. Парижская классификация

Ограничением к выполнению колоноскопии считают

- А. Рак яичника
- Б. Полипы желудка
- В. Спаечную болезнь органов брюшной полости
- Г. Метастатическое поражение печени

[Вернуться в начало](#)