

Тесты с вопросами по специальности «Эндоскопия» для аттестации 1 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.

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 язвления и исчезновением выбухания слизистой оболочки
- Г. Эпителизацией язв язвления 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. Плотнo-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. Образованиём звездчатого рубца
- Д. Образованиём 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 гранул

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-Егерса
- 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 хромокопии
- 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 urgentной колоноскопии
- Г. Противопоказанием к urgentной 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 экцизия
- 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 f2с 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, гиперемированная 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