

Тесты с вопросами по специальности «Эндоскопия» для аттестации 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.

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 щипцом
- Г. при биопсии слизистая тянется за щипцом
- 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 малигнизирующимся, 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 Дьелафуа 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. Гамартомный 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, малигнизирующим 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 верхушках 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

Полипозидный 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. Скirroзной
- 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 Пейтца - 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 кровоотечение
- 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. гамартомного 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. Склерозная
- 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 гранул

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 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

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. Скիրрозная
- 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. наплыв 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 бледнообразной 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 Пейтц - 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. III L
- Б. III S
- 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. Неполипозидную 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 lst 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 параззофагальной 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, фибринозные 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 керкрина 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](#)