**ТЕСТЫ для самоконтроля**

**раздел «Гастроэнтерология»**

1. **Диагноз «хронический гастрит» правомочен на основании:**

А) данных ФГС

Б) жалоб пациента

В) данных РН (кислотности желудочного сока)

Г) морфологического исследования (биопсии)

1. **Диагноз «атрофический гастрит» правомочен на основании:**

А) снижения аппетита

Б) низкого уровня пепсиногена -1

В) наличия Нр-инфекции

Г) низкого уровня гастрина -17

1. **Сколько (минимально) биоптатов необхдимо оценить для установления диагноза «Хронический гастрит»?**

А) 3 биоптата

Б) 5 биоптатов

В) 1 биоптат

Г) 2 биоптата

1. **Для первичной диагностики наличия Нр-инфекции достаточно проведение теста:**

А) Серологический метод исследования антител к H.pylori

Б) Дыхательный тест с мочевиной, меченной 13С

В) Определение антигена H.pylori в кале

Г) ПЦР кала (ДНК хеликобактер)

1. **Для контроля эффективности эрадикационной терапии H.pylori применимы методы диагностики:**

А) Серологический метод исследования антител к H.pylori

Б) Дыхательный тест с мочевиной, меченной 13С

В) Определение антигена H.pylori в кале

Г) ПЦР кала, биоптата (ДНК хеликобактер)

1. **Продолжительность эрадикационной терапии (согласно рекомендациям РГА)**

А) 10-14 дней

Б) 7 дней

В) 3 дня

Г) 20 дней

1. **Какие препараты входят в схему эрадикационной терапии H.pylori**

А) Амоксициллин, Кларитромицин, ИПП, Де-нол

Б) Платифиллин, Линкомицин, ИПП

В) Кваматель, Трихопол, Линекс

Г) Креон, Но-шпа, ИПП, Колофорт

1. **Какие препараты оказывают протективное действие на слизистую ЖКТ**

А) Ребагит

Б) Де-нол

В) Индометацин

Г) Гастрорекс

1. **Этиологическими факторами язвенной болезни являются:**

А) неправильная диета

Б) отягощенная наследственность

В) инфекция H.pylori

Г) 1 группа крови

1. **В какие сроки необходимо провести контроль эффективности эрадикационной терапии H.pylori**

А) не ранее 4-х недель после окончания эрадикационной терапии

Б) сразу по окончании эрадикационной терапии

В) через 4-8 недель после окончания эрадикационной терапии

Г) через 2 недели после окончания эрадикационной терапии

1. **В какие сроки необходимо провести контроль заживления язвенного дефекта (ФГС)**

А) не ранее 6-8 недель после начала терапии

Б) через 2 недели после начала терапии

В) можно не проводить ФГС

1. **Диагноз «пищевод Баррета» правомочен на основании:**

А) морфологического исследования

Б) данных ФГС

В) данных рентгенографии

Г) жалоб пациента

1. **Диагноз «скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы» правомочен на основании:**

А) морфологического исследования

Б) данных ФГС

В) данных рентгенографии

Г) жалоб пациента

1. **Что является причиной рефрактерной ГЭРБ?**

А) коморбидность

Б) низкая приверженность к лечению

В) ожирение

Г) прием НПВП

1. **Какие факторы, из указанных, являются факторами патогенеза ГЭРБ?**

А) снижение тонуса НПС, транзиторные расслабления НПС

Б) расширение межклеточных промежутков

В) повышение интрагастрального давления

Г) снижение регенераторного потенциала СО пищевода

1. **Какие препараты, из указанных, оказывают тонизирующее действие на НПС при ГЭРБ?**

А) ганатон

Б) бускопан

В) метоклопрамид

Г) церукал

1. **Какие препараты, из указанных, оказывают защитное действие на СО пищевода при ГЭРБ?**

А) ИПП

Б) альфазокс

В) гевискон

Г) ребагит

1. **Какие хрургические методы лечения, из указанных, применяют при ГЭРБ?**

А) фундопликация по Ниссену

Б) подслизистая резекция метаплазированного участка

В) фотодинамическая терапия

Г) резекция пищевода

1. **Сроки лечения НЭРБ**

А) 4-8 недель

Б) 8-12 недель

В) 26-52 недели

1. **Сроки лечения ГЭРБ**

А) 4-8 недель

Б) 8-12 недель

В) 26-52 недели

1. **Поддерживающее лечение ГЭРБ**

А) 4-8 недель

Б) 8-12 недель

В) 26-52 недели

1. **Основные этиологические факторы хронического панкреатита**

А) злоупотребление алкоголя

Б) ЖКБ, болезни билиарной системы

В) Ожирение

Г) Муковисцидоз

1. **Основные факторы патогенеза хронического панкреатита**

А) внутрипротоковая гипертензия с повышением проницаемости стенок протоков для ферментов

Б) активация ферментов, аутолиз ткани ПЖ

В) спазм сфинктера Одди

Г) цитокиновая агрессия

1. **Эндоскопические критерии ХП**

А) симптом «манной крупы»

Б) язва желудка

В) язва 12-ти перстной кишки

1. **Симптом Тужилина это:**

А) цианоз кожи

Б) склонность к паратрофии

В) сосудистые аневризмы

1. **Какие препараты обеспечивают подавление секреции ПЖ?**

А) ИПП (омепразолы)

Б) спазмолитики

В) аналоги соматостатина (сандостатин, октреатид)

Г) анальгезирующие

1. **Какими препаратами проводится заместительная терапия секреции ПЖ?**

А) креон (пангрол, эрмиталь)

Б) урсофальк

В) гептрал

Г) метронидазол

1. **Эффективные дозы ферментов для проведения заместительной терапии секреции ПЖ (согласно рекомендациям РГА)**

А) 105 000 -185 000 ЕД липазы в сутки

Б) 30 000 - 80 000 ЕД липазы в сутки

В) 80 000 – 100 000 ЕД липазы в сутки

1. **По какому ферменту подбирают дозу полиферментного препарата**

А) липаза

Б) амилаза

В) протеазы

1. **Какая длительность заместительной терапии при ХП**

А) пожизненно

Б) 1 месяц

В) 2 месяца

1. **Какие препараты улучшают реологию панкреатического сока**

А) препараты урсодезоксихолевой кислоты (урсофальк, урсосан)

Б) гептрал

В) колофорт

1. **Чем проводим коррекцию кишечной микрофлоры при ХП**

А) альфа-нормикс

Б) пробиотики

В) пребиотики

1. **Изолированное повышение уровня общего билирубина в 2-5 раз за счет свободной фракции (при нормальных значениях трансаминаз АСТ и АЛТ) может наблюдаться**

А) синдром ЖИЛЬБЕРА

Б) гепатит

В) ЖКБ

1. **Повышение уровня АСТ и АЛТ, значительное повышение уровней ЩФ и ГГТП, появление аутоантител АNA, АМА, АSMA в крови может свидетельствовать**

А) аутоиммунное поражение печени

Б) системная красная волчанка

В) ЖКБ

1. **Снижение уровня церулоплазмина,**

**повышение экскреции меди с мочой характерно для**

А) ревматоидного артрита

Б) аутоиммунного гепатита

В) болезни Вильсона-Коновалова

1. **При каких заболеваниях наблюдается внепеченочный холестаз?**

А) Холелитиаз

Б) Холангит

В) Карцинома желчных протоков

Г) Сдавление желчного протока извне (поджелудочной железой)

1. **При каких заболеваниях наблюдается внутрипеченочный холестаз?**

А) Первичный билиарный цирроз

Б) Первичный склерозирующий холангит

В) Лекарственный гепатит

Г) Хронический панкреатит

1. **Биохимические критерии холестаза**

А) повышение уровня щелочной фосфатазы, ГГТП

Б) холестерина

В) прямого билирубина

Г) гемоглобина

1. **Причинами СРК являются:**

А) генетическая предрасположенность

Б) психосоциальные факторы, стресс

В) нарушение диеты

Г) воспаление и инфекции ЖКТ

1. **Факторы патогенеза СРК**

А) Нарушения моторики кишечника

Б) Висцеральная гиперчувствительность

В) Желудочная гиперсекреция

1. **Для снижения висцеральной гиперчувствительности при СРК наиболее эффективным препаратом является (согласно рекомендациям РГА)**

А) мебеверин

Б) тримедат

В) бускопан

1. **Лечение асцита при ЦП включает:**

А) спиронолактон + фуросемид

Б) лапароцентез

В) инфузии альбумина.

1. **Начальные дозы диуретических препаратов при лечении асцита**

А) 100 мг спиронолактона + 40 мг фуросемида( торасемид)

Б) 25 мг спиронолактона + 40 мг фуросемида (торасемид)

В) 50 мг спиронолактона + 40 мг фуросемида (торасемид)

1. **Максимальные дозы диуретических препаратов при лечении асцита**

А) 400 мг спиронолактона + 160 мг фуросемида

Б) 200 мг спиронолактона + 80 мг фуросемида

В) 50 мг спиронолактона + 40 мг фуросемида

1. **Лечение печеночной энцефалопатии включает:**

А) метронидазол

Б) вольтарен

В) орнитин-аспартат

Г) лактулоза

1. **Лечение аутоиммунного гепатита включает:**

А) преднизолон

Б) азатиоприн

В) урсофальк

Г) НПВП

1. **Какие препараты являются М-холинолитиками?**

А) платифиллин

Б) но-шпа

В) бускопан

Г) дюспаталин

1. **Противопоказания к пероральному литолизу желчных камней**

А) отключенный ЖП

Б) камни плотностью более 100 НU по данным КТ

В) камни плотностью менее 100 НU по данным КТ

Г) камни более 20 мм

1. **Препарат Гидрасек (рацекадотрил)**

**применяется с целью:**

А) купирование симптомов острой диареи

Б) обезболивания

В) противовоспалительного действия

Г) десенсибилизирующего действия

1. **Препарат Альфазокс относится к группе:**

А) гастропротектор

Б) эзофагопротектор

В) НПВП

Г) антибиотик

1. **Препарат Гастрорекс относится к группе:**

А) гастропротектор

Б) эзофагопротектор

В) НПВП

Г) антибиотик

**Ответы на тесты по самоконтролю**

1. **Г**
2. **Б, Г**
3. **Б**
4. **А**
5. **Б, В, Г**
6. **А**
7. **А**
8. **А, Б, Г**
9. **Б, В, Г**
10. **А, В**
11. **А**
12. **А**
13. **В**
14. **А, Б, В, Г**
15. **А, Б, В, Г**
16. **А, В, Г**
17. **Б, Г**
18. **А, Б, В, Г**
19. **А**
20. **Б**
21. **В**
22. **А, Б, Г**
23. **А, Б, В, Г**
24. **А**
25. **В**
26. **А, В**
27. **А**
28. **А**
29. **А**
30. **А**
31. **А**
32. **А, Б, В**
33. **А**
34. **А**
35. **В**
36. **А**
37. **А, Б, В**
38. **А, Б, В**
39. **А, Б, В, Г**
40. **А, Б**
41. **А**
42. **А, Б, В**
43. **А**
44. **А**
45. **А, В, Г**
46. **А, Б, В**
47. **А, В**
48. **А, Б, Г**
49. **А**
50. **Б**
51. **А**