

**Тестові завдання з дисципліни**  
**«Проблемно-орієнтоване навчання в аспекті громадського здоров'я»**

**1. Під час хірургічного втручання лікар проводить маніпуляції на внутрішній стінці барабанної порожнини. Руйнування якого каналу скроневої кістки можливо в даному випадку?**

- + Лицевого.
- М'язово-трубного.
- Барабанного.
- Канальців барабанної струни.
- Сонного.

**2. Запалення барабанної порожнини (гнійний отит) у хворого ускладнилося запаленням камер соскоподібного відростка. Через яку стінку барабанної порожнини проник гній?**

- Передню
- Медіальну
- Латеральну
- Верхню
- + Задню

**3. У дитини віком 5 років при гнійному запаленні внутрішнього вуха з'явилися симптоми запалення твердої мозкової оболонки. Через яку структуру проникла інфекція?**

- Каналець завитки
- Вікно присінку.
- Вікно завитка.
- + Водопровід присінка.
- Барабанний каналець.

**4. Дитина 3-х років поступила в клініку з діагнозом – середній отит. Є ймовірність поширення гною з барабанної порожнини. Куди, найімовірніше, може потрапити гній?**

- У внутрішнє вухо
- У слухову трубу
- + У соскоподібну порожнину
- У зовнішній слуховий прохід
- У задню черепну ямку

**5. Дитина 5 років поступила в ЛОР-відділення клінічної лікарні з діагнозом: гнійне запалення середнього вуха. Захворювання почалося з запалення носоглотки. Через який канал скроневої кістки інфекція потрапила в барабанну порожнину?**

- Барабанний каналець.
- + М'язово-трубний канал.
- Сонний канал.
- Каналець барабанної струни.
- Сонно-барабанні каналці

**6. У дитини 8 років з гнійним середнім отитом інфекція з барабанної порожнини поширилася на цибулину яремної вени. Таке ускладнення розвивається за умови порушення розвитку однієї зі стінок барабанної порожнини. Якої саме?**

- + Нижньої
- Верхньої
- Медіальній
- Латеральної
- Передньої

**7. При гнійному отиті гноєм пошкоджена верхня стінка барабанної порожнини. В яку ямку черепа поширився гній з барабанної порожнини?**

- У задню черепну ямку
- У передню черепну ямку
- + У середню черепну ямку
- У очну ямку
- У крило-піднебінну ямку

**8. Хворий 18 років, звернувся до лікарні зі скаргами на шум та больові відчуття у вусі. Об'єктивно - у хворого гостре респіраторне захворювання, риніт. Через який отвір глотки інфекція потрапила в барабанну порожнину і викликала її запалення?**

- Барабанний отвір слухової труби
- + Глотковий отвір слухової труби
- Хоани
- Зів
- Вхід в гортань

**9. До лікаря звернулася жінка 54-х років зі скаргами на запаморочення, блювоту, порушення рівноваги після падіння і травми голови. Порушення функції якої структури внутрішнього вуха було найімовірніше?**

- Labyrinthus osseus
- Organum spirale
- Membrana tympani
- + Organum vestibulare
- Canalis longitudinalis modioli

**10. У хворого знижений слух. При огляді виявлено сірчані пробки. В якій частині органу слуху можливі зміни?**

- У внутрішньому вусі
- + У зовнішньому вусі
- У середньому вусі
- У барабанній перетинці
- У слуховій трубі

**11. Хворий К. скаржиться на болі в ділянках нижньої щелепи і підборіддя, що поширюється в скроню і зовнішній слуховий прохід.**

**Наголошується хворобливість при натисненні в ділянках підборідного отвору. Який нерв постраждав?**

- + Нижньощелепний
- Очний
- Верхньощелепної
- Особовий
- Додатковий

**12. У хворого стався крововилив у задній відділ задньої ніжки внутрішньої капсули. Функції яких шляхів постраждають при цьому?**

- + Центральні слуховий і зоровий тракти
- Корково-таламический і лобно-мостовий
- Лобно-мостовий і корково-ядерний
- Корково-ядерний і корково-спинномозкової
- Корково-ядерний і центральний слуховий

**13. У хворого сенсорна афазія. Де локалізовано ураження нервової системи?**

- + Верхня скронева звивина
- Середня скронева звивина
- Нижня лобова звивина
- Улітковий нерв.
- Середня лобова звивина

**14. У чоловіка 35 років з перенесеним менінгоенцефалітом відмічається різке зниження слуху. Обстеження виключає патологію звукопровідного і звуковосприймающего апаратів органу слуху. В якій звивині кори великого мозку патологічні зміни?**

- + Верхній скроневої
- Середньої скроневої
- Верхньої лобової
- Надкрайовій
- Кутовій

**15. У хворого стався крововилив у задній відділ задньої ніжки внутрішньої капсули. Функції яких шляхів постраждають при цьому?**

- + Центральні слуховий і зоровий тракти
- Корково-таламический і лобно-мостовий
- Лобно-мостовий і корково-ядерний
- Корково-ядерний і корково-спинномозкової
- Корково-ядерний і центральний слуховий

**16. У хворого виявлений фурункул у зовнішньому слуховому проході. Які з перелічених лімфатичних вузлів у першу чергу можуть відреагувати на запальний процес?**

- + nodi lymphatici parotidei

- nodi lymphatici retropharyngeales
- nodi lymphatici mandibulares
- nodi lymphatici cervicales superficiales
- nodi lymphatici cervicales profundi

**17. Хворий з гнійним запаленням середнього вуха скаржиться на розлади смаку на передній 2/3 язика, і порушення слиновиділення. Який нерв уражений?**

- + Барабанна струна
- Барабанний
- Великий кам'янистий
- Малий кам'янистий
- Язиковий

**18. При гнійному запаленні середнього вуха в патологічний процес втягнена артерія, яка розташована на передній стінці барабанної порожнини. Яка судина втягнена в патологічний процес?**

- + A. carotis interna
- A. carotis externa
- A. meningea media
- A. auricularis posterior
- A. temporalis superficialis

**19. У хворого встановлено ураження внутрішнього вуха судинного генезу. Гілками якої з названих артерій, головним чином, здійснюється кровопостачання внутрішнього вуха?**

- + A. basilaris
- A. cerebri posterior
- A. vertebralis
- A. cerebri media
- A. cerebri anterior

**20. У дитини М., 6 років гнійне запалення середнього вуха ускладнилось гнійним запаленням комірок сосцеподібного відростка. Виникла необхідність трепанації (розтину) сосцеподібного відростку. Про близьке розташування якого венозного синуса слід пам'ятати хірургу, щоб уникнути його пошкодження?**

- + Сигмоподібного.
- Верхнього сагітального.
- Нижнього сагітального.
- Поперечного.
- Печеристого.

**21. У хворого 45-ти років при рентгенологічному обстеженні була виявлена кіла міжхребцевого диску грудного відділу хребетного стовпа. Який вид з'єднання між хребцями зазнав патологічних змін?**

- + А Синхондроз

- В Діартроз
- С Синсаркоз
- Д Геміартроз
- Е Синостоз

**22. У хворого 45-ти років з підозрою на запалення оболонок мозку потрібно було отримати спинномозкову рідину. Зроблено діагностичну пункцію між дугами поперекових хребців (L3 – L4). Через яку зв'язку пройшла голка під час пункції?**

- +А Жовта
- В Клубово-поперекова
- С Передня поздовжня
- Д Задня поздовжня
- Е Міжпоперечна

**23. У пацієнта діагностовано компресійний перелом поперекового хребця. При цьому різко збільшилась кривизна лордозу поперекового відділу хребта. Ушкодженням якої зв'язки може супроводжуватись така зміна кривизни хребта?**

- +А Передня поздовжня
- В Задня поздовжня
- С Жовта
- Д Клубово-поперекова
- Е Міжостъова

**24. На рентгенограмі травмованого визначається пошкодження тіл поперекового відділу хребетного стовпа. Які анатомічні утворення, що з'єднують тіла хребців, постраждали?**

- +А Міжхребетні диски, поздовжні зв'язки
- В Жовті і міжпоперечні зв'язки
- С Міжпоперечні і міжостисті зв'язки
- Д Хрестоподібна і надостъова зв'язки
- Е Крижово-куприкова і жовті зв'язки

**25. До клініки швидкої допомоги надійшов хворий з ножовим пораненням лівої поперекової ділянки. У ході операції хірург встановив, що внутрішні органи не пошкоджені, але лезо ножа пошкодило один із м'язів ниркового ложа. Назвіть цей м'яз:**

- +А Великий поперековий м'яз
- В Клубовий м'яз
- С Випрямляч хребта
- Д Внутрішній косий м'яз живота
- Е Зовнішній косий м'яз живота

**26. У надійшов в клініку хворого відзначаються: сильний головний біль, ригідність м'язів потилиці, повторна блювота, біль при перкусії черепа, підвищена чутливість до світлових подразників. Встановлено діагноз - менінгіт. Показана спинномозкова пункція. Вкажіть між якими хребцями її слід провести?**

- +А Між 3 і 4 поперекових хребців

- В Між 1 і 2 поперекових хребців
- С Між 12 грудним і 1 поперековим хребцями
- Д Між 5 поперековим і підставою крижів
- Е Між 11 і 12 грудними хребцями

**27. Після виробничої травми потерпілий доставлений в лікарню з ушкодженням хребта. Виявлено ураження задніх канатиків спинного мозку на рівні 1-го грудного хребця. Які провідні шляхи постраждали при цьому?**

- +А пропріоцептивної чутливості
- В Больовий і температурної чутливості
- С спіномозжечковий
- Д Корково-спинномозкові
- Е Екстрапірамідні

**28. У травмованого кровотеча з рани в ділянці голови. В якому місці слід притиснути сонну артерію для тимчасової зупинки**

- +А До переднього горбка на поперечному відростку 6-го шийного хребця.
- В До хребта у верхній частині шиї.
- С До переднього горбка на поперечному відростку 4-го шийного хребця.
- Д До переднього горбка на поперечному відростку 5-го шийного хребця.
- Е До переднього горбка на поперечному відростку 7-го шийного хребця.

**29. Хворий, 45 років, скаржиться на запаморочення, шаткість під час ходьби, порушення координації рухів. При обстеженні встановлено, що у хворого остеохондроз шийного відділу хребтового стовбура і стиснута судина, яка проходить через поперечні отвори шийних хребців. Яка це судина?**

- +А A. vertebralis
- В A. subclavia
- С A. carotis externa
- Д A. carotis interna
- Е A. occipitalis

**30. У потерпілого при автокатастрофі виявлено перелом остистого відростка і дуги XI грудного хребця. Які сегменти спинного мозку пошкоджені?**

- +А Поперекові
- В Грудні
- С Крижові
- Д Куприкові
- Е Шийні

**31. Хворого 65 років, госпіталізовано з підозрою на пухлину верхнього відділу стравоходу. Під час рентгенологічного обстеження виявлено пухлинний процес на кордоні глотки і стравоходу. На рівні яких шийних хребців розташований перехід?**

- +А 6
- В 5
- С 4

D 3

E 2

**32. Незрощення якої анатомічної структури призвело до спинномозкової грижі в ділянці XII грудного хребця?**

+A Дуги хребця

B Тіла хребця

C Міжхребцевого диска

D Суглобових відростків

E Остистого відростка

**33. У грудному відділі вигин хребетного стовпа вліво. Який діагноз можна виставити пацієнтові?**

+A Лівосторонній грудний сколіоз

B Шийний кіфоз

C Правосторонній поперековий сколіоз

D Грудний лордоз

E Поперековий лордоз

**34. Виявлено стороннє тіло стравоходу на рівні 4 грудного хребця. У ділянці якого звуження стравоходу це сталося?**

+A У місці прилягання дуги аорти

B У місці проходження крізь діафрагму

C У місці перехрещення з лівим головним бронхом

D У місці переходу в шлунок

E У місці переходу глотки в стравохід

**35. Порушилася функція розгинання поперекового відділу хребта. Які м'язи спини постраждали?**

+A М'яз, що випрямляє хребет

B Великий м'яз попереку

C Трапецієподібний м'яз

D Найширший м'яз спини

E Квадратний м'яз попереку

**36. Скручування хребта між I поперековим і XII грудним хребцями. Які зв'язки при цьому розірвалися?**

+A Надостьова, міжостьова і відбулося скручування передньої та задньої поздовжніх зв'язок

B Жовта зв'язка

C Передня і задня поздовжні

D Усі перераховані зв'язки

**37. Яким чином необхідно провести плевральну пункцію?**

+A по верхньому краю ребра

B по нижньому краю ребра

C між остистими відростками грудних хребців

D між поперековими відростками грудних хребців

E між суглобовими відростками грудних хребців

**38. Які вигини хребетного стовпа сформувалися у дитини 12-ти місяців?**

+A Шийний, грудний, поперековий, крижовий

- В Грудний і крижовий
- С Шийний і поперековий
- D Грудний і поперековий
- Е Шийний, грудний і крижовий

**39. При дослідженні виявлено незрощення дуг III-IV поперекових хребців. Яку назву має ця вада розвитку?**

- +A Spina bifida
- В Kyphosis
- С Palatum fissum
- D Lordosis
- Е Scoliosis

**40. У результаті незрощення яких відростків крижових хребців утворилася щілина по центру крижової кістки ззаду?**

- +A Остистих
- В Соскоподібних
- С Поперечних
- D Суглобових
- Е Додаткових

**41. Під час обстеження чоловіка 50 років виявлено порушення евакуації хімуса зі шлунка в дванадцятипалу кишку. Який гормон, що утворюється у слизовій**

**оболонці тонкої кишки, зміг би прискорити цей процес?**

- +A Мотилін
- В Холецистокінін
- С Секретин
- D Нейротензин
- Е Ентероглюкагон

**42. Експериментальним шляхом вдалося збільшити гідростатичний тиск у кишках тварин. Чи вплине цей процес на всмоктування у травному каналі і за рахунок якого механізму?**

- +A Прискориться за рахунок фільтрації
- В Уповільниться за рахунок активного транспорту
- С Не зміниться
- D Прискориться за рахунок активного транспорту
- Е Уповільниться за рахунок дифузії

**43. У жінки 50 років із порушенням функції тонкої кишки виявили обезводнення організму, що, як з'ясувалось, було спричинене порушенням всмоктування води у верхніх відділах тонкої кишки?**

- +A Осмос
- В Проста дифузія
- С Полегшена дифузія
- D Первинний активний транспорт
- Е Вторинний активний транспорт

**44. Під час обстеження жінки 45 років виявили недостатню секрецію фермента ентерокінази. порушення якої травної функції може викликати цей процес?**

- +А Гідроліз білків
- В Гідроліз вуглеводів
- С Гідроліз жирів
- Д Всмоктування вітамінів
- Е Всмоктування жирів

**45. У хворого 23-х років, виявили порушення в складі слини: значне зниження основного травного ферменту слини. Який це фермент?**

- +А  $\alpha$ -амілаза
- В Ліпаза
- С Фосфатаза
- Д РНК-аза
- Е Муцин

**46. У піддослідної тварини необхідно виключити секрецію травних соків. Які види регуляції необхідно усунути?**

- +А Нервова регуляція, гуморальна регуляція.
- В Рефлекторна регуляція.
- С Умовно- і безумовнорефлекторна регуляція.
- Д Центральна нервова регуляція.
- Е Регуляція відбувається на рівні місцевих механізмів.

**47. У піддослідної тварини вивчали фази секреторного циклу травних соків, які складаються з фаз:**

- +А Спокою, екструзії, відновлення.
- В Нервова і гуморальна.
- С Накопичення і виділення секрету.
- Д Мембранне і пристінкове.
- Е Мозкова, шлункова, кишкова.

**48. Виділення хімотрипсиногену ацинарними клітинами підшлункової залози:**

- +А знижується після ваготомії;
- В знижується після додавання в їжу інгібітора трипсину;
- С стимулюється глюкозою їжі;
- Д знижується при впаданні панкреатичної протоки у ободову кишку;
- Е збільшується лише у кишкової фазі травлення.

**49. Виділення якого з гормонів пригнічується низьким рівнем рН порожнини шлунково-кишкового каналу:**

- +А Гастрин
- В Секретин
- С Гастроінтестинальний пептид
- Д Соматостатин
- Е Холецистокінін

**50. В лабораторію на дослідження доставлений травний сік, рН якого становить 2,2. Який це травний сік?**

- +А Шлунковий сік
- В Підшлунковий сік
- С Жовч
- Д Кишковий сік
- Е Слина

**51. Пацієнт звернувся до лікаря з приводу того, що він втратив здатність відчувати смаки. Як зветься це захворювання?**

- +А Агевзія
- В Гіперосмія
- С Гіпогевзія
- Д Агевзія
- Е Гіпоосмія

**52. У пацієнта встановлено порушення перетворення профермента у фермент. Яка це речовина?**

- +А Пепсин
- В Панкреатична ліпаза
- С Амілаза
- Д Нуклеаза
- Е Лактаза

**53. У хворого виявили низький рівень активності кишкової лактази. Це призвело до несприйняття (непереносимості):**

- +А Молока
- В М'яса
- С Сала
- Д Рослинних жирів
- Е Овочів

**54. У хворого після видалення 12-палої кишки знизилась секреторна функція підшлункової залози. Що може бути причиною цього явища?**

- +А Недостатнє вироблення секретину і холецистокінін-панкреазиміну
- В Недостатнє вироблення гастрину
- С Недостатнє вироблення гістаміну
- Д Недостатня секреція  $HCl$
- Е Недостатнє виділення бомбензину

**55. Енергетична недостатність харчування приводить до порушення усмоктування в ЖКТ простих цукрів. Який з перерахованих механізмів транспорту порушується?**

- +А Вторинно-активний транспорт
- В Первинно-активний транспорт
- С Проста дифузія
- Д Полегшена дифузія
- Е Піноцитоз

**56. Піддослідній собаці через зонд в порожнину шлунку ввели 150 мл м'ясного бульйону. Вміст якого з приведених речовин швидко збільшиться в крові тварини?**

- +А Гастрин

- В Інсулін
- С Вазоінтестинальний поліпептид
- Д Нейротензин
- Е Соматостатин

**57. У хворого камінь загальної жовчної протоки припинив надходження жовчі в кишечник. Порушення якого з процесів, перш за все, при цьому спостерігається?**

- +А Перетравлення жирів
- В Перетравлення вуглеводів
- С Всмоктування вуглеводів
- Д Всмоктування білків
- Е Перетравлення білків

**58. Хворий 57 років, який протягом довгого часу лікувався антибіотиками, скаржиться на порушення функції кишечника. Що призвело до такого стану?**

- +А Пригнічення мікрофлори кишечника
- В Порушення секреції кишечника
- С Порушення всмоктування
- Д Підвищення моторики кишечника
- Е Порушення жовчовиділення

**59. Хворому з гіперсекрецією шлункового соку лікар рекомендував виключити з дієти насичені бульйони і овочеві відвари, тому що вони стимулюють шлункову секрецію переважно через**

- +А Вироблення гастрину
- В Смакових рецепторів
- С Механорецепторів ротової порожнини
- Д Механорецепторів шлунку
- Е Вироблення секретину

**60. В гострому експерименті у тварини здійснювали електричне подразнення chorda tympani, внаслідок чого з протоки привушної слинної залози виділялося:**

- +А Багато рідкої слини
- В Мало рідкої слини
- С Не виділялася слина
- Д Мало в'язкої слини
- Е Багато в'язкої слини

**61. Для неспецифічного виразкового коліту одним із головних патогенетичних чинників є:**

- А. Безпосереднє ушкодження слизової оболонки кишки токсичними і медикаментозними чинниками
- В. Порушення кишкового травлення
- С. Підвищення вісцеральної гіперчутливості
- Д. Зниження захисної функції гастроінтестинальної імунної системи
- +Е. Утворення імунних комплексів з розвитком імунного запалення

**62. Які відділи кишківника переважно вражаються у хворих на неспецифічний виразковий коліт?**

- A. Сліпа кишка
- +B. Нисхідна, сигмовидна, пряма кишка
- C. Поперечна ободова кишка
- D. Висхідний відділ ободової кишки
- E. Термінальний відрізок здухвинної кишки

**63. Вкажіть найбільш характерні для НВК зміни стільця:**

- A. Частий, несформований, пінистий з кислим запахом
- +B. Діарея з кров'ю, слизом, гноєм.
- C. Пінистий, містить часточки неперетравленої їжі
- D. Чередування закрепів з проносами.
- E. Закрепи.

**64. Особливості болю в животі при неспецифічному виразковому коліті:**

- +A. Біль посилюється перед дефекацією зменшується після стільця, супроводжується тенезмами.
- B. Біль посилюється після дефекації
- C. Зменшення болю після вживання їжі
- D. Зменшення болю після блювання
- E. Біль навколо пупка через 2-3 години після їжі

**65. Провідним проявом неспецифічного виразкового коліту під час загострення є:**

- A. Гарячка
- B. Диспептичні явища
- C. Біль в правій крижовій ділянці
- B. Закрепи
- +E. Діарея з домішкою крові, слизу, гною

**66. Синдром системних проявів при неспецифічному виразковому коліті проявляється всім. Крім:**

- A. Поліартриту
- B. Кон'юнктивіту
- C. Ураження слизової оболонки порожнини рота: афтозного стоматиту, глоситу гінгівіту
- +D. Ендокардиту
- E. Ураження печінки: жирової дистрофії, хронічного активного гепатиту

**67. Ускладненнями НВК є всі, крім:**

- A. Перфорації товстої кишки
- B. Токсичної дилатації товстої кишки
- C. Кишкової кровотечі
- D. Розвитку раку товстої кишки
- +E. Міокардиту

**68. Рак товстої кишки є характерним пізнім ускладненням:**

- A. Дивертикулів товстої кишки.
- B. Функціональних порушень товстої кишки.
- +C. Неспецифічного виразкового коліту

D. Дизентерії.

E. Туберкульозу кишечника.

**69. Які зміни слизової оболонки товстої кишки спостерігаються при загостренні неспецифічного виразкового коліту:**

A. Множинні поверхневі виразки

B. Ерозії.

C. Некротичне запалення слизової оболонки

D. Контактна кровоточивість слизової оболонки

+E. Всі перераховані

**70. Назвіть найбільш характерні зміни крові у хворого на неспецифічний виразковий коліт:**

A. Лейкопенія.

+B. Підвищення ШОЕ

C. Лімфопенія

D. Тромбоцитопенія

E. Апластична анемія

**71. Вкажіть найбільш інформативний метод, який дозволяє підтвердити діагноз НВК:**

A. Комп'ютерна томографія

B. Копрограма

+C. Колоноскопія.

D. Аналіз калу на приховану кров

E. УЗД органів черевної порожнини

**72. Який з наведених медикаментозних засобів використовується для базисної (патогенетичної) терапії НВК?**

A. Контрикал

+B. Сульфасалазин

C. Сульфален

D. Кризанол

E. Кларитроміцин

**73. Для патогенетичного лікування НВК препаратом вибору є:**

A. Левоміцетин.

B. Пеніцилін.

C. Інтестопан.

+D. Салофальк.

E. Фталазол.

**74. Для патогенетичного лікування НВК препаратом вибору є.**

A. Левоміцетин.

B. Пеніцилін.

C. Ніфуроксазид

D. Креон

+E. Преднізолон

**75. Імуносупресивна терапія при важкому перебігу неспецифічного виразкового коліту проводиться:**

A. Тавегілом

- +В. Азатиоприном
- С. Делагілом
- Д. Кризанолом
- Е. Супьфасалазином

**76. Показанням для призначення глюкокортикоїдів при НВК є:**

- +А. Лівобічні та тотальні форми виразкового коліту з важким протіканням, II ступенем морфологічних змін.
- В. При появі крові в калі.
- С. При розвитку кишкової непрохідності
- Д. При підвищенні температури тіла до субфебрильної
- Е. При розвитку лейкопенії

**77. Глюкокортикоїди при НВК показані:**

- А. При розвитку лейкопенії
- +В. При розвитку системних проявів
- С. При появі крові в калі
- Д. При розвитку кишкової непрохідності.
- Е. При підвищенні температури тіла до субфебрильної

**78. Показанням до хірургічного лікування НВК є всі, крім**

- А Перфорації виразки товстого кишечника.
- В. Токсичної дилатації товстої кишки.
- С. Підозри на малігнізацію процесу.
- Д. Важкого протікання захворювання, що не піддається комплексному лікуванню з використанням базисних (патогенетичних) препаратів
- +Е. Наявності ефекту при застосуванні базисної патогенетичної терапії

**79. Для хвороби Крона характерно:**

- +А. Трансмуральне ураження кишкової стінки
- В. Ураження обмежене слизовою оболонкою кишківника
- С. Діарея з слизом, кров'ю, гноєм
- Д. Лейкопенія
- Е. Переважна локалізація процесу в прямій кишці

**80. Для хвороби Крона характерно:**

- А. Міграція болей у животі
- В. Нормальна маса тіла
- +С. Стійка діарея з домішками крові
- Д. Лейкопенія
- Е. Чергування закріпів з проносами

**81. Переважна локалізація процесу при хворобі Крона:**

- А. Пряма кишка
- +В. Термінальний відрізок здухвинної кишки
- С. Шлунок
- Д. Нисхідний відділ товстої кишки
- Е. Дванадцятипала кишка

**82. Клінічна картина гострої форми хвороби Крона найчастіше нагадує:**

- А. Рак шлунка
- В. Токсикоінфекцію

- +С. Гострий аппендицит
- Д. Виразкову хворобу шлунка
- Е. Холеру

**83. Особливість болю в животі при хронічній формі термінального ілеїту (хворобі Крона):**

- +А. Біль у правій здухвинній ділянці, що супроводжується діареєю, зниженням маси тіла, лихоманкою
- В. Біль посилюється після дефекації
- С. Зменшення болю після вживання їжі
- Д. Зменшення болю після блювання.
- Е. Біль в епігастрії

**84. Для хвороби Крона не характерне:**

- А. Зниження маси тіла
- В. Діарея з домішками крові
- +С. Лейкопенія
- Д. Явища динамічної кишкової непрохідності
- Е. Біль у правій здухвинній ділянці

**85. Який з перерахованих методів дослідження найбільш інформативний для діагностики хвороби Крона:**

- А. Рентгенологічне дослідження
- +В. Фіброколоноскопія з біопсією
- С. Копрограма
- Д. Дослідження калу на приховану кров
- Е. Бактеріологічне дослідження калу

**86. Які зміни слизової оболонки товстої кишки можуть спостерігатися при загостренні хвороби Крона:**

- А. Трансмуральне гранульоматозне запальне ураження по типу «бруківки»
- В. Ерозії-афти
- С. Поверхневі та глибокі поздовжні виразки
- Д. Формування нориць
- +Е. Все перераховане

**87. Синдром системних проявів при хворобі Крона проявляється всім, крім:**

- А. Поліартриту.
- В. Вторинного амілоїдозу
- С. Ураження слизової оболонки порожнини рота: афтозного стоматиту, глоситу, гінгівіту
- +Д. Тиреотоксикозу.
- Е. Ураження печінки: склерозуючого холангіту жирової дистрофії печінки

**88. Назвіть найбільш характерні зміни крові у хворого на хворобу Крона:**

- А. Лейкопенія.
- +В. Підвищення ШОЕ
- С. Лімфопенія.
- Д. Тромбоцитопенія.
- Е. Апластична анемія

**89. Вкажіть найбільш характерні для хвороба Крона зміни стільця:**

- А. Частий, несформований, пінистий з кислим запахом.
- В. Діарея з кров'ю, слизом, гноєм
- С. Пінистий, містить часточки неперетравленої їжі.
- Д. Чергування закрепів з проносами.
- +Е. Діарея з слизом та домішками крові

**90. Ускладненнями хвороби Крона є:**

- А. Перфорація товстої кишки.
- В. Токсична дилатація товстої кишки
- С. Кишкова кровотеча
- Д. Нориці
- +Е. Всі перераховані

**91. Який з наведених медикаментозних засобів використовується для базисної (патогенетичної) терапії хвороби Крона:**

- +А. Сульфасалазин.
- В. Креон
- С. Кризанол.
- Д. Кларитроміцин
- Е. Мотиліум

**92. При хронічній формі термінального ілеїту для патогенетичного лікування застосовується:**

- +А. Будесонід
- В. Панкреатин
- С. Омепразол
- Д. Де-нол
- Е. Мотиліум

**93. Імуносупресивна терапія при хворобі Крона проводиться:**

- А. Сульфасалазином
- В. Ципрофлоксацином
- +С. Азатиоприном
- Д. Креоном
- Е. Кризанолом

**94. Показанням до призначення антибіотиків при хворобі Крона:**

- А. Поява крові в калі
- В. Рецидив захворювання
- +С. Приєднання гнійних та інфекційних захворювань
- Д. Гострий перебіг захворювання
- Е. Кровотеча

**95. Антибіотикотерапія при хворобі Крона проводиться:**

- А. Стрептоміцином
- В. Кларитроміцином
- +С. Ципрофлоксацином
- Д. Тіенамом
- Е. Гентаміцином

**96. Хворий К, 40 років, поступив у клініку зі скаргами на частий стілець з домішками слизу крові та гною, біль в лівій здухвинній ділянці живота, субфебрильну температуру тіла. Хворіє протягом 1,5 року. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості. Шкіра бліда. Язик сухий, обкладений білим нашаруванням. Живіт: при поверхневій пальпації- локальна болючість в лівій здухвинній ділянці; при глибокій пальпації- ущільнення сигмовидної кишки, низхідного відділу поперечноободової кишки. Заг. Аналіз крові: ер.-3,8 x10<sup>12</sup>/л, Нв-118 г/л, лейкоц.-83x10<sup>9</sup> л, ШОЕ-24 мм /год. Колоноскопія: набряк слизової оболонки прямої та сигмовидної кишки. Ї кровоточивість, виразки. Ваш попередній діагноз?**

- A. Хронічний ентерит
- B. Хвороба Крона
- +C. Неспецифічний виразковий коліт
- D. Целіакія
- E. Псевдомембранозний коліт

**97. Хвора А, 38 років, поступила у клініку зі скаргами на частий стілець з домішками слизу крові та гною, біль в лівій здухвинній ділянці живота, субфебрильну температуру тіла. Хворіє протягом 3-х років. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості. Шкіра бліда. Язик сухий, обкладений білим нашаруванням. Живіт. При поверхневій пальпації- локальна болючість в лівій здухвинній ділянці; при глибокій пальпації- ущільнення сигмовидної кишки, низхідного відділу поперечноободової кишки. Заг. Аналіз крові: ер.-3,8 x10<sup>12</sup>/л, Нв-18г/л, лейкоц.-8.3x10<sup>9</sup> л, ШОЕ-37 мм /год. Попередній діагноз-неспецифічний виразковий коліт. Вкажіть найбільш інформативний метод, який дозволяє підтвердити діагноз:**

- A. Посів калу.
- B. Копрограма.
- C. УЗД органів черевної порожнини.
- D. Аналіз калу на приховану кров
- +E. Колоноскопія.

**98. Хворий Д, 28 років, поступив у клініку зі скаргами на частий стілець з домішками слизу крові та гною, біль в лівій здухвинній ділянці живота, субфебрильну температуру тіла. Хворіє протягом 3-х років. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості. Шкіра бліда. Язик сухий, обкладений білим нашаруванням. Живіт. При поверхневій пальпації- локальна болючість в лівій здухвинній ділянці; при глибокій пальпації- ущільнення сигмовидної кишки, низхідного відділу поперечноободової кишки. Заг. Аналіз крові: ер.-3,8x10<sup>12</sup>л, Нв-18г/л, лейкоц.-8,3x10<sup>9</sup> л, ШОЕ-26 мм /год. Які зміни слизової оболонки товстої кишки спостерігаються при даній нозології:**

- A. Множинні поверхневі виразки
- B. Ерозії
- C. Некротичне запалення слизової оболонки
- D. Контактна кровоточивість слизової оболонки
- +E. Всі перераховані

**99. У юнака 20 років - переймистий біль у животі, порушення стільця. Схуднув на 10 кілограмів за останній рік. Живіт м'який, болючий по ходу товстого кишечника, особливо зліва. На основі клініко-лабораторних даних та колоноскопії виставлено діагноз неспецифічного виразкового коліту. Які зміни стільця найбільш характерні для НВК?**

- A. Частий несформований, пінистий з кислим запахом
- +B. Діарея з кров'ю, слизом, домішками гною.
- C. Пінистий, містить часточки неперервної їжі, великого об'єму.
- D. Чергування закріпів зі слизистими проносами.
- E. Періодичні закріпи, стілець зі слідами свіжої крові

**100. Хворий К, 38 років, поступив у клініку зі скаргами на частий стілець з домішками слизу і крові, біль в лівій здухвинній ділянці живота субфебрильну температуру тіла. Хворіє протягом 3-х років. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості. Шкіра бліда. Язик сухий, обкладений білим нашаруванням. Живіт при поверхневій пальпації - локальна болючість в лівій здухвинній ділянці; при глибокій пальпації- ущільнення сигмовидної кишки, низхідного відділу поперечноободової кишки. Заг. аналіз крові: ер.-  $3,8 \times 10^{12}/л$ , Нв-18г/л,лейк.- $8,3 \times 10^9/л$ , ШОЕ-26 мм /год. Колоноскопія: набряк слизової оболонки прямої та сигмовидної кишки, її кровоточивість виразки. Яке базисне лікування призначите в даному випадку?**

- A Левоміцетин
- B. Но-шпа.
- +C. Сульфасалазин
- D. Фестал
- E. Креон