1**.**Укажите наиболее редкие локализации язвы желудка:

2**.** Прием какого препарата вызывает язвенное поражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта:

3.При локализации язвы в желудке и длительном ее не заживлении в первую очередь показаны:

4**.**Какие из перечисленных заболеваний обусловлено аутоиммунным поражением?

5.Для хронического колита характерно:

6. При лечении хронического колита назначаются:

7**.**Причинами обострения НЯК могут быть:

8. В патогенезе гастрита А ведущую роль играет:

9.Какой препарат наиболее эффективен при лечении язвенной болезни, обусловленной инфицированием Нelicobacter pylory:

10.В каких случаях показана обязательная динамическая ЭГДС для исключения злокачественной опухоли:

11.Механизм действия омепразола состоит в:

12.При каком заболевании злоупотребление алкоголя является этиологическим фактором или фактором риска:

13.Какие меры приводят к снижению давления в портальной системе при циррозе печени:

14.Какой симптом характерен для синдрома нарушенного всасывания:

15.К какому классу антибиотиков относится кларитромицин:

16.Для первичного билиарного цирроза печени характерно:

17.Ранним признаком цирроза печени является:

18.При каком виде цирроза печени назначается преднизолон по 5-10 мг в сутки:

19.Больная 56 лет жалуется на изжогу и боли за грудиной, возникающие после приема пищи, при работе в наклон, ношении тугого пояса. По поводу болей за грудиной наблюдалась у кардиолога, принимала нитраты, однако улучшения не отмечает. Ваш предварительный диагноз:

20.Больной 52 лет жалуется на затруднение глотания, особенно твердой пищи; срыгивания; боли за грудиной, не связанные с физической нагрузкой. Для облегчения глотания больной вынужден запивать пищу стаканом теплой воды или выгибать туловище назад во время еды. Перечисленные симптомы беспокоят в течение 20 лет. Общее состояние больного не страдает, вес – 70 кг при росте 164 см. Какой диагноз наиболее вероятен:

21.Больной 36 лет, страдающий язвенной болезнью ДПК, ассоциированной с хеликобактерной инфекцией, прошел в стационаре 14-дневный курс эрадикационной терапии (омепразол, кларитромицин, метронидазол, де-нол). Какова продолжительность поддерживающей терапии в данном случае:

22.У 52-летнего мужчины, страдающего хроническим алкоголизмом, в течение 3 лет отмечаются боли в эпигастрии и левом подреберье, метеоризм, неустойчивость стула. За год похудел на 6 кг в связи с диареей. Состояние больного улучшается при соблюдении диеты с полным исключением жира. Какое исследование информативно для подтверждения диагноза:

23.У 40-летней больной, длительно страдающей хроническим холециститом, после нарушения диеты появились сильные опоясывающие боли, вздутие живота, рвота, иктеричность склер. Госпитализирована в хирургическое отделение с диагнозом «Острый холецистит». Через 2 дня наблюдения диагноз был снят, больная переведена в терапевтическое отделение с обострением хронического панкреатита. Для купирования болевого синдрома в данном случае противопоказан:

24.Больной 38 лет, страдающий хроническим дуоденитом и описторхозом, жалуется на периодические боли в эпигастрии с иррадиацией в спину, неустойчивость стула, слабость, похудание. Появление болей связывает с погрешностями в диете. Общий анализ крови и биохимические анализы без изменений. Какие изменения копрограммы вероятны у больного:

25.У больного с хроническим вирусным гепатитом при лабораторном обследовании выявлены следующие изменения: билирубин 35 ммоль/л, тимоловая проба 8 ед., АЛТ 1,2 ммоль/л, АСТ 0,9 ммоль/л; серологическое исследование установило наличие положительных HbsAg и HBcAbIgG; HBV –ДНК, HBeAg и HBcAbIgM отрицательны. Какое лечение противопоказано больному:

26.Женщина 45 лет обратилась с жалобами на интенсивное желтушное окрашивание кожи и склер, сильный кожный зуд, боли в костях, сонливость днем. При обследовании выявлены ксантомы на веках, локтях и ладонях; сосудистые звездочки; увеличение печени и селезенки. В анализах умеренное повышение АЛТ и АСТ, значительное увеличение щелочной фосфатазы и ГГТП. Какой ваш предварительный диагноз:

27. Укажите особенности болевого симптома, характерные для хронического панкреатита:

28.К причинам возникновения многих язв

29. Тенезмы – это… .

30. Участие желчных кислот требуется для…

31. Части, которые выделяют у поджелудочной железы…

32. Желудок состоит из частей…

33. Укажите на уровне каких позвонков располагается поджелудочная железа.

34. У пациента острые локальные схваткообразные боли в эпигастрии, хорошо купирующиеся атропином и но-шпой. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Наиболее вероятный механизм болей в животе следующий…

**35.** Частая локализация основного патологического процесса, если сильные боли в эпигастрии возникают обычно по ночам, под утро купируются приемом но-шпы, бикарбоната натрия и уменьшаются после приема небольшого количества пищи …

**36.** Локализация основного патологического процесса, если интенсивные жгучие локальные боли в эпигастрии возникают через 7-15 минут после еды…

**37**. Локализация основного патологического процесса, если боли в межлопаточном пространстве и за грудиной возникают при попытке проглотить твердую пищу…

**38.** Локализация основного патологического процесса, если острые интенсивные боли в эпигастрии возникают через 30-40 минут после еды...

**39.** Отрыжка кислым может свидетельствовать о…

**40.** Отрыжка тухлым может свидетельствовать о…

**41.** Отрыжка горьким может свидетельствовать о…

**42.** Отрыжка воздухом может свидетельствовать о…

**43.** Рвота, рвотные массы жидкие, темного цвета, напоминают кофейную гущу следующая…

**44**. Локализация источника кровотечения, если у больного внезапно появился жидкий стул черного цвета, следующая…

**45.** Локализация источника кровотечения, если после нескольких рвотных движений у больного отмечается как бы спонтанное выбрасывание изо рта красной крови, следующая...

**46.** Появление сосудистых звездочек и печеночных ладоней у больных с заболеваниями печени свидетельствует о…

**47.** Основной признак кишечного кровотечения…

**48.** Гематурия - это…

49. Особенности почечных отеков…

50. Никтурия – это…

51. ПИУРИЯ –ЭТО…

52. Анурия – это…

53. Трехстаканная проба томпсона проводится для выявления патологического процесса в…

54. Локализацию патологического процесса в органах мочевыделительной системы можно установить с помощью следующего исследования …

55. Для проведения ультразвукового исследования почек необходима следующая подготовка пациента…

56. Кожный зуд при заболеваниях почек обусловлен избыточным содержанием в крови…

57. При заболеваниях почек больным рекомендуется следующая диета…

58. Проба Аддиса-Каковского является функциональной…

59. Клиническими проявлениями facies nefritica являются…

60. Проба, позволяющая выявить снижение клубочковой фильтрации при хронической почечной недостаточности…

**61**. Латинское название учащенного мочеиспускания…

**62**. Латинское название болезненного мочеиспускания…

**63.** Латинское название увеличения суточного количества мочи…

**64.** Латинское название полного прекращения выделения мочи…

**65.** Латинское название невозможности опорожнить мочевой пузырь (задержка мочи)…

**66.** Из приведенных ниже основных механизмов болевого синдрома при заболеваниях почек выберите те, которые являются ведущими при синдроме "застойной почки"

**67.** Основной механизм резких приступообразных и очень интенсивных болей в поясничной области с иррадиацией вниз...

**68.** Заболевания и синдромы, при которых развивается следующая клиническая ситуация: тупые ноющие длительные боли в пояснице с обеих сторон у больного с выраженными отеками ног, поясницы и асцитов…

**69.** Заболевания и синдромы, при которых развивается следующая клиническая ситуация: тупые ноющие длительные боли в пояснице с обеих сторон у больного с отеками на лице и артериальной гипертензией…

**70**. Клинические симптомы, характерные для обострения пиелонефрита… .

**71**. Клинические симптомы, характерные для обострения гломерулонефрита… .

**72**. Клинические симптомы, характерные для мочекаменной болезни… .

73. Появление в крови эритроцитов разной величины носит название…

74. Повышение уровня ретикулоцитов в крови характерно для…

75. Под термином лимфоаденопатия подразумевают…

76. Эозинофилия – это признак…

77. Термин «нейтрофильный сдвиг влево» означает…

**78**. При железодефицитной анемии наблюдается…

**79.** Основные жалобы пациентов при витамин в12-дефицитной анемии…

**80.** При остром лейкозе наблюдается…

**81.** Основные симптомы анемии, выявляемые при общем осмотре...

82. Признаком гипогликемического со­стояния является:

83.Причинами сахарного диабета I типа является:

84.. Признаком инфантилизма является:

85.Критерии нормальной щитовидной же­лезы при физикальном обследовании:

86.Чаще всего острая ревматическая ли­хорадка развивается после:

 87.Острая ревматическая лихорадка, как правило,

возникает в возрасте:

88.Типичной жалобой больного с ревматоидным

 артритом является:

89. При ревмато­идном

артрите отмечается:

90.Утреняя скованность суставов про­должительностью более

30 мин. явля­ется диагностическим критерием:

91. Дефигурация сустава - это:

92. Деформация сустава - это:

93. Артралгия - это:

94.При поражении обоих тазобедренных суставов у больных бывает походка:

95.Формирование «позы просителя» явля­ется следствием:

1**.**Укажите наиболее редкие локализации язвы желудка:

2**.** Прием какого препарата вызывает язвенное поражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта:

3.При локализации язвы в желудке и длительном ее не заживлении в первую очередь показаны:

4**.**Какие из перечисленных заболеваний обусловлено аутоиммунным поражением?

5.Для хронического колита характерно:

6. При лечении хронического колита назначаются:

7**.**Причинами обострения НЯК могут быть:

8. В патогенезе гастрита А ведущую роль играет:

9.Какой препарат наиболее эффективен при лечении язвенной болезни, обусловленной инфицированием Нelicobacter pylory:

10.В каких случаях показана обязательная динамическая ЭГДС для исключения злокачественной опухоли:

11.Механизм действия омепразола состоит в:

12.При каком заболевании злоупотребление алкоголя является этиологическим фактором или фактором риска:

13.Какие меры приводят к снижению давления в портальной системе при циррозе печени:

14.Какой симптом характерен для синдрома нарушенного всасывания:

15.К какому классу антибиотиков относится кларитромицин:

16.Для первичного билиарного цирроза печени характерно:

17.Ранним признаком цирроза печени является:

18.При каком виде цирроза печени назначается преднизолон по 5-10 мг в сутки:

19.Больная 56 лет жалуется на изжогу и боли за грудиной, возникающие после приема пищи, при работе в наклон, ношении тугого пояса. По поводу болей за грудиной наблюдалась у кардиолога, принимала нитраты, однако улучшения не отмечает. Ваш предварительный диагноз:

20.Больной 52 лет жалуется на затруднение глотания, особенно твердой пищи; срыгивания; боли за грудиной, не связанные с физической нагрузкой. Для облегчения глотания больной вынужден запивать пищу стаканом теплой воды или выгибать туловище назад во время еды. Перечисленные симптомы беспокоят в течение 20 лет. Общее состояние больного не страдает, вес – 70 кг при росте 164 см. Какой диагноз наиболее вероятен:

21.Больной 36 лет, страдающий язвенной болезнью ДПК, ассоциированной с хеликобактерной инфекцией, прошел в стационаре 14-дневный курс эрадикационной терапии (омепразол, кларитромицин, метронидазол, де-нол). Какова продолжительность поддерживающей терапии в данном случае:

22.У 52-летнего мужчины, страдающего хроническим алкоголизмом, в течение 3 лет отмечаются боли в эпигастрии и левом подреберье, метеоризм, неустойчивость стула. За год похудел на 6 кг в связи с диареей. Состояние больного улучшается при соблюдении диеты с полным исключением жира. Какое исследование информативно для подтверждения диагноза:

23.У 40-летней больной, длительно страдающей хроническим холециститом, после нарушения диеты появились сильные опоясывающие боли, вздутие живота, рвота, иктеричность склер. Госпитализирована в хирургическое отделение с диагнозом «Острый холецистит». Через 2 дня наблюдения диагноз был снят, больная переведена в терапевтическое отделение с обострением хронического панкреатита. Для купирования болевого синдрома в данном случае противопоказан:

24.Больной 38 лет, страдающий хроническим дуоденитом и описторхозом, жалуется на периодические боли в эпигастрии с иррадиацией в спину, неустойчивость стула, слабость, похудание. Появление болей связывает с погрешностями в диете. Общий анализ крови и биохимические анализы без изменений. Какие изменения копрограммы вероятны у больного:

25.У больного с хроническим вирусным гепатитом при лабораторном обследовании выявлены следующие изменения: билирубин 35 ммоль/л, тимоловая проба 8 ед., АЛТ 1,2 ммоль/л, АСТ 0,9 ммоль/л; серологическое исследование установило наличие положительных HbsAg и HBcAbIgG; HBV –ДНК, HBeAg и HBcAbIgM отрицательны. Какое лечение противопоказано больному:

26.Женщина 45 лет обратилась с жалобами на интенсивное желтушное окрашивание кожи и склер, сильный кожный зуд, боли в костях, сонливость днем. При обследовании выявлены ксантомы на веках, локтях и ладонях; сосудистые звездочки; увеличение печени и селезенки. В анализах умеренное повышение АЛТ и АСТ, значительное увеличение щелочной фосфатазы и ГГТП. Какой ваш предварительный диагноз:

27. Укажите особенности болевого симптома, характерные для хронического панкреатита:

28.К причинам возникновения многих язв 29. Тенезмы – это… .

30. Участие желчных кислот требуется для…

31. Части, которые выделяют у поджелудочной железы…

32. Желудок состоит из частей…

33. Укажите на уровне каких позвонков располагается поджелудочная железа.

34. У пациента острые локальные схваткообразные боли в эпигастрии, хорошо купирующиеся атропином и но-шпой. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Наиболее вероятный механизм болей в животе следующий…

**35.** Частая локализация основного патологического процесса, если сильные боли в эпигастрии возникают обычно по ночам, под утро купируются приемом но-шпы, бикарбоната натрия и уменьшаются после приема небольшого количества пищи …

**36.** Локализация основного патологического процесса, если интенсивные жгучие локальные боли в эпигастрии возникают через 7-15 минут после еды…

**37**. Локализация основного патологического процесса, если боли в межлопаточном пространстве и за грудиной возникают при попытке проглотить твердую пищу…

**38.** Локализация основного патологического процесса, если острые интенсивные боли в эпигастрии возникают через 30-40 минут после еды...

**39.** Отрыжка кислым может свидетельствовать о…

**40.** Отрыжка тухлым может свидетельствовать о…

**41.** Отрыжка горьким может свидетельствовать о…

**42.** Отрыжка воздухом может свидетельствовать о…

**43.** Рвота, рвотные массы жидкие, темного цвета, напоминают кофейную гущу следующая…

**44**. Локализация источника кровотечения, если у больного внезапно появился жидкий стул черного цвета, следующая…

**45.** Локализация источника кровотечения, если после нескольких рвотных движений у больного отмечается как бы спонтанное выбрасывание изо рта красной крови, следующая...

**46.** Появление сосудистых звездочек и печеночных ладоней у больных с заболеваниями печени свидетельствует о…

**47.** Основной признак кишечного кровотечения…

**48.** Гематурия - это…

49. Особенности почечных отеков… 50. Никтурия – это…

51. ПИУРИЯ –ЭТО… 52. Анурия – это…

53. Трехстаканная проба томпсона проводится для выявления патологического процесса в…

54. Локализацию патологического процесса в органах мочевыделительной системы можно установить с помощью следующего исследования …

55. Для проведения ультразвукового исследования почек необходима следующая подготовка пациента…

56. Кожный зуд при заболеваниях почек обусловлен избыточным содержанием в крови…

57. При заболеваниях почек больным рекомендуется следующая диета…

58. Проба Аддиса-Каковского является функциональной…

59. Клиническими проявлениями facies nefritica являются…

60. Проба, позволяющая выявить снижение клубочковой фильтрации при хронической почечной недостаточности…

**61**. Латинское название учащенного мочеиспускания…

**62**. Латинское название болезненного мочеиспускания…

**63.** Латинское название увеличения суточного количества мочи…

**64.** Латинское название полного прекращения выделения мочи…

**65.** Латинское название невозможности опорожнить мочевой пузырь (задержка мочи)…

**66.** Из приведенных ниже основных механизмов болевого синдрома при заболеваниях почек выберите те, которые являются ведущими при синдроме "застойной почки"

**67.** Основной механизм резких приступообразных и очень интенсивных болей в поясничной области с иррадиацией вниз...

**68.** Заболевания и синдромы, при которых развивается следующая клиническая ситуация: тупые ноющие длительные боли в пояснице с обеих сторон у больного с выраженными отеками ног, поясницы и асцитов…

**69.** Заболевания и синдромы, при которых развивается следующая клиническая ситуация: тупые ноющие длительные боли в пояснице с обеих сторон у больного с отеками на лице и артериальной гипертензией…

**70**. Клинические симптомы, характерные для обострения пиелонефрита… .

**71**. Клинические симптомы, характерные для обострения гломерулонефрита… .

**72**. Клинические симптомы, характерные для мочекаменной болезни… .

73. Появление в крови эритроцитов разной величины носит название…

74. Повышение уровня ретикулоцитов в крови характерно для…

75. Под термином лимфоаденопатия подразумевают…

76. Эозинофилия – это признак…

77. Термин «нейтрофильный сдвиг влево» означает…

**78**. При железодефицитной анемии наблюдается…

**79.** Основные жалобы пациентов при витамин в12-дефицитной анемии…

**80.** При остром лейкозе наблюдается…

**81.** Основные симптомы анемии, выявляемые при общем осмотре...

82. Признаком гипогликемического со­стояния является:

83.Причинами сахарного диабета I типа является:

84.. Признаком инфантилизма является:

85.Критерии нормальной щитовидной же­лезы при физикальном обследовании:

86.Чаще всего острая ревматическая ли­хорадка развивается после:

 87.Острая ревматическая лихорадка, как правило,

возникает в возрасте:

88.Типичной жалобой больного с ревматоидным

 артритом является:

89. При ревмато­идном

артрите отмечается:

90.Утреняя скованность суставов про­должительностью более

30 мин. явля­ется диагностическим критерием:

91. Дефигурация сустава - это:

92. Деформация сустава - это:

93. Артралгия - это:

94.При поражении обоих тазобедренных суставов у больных бывает походка:

95.Формирование «позы просителя» явля­ется следствием: