

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А – если правильны ответы 1, 2, 3

Б – если правильны ответы 1, 3

В – если правильны ответы 2, 4

Г – если правильный ответ 4

Д – если правильны ответы 1, 2, 3, 4

- Причиной срыгивания у грудных детей является:
 - незрелость эзофагокардиального отдела пищевода
 - высокий тонус в пилорическом отделе
 - высокое внутрибрюшное давление
 - непостоянные расслабления нижнего пищеводного сфинктера
- При выраженных срыгиваниях и рвоте у ребенка раннего возраста нередко развивается:
 - фарингит
 - аспирационная пневмония
 - стоматит
 - средний отит
- Характерные для СРК клинические симптомы – это:
 - разжиженный или водянистый стул
 - твердый или бобовидный стул
 - ощущение неполного опорожнения
 - периодическая примесь крови в кале
- К эзофагеальному симптому проявлений ГЭРБ относится:
 - изжога
 - боли в эпигастрии
 - симптом «мокрого пятна»
 - отрыжка кислым
- Ятрогенные язвы желудочно-кишечного тракта могут быть следствием приема:
 - минералокортикоидов
 - глюкокортикоидов
 - половых гормонов
 - нестероидных противовоспалительных препаратов
- К факторам патогенеза «аспириновых» язв желудка относится:
 - уменьшение синтеза простагландинов группы E
 - увеличение синтеза простагландинов группы E
 - уменьшение образования слизи
 - увеличение секреции соляной кислоты
- К изменениям в копрограмме, характерным для внешне-секреторной недостаточности поджелудочной железы, относится:
 - креаторея 2-го типа
 - амилорея
 - стеаторея 1-го типа
 - стеаторея 2-го типа
- Основными причинами относительной панкреатической недостаточности являются:
 - падение интрадуоденального уровня pH ниже 5,5
 - избыточный бактериальный рост в тонкой кишке
 - нарушение моторной функции 12 п.к.
 - запор
- Наиболее типичная локализация абдоминальной боли при панкреатите у детей – это:
 - левое подреберье
 - правое подреберье
 - эпигастральная область
 - подвздошная область
- Для синдрома холестаза характерно увеличение в крови:
 - конъюгированного билирубина
 - щелочной фосфатазы
 - гаммаглутамилтранспептидазы
 - холестерина

11. Типичные клинические проявления целиакии у детей первых лет жизни – это:

- обильный зловонный стул
- задержка физического развития
- метеоризм
- запор

12. К типичным морфологическим изменениям слизистой тонкой кишки при целиакии относится:

- атрофия ворсинок
- гиперплазия крипт
- увеличение межэпителиальных лимфоцитов
- воспалительная инфильтрация стромы

13. К последствиям недостаточного поступления желчи в кишечник относится:

- ослабление моторики кишечника
- нарушение всасывания витаминов группы B
- нарушение всасывания витаминов A, D, E, K
- усиление моторики кишечника

14. К внекишечным проявлениям болезни Крона относятся:

- узловатая эритема
- полиартриты
- иридоциклит
- миокардит

15. Типичными клиническими симптомами инвагинации у детей раннего возраста является:

- внезапный приступ болей
- опуховидное образование при пальпации живота
- испражнения с примесью крови
- понос

Инструкция:

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

16.

Заболевания	Клинические симптомы, морфологические признаки
А. язвенный колит Б. болезнь Крона	1. воспаление в слизистой и подслизистой оболочках 2. трансмуральная воспалительная инфильтрация 3. саркоидные гранулемы 4. септические осложнения, абсцессы, перфорация 5. щелевидные язвы 6. крипт-абсцессы 7. парапроктит 8. поражение желудка

17.

Группы антисекреторных препаратов	Названия препаратов
А. антациды Б. H ₂ -блокаторы В. ингибиторы протонной помпы	1. фосфолюгель 2. омепразол 3. ранитидин 4. маалокс 5. фамотидин 6. рабепразол

18.

Заболевания	Клинические симптомы
А. гастроэзофаге- альная рефлюксная болезнь Б. язвенная болезнь В. синдром раз- драженного кишечника	1. изжога 2. тошкательные боли в эпигастрии 3. мелена 4. боли за грудиной 5. боли в животе перед дефекацией 6. боли по ходу толстой кишки

19.

Заболевания	Лабораторные данные
А. хронический гепатит Б. болезнь Жиль- бера	1. гепатоцитолит 2. гипербилирубинемия за счет непрямого билиру- бина 3. гипербилирубинемия за счет прямой фракции 4. повышение активности ЩФ 5. диспротеинемия

20.

Тип воздействия на слизистую оболочку кишечника	Факторы воздействия на слизистую оболочку желудка
А. агрессия Б. защита	1. выработка простагландинов Е 2 2. повышение уровня кислотной продукции 3. снижение продукции секреторного Ig A 4. нарушение моторно-эвакуаторной функции желудка и 12 п.к. 5. степень муцинообразования 6. гидрофобный фосфолипидный барьер поверх- ностного эпителия 7. регенерационная способность клеток слизистой оболочки

21.

Характер влияния на тонус нижнего пищеводного сфинктера:	Лечебные препараты
А. повышающие Б. снижающие	1. маалокс 2. фосфалюгель 3. атропин 4. препараты белладонны 5. теофиллин

22.

Тип боли	Клиническая характеристика
А. париетальная Б. висцеральная	1. спастическая 2. тупая, жгучая 3. имеет четкую локализацию 4. ощущается по средней линии живота 5. усиливается при движении

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧА

Ребенку 1 год, вес 7800 г. Психомоторное и интеллектуальное развитие соответствуют возрасту. За прошедший год перенес пневмонию в возрасте 6 месяцев, рецидивирующие бронхиты в период новорожденности и в 8 месяцев. Жалобы матери на недостаточную прибавку в весе, обильный, зловонный, замазкообразный стул до 8 раз в сутки. Клинический анализ крови без патологии. По данным копрограммы – большое количество нейтрального жира, жирных кислот и мышечных волокон. Концентрация хлоридов по потовой пробе 90 ммоль/л.

Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ

1.1. Ваш предварительный диагноз:

- А. муковисцидоз
- Б. лактазная недостаточность
- В. целиакия
- Г. синдром Швахмана
- Д. кишечная энтерокиназная недостаточность

1.2. Для эффективной коррекции недостаточности питания при данном заболевании предпочтительнее назначать:

- А. панкреатические ферменты с желчными кислотами
- Б. таблетированные панкреатические ферменты
- В. минимикросферические панкреатические ферменты
- Г. панкреатические ферменты с гемицеллюлозой
- Д. дисахаридазы

1.3. Такие больные нуждаются в ежедневном приеме витаминов:

- А. жирорастворимых
- Б. водорастворимых
- В. только витамина С
- Г. только группы В
- Д. поливитамины

Тесты и задачи составлены д.м.н., профессором И.Н. ХОЛОДОВОЙ, РМАНПО

Эталонные ответы к тестам и задачам по теме «Заболевания органов пищеварения» см. на сайте <http://www.med-sovet.pro/jour/pages/view/2017-19>