

1. 30-ти летняя женщина прибыла в ваш офис впервые. В целом она здорова.

Из семейного анамнеза вы выяснили, что ее мать заболела колоректальным

раком в 50 лет. Когда нужно начинать проводить скрининг на колоректальный рак этой пациентке:

- А. Нет доказанных преимуществ проведения скрининга
- Б. В 40 лет
- С. В 50 лет
- Д. В 60 лет
- Е. В 30 лет

2. У 75-ти летнего мужчины с развившимся в течении 6 месяцев диабета развилась желтушность. Он оставался асимптоматичным, кроме потери веса

10 фунтов за 6 месяцев. На физикальном обследовании выявлена безболезненная круглая в правом верхнем квадранте масса подвижная при дыхании. СТ выявил увеличение головки панкреас без дефектов наполнения в

печени. Причина желтухи:

- А. Рак желчных протоков
- Б. Рак головки панкреас
- С. ЖКВ
- Д. Цирроз
- Е. Панкреатит

3. 60-ти летний ранее здоровый мужчина с массивным ректальным кровотечением. Ваш диагноз:

- А. Дивертикулез колона
- Б. Язвенный колит
- С. Наружный геморрой
- Д. Ишемический колит
- Е. Рак колона

4. Белый мужчина средних лет представлен с жалобами на артралгии, диарею, боли в животе и потерю веса. На обследовании - генерализованная кожная пигментация. Что верно в отношении болезни Уиппла?

- А. ОПН- обычное осложнение
- Б. Болезнь обычно поражает молодых людей перед 3-ей декадой
- С. Преимущественно болеют женщины
- Д. Микроскопия тонкого кишечника показывает инфильтрацию крупными макрофагами с периодическими PAS- включениями
- Е. Ассоциирована с Gr+ кокками

5. У 42-х летнего алкоголика тяжелая болезнь печени с циррозом. Он госпитализирован с возбуждением и бIZARНЫМ поведением. Что из следующего наиболее ценно для диагностики печеночной энцефалопатии?

- А. Желтуха
- Б. Астериксис рук
- С. Паукообразные ангиомы на лице и груди
- Д. + на кровь стул
- Е. Флюктуация при обследовании живота

6. У предыдущего пациента уровень аммиака вдвое выше нормы. Что из следующего является предрасполагающим к этому фактором?

- А. Кровотечение из расширенных вен пищевода
- Б. Неэффективность диуретиков
- С. Чрезмерная терапия лактулозой

- Д. Несоответствующее потребление белка
- Е. Недавний прием алкоголя

7. Какие из следующих утверждения относительно кампиллобактерного гастроэнтерита верные?

- А. Больные обычно афебрильны
- Б. Это наиболее частая причина диареи путешественников
- С. Большинство инфекции путем передачи от человека к человеку
- Д. Абдоминальные боли- наиболее частый ведущий симптом
- Е. Антибиотики необходимы в лечении диареи

8. Какое из следующих утверждений касающихся передачи ВГВ верно:

- А. Дети имеют отчетливо более высокий риск заразиться ВГВ, чем супруги инфицированных личностей
- Б. Гепатит В редко передается через сексуальный контакт
- С. Вертикальная трансмиссия наиболее частая среди трансплацентарных инфекций
- Д. В развивающихся странах вертикальная передача главный путь передачи
- Е. Большинство случаев гепатита имеют историю воздействия

9. 27-ми летняя женщина с кровавой диареей также множественные неправильные темно-коричневые пятна на губах, слизистой щек, руках, ногах. Причина кровотечения

- А. Рак пищевода
- Б. Гамартумы тощей кишки
- С. Телеангиэктазии желудка
- Д. Нейрофиброма кишечника
- Е. Гемангиома колона

Ответ: Б

*.10-11 68-ми летний мужчина с жалобами на водную диарею, спастические боли в животе с метеоризмом и небольшой лихорадкой в течение 3-х дней. 10дней назад ему была проведена операция АКШ, на 5-й послеоперационный день был назначен цефалоспорин 1-го поколения по поводу целлюлита раны. Физ. обследование выявило T100, P95, АД 110/60, ЧД12 и умеренно вздутый живот с умеренной болью в левом нижнем квадранте, умеренно болезненный, без иррадиации и на ректальном обследовании + проба на кровь в стуле. Лаб. данные:повышенный BUN и креатинин, лейкоцитоз 25000. Диагностика:*

- А. Рентген груди и живота*
- Б. Стул на яйца глист и паразитов*
- С. Стул на токсины Clostridium difficile*
- Д. Стул на энтеротоксигенную E. Coli*
- У. СТ живота*

*11 Лечение:*

*А. В/в жидкости в приемном отделении и выписать домой на оральный цефалоспорин с рекомендациями вернуться при нарастании симптоматики или Т более 101,5*

- Б. В/в жидкости, госпитализация и назначение цефалоспоринов 3-го поколения
- С. В/в жидкости, госпитализация, прекращение приема цефалоспорина и колоноскопия
- Д. В/в жидкости, госпитализация, прекращение приема цефалоспорина и метронидазол
- Е. В/в жидкости в приемном отделении и выписать домой на оральный цефалоспорин с рекомендациями вернуться для постановки бариевой клизмы

12. 36-ний алкоголик с панкреатической недостаточностью из-за рецидивирующего панкреатита. Он жалуется на ночную слепоту, сниженный вкус пищи и сухую кожу с гиперпигментацией. Эти жалобы предполагают дефицит:

- А. Меди
- Б. Цинка
- С. Селена
- Д. Хрома
- Е. Магния

13/ . 72-л.,Ж., жалуется на нечастый, трудный стул и чувство неполной эвакуации. Что из следующего наиболее вероятно, причина этого состояния?

- (А) частое использование антацидов
- (В) терапия железом р.о.
- (С) тиреотоксикоз
- (D) дивертикулез
- (Е) слишком много диетического волокна

14 Бариевая клизма выявила доброкачественный полип сигмовидной кишки 2.5 см. При фибросигмоскопии удалить полип полностью не удалось, но ткани без признаков малигнизации. Лечение:

- А: сигмоидная колэктомия
- В: сигмоидная колотомия и сегментарная резекция с иссечением
- С: сегментарная резекция с иссечением 3 см края кишки по кругу
- Д: периодически бариевые клизмы для оценки роста остатка полипа
- Е: повторная сигмоидоскопия для полного удалени полипа

15. У ранее здоровой 35 летней женщины появились сложности при глотании жидкости и иногда регургитация. при манометрии выявлено повышение давления в теле пищевода. Вероятный диагноз:

- А: Карцинома пищевода
- В: синдром Плуумер-Винсона
- С: рефлюкс-эзофагит
- Д: надиафрагмальный дивертикул
- Е: ахалазия пищевода (кардиоспазм)

16. Сукральфат эффективен при ведении больных с пептическими язвами потому что:

- A: он эффективный блокатор гистаминовых H<sub>2</sub> рецепторов
- B: он защищает язвенное ложе
- C: снижает цефалическую фазу желудочной секреции
- D: хорошо переносимый антацид
- E: способствует опорожнению желудка

17. Какая из следующих субстанций меньше всего раздражает брюшную полость:

- A: желчь
- B: кровь
- C: желудочное содержимое
- D: панкреатический сок
- E: моча

18. При внепеченочной желчной обструкции вероятно наличие всего кроме:

- A: значительное увеличение прямого билирубина
- B: увеличение протромбинового времени, которое не отвечает на парэнтеральное введение витамина K
- C: повышение уровня щелочной фосфатазы
- D: кал цвета глины
- E: желчь в моче

19. Диаррея является существенным симптомом всех следующих состояний кроме:

- A: карциноидный синдром
- B: синдром Золингера-Эллисона
- C: множественный склероз (рассеянный склероз)
- D: медуллярная карцинома щитовидной железы
- E: воспалительные заболевания кишечника

20. Больная 24 лет с язвенным колитом и повышенной температурой. Диаррея с кровью, напряжение брюшной стенки, получает парэнтерально стероиды. В течение следующих дней состояние ухудшается. На рентгене поперечная кишка 12 см, но свободного газа нет. Лечение выбора:

- A: цекостомия
- B: трансверзоколостомия (колостомия поперечной кишки)
- C: трансверзоколэктомия (колэктомия поперечной кишки)
- D: тотальная проктоколэктомия
- E: назогастральное отсасывание + стероиды, антибиотики и внутривенно жидкость

21. У мужчины 45 лет болезнь Крона в течение 5 лет. В последние 2 месяца слабость и тремор, нарушения ходьбы и зрения. Сальный дурно пахнущий стул. При исследовании стеаторрея, множественный витаминный дефицит, разнообразный

неврологический дефицит и мегалобластная анемия. Тест Шиллинг - экскреция витамина В-12 с мочой менее 6% (норма 7-25%) и остается без изменения после введения внутреннего фактора. Лечение:

- А:немедленная хирургия
- В:парэнтерально В-12
- С:интринсинг-фактор (внутренний фактор)
- Д:АВ
- Е:ничего из перечисленного

22. 30-летний мужчина имеет трудности при глотании твёрдой и жидкой пищи в течение последних 6-и месяцев. Каков наиболее вероятный диагноз?

- А. Эзофарингиальная карцинома
- В. Ахалазия
- С. Кольца Шацкого
- Д. Доброкачественная эзофарингеальная стриктура
- Е. Пищевод Баррета

23. 54-летняя тучная женщина имеет хронический гастроэзофогальный рефлюкс. Какой из следующих препаратов обостряет рефлюкс-эзофагит?

- А. Хлорпропамид
- В. Метоклопрамид
- С. Теофиллин
- Д. Ацитоминафен
- Е. Омепразол

24. 29-летний ординатор-терапевт, который получил рекомбинантную вакцину против гепатита «В» наиболее вероятно будет иметь какие из следующих иммунологических маркеров?

- А. Поверхностный антиген гепатита «В» (HB<sub>s</sub>Ag)
- В. Ядерный антиген гепатита «В» (анти-HB<sub>c</sub>)
- С. Антитела гепатита В<sub>e</sub> (анти-HB<sub>e</sub>)
- Д. Поверхностные антитела гепатита «В» (анти-HB<sub>s</sub>)

Е. Анти-НВс и анти-НВ<sub>s</sub>

25. У 42-летнего в/в наркомана обнаружили гепатит «В» и гепатит «С» с хроническим подъёмом печёночных трансаминаз. Какое из следующих эпидемиологических утверждений наиболее соответствующее?

- А. Хронические гепатиты развиваются у ≈30%-50% таких пациентов
- В. Имеется увеличенный уровень смертности в течение года после активной инфекции
- С. Вакцинация доступна чтобы защитить от обоих заболеваний
- Д. Сосуществование HBV и HCV редко у в/в наркоманов
- Е. Имеется повышенный риск гепатомы

26. 48-летняя пациентка в гастроэнтерологическом отделении с жалобами на повторяющиеся эпизоды тошноты и диареи, сменяющиеся запорами. Тест с твёрдой пищей на опорожнение желудка указывает на заметную задержку желудочной эвакуации. Наиболее вероятное объяснение для гастропореза в данном случае?

- А. Холинергические препараты
- В. Язва дуаденум
- С. Диабет
- Д. Склеродерма
- Е. Gastric varices

27. У 50-летнего мужчины, подвергшегося скрининговой колоноскопии, бессимптомного обнаружили единичный маленький кишечный полип. Расспрашивая его о риске заболеть раком, который из следующих обстоятельств указывает на самый большой риск заболеть раком с единственным полипом?

- А. Когда он имеет тубулярную гистологию
- В. Когда имеется активное кровотечение
- С. Когда они больше 2х см. в диаметре
- Д. Когда имеется ножка
- Е. У пациента моложе 50-и лет

28. 32-летняя женщина с феноменом Рейно имела изжогу и рефлюкс в течение 2х лет. Какой наиболее вероятный механизм для этих с-мов в данном случае?

- A. Хеликобактер пилори в желудочной мукозе
- B. Снижение тонуса нижнего эзофагального сфинктера
- C. Повышение желудочной секреции
- D. Снижение перистальтики в верхней трети пищевода
- E. Эзофагальный мышечный спазм

29. 35-летний мужчина, в/в наркоман. У него хроническая усталость и АСТ подъем в 4 раза, АЛТ подъем в 5 раз выше нормы. На сосудистой биопсии поставлен диагноз «полиартрит». Каков наиболее вероятный диагноз?

- A. Гепатит «В»
- B. Гепатит «С»
- C. Гепатит «А»
- D. Гепатит «Е»
- E. Гепатит «G»

30. Лучшим средством для защиты его родственников 1й степени родства при отсутствии доказательств предшествующего гепатита будет:

- A. Вакцинация
- B. Иммуноглобулин (gamma-G albumin)
- C. Избегание контакта дома
- D. Избегание употребления рыбы
- E. Гепатитный иммуноглобулин