# **Тема:** Симптоматология гепатитов и циррозов печени, хронических холециститов и панкреатитов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГОУ ВО Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | В.В.Антонян, Е.А.Уклистая,  А.А.Панов, Н.В.Камнева, С.Г.Касаткина |
| 5 | Телефон | 89033484838 |
| 6 | Электронная почта | antonian.vika@yandex.ru |
| 7 | СНИЛС | - |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | При паренхиматозной (печеночной) желтухе наблюдаются следующие из­менения: |
| О | А | повышается в крови связанный (прямой) билирубин |
| О | А | повышается в крови свободный (непрямой) билирубин |
| О | А | определяются в моче уробилиноиды |
| О | Б | не определяются в моче уробилиноиды |
| О | В | кал становится ахоличным |
|  |  |  |
| В | 002 | Отеки при циррозах печени могут быть обусловлены: |
| О | А | снижением содержания альбуминов в крови |
| О | Б | повышением содержания белка в сыворотке крови |
| О | В | повышением гиалуронидазной активности в сыворотке крови |
| О | Г | снижением количества альдостерона в сыворотке крови |
| О | Д | повышением содержания билирубина в крови |
|  |  |  |
| В | 003 | Какие из перечисленных признаков при заболевании печении соответст вуют синдрому воспаления гепатоцитов? |
| О | А | гепатомегалия |
| О | А | спленомегалия |
| О | А | лихорадка |
| О | Б | асцит |
| О | В | "Голова медузы" |
|  |  |  |
| В | 004 | Какие ферменты являются индикаторами синдрома "цитолиза гепатоцитов"? |
| О | А | Аминотрансфераза аспарагиновая (AST) |
| О | А | Аминотрансфераза аланиновая (ALT) |
| О | А | Лактатдегидрогеназа (ЛДГ5) |
| О | Б | Псевдохолинэстераза |
| О | В | Щелочная фосфатаза |
|  |  |  |
| В | 005 | При синдроме печеночно-клеточной недостаточности в крови снижается ак­тивность ферментов: |
| О | А | Холинэстеразы сывороточной |
| О | Б | Аминотрансферазы аспарагиновой (AST) |
| О | В | Аминотрансферазы аланиновой (ALT) |
| О | Г | Щелочной фосфатазы |
| О | Д | Лактатдегидрогеназы |
|  |  |  |
| В | 006 | Какой метод исследования является решающим для диагностики калькулезного холецистита? |
| О | А | УЗИ |
| О | Б | дуоденальное зондирование |
| О | В | холецистография |
| О | Г | рентгеноскопия желудка |
| О | Д | ретроградная панкреато-холангиография |
|  |  |  |
| В | 007 | Для хронического холецистита характерны все следующие симптомы, кроме одного: |
| О | А | симптом Мюссэ |
| О | Б | симптом Кера |
| О | В | симптом Ортнера |
| О | Г | симптом Василенко - Лепене |
| О | Д | симптом Мюсси |
|  |  |  |
| В | 008 | Для больного хроническим некалькулезным холециститом в фазе ремиссии характерно: |
| О | А | ничего из перечисленного |
| О | Б | смена поносов запорами |
| О | В | изжога |
| О | Г | боли в левом подреберье |
| О | Д | плохая переносимость жирной пищи |
|  |  |  |
| В | 009 | Выберите наиболее характерные клинические симптомы холангита: |
| О | А | фебрильная температура с ознобом, увеличение печени, желтуха, лейкоцитоз |
| О | Б | боли в правом подреберье после приема жирной пищи, тошнота, рвота |
| О | В | приступ болей в правом подреберье с развитием желтухи, появлением обесцвеченного кала, темной мочи |
| О | Г | кратковременная боль в эпигастрии, рвота, понос |
| О | Д | тупые боли в правом подреберье, отрыжка горечью |
|  |  |  |
| В | 010 | Высокий уровень амилазы сыворотки может быть при всех состояниях, за исключением: |
| О | А | хронической застойной сердечной недостаточности |
| О | Б | разрыва панкреатической кисты |
| О | В | внематочной беременности |
| О | Г | инфекционного паротита |
| О | Д | острого панкреатита |
|  |  |  |
| В | 011 | Самым ценным лабораторным показателем в диагностике обострения хронического панкреатита является: |
| О | А | уровень амилазы крови и мочи |
| О | Б | лейкоцитоз |
| О | В | уровень аминотрансфераз крови |
| О | Г | уровень щелочной фосфатазы |
| О | Д | гипергликемия |
|  |  |  |
| В | 012 | Для синдрома портальной гипертензии характерны симптомы: |
| О | А | "голова медузы" |
| О | А | асцит |
| О | А | спленомегалия |
| О | Б | ксантелазмы |
| О | В | гепатомегалия |
|  |  |  |
| В | 013 | Какие из перечисленных симптомов характерны для синдрома портальной гипертензии? |
| О | А | спленомегалия |
| О | А | пищеводно-желудочное кровотечение |
| О | А | асцит |
| О | Б | "сосудистые звездочки" |
| О | В | гинекомастия |
|  |  |  |
| В | 014 | Какие из перечисленных симптомов характерны для гепато-лиенального синдрома с явлениями гиперспленизма? |
| О | А | тромбоцитопения |
| О | А | анемия |
| О | А | лейкопения |
| О | Б | тромбоцитоз |
| О | В | лейкоцитоз |
|  |  |  |
| В | 015 | Какие из перечисленных симптомов могут быть при печеночной недоста­точности? |
| О | А | эйфория, сменяющаяся депрессией |
| О | А | уменьшение размеров печени |
| О | А | гемморрагический синдром |
| О | А | лихорадка |
| О | Б | гиперхолестеринемия |
|  |  |  |