

1. Какой симптом или синдром из перечисленных не характерен для цирроза печени?
А) диспепсический;
Б) астено-вегетативный;
В) метеоризм;
Г) портальная гипертензия;
Д) острая боль;
Е) мезенхимально-воспалительный;
Ж) цитолитический;
З) геморрагический.
2. Какой метод позволяет верифицировать диагноз цирроза печени?
А) биохимическое исследование;
Б) УЗИ;
В) биопсия;
Г) сканирование;
Д) компьютерная томография.
3. Какие изменения на сканограмме характерны для цирроза печени?
А) очаговое отсутствие накопления изотопа;
Б) диффузно неравномерное распределение радионуклеида, повышение его накопления в селезенке;
В) диффузно неравномерное распределение изотопа в печени.
4. Какие морфологические изменения характерны для цирроза печени?
А) фиброз, узловая регенерация, перестройка сосудистого русла, воспалительно-инфильтративная реакция;
Б) фиброз, воспалительная инфильтрация;
В) жировая дистрофия;
Г) ни одно из перечисленных.
5. Какой из признаков не отражает портальную гипертензию?
А) асцит;
Б) «голова Медузы»;
В) геморрой;
Г) варикозное расширение вен пищевода;
Д) желтуха;
Е) спленомегалия.
6. Какой признак не связан с гиперспленизмом?
А) панцитопения;
Б) спленомегалия;
В) желтуха.
7. К мелкоузловому циррозу печени обычно приводит:
А) перенесенный вирусный гепатит;
Б) злоупотребление алкоголем;
В) заболевания желчевыводящих путей;
Г) жировой гепатоз;
Д) все вышеперечисленные причины.

8. При общеклиническом физическом исследовании при циррозе печени:

- А) печень плотная, край ее заострен;
- Б) бугристая, каменистой плотности;
- В) уплотнена, край закруглен;
- Г) обычной консистенции, увеличена.

9. При мелкоузловом циррозе (в начале декомпенсации) преобладают проявления:

- А) портальной гипертензии;
- Б) печеночно-клеточной недостаточности;
- В) холестаза;
- Г) все перечисленное;
- Д) ни одно из перечисленного.

10. При каком циррозе в биоптате выявляются тельца Маллори?

- А) алкогольном;
- Б) инфекционном;
- В) билиарном;
- Г) при всех видах цирроза;
- Д) ни при одном.

11. При крупноузловом циррозе печени на первый план выступают:

- А) печеночно-клеточная недостаточность;
- Б) портальная гипертензия;
- В) холестаз;
- Г) все перечисленные синдромы;
- Д) ни один из перечисленных синдромов.

12. К крупноузловому циррозу чаще приводит:

- А) злоупотребление алкоголем;
- Б) вирусный гепатит;
- В) дисбаланс питания;
- Г) заболевание ЖКТ.

13. Кто обычно болеет первичным билиарным циррозом печени?

- А) мужчины;
- Б) женщины.

14. Что наиболее характерно для первичного билиарного цирроза печени?

- А) желтуха;
- Б) кожный зуд;
- В) кровоточивость;
- Г) боли в пояснице;
- Д) все перечисленные симптомы.

15. Асцит при циррозах печени образуется вследствие:

- А) вторичного гиперальдостеронизма;
- Б) гипоальбуминемии;
- В) портальной гипертензии;
- Г) всего перечисленного;

Д) ничего из перечисленного.

16. Ближайшей причиной печеночной комы у больного циррозом печени может быть:

- А) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода;
- Б) прием тиазидовых диуретиков;
- В) длительный прием барбитуратов;
- Г) ни одна из перечисленных причин;
- Д) все перечисленные причины.

17. При угрозе печеночной комы в диете нужно ограничить:

- А) белки;
- Б) жиры;
- В) углеводы;
- Г) жидкость;
- Д) минеральные соли.

18. В диагностике цирроза печени решающим биохимическим тестом является:

- А) проба с бромсульфалеином;
- Б) определение уровня билирубина;
- В) определение уровня аминотрансфераз;
- Г) ни один из перечисленных тестов;
- Д) все перечисленные тесты.

19. У женщины со стабильно текущим инфекционным циррозом печени ухудшилось состояние, появились судороги, спутанное сознание, усилилась желтуха. Какое исследование (выберите одно наиболее значимое) может выявить причину ухудшения состояния?

- А) бромсульфалеиновая проба;
- Б) определение уровня γ -глобулинов;
- В) определение антител к печеночной ткани;
- Г) определение уровня железа;
- Д) определение уровня α -фетопротеина;
- Е) определение аммиака в сыворотке;
- Ж) ни одно из исследований.

20. Укажите на осложнение, не характерное для цирроза печени:

- А) кровотечение из варикозно расширенных вен;
- Б) кома;
- В) опухоль печени;
- Г) холецистит;
- Д) все перечисленное.

21. Увеличение содержания в сыворотке крови IgM и появление аутоантител к компонентам митохондрий у больных с желтухой и гепатоспленомегалией чаще свидетельствует о:

- А) портальной гипертензии;
- Б) первичном билиарном циррозе печени;
- В) вирусном генезе заболевания;
- Г) алкогольном генезе заболевания.

22. Причина портальной гипертензии?

- а) алкоголь
- в) спленомегалия.
- в) асцит
- г) внутрипеченочная блокада афферентных сосудов печени.
- д) сдавление воротной вены извне, тромбоз воротной вены.

23. Клинические проявления портальной гипертензии.

- а) увеличение левых отделов сердца.
- б) "голова медузы".
- в) увеличение геморроидальных узлов.

24. Что мы понимаем под гиперспленизмом?

- а) увеличение селезенки
- б) асцит
- в) лейкопения, тромбоцитопения, анемия.

25. Осложнения портальной гипертензии?

- а) увеличенная печень.
- б) пищеводно-желудочное кровотечение
- в) асцит
- г) кровотечение из геморроидальных вен

26. Что поможет достоверно установить диагноз цирроза печени?

- а) биохимические исследования крови.
- б) лапароскопия с биопсией печени.
- в) обзорная рентгенография брюшной полости.

27. Причиной сегментарной портальной гипертензии может быть:

- а) тромбоз селезеночной вены
- б) аневризма собственной печеночной артерии
- в) киста печени

28. Установка зонда обтуратора при кровотечении из варикозно расширенных вен позволяет

- а) снизить портальное давление.
- б) механически остановить кровотечение
- в) усилить механизм свертываемости крови.

29. Энцефалопатия при портальной гипертензии развивается вследствие

- а) гиперспленизма.
- б) тромбоцитопении
- в) нарушении утилизации азотистых шлаков

30. Наиболее частой причиной портальной гипертензии является:

- а) цирроз печени.
- б) механическая желтуха.
- в) рак щитовидной железы.

31. Пересадка печени показана при

- а) тромбозе селезеночной вены.
- б) спленомегалии и гиперспленизме.
- в) циррозе печени.

32. Какие заболевания могут вызвать портальную гипертензию.

- а) тромбоз селезеночной вены.
- б) цирроз печени.
- в) аневризма собственной печеночной артерии.

33. Какие осложнения вызывает портальная гипертензия?

- а) асцит.
- б) варикозное расширение вен пищевода и желудка.
- в) расширение вен передней брюшной стенки.
- г) расширение геморроидальных вен.

34. Что является непосредственной причиной нарушения целостности венозной стенки вен пищевода при портальной гипертензии.

- а) истончение венозной стенки
- б) гидравлические удары вследствие чихания, кашля
- в) нарушение углеводного обмена

35. При каком циррозе в биоптате выявляются тельца Маллори?

- А) алкогольном;
- Б) инфекционном;
- В) билиарном;
- Г) при всех видах цирроза;
- Д) ни при одном.

36. При крупноузловом циррозе печени на первый план выступают:

- А) печеночно-клеточная недостаточность;
- Б) портальная гипертензия;
- В) холестаз;
- Г) все перечисленные синдромы;
- Д) ни один из перечисленных синдромов.

37. К крупноузловому циррозу чаще приводит:

- А) злоупотребление алкоголем;
- Б) вирусный гепатит;
- В) дисбаланс питания;
- Г) заболевание ЖКТ.

38. Кто обычно болеет первичным билиарным циррозом печени?

- А) мужчины;
- Б) женщины.

39. Что наиболее характерно для первичного билиарного цирроза печени?

- А) желтуха;
- Б) кожный зуд;
- В) кровоточивость;

- Г) боли в пояснице;
- Д) все перечисленные симптомы.

40. Асцит при циррозах печени образуется вследствие:

- А) вторичного гиперальдостеронизма;
- Б) гипоальбуминемии;
- В) портальной гипертензии;
- Г) всего перечисленного;
- Д) ничего из перечисленного.

41. Ближайшей причиной печеночной комы у больного циррозом печени может быть:

- А) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода;
- Б) прием тиазидовых диуретиков;
- В) длительный прием барбитуратов;
- Г) ни одна из перечисленных причин;
- Д) все перечисленные причины.

42. При угрозе печеночной комы в диете нужно ограничить:

- А) белки;
- Б) жиры;
- В) углеводы;
- Г) жидкость;
- Д) минеральные соли.

43 В диагностике цирроза печени решающим биохимическим тестом является:

- А) проба с бромсульфалеином;
- Б) определение уровня билирубина;
- В) определение уровня аминотрансфераз;
- Г) ни один из перечисленных тестов;
- Д) все перечисленные тесты.

44. У женщины со стабильно текущим инфекционным циррозом печени ухудшилось состояние, появились судороги, спутанное сознание, усилилась желтуха. Какое исследование (выберите одно наиболее значимое) может выявить причину ухудшения состояния?

- А) бромсульфалеиновая проба;
- Б) определение уровня γ -глобулинов;
- В) определение антител к печеночной ткани;
- Г) определение уровня железа;
- Д) определение уровня α -фетопротеина;
- Е) определение аммиака в сыворотке;
- Ж) ни одно из исследований.

45. Укажите на осложнение, не характерное для цирроза печени:

- А) кровотечение из варикозно расширенных вен;
- Б) кома;
- В) опухоль печени;
- Г) холецистит;
- Д) все перечисленное.

45. Увеличение содержания в сыворотке крови IgM и появление аутоантител к компонентам митохондрий у больных с желтухой и гепатоспленомегалией чаще свидетельствует о:

- А) портальной гипертензии;
- Б) первичном билиарном циррозе печени;
- В) вирусном генезе заболевания;
- Г) алкогольном генезе заболевания.

46. Причина портальной гипертензии?

- а) алкоголь
- в) спленомегалия.
- в) асцит
- г) внутрипеченочная блокада афферентных сосудов печени.
- д) сдавление воротной вены извне, тромбоз воротной вены.

47. Клинические проявления портальной гипертензии.

- а) увеличение левых отделов сердца.
- б) "голова медузы".
- в) увеличение геморроидальных узлов.

48. Что мы понимаем под гиперспленизмом?

- а) увеличение селезенки
- б) асцит
- в) лейкопения, тромбоцитопения, анемия.

49. Осложнения портальной гипертензии?

- а) увеличенная печень.
- б) пищеводно-желудочное кровотечение
- в) асцит
- г) кровотечение из геморроидальных вен

50. Современные классификации выделяют степени ВРВП

- а) 2
- б) 3
- в) 4