

1. Для хронического персистирующего гепатита характерны все признаки, кроме:
 - а) болевой синдром
 - б) диспепсический синдром
 - в) астеновегетативный синдром
 - г) выраженный синдром печеночно-клеточной недостаточности
 - д) увеличение селезенки

2. При каком заболевании синдром цитолиза выражен в наибольшей степени:
 - а) наследственный микросфероцитоз
 - б) желчно-каменная болезнь
 - в) хронический активный гепатит
 - г) Хронический персистирующий гепатит

3. Для какого заболевания характерен кожный зуд, плотная, увеличенная печень, выступающая из-под края реберной дуги на 10 см; повышение общего билирубина до 96 мкмоль/л, щелочной фосфатазы до 300 ед, АЛТ до 80 ед?
 - а) портальный цирроз печени
 - б) хронический активный гепатит
 - в) гемолитическая желтуха
 - г) билиарный цирроз печени

4. У больного с билиарным циррозом печени появилась сонливость, усилилась желтуха, уменьшилась в размерах печень, изо рта появился сладковатый печеночный запах, через некоторое время - потеря сознания, дыхание Куссмауля. Какое осложнение развилось у больного:
 - а) холестаза
 - б) печеночная кома
 - в) желудочно-кишечное кровотечение
 - г) портальная гипертензия

5. Для алкогольного цирроза печени характерно все, кроме:
 - а) пигментация кожи
 - б) раннее поражение ЦНС
 - в) раннее развитие портальной гипертензии и позднее развитие желтухи
 - г) раннее развитие желтухи и позднее развитие портальной гипертензии

6. Цирроз печени от хронического гепатита отличается:
 - а) наличием цитолитического синдрома
 - б) наличием холестатического синдрома
 - в) наличием портокавальных и кава-кавальных анастомозов
 - г) наличием паренхиматозной желтухи

7. Ранними симптомами портальной гипертензии при циррозе печени являются все, кроме:

- а) метеоризм
- б) диспепсические расстройства
- в) расширение вен брюшной стенки в боковых отделах живота
- г) кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода

8. Печеночно-клеточная недостаточность при циррозе печени проявляется:

- а) геморрагическим диатезом
- б) желтухой
- в) печеночной энцефалопатией
- г) всеми выше перечисленными синдромами
- д) ничем из перечисленного

9. При эндоскопическом исследовании пищевода, желудка у больных циррозом печени выявляется:

- а) варикозное расширение вен пищевода, кардиального отдела желудка
- б) слизистая желудка отечна, гиперемирована с мелкоточечными геморрагиями
- в) дефект слизистой оболочки овальной или округлой формы, края с четкими границами, отечны

10. Для энцефалопатии на фоне печеночно-клеточной недостаточности характерно:

- а) резкое снижение уровня прокоагулянтов (протромбиновый индекс), снижение холинэстеразы, альбуминов сыворотки крови
- б) нарастание гипербилирубинемии за счет конъюгированного билирубина
- в) сонливость, неадекватное поведение, дезориентация во времени
- г) хлопающий тремор, печеночный запах изо рта
- д) все вышеперечисленное
- е) ничего из перечисленного

11. Для хронического холестатического гепатита характерно все, кроме:

- а) желтуха
- б) кожный зуд
- в) гипербилирубинемия за счет повышения связанного и свободного билирубина, повышение щелочной фосфатазы, повышение холестерина
- г) гипербилирубинемия за счет повышения свободного билирубина

12. К "малым" признакам цирроза печени, выявляемым при осмотре относится все, кроме:

- а) сосудистые "звездочки" (телеангиэктазии)
- б) эритема ладоней
- в) гинекомастия
- г) выраженный асцит

13. Для микронодулярного цирроза печени характерно все, кроме:

- а) набухание шейных вен
- б) спленомегалия

- в) телеангиэктазии
- г) гинекомастия

14 Для цирроза печени характерны все признаки, кроме:

- а) сосудистые звездочки, гинекомастия, увеличение печени
- б) спленомегалия, обычно вызванная портальной гипертензией
- в) макроцитарная анемия в связи с дефицитом витамина В12
- г) гипопластическая анемия

15. Асцит при циррозе печени образуется вследствие:

- а) вторичного гиперальдостеронизма
- б) гипоальбуминемии
- в) портальной гипертензии
- г) всего перечисленного
- д) ничего из перечисленного

16. Укажите наиболее ранний синдром при билиарном циррозе печени:

- а) диспепсический
- б) астенический
- в) портальная гипертензия
- г) холестаза

17. Укажите лабораторный показатель, характеризующий наиболее частое проявление ранней стадии билиарного цирроза печени:

- а) повышение АСТ и АЛТ
- б) повышение уровня щелочной фосфатазы
- в) снижение протромбинового индекса

18. Прогноз у больного циррозом печени определяется преимущественно:

- а) активность цирротического процесса
- б) массой функционирующей паренхимы печени
- в) развитием осложнений
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

19. При угрозе развития печеночной комы следует ограничить в диете:

- а) белки
- б) углеводы
- в) жиры
- г) жидкость

20. Для хронического гепатита характерно все, кроме:

- а) дистрофические изменения и некроз гепатоцитов, гистиолимфоцитарная инфильтрация портальных трактов при сохранении архитектоники печени
- б) гепатомегалия
- в) повышение в крови билирубина, печеночно-специфических ферментов, трансаминаз, гамма-глобулинов

- г) болевой, диспепсический, астенический синдромы
- д) спленомегалия

21. Морфологические изменения, характеризующие цирроз печени:

- а) фиброз, перестройка нормальной архитектоники печени, изменения в сосудистой системе печени
- б) жировая дистрофия, алкогольный гиалин (тельца Меллори) и скопления полиморфно-ядерных лейкоцитов
- в) ступенчатые некрозы, ограниченные пластинкой, воспалительные инфильтраты внутри долек

22. Морфологические изменения, характеризующие хронический активный гепатит:

- а) фиброз, перестройка нормальной архитектоники печени, изменения в сосудистой системе печени
- б) жировая дистрофия, алкогольный гиалин (тельца Меллори) и скопления полиморфно-ядерных лейкоцитов
- в) ступенчатые некрозы, ограниченные пластинкой, воспалительные инфильтрации долек

23. Пальпаторные признаки цирроза печени:

- а) плотная, увеличенная печень, неровная поверхность
- б) острый тонкий край, гладкая поверхность
- в) закругленный край, печень тестоватой консистенции

24. Пальпаторные признаки хронического активного гепатита:

- а) плотная, увеличенная печень с неровной поверхностью
- б) увеличенная печень с острым тонким краем, гладкой поверхностью
- в) печень тестоватой консистенции с закругленным краем

25. Анемия при циррозе печени может быть обусловлена:

- а) желудочно-кишечным кровотечением
- б) печеночно-клеточной недостаточностью
- в) повышенным гемолизом
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

ОТВЕТЫ:

1/ Г 6/ В 11/ Г 16/ Г 21/ а
2/ В 7/ Г 12/ Г 17/ Б 22/ В
3/ Г 8/ Г 13/ а 18/ Г 23/ а
4/ Б 9/ а 14/ Г 19/ а 24/ Б
5/ Г 10/ д 15/ Г 20/ д 25/ Г