

1. Задачами лечения дисфункциональных расстройств билиарного тракта являются:

- a) Восполнение продукции желчи при хронической билиарной недостаточности;
- b) Повышение сократительной функции желчного пузыря;
- c) Снижение сократительной функции желчного пузыря;
- d) Восстановление тонуса сфинктерной системы;
- e) Восстановление давления в двенадцатиперстной кишке и внутрибрюшного давления;
- f) Все вышеперечисленное.

Правильных ответов - 79%

2. На ваш взгляд, наибольшей биодоступностью и лучшей переносимостью при лечении железодефицитной анемии (ЖДА) обладают:

- a) Сульфаты железа; 2
- b) Хелаты железа; 4
- c) Гидроксиполимальтозные комплексы; 3
- d) Препараты липосомного железа. 1

Расположите группы препаратов по наибольшей эффективности и лучшей переносимости.

Правильных ответов - 12%

3. Основными механизмами развития синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке являются:

- a) Нарушение моторики тонкой кишки, приводящее к застою кишечного содержимого, что создает благоприятные условия для размножения микроорганизмов;
- b) Нарушение функционирования илеоцекального клапана, обеспечивающее ретроградное поступление бактерий из толстой кишки в тонкую;
- c) Нарушение секреции соляной кислоты, внешнесекреторной функции поджелудочной железы и желчевыводящих путей, способствующих поступлению и/или размножению микроорганизмов в верхних отделах ЖКТ.

Правильных ответов - 44%

4. Клинически синдром избыточного бактериального роста проявляется:

- a) Диареей (секреторной и осмотической различной выраженности);
- b) Метеоризмом;
- c) Нарушением процессов пищеварения и всасывания в первую очередь жиров и витамина В 12.
- d) Все вышеперечисленное.

Правильных ответов - 92%

5. Преимущества водородного дыхательного теста с лактулозой включают:

- a) Неограниченный доступ к бактериям всех отделов пищеварительного тракта (в отличие от глюкозы, которая позволяет оценить избыточный рост только в проксимальных отделах тонкого кишечника);
- b) Хорошая корреляция между скоростью продукции водорода в пищеварительном тракте и скоростью выделения водорода легкими;
- c) Четкое отграничение метаболической активности бактерий и их хозяина;
- d) Все вышеперечисленное.

Правильных ответов - 78%

6. Какая классификация хронического гастрита используется в настоящее время:

- a) Киотский консенсус;
- b) Сиднейская классификация с Хьюстонским пересмотром;
- c) Морфологическая классификация OLGA;

Правильных ответов - 36%

7. С чем связано прогрессирование хронического гепатита:

- a) С лихорадкой;
- b) С желтухой;
- c) С воспалением и фиброзом печени.

Правильных ответов - 92%

8. Современное противовирусное лечение гепатита С, генотип 1b:

- a) ПЭГ-интерферон с рибаверином;
- b) Противовирусные препараты прямого действия (ПППД);
- c) Гепатопротекторы.

Правильных ответов - 73%

9. Гематологические осложнения противовирусной терапии:

- a) Лейкопения, тромбоцитопения;
- b) Желтуха;
- c) Лейкоцитоз, тромбоцитоз.

Правильных ответов - 98%

10. Мутация CEL-гена приводит к нарушению:

- a) Протеазно-антипротеазного механизма;
- b) Сгущению секрета и нарушению его оттока;
- c) Снижению активности и высвобождения липазы.

Правильных ответов - 64%

11. Абдоминальная боль при аутоиммунном панкреатите:

- a) Сильная;
- b) Умеренная;
- c) Слабая;
- d) Отсутствует.

Правильных ответов - 42%

12. Ведущим лабораторным признаком аутоиммунного панкреатита 1 типа является:

- a) Увеличение IgG и IgG4;
- b) Наличие АНА;
- c) Наличие антител к цитоплазме нейтрофилов (p-ANCA);
- d) Наличие антител к карбоангидразе I, II и IV типов;
- e) Наличие ревматоидного фактора.

Правильных ответов - 83%