

## Тестовые вопросы для самоконтроля

- 1. В регуляции работы протонной помпы участвуют рецепторы:**
  - а) ацетилхолиновые;
  - б) гастриновые;
  - в) секреториновые;
  - г) гистаминовые;
  - д) дофаминовые.
- 2. Гиперпродукция соляной кислоты сопровождается:**
  - а) развитием спазма привратника, повышением внутрижелудочного давления;
  - б) повышением агрессивности желудочного содержимого с образованием язв, эрозий и желудочной метаплазии в луковице двенадцатиперстной кишки (ДПК);
  - в) развитием рефлюкс-эзофагита при наличии несостоятельности нижнего пищеводного сфинктера;
  - г) повышенной продукцией гастроинтестинальных гормонов, участвующих в регуляции панкреатической секреции, моторики билиарной системы и кишечника.
- 3. Оптимальным условием для заживления язвы ДПК является:**
  - а) поддержание  $\text{pH} > 3$  в течение 18 часов в сутки;
  - б) поддержание  $\text{pH} > 2$  в течение 12 часов в сутки;
  - в) поддержание  $\text{pH} > 5$  в течение 12 часов в сутки;
  - г) поддержание  $\text{pH} > 4$  в течение 18 часов в сутки.
- 4. Постоянное образование аммиака в процессе жизнедеятельности *H. pylori* вызывает:**
  - а) непрерывное ощелачивание антрального отдела желудка;
  - б) нарушение ингибиторного механизма секреции гастрина;
  - в) непрерывную стимуляцию обкладочных клеток;
  - г) гиперпродукцию HCl;
  - д) цитотоксическое повреждение СО.
- 5. Препаратом выбора при кислотозависимых заболеваниях (КЗЗ) является:**
  - а) ингибитор протонной помпы;
  - б) селективный  $\text{M}_1$ -холинолитик;
  - в) антациды;
  - г) блокаторы  $\text{H}_2$ -рецепторов гистамина;
  - д) прокинетики.
- 6. В терапии эрозивно-язвенных поражений пищевода, желудка и ДПК не используются:**
  - а) блокаторы  $\text{H}_2$ -рецепторов гистамина;
  - б) М-холиноблокаторы;
  - в) ингибиторы протонной помпы;
  - г) спазмолитики;
  - д) нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП).
- 7. Терапия больных с КЗЗ направлена на:**
  - а) снижение болевых ощущений;
  - б) расслабление сфинктера Одди;
  - в) снижение факторов агрессии (продукция HCl, пепсина);
  - г) создание гипотонии ДПК;
  - д) повышение защитных свойств слизистой оболочки верхних отделов пищеварительного тракта.
- 8. IV Маастрихтские рекомендации:**
  - а) расширили показания к проведению эрадикационной терапии;
  - б) определили методы диагностики *H. pylori*;
  - в) определили стратегию терапии в зависимости от резистентности *H. pylori* к кларитромицину;
  - г) удлинители курс антихеликобактерной терапии.
- 9. Факторы риска НПВП-ассоциированных язв:**
  - а) одновременный прием низких доз ацетилсалициловой кислоты (аспирин кардио);
  - б) возраст старше 60 лет;
  - в) язвенная болезнь в анамнезе;
  - г) наличие *H. pylori*.
- 10. Одним из положений III Маастрихтского соглашения явились рекомендации:**
  - а) по продлению курса эрадикации с 7 до 14 дней;
  - б) по продлению курса эрадикации с 7 до 10 дней;
  - в) по увеличению дозы ингибиторов протонной помпы (ИПП);
  - г) по назначению последовательной терапии.
- 11. Гавискон обладает:**
  - а) гемостатическим свойством;
  - б) цитопротективным свойством;
  - в) антисекреторным действием;
  - г) пребиотическим свойством.
- 12. Прокинетики – группа препаратов, влияющих на:**
  - а) моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта;
  - б) желудочную секрецию;
  - в) наличие *H. pylori*;
  - г) сократительную способность желчного пузыря.
- 13. В каких случаях проводится эрадикационная терапия:**
  - а) неязвенная диспепсия;
  - б) язвы желудка и ДПК и их осложнения;
  - в) мальтома;
  - г) атрофический гастрит;
  - д) резекция желудка по поводу рака.
- 14. Для преодоления резистентности к кларитромицину рекомендуется:**
  - а) последовательная терапия;
  - б) «тройная» терапия;
  - в) резервные схемы эрадикации *H. pylori*;
  - г) квадротерапия.
- 15. Суточная доза ИПП при синдроме Золлингера–Эллисона:**
  - а) превышает стандартные в 2–6 раз (40–120 мг омепразола);
  - б) превышает стандартные в 2 раза;
  - в) подбирается индивидуально до уровня фиксирования базальной кислотной продукции ниже 10 ммоль/ч;
  - г) стандартная.