

Пацієнтка віком 26 років скаржиться на переймоподібний біль в животі, проноси зі значною кількістю слизу і крові, підвищення температури тіла до 37,5-38,0°C. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та слизових оболонок, астенична будова тіла. Під час пальпації виявлена болючість за ходом товстої кишки. В ході колонофіброскопії виявлено: стінка прямої та сигмоподібної кишки набрякла, ерозії, дрібні виразки, в просвіті слиз із кров'ю. Який імовірний діагноз?

- a. Хронічний ентерит
- b. Неспецифічний виразковий коліт*
- c. Рак товстої кишки
- d. Хвороба Крона
- e. Дизентерія

У хлопця 18 років скарги на переймоподібний біль у животі, рідкі випорожнення до 6 разів на добу з домішками слизу та свіжої крові. Хворіє впродовж року. Схуд на 10 кг. Об'єктивно встановлено: живіт м'який, болючий по ходу товстої кишки, особливо зліва. Сигмовидна кишка спазмована. У крові виявлено: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 92 г/л, лейкоцити - $10,6 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 34 мм/год. Іригоскопія показала: товста кишка звужена, гаустри відсутні, контури нечіткі, симптом <<водопровідної труби>>. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Туберкульоз кишечника
- b. Неспецифічний виразковий коліт*
- c. Амебна дизентерія
- d. Хронічний ентероколіт
- e. Хвороба Крона

Пацієнт скаржиться на запаморочення, блювання. Блювотні маси темного кольору. З анамнезу відомо, що пацієнт часто вживає алкоголь. Під час ЕФГС виявлено: вміст шлунку схожий на "кавову гущу", в ділянці кардії чотири продольні тріщини слизової оболонки, з яких потрапляє кров у незначній кількості. Який найімовірніший діагноз?

- a. Синдром Золінгера-Елісона
- b. Кровотеча з варикозно розширених вен шлунка
- c. Ерозивний гастрит
- d. Синдром Мелорі-Вейса*
- e. Виразка кардіального відділу шлунка

Пацієнт хворіє на виразкову хворобу шлунку, не лікується, періодично турбує біль у епігастрії, відрижка кислим. Раптово з'явилась загальна слабкість, серцебиття, головокружіння та блювання "кавовою гущею", пізніше з'явилась "мелена". Об'єктивно спостерігається: болючість в епігастрії, позитивний симптом Менделя. У аналізі крові виявлено: гемоглобін - 82 г/л, лейкоцити - $7,5 \cdot 10^9$, ШОЕ - 22 мм/год. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- a. Кишкова непрохідність

- b.Малігнізація виразки
- c.Емпієма плеври
- d.Шлунково-кишкова кровотеча*
- e.Портальна гіпертензія

Пацієнт віком 24 роки скаржиться на біль в епігастрії, що виникає через 1-1,5 год після вживання їжі, нічний біль, часте блювання, що дає полегшення. Із анамнезу відомо, що пацієнт багато курить, зловживає алкоголем. Об'єктивно спостерігається: язик чистий. Під час поверхневої пальпації живота відзначається біль справа вище пупка. Реакція на приховану кров у калі позитивна. Який найімовірніший діагноз?

- a.Хронічний ентерит
- b.Хронічний холецистит
- c.Виразкова хвороба*
- d.Хронічний коліт
- e.Хронічний гастрит

Пацієнт віком 42 роки скаржиться на періодичний біль в епігастрії, частіше вночі і зранку, натще печію, відрижку кислим. З'явилася загальна слабкість, серцебиття, головокружіння, потім - блювання <<кавовою гущею>>. У загальному аналізі крові визначається: гемоглобін - 92 г/л, лейкоцити - $7,5 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ - 22 мм/год. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- a.Пенетрація виразки
- b.Стеноз пілоруса
- c.Шлунково-кишкова кровотеча*
- d.Малігнізація виразки
- e.Перфорація виразки дванадцятипалої кишки

Пацієнт віком 15 років скаржиться на біль у правій клубовій ділянці, втрату маси тіла, випорожнення до 6 разів на добу з домішками слизу та крові. Із анамнезу відомо, що хворіє близько року. Під час фіброколоноскопії виявлено: слизова оболонка товстого кишечника сегментарно гіперемована, горбиста за типом "бруківки", одиничні глибокі афтозні виразки, значне стовщення стінки в місцях ураження. Який найімовірніший діагноз?

- a.Хронічний виразковий коліт
- b.Рак товстого кишечника
- c.Хронічний невиразковий коліт
- d.Хвороба Крона*
- e.Хронічний ентероколіт

Чоловік 56 років протягом тривалого часу страждає на цироз печінки з ознаками портальної гіпертензії. Відмічалися явища кровотечі з варикозно розширених вен стравоходу. Під впливом терапії кровотечу було зупинено. Який із препаратів найбільш доцільно призначити для профілактики цього ускладнення?

- a. Пропранолол*
- b. Гепарін
- c. Вазопресин
- d. Контрикал
- e. Препарати заліза

Хворий 38-ми років доставлений машиною швидкої допомоги до хірургічного відділення зі скаргами на загальну слабкість, нездужання, чорний кал. Під час огляду хворий блідий, спостерігаються крапкові крововиливи на шкірі тулуба та кінцівок. При пальцевому дослідженні на рукавичці чорний кал. У крові: Hb - 108 г/л, тромбоцитопенія. В анамнезі: подібний стан спостерігався 1 рік назад. Встановіть діагноз:

- a. Неспецифічний виразковий коліт
- b. Тромбоцитопенічна пурпура*
- c. Виразкова кровотеча
- d. Пухлина прямої кишки
- e. Гемофілія

Хворий 51-го року скаржиться на блювання з домішками крові. Зловживав алкоголем. Хворіє з 40-ка років, коли вперше виникла жовтяниця. При огляді: шкіра та видимі слизові оболонки жовтушні, "судинні зірочки". Зниженого живлення. Живіт збільшений в об'ємі, пупкова грижа, асцит. Край печінки гострий, неbolючий, +3 см, селезінка +2 см. Аналіз крові: Hb - 80 г/л, лейкоцити - $3 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити - $85 \cdot 10^9$ /л. Причиною портальної гіпертензії у хворого є:

- a. Констриктивний перикардит
- b. Синдром Бадда-Кіарі
- c. Цироз печінки на тлі зловживання алкоголю*
- d. Тромбоз вени селезінки
- e. Гемохроматоз