- При проведенні операції на тонкій кишці лікар виявив ділянку слизової оболонки, де на тлі циркулярних складок була присутня поздовжня складка. Який відділ тонкої кишки має таку будову?

- A. Pars descendens duodeni.
- B. Pars horizontalis duodeni.
- C. Pars ascendens duodeni.
- D. Початковий відділ jejunum.
- E. Дистальний відділ ileum.

- Pars descendens duodeni.

- Хворий пред'являє скарги на порушення евакуаторної функції шлунка (тривала затримка їжі в шлунку). При обстеженні виявлено пухлину початкового відділу 12-палої кишки. Визначите локалізацію пухлини.

- A. Pars inferior.
- B. Pars superior
- C. Pars descendens.
- D. Pars ascendens.
- E. Flexura duodeni interior.

- Pars superior.

- У слизовій кишки хірургом виявлено групові лімфоїдні вузлики (Пейерові бляшки). Який це відділ кишки?

- A. Пряма кишка.
- B. Порожня кишка.
- C. Сліпа кишка.
- D. Дванадцятипала кишка.
- E. Клубова кишка.

- Клубова кишка.

- При ендоскопії тонкої кишки на слизовій оболонці видно поздовжню складку. Яку частину якої кишки бачить лікар?

- A. Висхідна частина дванадцятипалої кишки.
- B. Горизонтальна частина дванадцятипалої кишки.
- C. Низхідна частина дванадцятипалої кишки.
- D. Початкова частина порожньої кишки.
- E. Кінцева частина клубової кишки.

- Низхідна частина дванадцятипалої кишки.

У хворого 60 років унаслідок злоякісної пухлини великого сосочка дванадцятипалої кишки виникла обтураційна жовтяниця. Видаляючи пухлину хірург бере до уваги, що на великому сосочку дванадцятипалої кишки відкривається:

- A. Міхурова протока.
- B. Загальна печінкова протока.
- C. Печінково-підшлункова ампула.
- D. Права печінкова протока.
- E. Ліва печінкова протока.

- Печінково-підшлункова ампула.

- Дитині хірург поставив діагноз дивертикула Меккеля. В якому відділі шлунково-кишкового тракту необхідно розшукувати його під час оперативного втручання?

- A. У ділянці клубової кишки.
- B. У ділянці порожньої кишки.
- C. У ділянці ободової кишки.
- D. У ділянці дванадцятипалої кишки.
- E. У ділянці сигмоподібної ободової кишки.

- У ділянці клубової кишки.

- У хворого при фіброгастродуоденоскопії виявлено запалення цибулини 12-палої кишки. В якому відділі кишки локалізується запалення?

- A. Pars ascendens.
- B. Pars descendens.
- C. Pars horizontalis.
- D. Pars superior.
- E. Pars inferior

- Pars superior.

- Хворому призначено ендоскопію 12-палої кишки. У результаті виявлено запалення великого дуоденального сосочка і порушення виділення жовчі у просвіт кишки. В якому відділі 12-палої кишки виявлено порушення?

- A. Нижня горизонтальна частина.
- B. Висхідна частина.
- C. Цибулина.
- D. Верхня частина.
- E. Низхідна частина.

- Низхідна частина.

- У потерпілого ножове поранення в поперекову ділянку справа. Пошкоджена права нирка. Які органи заочеревинного простору можуть бути пошкоджені?

- A. 12-пала кишка
- B. Поперечна ободова кишка
- C. Лівий згин поперечної ободової кишки
- D. Низхідна ободова кишка
- E. Початковий відділ порожньої кишки

- 12-пала кишка

- Обстежуючи секційний матеріал, патанатом помітив на внутрішній поверхні одного з відрізків кишечника folliculi lymphatici aggregati (Пеєрові бляшки). Якому відділу кишки належить цей відрізок?

- A. Ileum
- B. Jejunum
- C. Duodenum
- D. Colon ascendens
- E. Colon descendens

- Ileum

- До лікарні поступив хворий з симптомами механічної жовтяниці та з підозрою на рак великого сосочка дванадцятипалої кишки, який розташований в:

- A. Низхідній частині дванадцятипалої кишки.
- B. Верхній частині дванадцятипалої кишки.
- C. Горизонтальній частині дванадцятипалої кишки.
- D. Висхідній частині дванадцятипалої кишки.
- E. Дванадцятипало-порожньокишковому згині.

- Низхідній частині дванадцятипалої кишки.

- У дитини 10-ти років хірург запідозрив запалення дивертикула Меккеля, що потребує оперативного втручання. Вкажіть, ревізія якої ділянки кишківника необхідна, щоб віднайти дивертикул?

- A. 1 м клубової кишки від місця впадіння її в товсту кишку
- B. 0,5 м порожньої кишки від зв’язки Трейца
- C. Низхідну ободову кишку
- D. Висхідну ободову кишку
- E. 20 см клубової кишки від клубово-сліпокишкового кута

- А. 1 м клубової кишки від місця впадіння її в товсту кишку

- До лікарні звернувся хворий 22 років зі скаргами на нічні болі, неможливість прийому м’ясної їжі.

При фіброгастродуоденоскопії виявлено виразку цибулини 12-палої кишки. В якому відділі кишки локалізується виразка?

- A. Pars ascendens.
- B. Pars descendens.
- C. Pars horizontalis.
- D. Pars superior.
- E. Pars inferior

- Pars superior.

- Хворий скаржиться на болі у правій клубовій ділянці. При пальпації визначається рухлива, м'яка, хвороблива кишка. Яку кишку пальпує лікар?

- A. Порожню.
- B. Сигмоподібну.
- C. Поперечну ободову.
- D. Висхідну ободову.
- E. Сліпу.

- Сліпу.

- Хворий скаржиться на болі у верхньому відділі пупкової ділянки. Пальпаторно визначається рухлива хвороблива кишка. Яку кишку пальпує лікар?

- A. Поперечно-ободову.
- B. Порожню.
- C. Дванадцятипалу.
- D. Клубову.
- E. Сигмоподібну.

- Поперечно-ободову.

- Під час оперативного втручання з приводу ущемленої пупкової кили в грижовому мішку була виявлена кишка з відростками серозної оболонки, які містять жирову тканину. Який відділ кишки був ущемлений?

- A. Дванадцятипала кишка.
- B. Поперечна ободова кишка.
- C. Порожня кишка.
- B. Клубова кишка.
- E. Сліпа кишка.

- Поперечна ободова кишка.

- У хворого гострий апендицит, що за своєю клінічною картиною схожий з печінковою колькою. При якому положенні червоподібного відростка це можливо?

- A. Низхідному.
- B. Медіальному.
- C. Висхідному.
- D. Бічному.
- E. Ретроцекальному.

- Висхідному.

- У хворого об'єктивно клінічна картина гострого апендициту: гострий ниючий біль у правій поперековій ділянці. Який тип розміщення червоподібного відростка можна припустити:

- A. Латеральний.
- B. Низхідний.
- C. Висхідний.
- D. Медіальний.
- E. Ретроцекальний ретроперитонеальний.

- Ретроцекальний ретроперитонеальний.

- У хворого виявлено пухлину початкового відділу товстої кишки. Визначте локалізацію пухлини.

- A. Caecum
- B. Colon ascendens
- C. Colon sigmoideum
- D. Colon descendens
- E. Rectum

- Caecum

- Захворювання печінки і жовчного міхура може симулювати апендицит при наступному положенні червоподібного відростка:

- A. Висхідне
- B. Низхідне
- C. Медіальне
- D. Латеральне
- E. Ретроцекальне

- Висхідне

- Постраждалий доставлений до хірургічного відділення зі проникаючим пораненням у лівій бічній ділянці живота. Який відділ кишки ушкоджений?

- A. Colon descendens
- B. Colon ascendens
- C. Colon transverses
- D. Cecum
- -

Colon descendens

A patient was admitted to the surgical department with suspected inflammation of Meckel's diverticulum. What part of bowels should be examined in order to discover the diverticulum in course of an operation?

- A. Jejunum
- B. Duodenum
- C. Ileum
- D. Caecum
- E. Colon ascendens

Ileum

A patient complains about impaired evacuatory function of stomach (long-term retention of food in stomach). Examination revealed a tumour of initial part of duodenum. Specify localization of the tumour:

- A. Pars ascendens
- B. Pars inferior
- C. Pars descendens
- D. Pars superior
- E. Flexura duodeni inferior

Pars superior