

- При проведенні операції на тонкій кишці лікар виявив ділянку слизової оболонки, де на тлі циркулярних складок була присутня **ПОЗДОВЖНЯ СКАДКА**. 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?

- А. Пряма кишка.
- В. Порожня кишка.
- С. Сліпа кишка.
- D. Дванадцятипала кишка.
- Е. Клубова кишка.

- 
- Клубова кишка.

- При ендоскопії тонкої кишки на слизовій оболонці видно **поздовжні складки**. Яку частину якої кишки бачить лікар?

- 
- А. Висхідна частина дванадцятипалої кишки.
 - В. Горизонтальна частина дванадцятипалої кишки.
 - С. Низхідна частина дванадцятипалої кишки.
 - D. Початкова частина порожньої кишки.
 - Е. 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:

- 
- А. Міхурова протока.
 - В. Загальна печінкова протока.
 - С. Печінково-підшлункова ампула.
 - D. Права печінкова протока.
 - Е. 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?

- А. У ділянці клубової кишки.
- В. У ділянці порожньої кишки.
- С. У ділянці ободової кишки.
- D. У ділянці дванадцятипалої кишки.
- Е. 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?

- 
- А. Нижня горизонтальна частина.
 - В. Висхідна частина.
 - С. Цибулина.
 - D. Верхня частина.
 - Е. Низхідна частина.

- 
- Низхідна частина.

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

- 
- А. 12-пала кишка
 - В. Поперечна ободова кишка
 - С. Лівий згин поперечної ободової кишки
 - D. Низхідна ободова кишки
 - Е. Початковий відділ порожнистої кишки

- 
- 12-пала кишка

- Обстежуючи секційний матеріал, патанатом помітив на внутрішній поверхні одного з відрізків кишечника folliculi lymphatici aggregati (Пєєрові бляшки). Якій кишці належить цей відрізок?

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

- 
- Ileum

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

- А. Низхідній частині дванадцятипалої кишки.
- В. Верхній частині дванадцятипалої кишки.
- С. Горизонтальній частині дванадцятипалої кишки.
- D. Висхідній частині дванадцятипалої кишки.
- Е. 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?

- А. 1 м клубової кишки від місця впадіння її в товсту кишку
- В. 0,5 м порожньої кишки від зв'язки Трейца
- С. Низхідну ободову кишку
- D. Висхідну ободову кишку
- Е. 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?

- 
- А. Порожню.
 - В. Сигмоподібну.
 - С. Поперечну ободову.
 - D. Висхідну ободову.
 - Е. Сліпу.

- 
- Сліпу.

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

- 
- А. Поперечно-ободову.
 - В. Порожню.
 - С. Дванадцятипалу.
 - D. Клубову.
 - Е. Сигмоподібну.

- 
- Поперечно-ободову.

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

- А. Дванадцятипала кишка.
- В. Поперечна ободова кишка.
- С. Порожня кишка.
- В. Клубова кишка.
- Е. 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?

- 
- А. Низхідному.
 - В. Медіальному.
 - С. Висхідному.
 - D. Бічному.
 - Е. Ретроцекальному.

- 
- Висхідному.

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

- 
- А. Латеральний.
 - В. Низхідний.
 - С. Висхідний.
 - D. Медіальний.
 - Е. Ретроцекальний ретроперитонеальний.

- 
- Ретроцекальный ретроперитонеальный.

- До лікарні доставлено пораненого вогнепальною зброєю з сильною кровотечею. При огляді хірургом встановлено, що кульовий канал пройшов через передню стінку живота, склепіння шлунка і **вийшов на рівні ІХ ребра** по лівій серединній пахвовій лінії. Який орган постраждав разом з пораненням шлунка?

- 
- А. Поперечна ободова кишка.
 - В. Ліва нирка.
 - С. Підшлункова залоза.
 - D. Селезінка.
 - Е. Ліва частина печінки.

- Селезінка

- 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:

- 
- А. Висхідне
 - В. Низхідне
 - С. Медіальне
 - D. Латеральне
 - Е. Ретроцекальне

- 
- Висхідне

- Постраждалий доставлений до хірургічного відділення із проникаючим пораненням у **лівій бічній ділянці живота**. Який відділ кишки, найімовірніше, 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