

Гострий панкреатит (2. Ускладн., лікування)

1. Для лікування серцево-судинної недостатності при гострому панкреатиті застосовують:

- A. Інсулін
- B. Оксигенотерапія, ШВЛ
- C. Свіжозаморожена плазма
- D. Поповнення ОЦК. Допамін. Норепінефрин
- E. Малі дози допаміну + діуретики. Гемодіаліз

2. Виберіть оптимальний обсяг оперативного втручання при гнійно-некротичних ускладненнях гострого панкреатиту:

- A. Марсупіалізація сальникової сумки і дренивання черевної порожнини
- B. Лапаротомія, дренивання черевної порожнини і заочеревинного простору
- C. Некрсеквестректомія з наступним закритим лаважем черевної порожнини і заочеревинного простору
- D. Резекція підшлункової залози
- E. Лапаротомія, дренивання сальникової сумки

3. 45-річний чоловік надійшов у лікарню з явищами гострого панкреатиту. Кальцій у сироватці крові 1,75 ммоль/л. Корекція ґрунтується на наступному:

- A. 25% кальцію у сироватці іонізована
- B. Лікування повинно включати введення хлориду кальцію
- C. Необхідне визначення сироваткового альбуміну
- D. Алкалоз підвищує частку іонізованого кальцію
- E. Гіпокальціємія може викликати поліурію і полідипсію

4. 48-річна шпиталізована з гострим холециститом. Рівень білірубіну підвищений, а також амілаза у сироватці крові і сечі. Яка радіологічна ознака вказує на біліарну обструкцію при панкреатиті?

- A. Гладке звуження дистального відділу загальної жовчної протоки
- B. Повітря у жовчних шляхах
- C. Кальцифікація жовчних каменів
- D. Внутрішньопроковий кальциноз підшлункової залози
- E. Зміщення шлунка допереду

5. Для лікування легеневої недостатності при гострому панкреатиті застосовують:

- A. Малі дози допаміну + діуретики. Гемодіаліз
- B. Поповнення ОЦК. Допамін. Норепінефрин
- C. Інсулін
- D. Оксигенотерапія, ШВЛ
- E. Свіжозаморожена плазма

6. 26-річна жінка шпиталізована з гострим болем у животі внаслідок гострого панкреатиту. Рівні амілази у сироватці крові і сечі є нормальними. На другу добу стан хворої не покращився. Турбує незначний кашель і помірна задишка. Яке найвірогідніше ускладнення?

- A. Плеврит
- B. Емболія легеневої артерії
- C. Ателектази в легенях
- D. Бронхіт
- E. Пневмонія

7. У хворої 60 років, яка знаходилася на стаціонарному лікуванні з приводу гострого панкреатиту, через 14 днів з'явилося пухлиноподібне утворення в епігастральній ділянці, підвищилася температура тіла до 38 гр. При пальпації утворення діаметром до 15 см, помірно болюче, нерухоме. При ультрасонографії виявлено порожнисте утворення, яке містить рідину. Яке найбільш вірогідне ускладнення гострого панкреатиту?

- A. Флегмона заочеревинного простору
- B. Ферментативний перитоніт
- C. Перфорація порожнистого органа
- D. Постнекротична кіста
- E. Абсцес черевної порожнини

8. Абсолютним показанням до проведення антибіотикотерапії у хворих на некротичний панкреатит є некроз, який захоплює:

- A. Більше 30% підшлункової залози
- B. Більше 20% підшлункової залози
- C. Більше 40% підшлункової залози
- D. Більше 50% підшлункової залози
- E. Більше 10% підшлункової залози

9. У хворого, 40 років, з тяжким некротичним панкреатитом, незважаючи на застосування наркотичних анальгетиків зберігається больовий синдром. Для лікування доцільно використати:

- A. Перидуральну анестезію
- B. Паранефральну новокаїнову блокаду
- C. Гастроцепін
- D. Інгібітори циклооксигенази
- E. Внутрішньовенне введення новокаїну

10. 45-річний чоловік, який зловживає алкоголем, надійшов у лікарню зі скаргами на біль у животі, нудоту, блювання. Температура тіла 36,8о С. При пальпації визначено пухлино подібний утвір в епігастрії. При лабораторних дослідженнях панкреатична амілаза в крові 250 Од/л. на другий день перебування в лікарні проведена КТ. Яке твердження відносно цього пацієнта є правильним?

- A. Злоякісне переродження спостерігається у 25% випадків, якщо не лікується
- B. Спонтанне розсмоктування ніколи не зустрічається
- C. Утвір має епітелійний шар
- D. Утвір може спричинити компресію шлунка і позапечінкових жовчних шляхів
- E. Утвір може спостерігатися тільки при гострому панкреатиті

11. Ранні ускладнення гострого панкреатиту всі, крім?

- A. Нориця підшлункової залози
- B. Гострий респіраторний дистрес-синдром
- C. Панкреатогенний деліріозний синдром
- D. Панкреатогенний шок
- E. Ферментативний перитоніт

12. Ускладненнями панкреонекрозу можуть бути усі перераховані, крім:

- A. Кісти підшлункової залози
- B. Флегмони заочеревинного простору
- C. Абсцеса чепцевої сумки
- D. Післяпечінкової портальної гіпертензії
- E. Печінково-ниркової недостатності

13. У відділення інтенсивної терапії надійшла 57-річна жінка з гострим панкреатитом і нирковою недостатністю (олігурія). Частота дихання 26 у хвилину, частота серцевих скорочень 125 в хвилину, температура 37,2°C. При фізикальному обстеженні відзначено болючість живота, нормальну перистальтику кишок. При КТ – запалення підшлункової залози. Тяжкість стану хворої за АРАСНЕ-II 28 пунктів. При визначенні часу харчування, яке твердження є вірним?

- А. Ентеральне харчування протипоказане протягом 3 діб
- В. Призначення парентерального харчування протягом 24 годин зменшує ризик інфікування і летальності
- С. При тяжкій системній запальній відповіді хворому важливо не давати пероральне харчування протягом семи діб
- Д. Ентеральне харчування підтримує функцію кишок внаслідок секреції гастроінтестинальних гормонів, які стимулюють трофічну активність кишок
- Е. Відпочинок кишок – важливий чинник у лікуванні гострого панкреатиту

14. Жінка 42-х років з анамнезом хронічного алкоголізму шпиталізована з ознаками гострого панкреатиту. Рівні білірубину і амілази у нормальних межах. При ультрасонографії виявлено холелітіаз. Симптоми захворювання значно зменшились на 5-у добу перебування в лікарні. Яка Ваша рекомендація?

- А. Обмежити вживання жирної їжі
- В. Виконати терміново холецистектомію
- С. Виконати холецистектомію через три місяці
- Д. Виконати холецистектомію і дослідження жовчних проток при даному перебуванні в стаціонарі
- Е. Збільшити кількість жиру у харчовому раціоні

15. 40-річний чоловік шпиталізований з приводу тяжкого гострого панкреатиту. При надходженні рН=7,29, РаСО₂=65, НСО₃=16. хворий був інтубований і переведений на штучну вентиляцію легень. Після інфузійної терапії найбільший тиск у дихальних шляхах 55 см Н₂О, у черевній порожнині, який вимірювався через сечовий міхур, 32 мм рт.ст. Найкращим лікуванням при цьому буде:

- А. Двобічне дренування плевральної порожнини
- В. Декомпресійна лапаротомія
- С. Трахеостомія
- Д. Продовжити штучну вентиляцію легень з позитивним тиском
- Е. Бронхоскопія

16. 50-річний чоловік, який страждає на хронічний алкоголізм, шпиталізований. У нього спостерігається м'язовий тремор і підвищені сухожилкові рефлекси. Магній у сироватці крові 1,8 мекв/л (нормальний рівень 1,5-2,5 мекв/л). Яке твердження відносно магнію є вірним?

- А. Він може підвищуватись при гострому панкреатиті
- В. Він є переважно позаклітинним
- С. Дефіцит лікується введенням парентерально бікарбонату
- Д. Симптоми викликані дефіцитом магнію
- Е. Надлишок може викликати симптом Chvostek's

17. До ускладнень гострого панкреатиту відносяться усі перераховані, крім:

- А. Абсцес чепцевої сумки

- В. Зовнішня панкреатична нориця
- С. Усі відповіді вірні
- Д. Абсцес Дугласова простору
- Е. Заочеревинна флегмона

18. Шок при панкреатиті є наслідком:

- А. Стиснення холедоха і холемії
- В. Біліарної гіпертензії
- С. Панкреатогенного перитоніту
- Д. Ферментної токсемії
- Е. Динамічної кишкової непрохідності

19. У хворої, 33 років, яка лікується з приводу гострого панкреатиту, виявлено парапанкреатичне скупчення рідини. Під контролем УСГ неодноразово евакуювали рідину, останні рази вона стала мутною. Ваша подальша тактика:

- А. Продовжити пункції
- В. Черезшкірне дренування
- С. Цистогастростомія
- Д. Лапаротомія, дренування
- Е. Ендоскопічне дренування

20. Антицитокінова терапія при гострому панкреатиті включає введення:

- А. Атропіну
- В. Н₂-блокаторів
- С. Гепарину
- Д. Апротиніну
- Е. Пентоксифіліну

21. Виберіть показання до невідкладного малоінвазивного втручання при некротичному панкреатиті:

1. Панкреатогенний перитоніт.
2. Перипанкреатичний інфільтрат.
3. Защемлений камінь Фатерова сосочка.
4. Псевдокіста підшлункової залози.
5. Панкреатогенний шок.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- А. 1,2,3
- В. Тільки 1
- С. 2,3
- Д. 1,2,4
- Е. 1,3

22. При некрозі підшлункової залози застосовують усі операції, крім:

- А. Розкриття парапанкреатичних абсцесів
- В. Секвестректомія
- С. Абдомінізація підшлункової залози
- Д. Декомпресійна холецистостомія
- Е. Панкреатодуоденальна резекція

23. У хворого, 35 років, зі стерильним панкреонекрозом, незважаючи на адекватну консервативну терапію, утримуються явища сепсис подібного синдрому. Яке лікування можна запропонувати:

- А. Некректомія
- В. Резекція підшлункової залози
- С. Продовжити консервативну терапію
- Д. Ендоскопічне дренування
- Е. Черезшкірне дренування

24. 30-річний чоловік шпиталізований з сильним епігастральним болем. У нього спостерігається

гіпоксемія, дегідратація, підвищені рівні амілази і ліпази у крові. При КТ підтверджується тяжкий гострий панкреатит. Який антибіотик може зменшити ризик інфікування?

- A. Ampicillin/sulbactam
- B. Imipenem/cilastatin
- C. Gentamicin
- D. Cefotaxime
- E. Aztreonam

25. Для лікування ниркової недостатності при гострому панкреатиті застосовують:

- A. Малі дози допаміну + діуретики. Гемофільтрація, гемодіаліз
- B. Оксигенотерапія, ШВЛ
- C. Свіжозаморожена плазма
- D. Поповнення ОЦК. Допамін. Норепінефрин
- E. Інсулін

26. Що є невірним? Кісти підшлункової залози:

- A. Є наслідком інсуліноми
- B. Мають здатність нагноюватися
- C. Переважно псевдокісти
- D. Частіше розвиваються після некротичного панкреатиту
- E. Візуалізуються при ультрасонографії

27. У хворого, який переніс 3 місяці назад гострий панкреатит, у верхніх відділах живота визначається об'ємний утвір, помірно болючий, нерухомий. Живіт м'який, без перитонеальних явищ. Температура тіла і формула крові в межах норми. Ваш діагноз:

- A. Запальний інфільтрат
- B. Абсцес чепцевої сумки
- C. Псевдокіста підшлункової залози
- D. Справжня кіста підшлункової залози
- E. Псевдотуморозний панкреатит

28. Післянекротичними ускладненнями гострого панкреатиту є:

- 1. Хронічний панкреатит.
- 2. Холецистолітаз.
- 3. Абсцес чепцевої сумки.
- 4. Кіста підшлункової залози.
- 5. Хронічний холецистит.

Вірним є:

- A. Усі відповіді вірні.
- B. 2,4,5.
- C. 1,3,4.
- D. 1,2,3,5
- E. 1,2,5.

29. 24-річний студент видужує від тяжкого гострого панкреатиту. Його турбує незначний дискомфорт в епігастрії, відчуття здуття, втрата апетиту. При ультрасонографічному дослідженні визначено псевдокісту, яка збільшується при трьохтижневому спостереженні. Який наступний крок у лікуванні?

- A. Лапаротомія і внутрішнє дренивання кісти
- B. Панкреатектомія
- C. Призначення панкреатичних ферментів
- D. Черезшкірне дренивання кісти
- E. Видалення псевдокісти

30. Назвіть найімовірніші причини смерті хворих на некротичний панкреатит через 2-3 тижні від початку

захворювання:

- 1. Гіпоглікемічна кома.
- 2. Гнійно-септичні ускладнення.
- 3. Арозивна кровотеча.
- 4. Панкратогенний шок.
- 5. Парез кишок.

Виберіть правильну комбінацію відповідей.

- A. 1,3,5
- B. 2,3
- C. 4
- D. 1,2,4
- E. 3,4

31. Оптимальним лікуванням зовнішньої панкреатичної нориці після операційного лікування гострого панкреатиту є призначення:

- A. Соматостатину
- B. Гастроцепіну
- C. Інгібіторів протонної помпи
- D. Інгібіторів кальцієвих каналів
- E. Інгібіторів протеаз

32. Для лікування гематологічних порушень при гострому панкреатиті застосовують:

- A. Малі дози допаміну + діуретики. Гемофільтрація, гемодіаліз
- B. Оксигенотерапія, ШВЛ
- C. Свіжозаморожена плазма
- D. Поповнення ОЦК. Допамін. Норепінефрин
- E. Інсулін

33. Хвора 62 років надійшла до хірургічного відділення зі скаргами на сильний біль в епігастрії оперізуючого характеру, нудоту, блювоту. Протягом 10 років страждає жовчнокам'яною хворобою. Після порушення дієти з'явилися вище названі явища. Консервативна терапія, яка проводилася протягом доби, ефекту не дала. Була виконана лапаротомія, під час операції діагностовано гострий набряковий панкреатит біліарного генезу. Укажіть оптимальний обсяг операції.

- A. Дренування сальникової сумки
- B. Резекція підшлункової залози
- C. Розтин "капсули" підшлункової залози
- D. Санація та дренивання жовчовивідних шляхів
- E. Введення розчину новокаїну в парапанкреатичну клітковину

34. Характерними ускладненнями некротичного панкреатиту є:

- 1. Нагноєння підшлункової залози.
- 2. Перехід у хронічний панкреатит.
- 3. Заочеревинна флегмона.
- 4. Зовнішні і внутрішні панкреатичні нориці.
- 5. Лівобічний паранефрит.

Вірним є:

- A. 2,3,4.
- B. Усі відповіді вірні.
- C. 1,3,4.
- D. 2,3,5.
- E. 1,2,3.

35. При гострому панкреатиті застосовуються:

- 1. Гордокс.
- 2. Контрикал.
- 3. Дексаметазон.

- 4. Атропін.
- 5. Аскорбінова кислота.

Вірним є:

- A. 1,2,4,5.
- B. 1,2,3,5.
- C. 1,2,3,4.
- D. 1,3,4,5.
- E. Усе правильно.

36. Для лікування гіпертригліцерид-індукованого панкреатиту застосовують:

- A. Гемодіаліз
- B. Гіпербаричну оксигенацію
- C. Гемосорбцію
- D. Плазмаферез
- E. Гемофільтрацію

37. При панкреонекрозі можуть спостерігатися наступні клінічні ознаки:

- 1. Багаторазове блювання.
- 2. Інфільтрат в епігастральній ділянці.
- 3. Стеатонекрози при лапароскопії.
- 4. Симптом Бартом'є-Міхельсона.
- 5. Симптом Мейо-Робсона.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A. Усі відповіді вірні
- B. 1,2,3,5.
- C. 1,3,4
- D. 2,3,5.
- E. 1,2,3,4.

38. 55-річний чоловік надійшов у відділення інтенсивної терапії зі змінами у психічному статусі. Життєвоважливі показники наступні: температура 39°C, пульс 130 ударів у хвилину, артерій ний тиск 85/30 мм рт.ст., частота дихальних рухів 20 у хвилину, SpO₂ 98% при кімнатному повітрі. При фізикальному обстеженні ознаки делірію, серце і легені без особливостей, незначна болючість в епігастральній ділянці, значне почервоніння і підвищення температури шкіри лівого стегна. Кінцівки теплі. Що є найвірогіднішою причиною гіпотензії?

- A. Масивна емболія легеневої артерії
- B. Сепсис
- C. Надниркова недостатність
- D. Кардіогенний шок
- E. Тяжкий гострий панкреатит

39. Для корекції гіперглікемії при гострому панкреатиті застосовують:

- A. Інсулін
- B. Соматостатин
- C. Глюкагон
- D. Малі дози допаміну + діуретики
- E. Допамін