

**Жалобы на задержку стула до 3 – 5 дней после перевода ребенка 6 месяцев на искусственное вскармливание.**

1. Задержка стула до 3 – 5 дней у грудного ребенка характерна для:

- а) долихосигма
- б) болезни Гиршпрунга
- в) мегаколон
- г) алиментарные запоры
- д) спастического колита
- е) хронического аппендицита
- ж) стеноз толстой кишки

Ответ: а, б, в, г, д, ж.

2. Отсутствие самостоятельного стула с первых месяцев жизни, периодические вздутия живота и срыгивания характерны для

- а) долихосигма
- б) болезни Гиршпрунга
- в) мегаколон
- г) спаечной непроходимости кишечника
- д) спастического колита
- е) хронического аппендицита

Ответ б, в.

3. Наличие стула только после клизмы с первых месяцев жизни, периодическое вздутие живота и срыгивания характерны для

- а) долихосигма
- б) болезни Гиршпрунга
- в) мегаколон
- г) алиментарных запоров
- д) спастического колита
- е) хронического аппендицита
- ж) стеноза толстой кишки

Ответ а, г.

4. В случае хронических запоров необходимо провести клиническое обследование:

- а) осмотр, пальпацию живота
- б) осмотр анальной области, ректальное пальцевое исследование
- в) пробу Вальсальвы

Ответ а, б.

5. Дефицит массы тела, бледность кожных покровов, вздутие живота с пальпируемыми по ходу кишки каловыми камнями, сужение прямой кишки при осмотре per rectum характерно для

- а) долихосигма
- б) болезни Гиршпрунга
- в) мегаколон
- г) стеноза толстой кишки
- д) спастического колита
- е) хронического аппендицита

Ответ б, в, г.

6. Периодические запоры у нормально физически развитого ребенка, стул замазкообразный с большим количеством газов, ампула прямой кишки сформирована правильно, что характерно для

- а) долихосигма
- б) болезни Гиршпрунга
- в) мегаколон
- г) стеноза толстой кишки

- д) алиментарных запоров
- е) хронического аппендицита

Ответ а, д

7. При хронических запорах в амбулаторных условиях необходимо лабораторное обследование

- а) анализ крови
- б) биохимия крови
- в) биохимия мочи
- г) биохимия кала
- д) ан.кала на дисбактериоз

Ответ а, г, д.

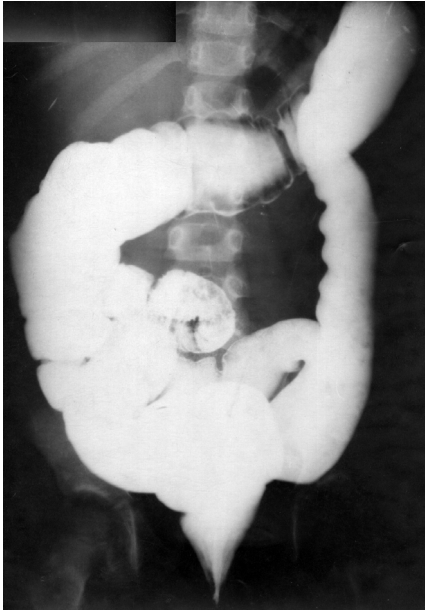
8. При хронических запорах, неподдающихся консервативной коррекции необходимо обследование:

- а) пневмоирригография
- б) исследование по Вангенстину
- в) обзорной рентгенографии брюшной полости
- г) ирригография
- д) лапароскопия

Ответ: г.

9. Выявленная при ирригографии расширенная, многопетлистая сигмовидная кишка, сглаженность гаустрации после ее опорожнения характерно для:

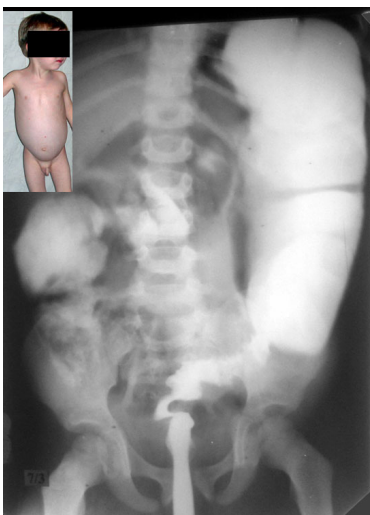
- а) долихосигма
- б) болезнь Гиршпрунга
- в) мегаколон
- г) спаечная непроходимость кишечника
- д) спастический колит
- е) болезнь Крона



Ответ: а.

**10.** Увеличение размеров живота, выявление при ирригографии зоны сужения в ректосигмоидной области толстой кишки и зоны супрастенотического расширения характерно для:

- а) долихосигма
- б) болезнь Гиршпрунга
- в) мегаколон
- г) спаечная непроходимость кишечника



Ответ: б.

**11.** Хронические запоры при долихосигме требуют лечения

- а) амбулаторное
- б) коррекцию дисбактериоза
- в) курс очистительных клизм
- г) послабляющую диету
- д) операцию Соаве

Ответ а, б, в, г.

**12.** Хронические запоры при болезни Гиршпрунга излечиваются только после

- а) операции
- б) коррекции дисбактериоза
- в) курса сифонных клизм
- г) послабляющей диеты
- д) электростимуляции кишечника

Ответ а.