

Жалобы на обнаружение алой крови в стуле при затрудненной дефекации плотными каловыми массами, запорах у ребенка 3 лет.

1. Выделение алой крови при дефекации наблюдается при:

- а) болезни Гиршпрунга
- б) дивертикуле Меккеля
- в) трещине ануса
- г) полипе толстой кишки
- д) кишечной инвагинации
- ж) ангиоматозе толстой кишки

Ответ в, г, ж.

2. Болезненность при дефекации на фоне запора и наличие небольшого количества алой крови в стуле является симптомом

- а) болезни Гиршпрунга
- б) дивертикула Меккеля
- в) трещины ануса
- г) полипа толстой кишки
- д) кишечной инвагинации
- ж) ангиоматоза толстой кишки

Ответ в.

3. Выделение алой крови со стулом при отсутствии болевых ощущений может быть симптомом

- а) болезни Гиршпрунга
- б) дивертикула Меккеля
- в) трещины ануса
- г) полипа толстой кишки
- д) кишечной инвагинации
- ж) ангиоматоза толстой кишки

Ответ г, ж.

4. Для дифференциальной диагностики в случае выделения алой крови при дефекации необходимо провести клиническое обследование:

- а) пальпацию и перкуссию передней брюшной стенки
- б) осмотр промежности и ануса
- в) ректальное пальцевое исследование

Ответ б, в

5. Обнаружение при ректальном пальцевом исследовании на слизистой прямой кишки плотного, смещаемого образования подтверждает диагноз

- а) болезни Гиршпрунга
- б) дивертикула Меккеля

- в) трещины ануса
- г) полипа прямой кишки
- д) кишечной инвагинации
- ж) ангиоматоза толстой кишки



Ответ г.

6. Обнаружение дефектов слизистой при осмотре ануса подтверждает диагноз

- а) болезни Гиршпрунга
- б) дивертикула Меккеля
- в) трещины ануса
- г) полипа толстой кишки
- д) кишечной инвагинации
- ж) врожденный ангиоматоза толстой кишки

Ответ в.

7. Какие лабораторные исследования подтверждают диагноз полипа толстой кишки, трещины ануса

- а) проба Абелева-Татарина
- б) анализ факторов свертываемости крови
- в) анализ кала на дисбактериоз кишечника
- д) анализ крови на сахар
- е) специфических нет

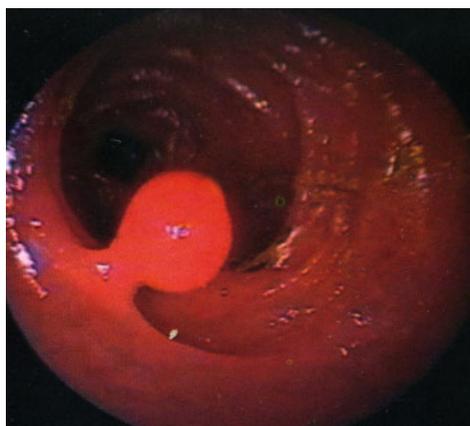
Ответ е

8. Для уточнения источника кровотечения из нижних отделов толстой кишки назначается

- а) ирригография
- б) ректороманоскопия
- в) УЗИ органов брюшной полости
- г) пневмоирригография
- д) колоноскопия

Ответ б

9. Обнаружение при ректороманоскопии на слизистой прямой кишки шарообразного выпячивания слизистой на “ножке” подтверждает диагноз



- а) болезни Гиршпрунга
- б) дивертикула Меккеля
- в) трещины ануса
- г) полипа толстой кишки
- д) кишечной инвагинации
- ж) врожденного ангиоматоза толстой кишки

Ответ г.

10. Для подтверждения диагноза ангиоматоза кишечника показаны исследования:

- а) рентгенографии ЖКТ с контрастным веществом
- б) ирригографии
- в) колоноскопии
- г) пневмоирригографии
- д) ангиография

Ответ в, д.

11. При кровоточащем полипе рекомендуется

- а) наблюдение с периодическими ректороманоскопиями 1 раз в 6 месяцев
- б) оперативное лечение
- в) диагностическая колоноскопия

Ответ б

12. При трещине прямой кишки показано лечение

- а) лечение запоров
- б) теплые марганцевые ванночки
- в) прокладка на область ануса с маслами
- г) лазеротерапия
- д) криотерапия

Ответ а, б, в.