

## **Тест питања из ГАСТРОЕНТЕРОХЕПАТОЛОГИЈЕ за предмет ИНТЕРНА МЕДИЦИНА II**

1. На основу клиничких, макро и микроморфолошких промена разликују се четири облика акутног езофагитиса-набројати која

---
2. Шта су дивертикули једњака?

---
3. Најчешћи узрок настанка варикса једњака је
  - а) често повраћање
  - б) одинофагија
  - в) портна хипертензија
  - г) кандидијаза
4. Шта карактерише Mallory Weissov синдром:  
; \_\_\_\_\_
5. Најчешћа локализација пептичког улкуса једњака је у
  - а) проксималном
  - б) дисталном
  - в) медијалном сегменту
6. Навести 2 узрока рефлуксних појава у дисталном једњаку

---
7. Разликује се пет облика езофагеалних хијатусних хернија-набројати их

---
8. Прогресивна дисфагија која се јавља најпре на чврсту, затим на кашасту а затим и на течну храну карактеристична је за
  - а) ахалазију
  - б) Барретов синдром
  - в) карцином једњака
  - г) пептички улкус једњака
9. Улкус желуца најчешће је локализован у
  - а) фундусу
  - б) на малој кривини
  - в) на великој кривини
  - г) нема разлике
10. После узимања хране бол у епигастријуму не престаје, чак се појачава код улкуса на
  - а) дванаестопалачном цреву
  - б) желуцу

11. Бенигни гастрични улкус,уз примену медикаментозне терапије,треба да потпуно зацели у року од
- а) месец дана
  - б) два месеца
  - в) три месеца
  - г) четири месеца

12. Које су најчешће компликације пептичког улкуса?

---

13. Дуоденални улкус,локализован на задњем зиду булбуса најчешће може да пенетрира у
- а) желудац
  - б) јетру
  - в) панкреас
  - г) слезину

14. Стеноза пилоруса присутна је,као компликација улкуса у
- а) 2-4%
  - б) 12-15%
  - в) 45-50% болесника

15. Бол код дуоденалног улкуса се јавља
- а) 30 минута након узимања хране
  - б) 90 минута до три сата након узимања хране
  - в) 15 минута након узимања хране

16. Дуоденални улкус се чешће јавља у
- а) мушкараца
  - б) жена

17. Шта је Zollinger-Ellisonov синдром?

---

18. Поред симптома пептичког улкуса,основну клиничку симптоматологију Zollinger-Ellison синдрома чини
- а) бол у малим зглобовима
  - б) опстипација
  - в) дијареја
  - г) одинофагија

19. Код Zollinger-Ellisonovog sindroma карактеристично је повећано лучење
- а) пролактина
  - б) соматостатина
  - в) гастрина

20. Хируршка ресекција,као метода избора у лечењу Zollinger-Ellison синдрома,могућа је у
- а) 15%
  - б) 30%
  - в) 40%

г) 25% пацијената

21. Шта је постресекциони синдром?

---

22. Рецидив улкуса после хируршке интервенције знатно чешће се јавља у болесника са

- а) улкусом желуца
- б) улкусом дуоденума

23. Рецидив улкуса се много чешће јавља после

- а) трундалне ваготомије и пилоропластике
- б) ваготомије и антротомије

24. Шта је дампинг синдром?

---

25. Постваготонијска дијареја јавља се у току

- а) 30 минута након узимања хране
- б) 60 минута након узимања хране
- в) 90 минута након узимања хране
- г) 120 минута након узимања хране

26. Које су најчешће хематолошке компликације у оквиру постресекционог синдрома?

---

27. Наведите најмање три узрока за постресекциону малапсорпцију.

---

28. Шта је синдром доводне вијуге и где се јавља?

---

29. Карцином желуца чешће се јавља у

- а) мушкараца
- б) жена

30. Навести барем 5 предиспонирајућих фактора за настанак карцинома желуца

---

31. Хистолошка Лауренова класификација карцинома желуца обухвата која два типа? \_\_\_\_\_

32. Какву улогу у прогнози карцинома желуца има Virchowova жлезда?

---

33. У желуцу се чешће јавља

- а) Hodgkin
- б) non-Hodgkin лимфом

34. Најчешћи бенигни тумори желуца су

- а) лејомиоми
- б) фиброми
- в) хемангиоми
- г) епителни полипи

35. Који су најчешћи бенигни тумори танког црева?

---

36. Лимфоми танког црева најчешће се јабљају у

- а) деце и млађих особа
- б) старијих особа
- в) особа средње животне доби

37. На шта се односи термин КАРЦИНОИДНИ СИНДРОМ?

---

38. Најчешћи малигни тумор танког црева је

- а) Леиомиосарком
- б) Аденокарцином
- в) Карциноид

39. Леомиосарком танког црева расте

- а) интралуминално
- б) екстралуминално

40. Бољу прогнозу по пацијента има

- а) карциноид
- б) карциноидни синдром

41. Шта су то полипи и какви могу бити?

---

42. Шта је Гарднеров синдром?

---

43. Тенезми су карактеристични за

- а) карцином ректума
- б) туморе левог колона
- в) туморе десног колона

44. Свежа крв у столици буди сумњу на

- а) тумор ректума и нижих партија колона
- б) тумор трансверзума
- в) тумор проксималних партија колона

45. Присуство окултног крварења углавном указује на

- а) тумор ректума и нижих партија колона
- б) тумор трансверзума
- в) тумор проксималних партија колона

46. Који од херeditарних полипозних синдрома даје као манифестацију и мукокутане пигментације

- а) Gardnerov sindrom
- б) Turcotox sindrom
- в) Peutz-Jaghersov sindrom
- г) јувенилна полипоза

47. Шта је синдром лоше апсорпције?

---

48. Како се може етиолошки класификовати синдром лоше апсорпције ?

---

49. Набројати шта се користи у испитивању болесника са симптомима лоше апсорпције

---

50. Schillingov test се користи у испитивању

- а) Whippleove bolesti
- б) карцинома желуца
- в) малапсорпције

51. Whippleova болест најчешће захвата

- а) желуца
- б) танко црево
- в) дебело црево

52. Шта је то целијачна болест?

---

53. Како се дијагностикује целијачна болест?

- а) кожным пробама
- б) ендоскопском биопсијом
- в) Schillingovim testom

54. Целијачна болест се манифестује

- а) у раном детињству
- б) у пубертету
- в) у средњем животном добу
- г) у старости

55. Ентеропатије са губитком протеина, по дефиницији, настају када је губитак протеина већи од

- а) 20-30%
- б) 30-40%
- в) 50-60%

г) 70%

56. Гастроинтестинална обољења која прате повећано губљење протеина плазме у цревима могу да се,према механизму овог поремећаја,класификују у три групе-набројати које

---

---

---

57. Како се најчешће дијагностикује повећано цревно губљење протеина?

- а) функционалним издисајним тестовима
- б) радиоизотопским и неизотопским методама
- в) провокативним секретинским тестом

58. Шта су примарне цревне лимфангиектазије?

---

59. Како настају секундарне лимфангиектазије?

---

60. Да ли су болесници са лимфангиектазијама подложнији инфекцијама?

- а) Да
- б) Не

61. Какво је лечење секундарних лимфангиектазија?

---

62. Које су неспецифичне запаљенске болести црева?

---

63. Crohnova bolest може да захвати

- а) само дебело црево
- б) само танко црево
- в) желудац
- г) било који део алиментарног тракта

64. Улцерозни колитис може да захвати

- а) само дебело црево
- б) само танко црево
- в) желудац
- г) било који део алиментарног тракта

65. Местимичне промене (“лезије на прескок”) у дебелом цреву карактеристичне су за

- а) улцерозни колитис
- б) Crohnovu bolest

66. Слuzница у виду калдрме карактеристична је за

- а) улцерозни колитис
- б) Crohnovu bolest

67. Болест се не шири испод субмукозе код

- а) улцерозног колитиса
- б) Crohnove bolesti

68. Токсични мегаколон чешће се јавља код

- а) улцерозног колитиса
- б) Crohnove bolesti

69. Које су најчешће екстраинтестиналне манифестације инфламаторних болести црева?

---

70. Лабораторијске анализе у дијагнози инфламаторних болести црева су

- а) специфичне
- б) неспецифичне

71. Групе лекова које се најчешће користе у лечењу инфламаторних болести црева су (заокружити све тачне одговоре)

- а) антибиотици
- б) кортикостероиди
- в) аминосалицилати
- г) нестероидни антиреуматици
- д) имуносупресиви

72. Шта су, по дефиницији, дивертикули црева?

---

73. У чему је разлика између дивертикула и псевдодивертикула?

---

74. Најчешћа компликација Мекеловог дивертикулума је

- а) малигна алтерација
- б) перфорација
- в) крварење
- г) опструкција

75. Крварење Мекеловог дивертикулума најчешће је

- а) манифестно
- б) окутно

76. Дивертикулуми танког црева најчешће су

- а) солитарни
- б) мултипли

77. Која је најчешћа компликација дивертикулозе дебелог црева?

---

78. Дивертикулуми дебелог црева су честа појава код

- а) старијих особа
- б) млађих особа
- в) особа средње животне доби

79. Дијагноза дивертикулозе најчешће се поставља

- а) ултразвучним прегледом
- б) рендгенским прегледом
- в) лактоза H<sub>2</sub> издисајним тестом

80. Шта су дискинезије једњака?

---

81. Која два моторна поремећаја карактеришу ахалазију?

---

82. У клиничком испољавању ахалазије преовлађује дисфагија јаче изражена приликом гутања

- а) кашасте и течне
- б) чврсте хране

83. Дифузни спазми једњака чешће се јављају код

- а) старијих
- б) младих особа

84. Шта карактерише синдром иритабилног колона?

---

85. Синдром иритабилног колона чешћи је у

- а) мушкараца
- б) жена

86. За Синдром иритабилног колона карактеристично је да

- а) бол се појачава после оброка и смањује после пражњења црева
- б) бол се смањује после оброка
- в) бол често буди болесника из сна

87. Органски узрок Синдрома иритабилног колона најчешће је

- а) синдром лоше апсорпције
- б) паразитозе
- в) инфламаторне болести црева
- г) нема органског узрока

88. Набројати водеће симптоме акутног абдомена

---

89. Једна од болести која често може да имитира слику акутног абдомена је

- а) акутни инфаркт миокарда
- б) цереброваскуларни инсульт



90. По хитности хирушког збрињавања акутног абдомена најургентније стање од наведених је

- а) перфорација улкуса желуца
- б) мезентеријална венска тромбоза
- в) руптура слезине

91. Према времену појављивања бола у групу оних који се појављују одмах спада

- а) холециститис
- б) перфорација тумора
- в) перфорација улкуса
- г) инфаркт танког црева
- д) све наведено

92. Бол код акутног апендицитиса локализован је у

- а) периумбиликалном пределу
- б) левом хипохондријуму
- в) десној илијачној јами
- г) епигастријуму
- д) левој илијачној јами

93. Перфорација код улцерозног колитиса карактерисана је болом у

- а) периумбиликалном пределу
- б) левом хипохондријуму
- в) десној илијачној јами
- г) епигастријуму
- д) левој илијачној јами

94. Какав може бити Илеус по својој етиологији?

---

95. Ишемија алиментарног тракта настаје из неоклузивних узрока у

- а) 20%
- б) 35%
- в) 50%
- г) око 60%

96. Шта је, по дефиницији, акутни панкреатитис?

---

97. Најчешћа индикација за операцију код акутног абдомена у трудноћи је

- а) акутни холециститис
- б) апендицитис
- в) ектопична тубарна трудноћа

98. У акутном панкреатитису обично се као скрининг тест користи

- а) Schillingov test
- б) ниво серумске амилазе

99. Највећу специфичност у дијагностиковању акутног панкреатитиса има

- а) серумска амилаза
- б) серумска липаза
- в) амилаза у урину

100. Шта су најчешћи етиолошки узроци настанка акутног панкреатитиса?

---

101. Најчешћи разлог за развој акутног панкреатитиса је

- а) карцином панкреаса
- б) примена неких лекова
- в) холелитијаза
- г) панкреатиколитијаза

102. Шта чини основни патогенетски механизам у настанку акутног панкреатитиса?

---

103. Каква је перисталтика у акутном панкреатитису?

- а) слаба или одсутна
- б) појачана са проливом

104. Вредност серумске амилазе која потврђује акутни панкреатитис мора бити најмање

- а) два пута
- б) три пута
- в) пет пута већа од нормалне

105. Најчешћи узрок настанка хроничног панкреатитиса у одраслих је

- а) цистична фиброза
- б) уношење масне хране
- в) алкохолизам

106. Ниво серумске амилазе и липазе у хроничном панкреатитису

- а) повишен је максимално до два пута
- б) повишен је три пута
- в) најчешће није повишен

107. Класичну тријаду у хроничном панкреатитису чине:

---

108. Тумори који потичу из неуроендокриних ћелија гастроинтестиналног тракта карактеришу се

- а) локалним растом тумора
- б) инвазијом околног ткива
- в) хиперсекрецијом хормона

109. Тумори који потичу из неуроендокриних ћелија гастроинтестиналног тракта најчешће расту

- а) брзо
- б) споро

110. Спречавање ефеката хиперпродукције хормона и неуротрансмитера код тумора који потичу из неуроендокриних ћелија гастроинтестиналног тракта постиже се углавном на два начина-навести која

---

111. Карциноидни тумори учествују у гастроинтестиналним ендокриним туморима са  
а) 30%  
б) 45%  
в) 55%

112. Ризик од метастатског ширења карциноида већих од 2цм је  
а) 30%  
б) 55%  
в) 75-80%  
г) скоро 100%

113. Шта чини класичну тријаду карциноидног синдрома?

---

114. Тумори бета ћелија панкреаса се карактеришу  
а) Werner-Morrisonovom  
б) Whippleovom  
в) Zollinger-Ellisonovom trijadom

115. Инсулином је тумор  
а) алфа ћелија  
б) бета ћелија панкреаса

116. Дијабетес мелитус,стеатореја и холелитијаза карактеристичан су тријас за  
а) Випом  
б) Глукагоном  
в) Соматостатином

117. Нефункционални тумори ћелија панкреасних острваца чине  
а) 3%  
б) 5%  
в) 12%  
г) више од 15%

118. Шта је хипогликемијски синдром?

---

119. За постпрандијални синдром хипогликемије најчешћи узрок је  
а) хиперлипидемија  
б) алиментарни хиперинсулизам  
в) идиопатски

120. Синдром хипогликемије чине две групе симптома и знакова-које?

---

121. У целини,прихваћено је да се под ниским нивоом гликемије потребним за дијагнозу синдрома хипогликемије сматра вредност мања од
- а) 4,1 ммол/л
  - б) 3,7 ммол/л
  - в) 3,0 ммол/л
  - г) 2,5 ммол/л

122. Обољења у којима се појављује синдром хипогликемије сврставају се у две основне групе према фази у којој се овај синдром испољава и то (навести фазе)
- 

123. Шта су то гликогенозе?
- 

124. Које су најчешће гликогенозе?
- 

125. Дефицит киназе фосфорилазе Б јавља се само у
- а) жена
  - б) мушкараца

126. Најтежи облик гликогенозе је
- а) Corieva bolest
  - б) Von Gierkov tip
  - в) Pompeova bolest

127. Гликогенозе се наслеђују
- а) аутозомно-доминантно
  - б) аутозомно-рецесивно

128. Шта је галактоземија?
- 

129. Колико облика галактоземије постоји?
- а) 2
  - б) 3
  - в) 4

- а) Једина манифестација дефицита галактозе која се манифестује још у дечјем узрасту је деменција
- б) катаракта
- в) рани пубертет

130. Класична галактоземија јавља се
- а) често
  - б) ретко

131. Класична галактоземија настаје због недостатка  
а) ГАЛТ  
б) УТП  
в) ЦПК

132. Шта је ренална гликозурија?

---

133. За реналну гликозурију карактеристично је да је гликемија  
а) повишена  
б) снижена  
в) нормална

134. Депоновање и метаболизам шећера у гликозурији је  
а) повећано  
б) смањено  
в) нормално

135. Ренална гликозурија наслеђује се  
а) аутозомно-доминантно  
б) аутозомно-рецесивно

136. У реналној гликозурији, код хетерозигота клиничке манифестације су  
а) јаче испољене  
б) слабије испољене

137. Шта карактерише хиперлипидемију?

---

138. За хиперлипопротеинемију тип 2а карактеристично је повећање  
а) ЛДЛ  
б) ЛДЛ, ВЛДЛ  
в) хиломикрона  
г) ВЛДЛ

139. За хиперлипопротеинемију тип 2б карактеристично је повећање  
а) ЛДЛ  
б) ЛДЛ, ВЛДЛ  
в) хиломикрона  
г) ВЛДЛ

140. За хиперлипопротеинемију тип 4 карактеристично је повећање  
а) ЛДЛ  
б) ЛДЛ, ВЛДЛ  
в) хиломикрона  
г) ВЛДЛ

141. Које болести најчешће доводе до појаве секундарних хиперлипопротеинемија?

---

142. Који су знаци хипернатријемije?
- 
143. Која стања доводе до лажне хипонатријемije?
- 
144. Тетанија је најчешћи клинички синдром  
а) хипокалијемije  
б) хиперкалцијемije  
в) хипокалцијемije
145. Код тежег облика хиперкалцијемije електрокардиографски се уочава  
а) продужен QT интервал  
б) скраћен QT интервал
146. Проширени QRS комплекси у ЕКГ-у карактеристични су за  
а) хиперкалијемiju  
б) хипокалијемiju  
в) хиперкалцијемiju
147. Основне функције јетре су:  
а) преузимање и транспорт хранљивих материја из крви  
б) синтеза, метаболизам, екскреција жучи, конверзија, детоксикација, депоновање  
в) фагоцитна функција Купферових ћелија  
г) синтеза фактора коагулације албумина  
д) све наведено
148. Навести бар три преципитирајућа фактора који могу довести до исуфицијенције јетре:
- 
149. Спајдер невуси(пауколики ангиоми) представљају:  
а) проширење артериола коже звездасте форме на челу, носу, грудима и врату  
б) клинички знак исуфицијенције јетре  
в) клинички знак болести бубрега  
г) дилатацију вена
150. Који вирусни хепатитиси могу етиолошки довести до настанка цирозе јетре:  
а) Б, Ц  
б) А, Б, Ц  
в) Б, Ц, Е
151. Навести дефиницију хипербилирубинемије
- 
152. Навести дефиницију жутице и холестазе
- 
-

153. Поремећаји у прихватању билирубина се јављају код:  
а) гилбертовог синдрома  
б) криглер- најаровог синдрома  
в) ариасовог синдрома  
г) све наведено
154. Гилбертов синдром представља:  
а) некоњуговану хипербилирубинемију  
б) коњуговану хипербилирубинемију
155. Дабин-Џонсонов и Ротеров синдром су  
а) наследни поремећаји  
б) стечени
156. Навести најчешће групе лекова који доводе до токсичног хепатитиса
- 
157. Навести дефиницију цирозе
- 
- 
158. Према морфолошким карактеристикама цироза јетре може бити:  
а) микронодуларна  
б) макронодуларна  
в) мешовита  
г) све наведено
159. Навести најчешће етиолошке факторе који могу довести до цирозе јетре
- 
160. Секундарна билијарна цироза је резултат:  
а) делимичне или потпуне опструкције екстрахепатичних жучних путева  
б) делимичне или потпуне опструкције интрахепатичних жучних путева  
в) оба наведена
161. Кардијална цироза настаје као последица:  
а) декомпензације десног срца  
б) код констриктивног перикардита  
в) исуфицијенције трикуспидне валвуле  
г) све наведено
162. Асцит је карактеристика  
а) компензованог стадијума цирозе  
б) декомпензованог стадијума цирозе
163. Caput medusae представља:

- а) проширене вене око пупка
- б) кожно обољење
- в) увећање паротитних жлезда

164. Навести дефиницију портне хипертензије

---

165. Портна хипертензија може бити:

- а) прехепатична
- б) интрахепатична
- в) постхепатична
- г) све наведено

166. Цироза јетре доводи до:

- а) прехепатичне хипертензије
- б) интрахепатичне хипертензије
- в) постхепатичне хипертензије

167. Навести најважније лабораторијске тестове функције јетре које приказују преузимање, коњугацију и екскрецију ањонских једињења:

---

---

168. Навести најважније лабораторијске тестове функције јетре које одражавају хепатоцелуларно оштећење:

---

---

---

169. Навести најважније лабораторијске тестове функције јетре које указују на постојање препреке протоку жучи:

---

---

---

170. Навести најважније лабораторијске тестове функције јетре које указују на поремећај синтетске функције јетре:

---

---

---



171. Навести најважније лабораторијске тестове функције јетре који указују на повећано стварање колагена у јетри :

---

172. Алфа фето протеин је високо специфичан маркер за:

- а) карцином плућа
- б) тумор јајника
- в) хепатоцелуларни карцином јетре

173. Навести најзначајнија циркулишућа аутоимуна антитела код сумње на аутоимуни хепатитис:

---

---

---

174. Изоловани пораст индиректног билирубина указује на :

- а) болест јетре
- б) хемолизу
- в) малигни процес

175. Серумски церуроплазмин је значајно снижен код :

- а) хемохроматозе
- б) Вилсонове болести
- в) калкулозе жучне кесе

176. АЛТ-аланин аминотрансфераза је специфичнија за обољења јетре од АСТ-аспартат аминотрансферазе:

- а) Да
- б) Не

177. Аспартат аминотрасфераза- АСТ је повишена код:

- а) болести јетре
- б) обољењима мишића
- в) инфаркта миокарда
- г) све наведено

178. Гама глутамил трансфераза- гама ГТ је повишена код: (заокружи нетачан одговор)

- а) алкохолног обољења јетре
- б) интрахепатичне холестазе
- в) примарних и метастатских тумора јетре
- г) тумора бубрега

179. Наведи најважније дијагностичке поступке код обољења јетре:
- 
- 
180. Фулминантна инсуфицијенција јетре је акутна инсуфицијенција јетре која развија енцефалопатију у току \_\_\_\_\_ недеља од почетка болести
181. Наведи три главне манифестације фулминантне инсуфицијенције јетре:
- 
- 
182. Субакутна инсуфицијенција јетре се односи на инсуфицијенцију јетре која развија енцефалопатију у току \_\_\_\_\_ недеља од појаве инсуфицијенције јетре.
183. Навести дефиницију акутног вирусног хепатитиса-
- 
- 
- 
184. Који су примарно хепатотропни вируси-
- 
- 
- 
185. ХБВ инфекција се преноси: заокружи нетачан одговор  
а) фекално оралним путем  
б) парентералним путем  
в) трансфузијама крви и крвних деривата  
г) непрописно стерилисаним инструментима  
д) пенетрацијом вируса кроз повреде на кожи
186. Инфекција ХДВ вирусом је могућа само код ХБВ позитивних особа-  
а) Да  
б) Не
187. Навести три стадијума болести код акутног вирусног хепатитиса-
- 
188. Дефинитивна дијагноза вирусног хепатитиса се поставља-

- а) порастом вредности билирубина и серумских аминотрансфераза
- б) порастом вредности гама ГТ и алкалне фосфатазе
- в) одређивањем вирусних антигена и антитела

189. Специфична профилакса постоји код-
- а) хепатитиса Б
  - б) хепатитиса Ц
  - в) хепатитиса Е
190. Хронични хепатитис је хронична запаљенска реакција јетре, доказана тестовима функције јетре и хистолошком дијагнозом која траје без побољшања најкраће \_\_\_\_\_
191. Према морфологији навести два типа хроничног хепатитиса: \_\_\_\_\_
192. Навести најчешће етиолошке факторе који доводе до хроничног хепатитиса: \_\_\_\_\_
193. Дефинитивна дијагноза хроничног хепатитиса се поставља искључиво-
- а) на бази лабораторијских анализа
  - б) ултразвучним прегледом јетре
  - в) тестирањем вирусних маркера
  - г) хистопатолошки у биопсијском материјалу
194. Навести дефиницију примарне билијарне цирозе \_\_\_\_\_
195. Примарна билијарна цироза је чешћа код
- а) мушкараца
  - б) жена
196. Код примарне билијарне цирозе је карактеристичан налаз:
- а) позитивна антимиохондријална антитела
  - б) позитивна антинуклеусна антитела
  - в) високе вредности алфа фето протеина
197. Примарна билијарна цироза доводи до запаљења и деструкције:
- а) интрахепатичних жучних путева
  - б) екстрахепатичних жучних путева
  - в) оба наведена

198. Хепатолентикуларна дегенерација( Вилсонова болест) је урођени поремећај метаболизма:  
а) гвожђа  
б) бакра  
в) калијума  
г) магнезијума
199. Генетски поремећај у Вилсоновој болести настаје:  
а) на рођењу  
б) у одраслом животном добу
200. Вилсонова болест се карактерише:  
а) смањеним излучивањем бакра уз нормалну цревну апсорпцију  
б) сниженим вредностима церуроплазмина у плазми  
в) повишеним вредностима гвожђа у серуму  
г) повишеним вредностима хемосидерина
201. Које су најчешће екстрахепатичке манифестације Вилсонове болести:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
202. Накупљањем бакра у рожњачи ствара се \_\_\_\_\_.
203. Вредности бакра у серуму и урину код Вилсонове болести су :  
а) врло високе  
б) ниске  
в) у границама референтних вредности
204. Вредности серумског церуроплазмина код Вилсонове болести су :  
а) врло високе  
б) ниске  
в) у границама референтних вредности
205. Хемохроматоза може бити:  
а) идиопатска, генетска, примарна, фамилијарна  
б) стечена, секундарна  
в) оба наведена
206. Идиопатска хемохроматоза је урођени поремећај метаболизма:  
а) гвожђа  
б) бакра  
в) калијума  
г) магнезијума
207. Наведи најчешће разлоге настанка стечене хемохроматозе:  
\_\_\_\_\_

- 
- 
208. Класичну клиничку слику идипатске емохроматозе чине:  
а) увећана и тврда јетра  
б) увећана слезина  
в) хиперпигментација коже  
г) дијабетес мелитус  
д) све наведено
209. Хиперпигментација коже код хемохроматозе настаје као последица таложења \_\_\_\_\_
210. Хемохроматоза се лечи:  
  
а) венепункцијом  
б) хелатним агенсима  
в) антибиотицима  
г) антималярицима
211. Десфериоксаминским тестом се код оболелих од хемохроматозе излучи око \_\_\_\_\_ гвожђа
212. Прекомерно накопљање масти у јетри услед различитих поремећаја метаболизма у људском организму назива се \_\_\_\_\_
213. Које масти се акумулирају у јетри \_\_\_\_\_
214. Дефицит алфа-1 антитрипсина је  
а) урођени поремећај  
б) стечени поремећај
215. Услед дефицита алфа-1 антитрипсина настаје деструкција ткива, у првом реду која два органа:  
а) јетре  
б) плућа  
в) бубрега  
г) зглобова
216. Гаучерова болест је наследни поремећај метаболизма  
а) угљених хидрата  
б) протеина  
в) липида
217. Шта представља портокавна(портносистемска, хепатична) енцефалопатија:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

218. Хепатична енефалопатија се дели на :  
а) два стадијума  
б) три стадијума  
в) четири стадијума  
г) пет стадијума
219. Према којим ентитетима је извршена подела хепатичне енцефалопатије:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
220. Хепатична енефалопатија може бити:  
а) акутна  
б) субакутна  
в) хронична  
г) мешовита  
д) фулминантна
221. Који су најзначајнији психометријски тестови за процену степена менталне апраксије код болесника са хепатичном енцефалопатијом:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
222. Први стадијум хепатичне енефалопатије представља латентну форму хепатичне енцефалопатије:  
а) да  
б) не
223. Хепатична кома представља четврти стадијум хепатичне енцефалопатије:  
а) да  
б) не
224. Хепатична кома се карактерише:  
а) потпуним губитком свести  
б) нереаговање ни на најаче дражи  
в) зенице су дилатиране и без рефлекса  
г) лепршавим тремором шака  
д) неразговорним говором
225. Шта представља астериксис, флапинг тремор?  
\_\_\_\_\_
226. Флапинг тремор се јавља код:  
а) прекоматозног стања  
б) коматозног стања

227. Градирај по стадијумима хепатичне енцефалопатије(од првог до четвртог стадијума) стање свести:

---

228. Градирај по стадијумима хепатичне енцефалопатије(од првог до четвртог стадијума) присутност тремора:

---

229. Флапинг тремор се најчешће јавља у :

- а) ручним зглобовима,
- б) лакатним зглобовима
- в) раменим зглобовима

230. Шта представља асцит:

---

231. Поред обољења јетре, код којих се још болести дијагностикује асцит:

---

232. Асцит на терену декомпензоване цирозе јетре настаје :

- а) акутно
- б) хронично

233. Који је најважнији дијагностички поступак приликом дијагнозе асцита:

---

234. Код некомплицоване цирозе јетре по макроскопском изгледу асцит је :

- а) бистар, жут,
- б) тамноцрвени
- в) замућен, беличасто-жућкаст
- г) мутне, беле боје

235. Код опструкције лимфних судова по макроскопском изгледу асцит је :

- а) бистар, жут,
- б) тамноцрвени
- в) замућен, беличасто-жућкаст
- г) мутне, беле боје

236. Код перитонитиса по макроскопском изгледу асцит је :

- а) бистар, жут,
- б) тамноцрвени
- в) замућен, беличасто-жућкаст
- г) мутне, беле боје

237. Код карцинома јетре, поремећаја коагулације по макроскопском изгледу асцит је :  
а) бистар, жут,  
б) тамноцрвени  
в) замућен, беличасто-жућкаст  
г) мутне, беле боје
238. Код срчане инсифицијенције, нефротског синдрома по макроскопском изгледу асцит је :  
а) бистар, жут,  
б) тамноцрвени  
в) замућен, беличасто-жућкаст  
г) мутне, беле боје
239. Специфична тежина асцита већа од 1018 говори да је реч о :  
а) трансудату  
б) ексудату
240. Специфична тежина асцита мања од 1016 говори да је реч о :  
а) трансудату  
б) ексудату
241. Код ексудата Ривалтина проба је :  
а) позитивна  
б) негативна
242. Вредности триглицерида у абдоминалном пунктату већим од 4 ммол/л указују да је реч о :  
а) трансудату  
б) ексудату  
в) хилозном асциту
243. Код сваког абдоминалног пунктата које је прегледе неопходно урадити:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
244. Високе вредности ЛДХ у абдоминалном пунктату сугерирају да је реч о:  
а) сумњи на малигнитет  
б) инфекцији  
в) стандардном налазу код декомпензоване цорозе јетре
245. Која концентрација бактерија у абдоминалном пунктату говори у прилог инфекције: \_\_\_\_\_
246. Најчешћи изазивачи спонтаног бактеријског перитонитиса код болесника са декомпензованом цирозом јетре су :  
а) грам негативне бактерије  
б) грам позитивне бактерије



247. Навести групе антибиотика које представљају терапију избора за лечење спонтаног бактеријског перитонитиса :  
\_\_\_\_\_
248. Приликом абдоминалне пункције која се количина пунктата сме елиминисати у једном акту :  
а) 8 литара  
б) 6 литара  
в) максимално 4 до 5 литара
249. Која количина албумина се даје након абдоминалне пункције:  
\_\_\_\_\_
250. Тумори јетре могу бити  
а) примарни  
б) секундарни  
в) бенигни  
г) малигни  
д) све наведено
251. Секундарни(метастатски тумори) јетре су чешћи од примарних :  
а) да  
б) не
252. Хепатоцелуларни карцином је најучесталији примарни малигни тумор јетре и порекла је :  
а) хепатоцита  
б) Купферових ћелија  
в) жучних путева
253. Најважнији фактор у настанку хепатоцелуларног карцинома јетре је :  
а) дејство микотоксина  
б) хепатитис Б  
в) хепатитис Ц  
г) конзумација алкохола  
д) терапија естрогенима и прогестероном
254. Вредности алфа фето протеина код болесника са хепатоцелуларним карциномом су  
а) врло високе  
б) у границама референтних вредности  
в) умерено повећане  
г) снижене
255. Наведи најзначајније визуелне методе у дијагностици тумора јетре \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

256. Најчешћи бенигни тумори јетре повезани са употребом оралних контрацептива и естрогене терапије су \_\_\_\_\_
257. Који су најчешћи бенигни тумори јетре \_\_\_\_\_
258. Хемангиоми јетре могу бити \_\_\_\_\_
259. На ултрасонографији абдомена хемангиоми јетре су представљени као:  
а) хиперехогене формације:  
б) хипоехогене формације  
в) анехогене формације
260. Најпоузданија дијагноза хемангиома јетре се поставља:  
а) ултрасонографијом абдомена  
б) ЦТ-ом абдомена  
в) блоод-поол сцинтиграфијом
261. На блоод-поол сцинтиграфији хемангиоми јетре су прдстављени као ;  
а) хладна поља у јетри  
б) топла поља у јетри
262. Хемангиоми јетре су  
а) добро васкуларизовану тумори  
б) нису васкуларизовани
263. Биопсија хемангиома јетре је  
а) контраиндикована  
б) апсолутно индикована ради ПХ верификације
264. Јетра је најчешће место хематогених метастаза из  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
265. Навести дефиницију холелитијазе  
\_\_\_\_\_
266. Холелитијаза је чешћа код  
а) жена  
б) мушкараца
267. Према саставу навести које врсте жучних каменца постоје  
\_\_\_\_\_

268. Физикалним прегледом болесника са жучним каменцима може се открити осетљивост предела фундуса жучне кесице, што је познато као \_\_\_\_\_ знак
269. Жучне колике настају  
а) услед померања каменаца у врат жучне кесе  
б) опструкције цистичног канала  
в) спазма Одијевог сфинктера  
г) све наведено
270. Шта је хидропс жучне кесе?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
271. Шта је емпијем жучне кесе?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
272. Холедохолитијаза представља присуство каменца у :  
а) жучној кеси  
б) цистичном каналу  
в) дуктус холедохусу  
г) Ватеровој ампули
273. Екстремно увећање жучне кесице је познато као \_\_\_\_\_
274. Најчешћи узрочници акутног холециститиса су :  
а) грам негативне бактерије  
б) грам позитивне бактерије
275. Акутни холецистис може бити \_\_\_\_\_
276. Ехинококус јетре представља: \_\_\_\_\_
277. Холангитис представља:  
а) запаљење жучне кесице  
б) запаљење жучних путева  
в) билијарни илеус
278. Према клиничком току холангитиси могу бити :  
а) акутни  
б) субакутни  
в) фулминантни  
г) хронични

279. Према променама зида жучних путева и променама састава жучи холангитиси могу бити :  
а) гнојни  
б) негнојни  
в) опструктивни  
г) неопструктивни
280. У клиничкој слици акутног холангитиса доминира типичан \_\_\_\_\_ тријас
281. Које су главне карактеристике Шаркотовог тријаса код акутног холангитиса \_\_\_\_\_
282. Која је дебљина зида нормалне холецисте:  
а) до 4 мм  
б) 4 до 8 мм  
в) преко 8 мм
283. Ултразвучни налаз задебљаног зида жучне кесе са знацима раслојавања и некрозе и присуством анехогене колекције течности око холецисте указује на :  
а) акутно запаљење жучне кесе  
б) хронично запаљење жучне кесе  
в) нормалну жучну кесу  
г) запаљење жучних путева
284. Ултразвучни налаз контраховане жучне кесе испуњене калкулусима представља:  
а) акутно запаљење жучне кесе  
б) хронично запаљење жучне кесе  
в) нормалну жучну кесу  
г) запаљење жучних путева
285. Каменци у холедохусу су најчешће локализовани у :  
а) проксималним деловима  
б) средњим партијама  
в) дисталним деловима
286. Холедохолитијаза је праћена дилатацијом д. холедохуса ( преко 12 мм) који је паралелан са портном веном . Како се ултразвучно назива тај знак? \_\_\_\_\_
287. Која је дијагностичка метода избора за болеснике са холедохолитијазом? \_\_\_\_\_

288. Постхолецистектомијски синдром настаје због :
- а) постоперативних прираслица
  - б) повреде и стриктуре д. холедохуса
  - в) поремећаја патрљка цистичног канала
  - г) функцијских поремећаја жучних путева
  - д) свега наведеног
289. Билијарна дискинезија представља функцијски поремећај жучне кесице и жучних путева, који се карактерише отежаним пражњењем жучи у дуоденум, при чему не постоје анатомске промене у жучној кесици, жучним путевима или у систему Одијевог сфинктера. Наведене карактеристике су одлика
- а) примарне билијарне дискинезије
  - б) секундарне билијарне дискинезије
  - в) оба наведена
290. Билијарна дискинезија представља функцијски поремећај жучне кесице и жучних путева, који се карактерише отежаним пражњењем жучи у дуоденум, при чему постоје анатомске промене у жучној кесици, жучним путевима или у систему Одијевог сфинктера. Наведене карактеристике су одлика
- а) примарне билијарне дискинезије
  - б) секундарне билијарне дискинезије
  - в) оба наведена
291. Најчешћи бенигни тумору жучне кесе су :
- а) папиломи
  - б) аденоми
  - в) фиброми
  - г) цистаденоми
292. Аденоми жучне кесе су најчешће локализовани у :
- а) фундусу
  - б) корпусу
  - в) колуму
  - г) инфудибулуму
293. Карцином жучне кесе је чешћи код болесника са холелитијазом и холециститисом:
- а) да
  - б) не
294. Који је најчешћи малигни тумор екстрахепатичних жучних путева
- 
295. Који се најчешћи етиолошки фактори наводе за настанак холангиокарцинома екстрахепатичних жучних путева:

- а) болесници са срчаним тегобама
- б) урођене малформације жучних путева
- в) болесници са склерозирајућим холангитисом
- г) болесници са улцерозним колитисом
- д) Каролијева болест
- ђ) цисте холедохуса
- е) паразит који инфестира жучне путеве јетре

296. Клатскинов тумор је тумор:
- а) жучне кесе
  - б) слезине
  - в) панкреаса
  - г) бифуркације оба дуктус хепатикуса
297. Клатскинов тумор се ултрасонографски приказује као:
- а) туморска маса у хилусу јетре са дилатацијом левог и десног хепатикуса
  - б) проминентна маса зида жучне кесе
  - в) хиперехогена формација у пределу главе панкреаса
298. Карцином Ватерове ампуле опструира:
- а) жучну кесу и цистични канал
  - б) проксимални холедохус
  - в) дистални холедохус и дуктус панкреатикус
299. Код карцинома Ватерове ампуле постоји
- а) дилатација жучних путева
  - б) дилатација Вирсунговог канала
  - в) оба наведена
300. Карцином ампулске регије потиче од:
- а) ампулског дела холедохуса
  - б) главног панкреасног канала
  - в) панкреасних ацинуса
  - г) слезнице дуоденума
  - д) желудачне слезнице
  - е) слезнице једњака
301. Карцином ампулске регије је два пута чешћи код
- а) мушкараца
  - б) жена
302. Карцином ампулске регије доводи до симптома и знакова опструктивне жутице која се испољава:
- а) сврабом
  - б) ахоличним столицама
  - в) тамном мокраћом
  - г) Курвиосиревим знаком
  - д) повишеном температуром

е) свим наведеним

303. Карцином ампулске регије доводи до симптома и знакова инсуфицијенције панкреаса који се манифестују у виду
- 
304. Које лабораторијске анализе указују на опструктивну жутицу код карцинома ампулске регије:
- 
- 
305. Хепаторенални синдром у цирози јетре се појављује са:  
а) терминалном хепатичком инсуфицијенцијом  
б) асцитесом  
в) иктерусом  
г) енцефалопатијом  
д) све наведено
306. Лечење хепатореналног синдрома је обично:  
а) успешно  
б) неуспешно
307. Пнеумобилија означава:
- 
308. Акутни ерозивни гастритис је најдраматичнија форма акутног гастритиса која се у литератури назива и:
- 
309. Уреа издисајни тест за доказивање Хеликобактера пилори спада у:  
а) инвазивне методе  
б) неинвазивне методе
310. Хронични гастритис типа Б се у младих особа првенствено локализује у:  
а) антралној слузници  
б) корпусу желуца  
в) форнику желуца
311. Карциноидни тумори потичу из неуроендокриних ћелија читавог тела, али најчешће потичу из:  
а) гастроинтестиналног тракта  
б) панкреаса  
в) бронхија  
г) све наведено
312. Који се синдром најчешће јавља удружен са гастриномом:
-

313. Дијагноза езофагитиса поставља се :  
а) ендоскопском методом  
б) радиолошком методом  
в) хистопатолошким налазом  
г) све наведено
314. Код Barrettovog једњака промене су претежно локализоване у:  
а) проксималном делу једњака  
б) дисталном делу једњака
315. Којим симптомимасе испољава дампинг синдром:
- 
316. Стрес улкуси или стрес ерозије се јављају као :  
а) солитарне лезије  
б) мултипле лезије
317. Радиолошки налаз „ нанизаних перли“ налазимо код:  
а) атеросклеротских промена  
б) варикса једњака  
в) уртикаријалних промена
318. Колонизација Хеликобактером Пилори у желуцу присутна је код пацијената са дуодналним улкусом у:  
а) 30%  
б) 50-60%  
в) 90-100%
319. Најчешћа локализација дивертикулума једњака је у :  
а) проксималним партијама  
б) средњим партијама  
в) дисталним партијама
320. Крварење као компликација улкуса желуца и дуоденума доводи до појаве:  
а) пернициозне анемије  
б) сидеропенијске анемије