

**ТЕСТ ПИТАЊА ИЗ ЕНДОКРИНОЛОГИЈЕ  
ЗА СТУДЕНТЕ ИНТЕГРИСАНИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА ФАРМАЦИЈЕ**

Проф. Др Слободанка Метиљевић

1. TSH је(1):
  - а)хормон хипоталамуса
  - б)хормон хипофизе
  - ц)хормон штитасте жлезде
  
2. Шта је дифузна струма(1):
  - а)увећана штитаста жлезда
  - б)смањена функција штитасте жлезде
  - ц)повећана функција штитасте жлезде
  
3. Graves-Basedow-љева болест је(1):
  - а)стање повећане функције штитасте жлезде
  - б)стање смањене функције штитасте жлезде
  - ц)малигна болест штитасте жлезде
  
4. Чиме се лечи хиперфункција штитасте жлезде(1):
  - а)тироидним хормонима
  - б)тиреосупресивима
  - ц)антибиотицима
  
5. Који хормонски профил карактерише примарну хипотиреозу(1):
  - а)висок TSH, T4 и T3
  - б)висок TSH и ниски тироидни хормони
  - ц)низак TSH и ниски тироидни хормони
  
6. Примарна хипотиреоза се лечи(1):
  - а)тиреосупресивима
  - б)бета блокаторима
  - ц)тироидним хормонима
  
7. Hashimoto-ов тироидитис(1):
  - а)акутно запаљење штитасте жлезде
  - б)субакутно запаљење штитасте жлезде
  - ц)хронично запаљење штитасте жлезде
  
8. Који од наведених су добро диферентовани тироидни карциноми(1):
  - а)папиларни и фоликуларни
  - б)анапластични и лимфоми
  - ц)медулски

9. Тироидни карциноми се лече(1):
  - а)тиреосупресивима
  - б)тироидним хормонима
  - ц)оперативно-тоталном тиреоидектомијом
10. Да ли је после тоталне тиреоидектомије потребно(1):
  - а)привремена супституција тиреоидним хормонима
  - б)трајна супституција тироидним хормонима
  - ц)хормонска супституција није потребна
11. Који су хормони коре надбубрега(2):
  - а)алдостерон
  - б)кортизол
  - ц)адреналин
  - д)норадреналин
  - е)допамин
12. Cushing-ов синдром је(1):
  - а)стање хипофункције коре надбубрега
  - б)стање хиперфункције коре надбубрега
  - ц)стање хиперфункције сржи надбубрега
13. Хипералдостеронизам може бити(1):
  - а)примарни и секундарни
  - б)терцијарни
  - ц)кватернерни
14. Шта је хирзутизам(1):
  - а)губитак маљавости код жена
  - б)појава маљавости (браде и бркова) код жена
  - ц)појачана маљавост потколеница код жена
15. Како се зове инсуфицијенција коре надбубрега(1):
  - а)Cushing-ова болест
  - б)Addison-ова болест
  - ц)Conn-ова болест
16. Који су најчешћи узроци настанка Адисонове болести(1):
  - а)аутоимуна, ТБЦ
  - б)бактеријска инфекција
  - ц)вирусна инфекција
17. Како се лечи Адисонова болест(1):
  - а)хидрокортизоном 12 месеци
  - б)хидрокортизоном 24 месеца
  - ц)хидрокортизоном трајно
18. Катехоламини су хормони(1):
  - а)коре надбубрега
  - б)сржи надбубрега
  - ц)бубрега

19. Хиперфункција сржи надбубрега је праћена(1):  
а)хипотензијом  
б)хипертензијом  
ц)нормотензијом
20. Феохромоцитом је(1):  
а)хипофункција сржи надбубрега  
б)хиперфункција коре надбубрега  
ц)хиперфункција сржи надбубрега
21. Diabetes mellitus тип 1 је(1):  
а)инсулинозависан  
б)инсулинонезависан  
ц)може бити инсулинозависан и инсулинонезависан
22. Diabetes mellitus тип 2 је последица(1):  
а)инсулинске резистенције  
б)инсулинске сензитивности  
ц)аутоимуне деструкције бета ћелија
23. Који хормони регулишу метаболизам гликозе(1):  
а)алдостерон  
б)инсулин  
ц)кортизол
24. Шта је гестацијски дијабетес(1):  
а)дијабетес младих жена  
б)дијабетес старих жена  
ц)дијабетес у трудноћи
25. Diabetes mellitus тип 2 се лечи(1)  
а)инсулином  
б)таблетама  
ц)дијетом и таблетама
26. Diabetes mellitus тип 2 настаје због(1):  
а)дисфункције бета ћелије и инсулинске резистенције  
б)бактеријске инфекције  
ц)вирусне инфекције
27. Квалитет гликорегулације процењује се на основу(1):  
а)вредности гликемије и HbA1c  
б)на основу гликозурије  
ц)на основу протеинурије
28. Diabetes mellitus тип 2 је(1):  
а)увек инсулинонезависан  
б)може бити и инсулинозависан  
ц)увек инсулинозависан

29. Како се лечи Diabetes mellitus тип 2(1)  
а) углавном инсулином и дијетом  
б) углавном таблетама и хигијенско дијететским мерама  
ц) само хигијенско дијететским мерама
30. Орални препарати за лечење Diabetes mellitus тип 2 дају се (1):  
а) само пре јела  
б) само после јела  
ц) могу се давати и пре и после јела
31. Компликације дијабетеса могу бити(1):  
а) акутне и хроничне  
б) субакутне и хроничне  
ц) акутне и субакутне
32. Акутне компликације дијабетеса могу бити(1):  
а) хипогликемијске и хипергликемијске  
б) само хипергликемијске  
ц) само хипогликемијске
33. Акутне хипергликемијске компликације су(1):  
а) микроангиопатске  
б) макроангиопатске  
ц) кетоацидоза, лактатна ацидоза, хиперосмоларно стање(DKA, LA, HHNK)
34. Кетоацидозу карактерише(1):  
а) кетонурија, пад рН крви  
б) албуминурија и пораст рН крви  
ц) кетонурија и пораст рН крви
35. Кетоацидоза се лечи(1):  
а) брзоделујућим инсулином и рехидрацијом  
б) средњеделујућим инсулином без рехидрације  
ц) таблетама за снижење шећера
36. Микроваскуларне компликације дијабетеса су(1):  
а) дијабетесна ретинопатија и полинеуропатија  
б) дијабетесна кетоацидоза  
ц) дијабетесна кома
37. Макроваскуларне компликације дијабетеса су(1):  
а) болест крвних судова мозга, срца, доњих екстремитета  
б) болест крвних судова бубрега и ока  
ц) болест крвних судова јетре
38. Шта чини хипогликемијски синдром(1):  
а) Whipple-ова тријада  
б) само лабораторијска хипогликемија  
ц) само симптоми и знаци

39. Хипогликемија се лечи(1):  
а)инсулином  
б)гликозом и гликогеном  
ц)не лечи се јер пролази спонтано
40. Дуготрајна хипогликемија оштећује(1):  
а)јетру  
б)срце  
ц)мозак

ТЕСТ ПИТАЊА ИЗ -КАРДИОЛОГИЈЕ  
ЗА СТУДЕНТЕ ФАРМАЦИЈЕ  
Доц. др Виолета Ирић

1. Angina pectoris се манифестује:  
а) болом у грудима  
б) отоком ногу  
в) губитком апетита
2. Стабилна angina pectoris се јавља након:  
а) спавања  
б) физичког оптерећења  
в) после узимања нитроглицерина
3. Бол у angini pectoris се карактерише:  
а) болом у грудима са ширењем ка врату и горњим екстремитетима  
б) болом у грудима са ширењем у епигастријум  
в) све наведене варијанте
4. Бол у ангини пецторис траје:  
а) 1 до 5 s  
б) 1 до 3 h  
в) 5 до 30 min
5. У клиничкој слици акутног плућног едема доминира:  
а) бол у грудима, скок температуре  
б) диспнеа, кашаљ, крклање у плућима, пенушаво-серозан испљувак  
в) бронхоопструкција и скок температуре

6. Симптоми инсуфицијенције левог срца су:
- тахикардија, диспнеа, пароксизмална ноћна диспнеја и едем плућа
  - диспнеа и оток потколеница
  - асцит и оток потколеница
7. Симптоми инсуфицијенције десног срца су:
- тахикардија, диспнеа, пароксизмална ноћна диспнеја и едем плућа
  - диспнеа, цијаноза, набреклоаст вена врата, асцит и оток потколеница
  - асцит и оток потколеница
8. Акутни едем плућа представља најтежи облик:
- инсуфицијенције левог срца
  - инсуфицијенције десног срца
  - доминантно инсуфицијенције десног срца
9. Синоним за пароксизмалну ноћну диспнеу је:
- кардијална астма
  - bronхијална астма
  - оба наведена термина
10. Акутни развој инсуфицијенције левог срца се манифестује:
- нападима пароксизмалне ноћне диспнее и едемом плућа
  - набретклим венама врата
  - асцитом
11. Инсуфицијенција левог срца је најчешће узрокована:
- артеријском хипертензијом, аортним и митралним манама
  - инфарт миокарда и миокардиопатије различите генезе
  - све наведено
12. Болесник у инсуфицијенцији десног срца, за разлику од болесника са инсуфицијенцијом левог срца:
- заузима принудан седећи положај у постељи,
  - заузима принудан положај са лезањем на боку
  - може да лежи хоризонтално у кревету, иако је диспноичан и цијанотичан

13. Adams-Stockes-ov синдром представља:

- a) појаву вртоглавице, несвестице до синкопе, као одраз церебралне исхемије настао услед тешких поремећаја срчаног ритма
- b) појаву отежаног гутања код болесника са срчаном декомпензацијом
- c) пад притиска у акутном инфаркту миокарда

14. Набрекле вене врата указују на отежано отицање крви према десном срцу, и стога се могу видети у:

- a) декомпензацији десног срца, адхезивном и констриктивном перикардиту
- b) акутној слабости левог срца
- c) све наведено

15. Изолована набрекlost венског система у нивоу горњег дела грудног коша, врата и руку, знак су:

- a) компресије горње шупље вене (Синдрома венае цавасупериор)
- b) поремећај циркулације у нивоу доње шупље вене
- c) све наведено

16. Проширени венски систем у доњем делу грудног коша и трбуха, укључујући Цапут медусае, јавља се као одраз:

- a) компресије горње шупље вене (Синдрома венае цавасупериор)
- b) поремећај циркулације у нивоу доње шупље вене
- c) све наведено

17. Нормална срчана фреквенца износи у миру:

- a) 60/80
- b) 40/50
- c) 100/120

18.. Нормална вредност крвног притиска је:

- a) 139/85
- b) 145/95
- c) 100/60

19. Убичајено мерење крвног притиска се обавља:

- a) слушањем Коротковљевих тонова
- b) палпацијом пулса
- c) слушањем срца
- d) палпацијом пулса и слушањем срца

20. У стању шока, артеријски пулс се пипа на:

- a) a. carotis
- b) a. femoralis
- c) a. radialis

21. Дивергентан крвни притисак подразумева крвни притисак који карактерише:

- a) повећаним систолним и смањењим дијастолним притиском
- b) повећаним и систолним и дијастолним притиском
- c) наизменично повећаним и сниженим вредностима притиска

22. Симптоми нагле оклузије артеријског суда су:

- a) јак бол, бледило, одсуство пулса, утрнуlost, пареза ( познати као симптоми 5Р у англосаксонској литератури)
- b) само бледило
- c) црвенило

23. Ирегуларан пулс је присутан код:

- a) аритмије absolute
- b) артеријске hipertenzije
- c) аортне stenoze

24. Ехокардиографијом се могу дијагностиковати:

- a) срчане мане
- b) обољења срчане кесе и исхемијска болест срца
- c) све наведено



25. Ергометрија је дијагностичка метода којом се процењује:
- a) функционална способност и коронарна резерва
  - b) присуство перикардних атхезија
  - c) све наведено
26. Позитиван ергометријски тест се карактерише:
- a) променама на СТ сегменту
  - b) појавом малигнух поремећаја ритма
  - c) све наведено
27. Холтер ЕКГ/мониторинг је:
- a) континуирано праћење ЕКГ више сати
  - b) дисконтинуирано праћење ЕКГ-а
  - c) вишекратно праћење ЕКГ у правилним размацама
28. Холтер ЕКГ-мониторингом се детектују:
- a) поремећаји ритма, максимална и минимална срчана фреквенца
  - b) исхемијске промене
  - c) све наведено
29. Хипертензивна криза се манифестује
- a) главобољом и несвестицом
  - b) повраћањем
  - c) свим наведеним тегобама
30. Терапија артеријске хипертензије мора бити
- a) индивидуална, прилагодјена сваком пацијенту
  - b) императивно монотерапија
  - c) императивно примена различитих антихипертензива
31. Применом АЦЕ инхибитора И блокатора АТ рецептора, у терапији хипертензије, повећава се могућност нежељених ефеката ових лекова, И то
- a) хиперкалијемije И хипотензије
  - b) хипокалијемije И хипотензије
  - c) хипомагнезие И хипотензије
32. У терапији хипертензије применом АЦЕ инхибитора, апсолутну контраиндикацију представља:
- a) реноваскуларна хипертензија

- b) реноваскуларна хипертензија са билетарлом оклузијом а. реналис
  - c) ендокрино условљена хипертензија
33. У терапији срчане инсуфицијенције, примена бета блокатора, обзиром на негативноинотропни ефекат, је
- a) апсолутно контраиндикована
  - b) контраиндикована код пацијената који припадају групи IV NYHA класификације
  - c) апсолутно индикована без обзира на то којој групи пацијент припада према NYHA класификацији
34. Савремени терапијски приступ *angine pectoris*, подразумева примену следећих лекова
- a) antiagregatik, nitrojedinjenja, statini, ACE inhibitori, beta blokatori
  - b) što hitnija primena fibrinolitika
  - c) kardiotonika I simpatikomimetika
35. У групу секундарних хипертензија, сврстава се хипертензија у
- a) Кушинговој болести
  - b) Есенцијална хипертензија
  - c) Хипертензија нејасне генезе
36. Секундарна хипертензија се јавља у:
- a) Адисоновиј болести
  - b) Срцаној инсуфицијенцији
  - c) Хипералдостеронизму
37. Према етиологији, артеријска хипертензија се дели на
- a) примарну и секундарну
  - b) ендокрину и реноваскуларну
  - c) малигну и бенигну
38. Малигна хипертензија се карактерисе
- a) дијастолним притиском преко 120 mmHg и ретнопатијом III i IV степена
  - b) јако високим вредностима крвног притиска
  - c) хипертензијом са малигним поремецајима ритма
39. Најтежи, најзначајнији нежељени ефекат тромболитичке терапије у акутном инфаркту миокарда, јесте
- a) интракранијална И гастроинтестинална крвављења
  - b) реперфузионе аритмије
  - c) све наведено
40. Двојна антиагрегатска терапија у лецењу пацијената са коронарном болесцу, подразумева примену

- a) ацетилсалицилне киселине и клопидогрела
  - b) клопидогрела и фибринолитика
  - c) ацетилсалицилне киселине у две појединачне дозе
41. Коронарна болест је у преко 90% случајева условљена
- a) Оклузијом коронарних крвних судова
  - b) Спазмом коронарних крвних судова
  - c) анемијом
42. За клиничку манифестацију артеријске хипертензије, важи правило, по коме
- a) болест се манифестује јасном И типичном клиничком сликом од самог почетка болести
  - b) болест се манифестује јасном И типичном клиничком сликом тек када се развију компликације хипертензивне болести
  - c) болест се манифестује јасном И типичном клиничком сликом од самог почетка болести, али се тегобе временом интензивирају
43. У малигне срчане аритмије сврставају се
- a) све вентрикулске аритмије
  - b) Вентрикулске екстрасистоле са феноменом Р на Т, вентрикулска тахикардија
  - c) Атријална фибрилација
44. Једини антиаритмик који превенира појаву коморске фибрилације, је
- a) digitalis
  - b) lidokain
  - c) amiodaron
45. Плуцна fibроза и поремецај функције tиреоиде, јесу незелењени ефекти
- a) digitalisa
  - b) lidokaina
  - c) amiodarona
46. Лек избора у терапији вентрикулских аритмија, јесте
- a) atropin
  - b) kardiotonik
  - c) lidokain
47. Најпроаритмогенији антиаритмик је
- a) amiodaron
  - b) propafenon
  - c) meksiletin
45. Који је антиаритмик контраиндикован у AV-bloku II i III stepena

- a) amiodaron, propafenon
  - b) kardiotonik, beta-blokator
  - c) сви наведени
46. Примена бета блокатора је контраиндикована у:
- a) AV bloku I stepena
  - b) AV bloku II i III stepena
  - c) atrijalnoj fibrilaciji
47. Малигни поремецаји срчаног ритма су апсолутна индикација за
- a) хоспитализацију
  - b) терапију ДЦ соком
  - c) уградњу расе масера
48. Endotel крвних судова продукује
- a) вазоконстрикторне И вазодилаторне супстанце
  - b) искључиво вазоконстрикторне супстанце
  - c) искључиво вазодилаторне супстанце
49. Ендотел крвних судова је својеврстан
- a) ендокрини орган
  - b) екзокрини орган
  - c) све наведено
50. У терапији ендотелне дисфункције, користе се превасходно
- a) statini i Ca antagonisti
  - b) beta blokatori i ACE inhibitori
  - c) ACE inhibitori i diuretici
51. Која уродјена hiperlipidemija се манифестује израженом атеросклерозом
- a) II III
  - b) I II IV
  - c) све
52. У терапији примарне hiperholesterolemije, користе се
- a) statini
  - b) fibrati
  - c) дијета
53. Најтежи и најзначајнији нежељени ефекат статина је
- a) porast serumskih transaminaza
  - b) rabdomioloza
  - c) bubrežna insuficijencija
54. Примена статина је неопходна у терапији, не само уродјених хиперлипидемија, већ
- a) коронарне болести И цереброваскулних инсульта

- b) исхемијске болести срца са уцињеним ПЦА
  - c) све наведено
55. Примена статина је контраиндикована код
- a) инсуфицијенције јетре
  - b) инсуфицијенције бубрега
  - c) све наведено
56. Најчешћи нежељени ефекти статина су
- a) пораст серумских трансминаза И миалгија
  - b) рабдомиолиза
  - c) поремецај либида
57. У терапији примарне хипертриглицеридемије, користе се превасходно
- a) статини
  - b) фибрати
  - c) истовремено статини И фибрати
58. Апсолутна контраиндикација за примену фибрата , јесте
- a) калкулоза зуцне кесе
  - b) инфаркт миокарда
  - c) алопеција
59. Потенцијално измењив фактор ризика за развој атеросклерозе коронарних крвних судова, јесте
- a) уродјена И стецена хиперлипопротеинемија
  - b) само стецена хиперлипопротеинемија
  - c) само хипертриглицеридемија
60. Уродјене хиперлипопротеинемије се према Фридриксу, деле на
- a) 6 типова
  - b) 3 типа
  - c) 2 типа
61. Дијагноза ендотелне дисфункције се поставља
- a) коронарографијом
  - b) ехокардиографијом са Dopplerом крвних судова
  - c) ергометријским тестом
62. Пароксизмална суправентрикулска тахикардија се леци применом
- a) Valsalva manevra
  - b) Kardiotonika, Ca antagonista
  - c) Све наведено
63. Пароксизмална суправентрикулска тахикардија се леци применом

- a) Валсалва маневра И медикамената
  - b) Исклициво медикамената/кардиотоници, Ca antagonist/
  - c) simpatikomimetika
64. Од наведених, изабери поремецај ритма који нависе зивотно угрожава пацијента и захтева хитну медицинску интервенцију истог тренутка од постављање дијагнозе
- a) вентрикулска фибрилација
  - b) апсолутна аритмија
  - c) АВ блок II степена
65. АВ блок III степена се леци применом
- a) имплантацијом расе масега
  - b) kardiotonika
  - c) beta blokatora
66. У терапији истовременог постојања преткоморских и коморских аритмија, најисправнија је примена
- a) лидокаина
  - b) симпатикомиметика
  - c) кардиотоника
67. У терапији акутног плучног едема, примена опијата је:
- a) индикована
  - b) контраиндикована
  - c) без ефекта
68. У терапији пароксизмалне вентрикулске тахикардије, контраиндикована је примена
- a) кардиотоника
  - b) ДЦ сока
  - c) Свих расположивих антиаритмика
69. Примена бета блокатора у терапији секундарне артеријске хипертензије у феохромоцитому, је
- a) контраиндикована
  - b) представља лек избора
  - c) нема ефекта на вредности дијастолног притиска
70. Секундарна хипертензија у феохромоцитому се каактерише
- a) стално високим вредностима крвног притиска резистентним на терапију
  - b) стално високим вредностима крвног притиска
  - c) лабилном хипертензијом са периодичним скоковима крвног притиска

## ПИТАЊА ИЗ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЈЕ И ХЕПАТОЛОГИЈЕ ЗА ФАРМАЦЕУТЕ

Доц. др Драган Целиковић

- 1 Ахалазија или кардиоспазам је
  - а- неуромускуларни поремећај перисталтике једњака
  - б- малигна стеноза једњака
  - ц- синоним за Ангину пекторис и поремећај рада срца
  
- 2- ГЕРБ – Гастроезофагеална рефлуксна болест је
  - а- враћање хране из дивертикулума
  - б- најчешћи узрок запаљења слузнице једњака
  - ц- сужење једњака због тумора
  
- 3- Желудац секретује бикарбонате
  - а- Не
  - б- Зависно од хране
  - ц- Да
  
- 4- Желудац секретује пепсин
  - а- Да – као пепсиноген
  - б- Не – то је фермент цревне слузнице
  - ц- Зависно од унете хране
  
- 5- Пернициозна анемија је последица недостатка Унутрашњег фактора желуца
  - а- Не – то је урођени поремећај синтезе еритроцита
  - б- То је последица пернициозне анемије
  - ц- Да – унутрашњи фактор апсорпције В12 витамина ствара се у желуцу
  
- 6- Да ли постоји Стрес улкус
  - а- Не – то је народно веровање
  - б- Стрес само повећава бол код постојећег улкуса
  - ц- Да – јак стрес може бити узрок настанка улкуса
  
- 7- Желудац може оболети од Crohnове болести
  - а- Не – то је болест танког црева а никако желуца
  - б- Увек – то је упала желуца – и само захвата желудац
  - ц- Понекад, поред других локација болест може захватити и желудац
  
- 8- *Helicobacter pylori* је узročник улкуса желуца и дуоденума

- a- Да – то је најчешћи узрок улкусне болести
- б- Само помажући фактор у настанку болести
- ц- Није повезан са улкусном болешћу

9- *Helicobacter pylori* је узročник карцинома желуца

- a- Не – није повезан са карциномом желуца
- б- Да – признат је за главног узročника карцинома желуца
- ц- Признат је за узročника карцинома јетре

10- NSAR – Nesteroidni antireumatici су узročник Гастритиса и Улкусне болести

- a- Они помажу епителизацију слузнице желуца
- б- Не – они изазивају само колитис
- ц- Да – врло су чест узročник хроничних болести желуца и дуоденума

11- Селијакіја или Глутенска ентеропатија

a- Токсично деловање беланчевина пиринча и кукуруза на слузницу танког црева

- б- Хиперсензитивна реакција слузнице цревана глутен житарица
- ц- Туморска болест црева изазвана житарицама

12- Ексудативна ентеропатија је

- a- Секреција патолошких хормона и биогених амина у крв
- б- Поремећај секреције цревних ензима
- ц- губитак беланчевина крви кроз оштећену слузницу црева

13- Mekelov divertikulum може бити узрок разних болести црева

- a- Да – запаљења дивертикулума, улкус на ектопичној слузници.
- б- Не – он се увек затвара по рођењу и не може оболети
- ц- То је појам за било који дивертикулум у цревима сем једњака

14- Амебјаза црева је

- a- Амеба је сапрофит црева
- б- Амебијаза је атрофија слузнице црева због анемије
- ц- Акутно или хронично запаљење црева Ентамоебом хитолутица

15- Crohnova болест је

- a- Запаљење само слузнице црева
- б- Врста тумора терминалног илеума



ц- Хронично грануломатозно запаљење свих слојева зида црева

16- Ulcerozni kolitis је

- а- Запаљење свих слузница дигестивног тракта
- б- Запаљење слузнице колоне са улцерацијама
- ц- Запаљење свих слојева зида колоне и перитонеума

17- Crohnova болест има тенденцију стварања фистула и абсцеса

- а- Да – Најчешћи узрок цревних фистула је последица Црохнове болести
- б- Не – Јер Црохнова болест захвата само слузнице.
- ц- Не – Фистуле су последица бактеријске инфекције црева

18- 5-АСА је лек за Црохнову болест

- а- Не – То је лек само за улцерозни колитис
- б- Тај лек је недавно забрањен за употребу
- ц- Да – то је један од лекова у Црохновој болести

19- Бол акутног Appendicitisa најјачи је у Murphievoj тачки

- а- Не – Најјачи је у Обрасцовљевој тачки
- б- Да – То је тачка болова акутне упале слепог црева
- ц- Не – Најјачи је у Мц Бурнеовој тачки

20- Синдром кратког црева је

- а- Урошена аномалија црева са цревним анастомозама
- б- Поремећај апсорпције због оперативног скрађења црева
- ц- Убрзана перисталтика и цревни транзит иначе нормалног црева

21- Акутни панкреатитис доказује се ензимима у крви

- а- Gama Glutamyl Transpeptidaza
- б- Alanin Transaminaza
- с- Amilaza

22- Главни симптом акутног панкреатитиса је

- а- Јак Бол
- б- Пролив
- ц- Жутица

23- Компликација хроничног панкреатитиса је

- a- Diabetes mellitus
- b- Синдром неподношења млека
- ц- Запаљењске болести црева

24- Најбоља превенција Б хепатитиса је

- a- Прање руку
- б- рано откривање симптома
- ц- Вакцина

25- Урин код опструктивног иктеруса се карактерише

- a- Отсуство билирубина у урину
- б- Појава билирубина у урину
- ц- Повећање уробилина у урину

26- Wilsonova болест или Hepatolenticularna дегенерација је

- a- Таложeње неметаболизованог гвожђа у ћелијама јетре
- б- Наследни поремећај метаболизма Кобалта
- ц- Наследни поремећај метаболизма бакра

27- Д хепатитис је

- a- Суперинфекција Б хепатитиса
- б- Хидрична болест прљавих руку
- ц- Сам изазива хепатитис

28- Портна хипертензија је

- a- Последица митралне мане срца
- б- Део хипертензивне болести организма
- ц- Последица цирозе јетре

29- Хепаторенални синдром је

- a- Шант између реналне и хепатичне вене
- б- Слабљење функције бубрега због инсуфицијенције јетре
- ц- Таква болест не постоји

30- Компликација конкремената жучне кесе је

- a- Анемија
- б- Улкусна болест дуоденума
- ц- Секундарна билијарна цироза јетре