

1. Жена на возраст од 42 години без предходни значајни анамнестички податоци освен царски рез пред 12 години, ургентно е хоспитализирана поради јаки болки од грчеви во стомакот, повраќање, абдоминална дистензија, отсуство на столица и гасови. Нативната граfiја на абдоменот во стоечка положба евидентира присуство на хидроаерични нивоа на ниво на тенкото црево. Кон која причина за интестинална опструкција ќе се насочиш?

- А Аденокарцином
- Б Кронова болест
- В Синдром на адхезии (Ашерманов синдром)
- Г Камен во илеус
- Д Улцеративен колитис

2. Се оперира пациент под сомнение за акутен апендицитис. За време на интервенцијата апендиксот и цекумот се нормални. Терминалниот илеум во должина од 30см е зацрвенет, едематозен и задебелен со исцедок од мезентеријални масти на илеусот, што упатува на дијагноза на Кронова болест. Нема дилатација на цревата во близина на засегнатиот предел. Остатокот од тенкото црево изгледа неоштетен. Најсоодветно хируршко пристапување е:

- А затворање на абдоменот
- Б профилактичка апендектомија
- В проксимална илеостомија на засегнатиот дел
- Г латеро-латерална илео-трансверзостомија
- Д десна хемиколектомија

3. Хируршко третирање на метастази на црниот дроб е можно единствено доколку:

- А примарниот тумор е <3см
- Б бројот на метастази е <2
- В димензиите на метастазите не надминуваат 3см
- Г бројот на метастази е 3
- Д димензиите не надминуваат 5см

4. Која од следниве претставува најсоодветно испитување за локализирање инсулином?

- А спленопортографија
- Б ретроградна холангиографија
- В ехографија
- Г селективна артериографија
- Д сцинтиграфија

5. Сентинел лимфен јазол е оној кој:

- А Се открива на првиот лекарски преглед
- Б Клинички е најблиску до тумор
- В Се јавува како метастатичен на интраоперативен преглед
- Г Првиот дренажен лимфен јазол на перитуморалната лимфа
- Д Најоддалечениот позитивен лимфен јазол од местото на неоплазијата

6. Внатрешна хернија е:

- А абнормална дислокација на оментумот во природни или новоформирани отворина перитонеалната шуплина
- Б абнормална дислокација на еден или повеќе органи во природни или новоформирани отвори на перитонеалната шуплина
- В присуство на хернии во сосема почетен стадиум
- Г присуство на пост-лапаротомиска хернија во сосема почетен стадиум
- Д присуство на ингвинална хернија на ниво на внатрешен ингвинален прстен

7. Кај пациент кој подлежел на гастрична ресекција, појавата на зголемено потење, чувство на топлина, гадење, несвестица, главоболка после оброк, алудира на:

- А акутен панкреатитис
- Б Dumping синдром
- В пилорна стеноза
- Г неопластична дегенерација
- Д улцер

8. Порталниот анастомозен систем ги вклучува сите следни вени, освен:

- А лева гастрична
- Б параумбиликална
- В лева ренална
- Г горна хемороидална
- Д долна мезентерична

9. Акутниот панкреатитис треба хируршки да се третира:

- А Во сите случаи
- Б Во случај на некроза
- В Во случај на перзистентна хиперамилаземија
- Г Во случај на инфективна некроза
- Д Кога Ц-реактивниот протеин (*CRP*) е над 20

10. Кај шеесетгодишен пациент подолго време се забележува сува кашлица и нередовна лесно покачена телесна температура. Првото испитување што треба да се побара со цел да се одреди дијагноза е:

- А радиографија на граден кош
- Б цитолошка анализа на спутум
- В Tine test
- Г бронхоскопија
- Д хемограм

11. *Lobus caudatus* на црниот дроб одговара на:

- А I сегмент
- Б II сегмент
- В VI сегмент
- Г VII сегмент
- Д V сегмент

12. Горната хемороидална артерија е гранка на која артерија?

- А Пудендална артерија

- Б Хипогастрична артерија
- В Лева илијачна артерија
- Г Сигмоидна артерија
- Д Долна мезентерична артерија

13. При фрактура на вратот на фемурот, екстремитетот клинички изгледа:

- А надворешно ротиран и пократок
- Б надворешно ротиран и подолг
- В внатрешно ротиран и подолг
- Г внатрешно ротиран и пократок
- Д прав и подолг

14. Кој од следниве фактори е предиспозиција за појава на колоректална неоплазија?

- А пушење цигари
- Б дијабетес
- В алкохолизам
- Г наследност
- Д портална хипертензија

15. Кое од следниве инструментални испитувања е најкорисно за поставување дијагноза на акутен холецистит?

- А ехографија
- Б компјутерска томографија
- В радиографија на абдомен
- Г ретроградна холангиографија
- Д гастроскопија

16. Кое од следниве испитувања е најкорисно за дијагностицирање неоплазија на главниот бронх на белите дробови?

- А стандардна радиографија на градниот кош
- Б белодробна сцинтиграфија

- В стратиграфија
- Г бронхоскопија
- Д бронхографија

17. Со што е пропратен синдромот на примарен хиперпаратироидизам во 90% од случаите?

- А Повеќекратен аденом
- Б Единечен аденом
- В Дифузна хиперплазија
- Г Дифузна хипертрофија
- Д Аденокарцином

18. Кое од следниве инструментални испитувања е најкорисно за дијагностицирање бронхиектазии?

- А стандардна радиографија на градниот кош
- Б белодробна сцинтиграфија
- В стратиграфија
- Г бронхоскопија
- Д бронхографија

19. Кое од следниве дијагностички испитувања е од најголема помош при дијагностицирање карцином на желудник?

- А Радиографија на дигестивен систем со контрастно средство (бариум сулфат)
- Б Езофагогастроскопија со биопсија
- В Компјутерска томографија
- Г Цитолошко испитување на гастричниот сок
- Д Ехографија

20. Дилатацијата на плексус пампиниформис претставува:

- А сперматоцела
- Б хидроцела

- В варикоцела
- Г цистоцела
- Д миелоцела

21. Сите следни објективни карактеристики видливи на дигитално испитување на ректумот за карцином на простата се вистинити, освен:

- А губиток на симетричноста на жлездата
- Б задржување на интерлобарната медијална бразда
- В недостаток на глаткост на горните слоеви
- Г недефинирани рабови и краеве
- Д зголемена конзистентност

22. Гасна гангрена најчесто е предизвикана од:

- А *S. epidermidis*
- Б *S. aureus*
- В *E. coli*
- Г *C. perfringens*
- Д *P. mirabilis*

23. Хируршката интервенција на подврзување на сперматичната вена е дел од третманот на:

- А Induratio penis plastica (Peyronie-ева болест)
- Б Увртување на сперматичната врвка
- В Варикоцела
- Г Крипторхизам
- Д Комуникативен тип на хидроцеле

24. Кои се најчести симптоми за холангиокарцином?

- А дисфагија
- Б опстипација
- В жолтица

- Г зголемена телесна тежина
- Д дијареа

25. Сите следни патологии се причина за литијаза во мочниот меур, освен:

- А простатична хипертрофија
- Б склероза на вратот на мочниот меур
- В уретрална стеноза
- Г невроген мочен меур
- Д акутен простатитис

26. По 48 часа од торзија на тестис која од следниве е најтешка диференцијална дијагноза:

- А хидроцела
- Б семином
- В туберкулозен епидидимитис
- Г акутен неспецифичен орхиепидидимитис
- Д ингвинална-скротална странгулирана хернија

27. Кој од овие маневри предизвикува болка во случај на холецистит?

- А Марфи
- Б Блумберг
- В Џордано
- Г Мек Бурни
- Д сите горенаведени

28. Кое е испитување од избор за иследување на ретроперитонеални неоплазии?

- А урографија
- Б компјутерска томографија
- В аортографија
- Г ретропнеумоперитонеум
- Д иригоскопија

29. Најчест симптом на ректален карцином е:

- А диспепсија
- Б анални болки
- В абдоминални болки
- Г ректорагија
- Д опстипација

30. Сите следни причинители можат да предизвикаат секундарна гинекомастија, освен:

- А тумори на тестис
- Б цироза на црн дроб
- В хронична бубрежна инсуфициенција
- Г адренкортикални тумори
- Д недостиг од храна

31. Сите наведени се знаци за хронична целијачно-мезентерична инсуфициенција, освен:

- А постпрандијална болка
- Б малапсорпција
- В слабеење
- Г чувство на абдоминална болка
- Д мелена

32. На Horton-овиот артеритис најчесто му претходи:

- А лумбосакрален артритис
- Б скапуло-хумерален периартритис
- В ревматоиден артритис
- Г полимиозитис
- Д епикондилитис

33. Сите следни се карактеристични знаци за рефлуксен езофагитис, освен:

- А интерскапуларна болка
- Б болка во вид на печење во легната положба

- В дисфагија
- Г присуството на окултна крв во столицата
- Д хемоптиза

34. Peutz-Jeghers синдром се карактеризира со:

- А повеќекратни улцерации на слузницата на дигестивниот тракт, жолчни камчиња и спленомегалија
- Б мукокутана хиперпигментација и хамартоми на дигестивниот тракт
- В асцит, тумори на орофаринксот и хипогонадизам
- Г алопеција и ангиодисплазија на дебелото црево
- Д реноваскуларна хипертензија и рефлуксен езофагитис

35. Сите следни искази што се однесуваат на пнеумоперитонеум се вистинити, освен:

- А го дефинира присуството на слободен гас во перитонеалната празнина
- Б скоро секогаш е последица од перфорација на шупливи абдоминални органи
- В може да биде предизвикан со лапароскопија
- Г води кон исчезнување на перкуторната црнодробна тапост
- Д доведува до тenezми

36. На жена на 24 годишна возраст се изведува експлоративна лапароскопија поради сомневање за апендицитис. Интраоперативно се дијагностицира руптура на дивертикулум што го инволвира во голема мерка цекумот без јасни знаци на перитонитис. Ќе се третира со:

- А ресекција на терминален илеум и асцедентен колон со илеостомија
- Б ресекција на терминален илеум и асцедентен колон со примарна илеоколична анастомоза едновремено
- В десна хемиколектомија
- Г дренажа на абсцес и апендектомија
- Д затворање на абдоменот и антибиотска терапија

37. Сите следни искази во врска со Mallory-Weiss синдромот се вистинити, освен:

- А хематемеза може да се случи без претходни епизоди на повраќање
- Б лацерацијата е единечна, линеарна и локализирана во дисталниот езофагус
- В езофагоскопијата е корисна при дијагностицирање
- Г испитувањето со бариум, орално, е најдобар начин за поставување стабилна дијагноза
- Д интра-артериска инфузија со вазопресин го контролира крварењето

38. Некротични маси од акутен панкреатитис се дијагностицираат со:

- А рентген на дигестивниот тракт
- Б сцинтиграфија на панкреас
- В ангиографија на целијачна артерија
- Г компјутерска томографија на абдомен
- Д Радиографија на задна страна на абдомен со контраст

39. Со која од следниве патолошки состојби може да се поврзе хидротораксот?

- А брахиоцефалична венска компресија
- Б компресија над непарната вена (*vena azygos*)
- В компресија на непарната вена
- Г компресија под непарната вена
- Д езофагијални варикси

40. Непосреден третман на не-трауматски хипертензионен пневмоторакс се состои од:

- А торакотомија
- Б интубација
- В плеврална дренажа
- Г терапија со антибиотици
- Д апсолутно мирување во кревет

41. Седумдесет годишна жена има симптоматологија и клиничка слика што укажуваат на опструкција на тенкото црево. Пациентката претходно никогаш не подлежела на

хируршка интервенција но има долга историја на холелитијаза која не била оперирана.

Кое од следниве испитувања е најпрепорачливо за точна дијагноза?

- А Иригоскопија
- Б Артериографија
- В Трансхепатична холангиографија
- Г Рентген на стомакот без контрастен медиум
- Д Ултразвук на горниот десен абдоминален квадрант

42. Сите се индикации за ургентна лапароскопија, освен:

- А Руптура на оваријална циста
- Б Акутен холециститис
- В Интестинална перфорација
- Г Пост-адезијален механички илеус
- Д Генерализиран перитонитис со септички шок

43. Општ хирург прегледува 45 годишен пациент во одлична општа состојба со мало ректално крварење. Изведува ректоскопија и на осум сантиметри од аналната маргина наоѓа полип со дијаметар два сантиметри, мазен и со кадифена површина. Биопсијата укажува на вилозен аденом. Во која насока да продолжи?

- А Веднаш да направи предна ресекција-анастомоза на ректумот
- Б Ендоскопски да ја коагулира лезијата
- В Да направи флексибилна сигмоидоскопија
- Г Да нарача иригографија
- Д Пациентот да биде под опсервација со периодични биопсии

44. Во врска со Кроновата болест и улцеративниот колитис, кој од следниве искази е точен:

- А вообичаена локација на Кроновата болест е ректумот
- Б појавата на карцином е поверојатна кај Кроновата болест, отколку кај улцеративниот колитис

В ректалната хеморагија е почеста кај улцеративен колитис, отколку кај Кроновата болест

Г фистулите се почести кај улцеративниот колитис, отколку кај Кроновата болест

Д интестиналните стенози се поретки кај Кроновата болест, отколку кај улцеративниот колитис

45. Кои се најчести симптоми на карцином на мочниот меур?

А чести и перзистентни уринарни инфекции

Б уринарна инконтиненција

В хематурија

Г полакиурија

Д дизурија

46. Сите следни искази во врска со *hernia femoralis* се вистинити, освен:

А Секогаш лесно се редуцира

Б Почеста појава е кај жените

В Има висока веројатност за странгулација

Г Може од десно да го држи цекалниот апендикс

Д Локализирана е под ингвиналниот лигамент

47. Во случај на пренатална дијагноза на полицистичен бубрег, која од следниве одлуки е правилна:

А ултразвучно следење на бременоста и царски рез во физиолошки термин

Б ултразвучно следење на бременоста и царски рез пред физиолошкиот термин (веднаш штом се постигне зрелост на белите дробови)

В ултразвучно следење на бременоста и спонтано породување во термин

Г ултразвучно следење на бременоста и царски рез во 7ми месец

Д ултразвучно следење на бременоста и поттикнување на спонтано породување веднаш штом се постигне зрелост на белите дробови

48. Во случај на акутен апендицитис болна ректална и/или вагинална експлорација најчесто индицира на:

- А Пиосалпингитс
- Б Ректално-вагинална фистула
- В Придружен циститис
- Г Ендопелвичен перитонитис
- Д Meckel-ов дивертикулум

49. Сите следни знаци и симптоми спаѓаат во симптоматологија на сегментен ентеритис или Кронова болест, освен:

- А опстипација
- Б грозница
- В крвава дијареа
- Г дијареа со присуство на крв во фецесот
- Д повраќање

50. Кое испитување ќе го одбереш за проценка на интралуминалниот притисок на хранопроводот?

- А езофагоскопија
- Б Ph-метар
- В манометрија
- Г гастрична сонда
- Д езофагографија

51. Trousseau-виот знак (акушерска рака) е патогномоничен кај кои од следниве патологии?

- А хипогонадизам
- Б хиперпаратироидизам
- В хипертироидизам
- Г хипотироидизам
- Д хипопаратироидизмот

52. Седумдесетгодишен пациент со сквамозен карцином во централниот дел на белодробниот паренхим, со нормални функционални индекси, во добра општа состојба:

- А треба да се зрачи
- Б треба да подлежи на цитостатска терапија и кобалт терапија
- В може да подлежи на белодробна ресекција
- Г треба да подлежи на каква било терапија, освен хируршка
- Д треба да подлежи на циклуси на имунотерапија

53. Која од следниве проценки има предност кај политрауматизиран пациент?

- А проверка на состојбата на свесност
- Б проверка на дишењето
- В проверка на проодноста на дишните патишта
- Г проверка на кардиоциркулаторната активност
- Д проверка на крвниот притисок

54. Во врска со хипертензионен пневмоторакс, сите следни искази се погрешни, освен:

- А пропратен е со артериска хипертензија
- Б потребна е итна декомпресија
- В не предизвикува респираторни нарушувања
- Г предизвикан е од плеврални изливи
- Д потребно е поставување на назогастрична сонда

55. Карцином на дојка се класифицира T2 ако димензиите му се:

- А поголем од 1см, но помал од 2,5см
- Б поголем од 2см, но помал од 3,1см
- В поголем од 2см, но помал од 5,1см
- Г помеѓу 3 и 5см
- Д помеѓу 3 и 6см

56. Сите следни можат да бидат знаци за несакана реакција при трансфузија на крв, освен:

- А грозница
- Б хемолиза
- В уртикарија
- Г хиперкалцемија
- Д хипокалцемија

57. Се смета за индикација при пресадување црн дроб кај возрасен човек:

- А Акутна хепатостеатоза во бременоста
- Б примарна билијарна цироза
- В склерозирачки холангитис
- Г сите
- Д ниедна од овие

58. Се смета за контраиндикација на централен венски пристап:

- А пулмонарен емфизем
- Б пневмоторакс
- В супраклавикуларна лимфаденопатија
- Г сите
- Д ниедна од овие

59. Да се наведе која од следниве е најчеста причина за опструктивен иктерус:

- А надворешна компресија
- Б јатрогена лезија
- В хепатална неоплазија
- Г неоплазија на главата на панкреасот
- Д инфламација на екстрахепаталните жолчни канали

60. Кој е најчеста локација на рак на дојка?

- А над брадавицата
- Б под брадавицата

- В горен надворешен квадрант
- Г горен внатрешен квадрант
- Д долен надворешен квадрант

61. Сите следни можат да бидат манифестација на компликации кај Meckel-ов дивертикулум, освен:

- А интрофлексција и инвагинација
- Б секреција на хлороводородна киселина
- В опструкција на тенкото црево
- Г хеморагија и перфорација
- Д акутен хеморагичен панкреатитис

62. Кој од следниве органи е најчесто повреден при затворени абдоминални повреди?

- А црн дроб
- Б слезена
- В желудник
- Г мочен меур
- Д панкреас

63. Најважно дијагностичко испитување кај пациент кај кој постои силно сомневање за езофагеален карцином е:

- А Радиографија со бариум
- Б компјутерска томографија на торакс
- В компјутерска томографија на горен абдомен
- Г езофагоскопија
- Д испитување на моталитетот на езофагусот

64. Кој од следниве е важен клинички знак за Хашимотова болест?

- А хипертироидизам
- Б гушавост
- В кератоконјуктивитис сика

- Г артралгија
- Д егзофталмус

65. Кај пациент со неопластична опструкција на заедничкиот жолчен канал, жолчното кесе:

- А никогаш не е проширено
- Б ретко е проширено
- В често е проширено
- Г никогаш не е палпабилно
- Д е исклучено

66. Која од следниве дијагнози е најверојатна кај жена од 53 години со хипертироидизам и оток на вратот?

- А Hashimoto тироидитис
- Б Graves-ова болест
- В Plummer-ова болест
- Г папиларен карцином
- Д фоликуларен аденом

67. Кој од следниве е најопасниот развој на нетретиран Horton-ов артеритис?

- А белодробна емболија
- Б билатерално иреверзибилно слепило
- В тромбоза на суперфицијалната темпорална артерија
- Г кохлеарна глувост
- Д јаки и повторливи напади на темпорална цефалеа

68. Кој е основен лек во неоадјуватна терапија при ректален карцином?

- А митомицин Ц
- Б 5-флуороурацил
- В Адриаамицин
- Г VP-16

Д ниеден од горенаведените одговори не е точен

69. Пациент на 85 годишна возраст со дифузни абдоминални болки со јак интензитет, вознемиреност, дијареа, слабо покачена температура, нагони за повраќање. На палпација абдоменот е мек, умерено болен, нема интра-абдоминални маси, перисталтика присутна. Очигледно е несовпаѓањето помеѓу абдоминалниот наод и општата клиничка слика. Леукоцитоза 20.000, покачени LDH-GOT-GPT-GGT, метаболна ацидоза. За која патологија станува збор?

- А Интестинална опструкција
- Б Аортна аневризма во процесот на руптура
- В Акутен панкреатитис
- Г Интестинален инфаркт
- Д Инфламаторен колитис

70. Кој од следниве органи се зема од мултиоргански кадавер донор за трансплантација?

- А гонади
- Б надбубрежните жлезди
- В бубрег
- Г слезена
- Д 'рбетен мозок

71. Во врска со антибиотската профилакса во хирургија сите следни искази се точни, освен:

- А кај „чистите“ хируршки интервенции нема потреба од антибиотска профилакса
- Б хируршките интервенции при кои се имплантира протеза бараат антибиотска профилакса
- В антибиотиците што се користат за профилакса на хируршките инфекции треба да достигнат ефикасна ткивна концентрација во моментот на инцизија на кожата
- Г антибиотиците што се користат за профилакса треба да се дадат само за 6-24 часа по операцијата
- Д се администрираат вечерта пред интервенцијата

72. Третман за хипертенионен пневмоторакс е:

- А експлоративна торакотомија
- Б терапија со кислород
- В чекање
- Г аспирациона дренажа
- Д интубација

73. Десната сперматичната вена се влева во

- А вена кава
- Б бубрежна вена
- В заедничка илијачна вена
- Г надворешна илијачна вена
- Д внатрешна пудендална вена

74. При дијагностичка проценка на пациент со дисфагија за евентуално постоење на езофагијална неоплазија, најважен елемент е:

- А нивото на стеноза
- Б улцерацијата на лезијата
- В времетраењето на дисфагијата
- Г езофагоскопијата со биопсија
- Д езофагографија

75. Човек на 57 годишна возраст се јавува кај лекар пожалувајќи се на чести епизоди на дискретни ректоргии по дефекација со напор и ректални тенезми во последните три месеци. Кое од следниве испитувања е првиот избор?

- А Дигитална ректална експлорација и аноректоскопија
- Б Панколоноскопија (колоноскопија на целиот колон)
- В Двојноконтрастна иригоскопија
- Г Хемиска и паразитолошка анализа на фецес
- Д Утврдување присуство на окултна крв во фецес

76. При токсичен мегаколон потребно е:

- А итна интервенција
- Б итна интервенција по враќање на електролитната рамнотежа
- В само враќање на електролитната рамнотежа
- Г хемотерапија и хидро-електролитски третман
- Д медицински мерки сè до рамнотежа за да се оперира пациентот елективно

77. Кој од следниве е најчест малиген тумор на интестиналниот тракт на млада возраст?

- А лимфосарком
- Б карциноид
- В карцином на дебелото црево
- Г неуробластом
- Д рабдомиосарком

78. Која од следниве е апсолутна контраиндикација за видео-лапароскопска холецистектомија?:

- А прекумерна телесна тежина
- Б претходна абдоминална хирургија
- В волуминозна епигастрична хернија
- Г ниедна
- Д умбиликална хернија

79. Во кој тракт на дебелото црево канцерот на сигмоидниот колон може најчесто да предизвика дијастатична (сепаративна) перфорација?

- А десцедентен колон
- Б спленичната флексура
- В цекумот
- Г самиот сигмоиден колон
- Д трансверзален колон

80. Карцином на дојка се класифицира T2 до колку димензиите му се:

- А >1см, но <2,5
- Б >2см, но <3,1
- В >2см, но <5,1
- Г помеѓу 3 и 5см
- Д помеѓу 3 и 6см

81. Сите следни се сметаат за технички компликации од канилација на централна вена за целосна парентерална исхрана, освен:

- А пневмоторакс
- Б малпозиција на катетер
- В пункција на субклавијалната артерија
- Г лацерација на субклавијалната вена
- Д лезија на аксиларната артерија

82. Која е најверојатната дијагностичка насока за пациент на 60 годишна возраст со ненадејна прободувачка абдоминална болка во левата илијачна јама, треска, леукоцитоза, одбранбена абдоминална контракција на местото на првичната болка и затвор за фецес?

- А акутен апендицитис
- Б акутен холециститис
- В перфорација на сигмоиден дивертикулум
- Г тумор на цекум
- Д лева бубрежна колика

83. Кој од следниве претставува третман од избор при „фамилијарна интестинална полипоза“?

- А опсервација
- Б сегментална ресекција на погоденото црево
- В целосна колектомија
- Г интестинален бајпас
- Д периодична колоноскопија

84. Елективен третман на фиброаденом на дојка е:

- А квадрантектомија
- Б едноставна мастектомија
- В радикална мастектомија
- Г ексцизија на туморот
- Д радиотерапија

85. Кој од следниве симптоми и знаци, иако присутни во случај на перфорација во гастроинтестиналниот тракт, е патогномоничен знак?

- А леукоцитоза
- Б контрактура на стомачните мускули
- В исчезнување на перкуторна црнодробна тапост
- Г забрзана срцева фреквенција
- Д треска

86. Најчесто метастазите на карцином на простата се на ниво на:

- А коските на карлицата и последните лумбални пршлени
- Б црниот дроб
- В мозокот
- Г белиот дроб
- Д ниеден од овие органи

87. Кај 70 годишен човек, инаку здрав, откриена е асимптоматска аневризма на инфрареналната абдоминална аорта од седум сантиметри. Првата фаза од соодветна терапевтска програма опфаќа:

- А Корекција само во случај да се јави симптоматологија
- Б Елективна корекција на аневризмата
- В Смирување и чекање
- Г Строго ограничена физичка активност
- Д Антихипертензивна терапија

88. Сите следни се индикации за трансплантација на црн дроб кај возрасен човек, освен:

- А Вилсонова болест
- Б Примарна билијарна цироза
- В Склерозирачки холангитис
- Г Метастази на црн дроб
- Д Алкохолна цироза

89. На кој начин се изведува медијастиноскопија?

- А трансорално
- Б транс-ларингеално
- В транскутано
- Г транс-дијафрагмално
- Д транс-езофагеално

90. Во случај на респираторни нарушувања кај дете, најсоодветно дијагностичко испитување е:

- А хемограм
- Б гасни анализи на крвта
- В анализа на спутум
- Г ЕКГ
- Д радиографија на градниот кош

91. Кај 76 годишна пациентка која се жали на појава на „дисфагија за цврст храна“ од пред неколку недели, можни се сите дијагностички претпоставки, освен:

- А Езофагеални дивертикулуми
- Б Развој на болест од гастро-езофагеален рефлукс
- В Тумор на хранопроводот
- Г Паркинсонова болест
- Д Мекелов дивертикулум

92. Кај пациент со фамилијарна полипоза на дебелото црево отстранет е полип. За каков вид полип најверојатно станува збор?

- А Вилозен аденом
- Б Хиперпластичен полип
- В Аденоматозен полип
- Г Јувенилен полип
- Д Псевдополип

93. На сите следни места можни се радиолошки наоди од калцификации, освен во:

- А мочен меур
- Б бубрежен пелвис
- В мекелов дивертикулум
- Г аортна аневризма
- Д интрахепатични жолчни канали

94. Акутниот панкреатитис често е асоциран со:

- А рефлуксен езофагитис
- Б холелитијаза
- В дивертикулитис
- Г гастричен улкус
- Д склерозирачки холангитис

95. После силна затворена повреда, еден од екстремитетите е блед и ладен. Употребата на вазодилататори не ја подобрува клиничката слика. Најверојатна дијагноза е:

- А пулсирачки хематом
- Б интрамурален хематом
- В пост-трауматска аневризма
- Г артериовенска фистула
- Д длабока венска тромбоза

96. Сите следни се сметаат за болни точки во случај на акутен апендицитис, освен:

- A McBurney
- Б Morris
- В Munro
- Г Lanz
- Д Murphy

97. Кое од следниве испитувања е приоритетно, може веднаш да се спроведе и е дијагностички ефикасно кај пациент со неодамнешна појава на жолтица, чешање, болка во десен хипохондриум и диспепсија?

- А орална холецистографија
- Б интравенска холангиографија
- В холангио нуклеарна магнетна резонанца
- Г абдоминална радиографија
- Д ултразвук на црн дроб, жолчка и панкреас, евентуално следен од ендоскопска ретроградна холангиопанкреатографија

98. Мукоцела на цекалниот апендикс е:

- А малиген тумор
- Б јувенилна циста
- В бениген тумор
- Г патологија на алергиска основа
- Д патологија на инфекциска основа

99. Сите следни се можни фаворизирачки (предиспонирачки) услови за мезентеријалниот венски инфаркт, освен:

- А портална хипертензија
- Б панкреасни тумори
- В орални контрацептиви
- Г синдром *Boerhaave*
- Д претходни тромбофлебитиси

100. Со што се карактеризира синдромот Mallory-Weiss?

- А руптура на езофагус
- Б стриктура на езофагус
- В асоцијација на езофагеален дивертикулум и ахалазија
- Г дифузен езофагеален спазам
- Д фисура на езофагеалната лигавица

101. Директна ингвинална хернија е:

- А хернија која излегува медијално од епигастрични садови
- Б хернија која излегува латерално од епигастрични садови
- В хернија која излегува под ингвинален лигамент
- Г хернија која го поминува низ obturatorниот канал
- Д хернија која преминува низ внатрешниот ингвинален прстен

102. Најчеста причина за билијарно-дигестивна фистула е:

- А гастричен или дуоденален улкус
- Б карцином на трансверзално дебело црево
- В хидатидна болест на црниот дроб
- Г жолчни камења
- Д карцином на желудник

103. Во етиологија на карцином на анус се сметаат за високо ризични лицата заболени од:

- А хронично инфламаторно интестинално заболување
- Б аденоматозни полипи на дебелото црево
- В семејна историја на канцер на анусот
- Г кондиломатоза
- Д долга историја на хемороиди

104. При дијагностичко сомневање за интестинална оклузија, ќе се избере следново испитување:

- А ултразвук на абдомен
- Б директна радиографија на абдомен

- В компјутерска томографија
- Г лапароскопија
- Д нуклеарна магнетна резонанца

105. Хируршката терапија за ахалазија на кардија најчесто е насочена кон:

- А парцијална езофагектомија
- Б екстрамукозна кардиомиотомија
- В креирање на езофаго гастричен бајпас
- Г поставување протеза во долната третина на хранопроводникот
- Д целосна езофагектомија

106. Кој од следниве знаци е најчест при карцином на мочен меур?

- А рецидивирачки цистопиелит
- Б акутна ретенција на урината
- В хематурија
- Г полакиурија
- Д странгурија

107. Човек на возраст од 72 години има силни болки во грбот, пулсирачка абдоминална маса и хипотензија. Се претпоставува дијагноза:

- А интестинален инфаркт
- Б дисекција на аортна аневризма
- В руптура или фисура на аневризма на абдоминална аорта
- Г Syndroma Leriche
- Д аневризма на хепаталната артерија

108. Начеста локализација на гастриномите е:

- А гастричен антрум
- Б дуоденум
- В панкреас
- Г слезена

Д жолчно кесе

109. Кој микроорганизам е одговорен за псевдомембранозен колитис (антибиотски колит)?

А *C. perfringens*

Б *B. fragilis*

В *C. difficile*

Г *E. coli*

Д *C. tetani*

110. Под дијастатична перфорација се подразбира перфорација над опструираниот интестинален сегмент. Во случај на значајна неопластична стеноза на сигмоиден колон на кое место најчесто ќе се најде таков тип на лезија?

А десцедентен колон

Б сигмоиден колон

В трансверзален колон

Г цекум

Д спленична флексура

111. При дијагностицирање акутен апендицитис најважно е:

А абдоминална ехографија

Б компјутерска томографија

В радиографија на дигестивен систем со контраст бариум сулфат со ревизија на тенкото црево

Г иригоскопија

Д анамнеза и физички преглед

112. Кое од следниве испитувања е најкорисно за дијагноза на периферна неоплазија на бели дробови?

А стандардна радиографија на торакс

Б пулмонарна сцинтиграфија

- В компјутерска томографија
- Г бронхографија
- Д бронхоскопија

113. Кај кои од следниве примарни неоплазии, ресекцијата на евентуални метастази на црниот дроб може всушност да доведе до подобрување на прогнозата?

- А колон
- Б дојка
- В желудник
- Г јајник
- Д простата

114. Долната мезентерична артерија го/ја снабдува:

- А лев колон и дел од ректум
- Б тенко црево
- В десен колон
- Г анален канал
- Д дистален дел на ректална ампула

115. Каква функција има долниот езофагеален сфинктер?

- А да спречи рефлукс на гастричната содржина во хранопроводот
- Б да го одложи транзитот на болусот
- В да го забрза транзитот на болусот
- Г да го олесни ждригнувањето
- Д ги извршува сите наведени функции

116. Кај пациент со историја на повторувачка билијарна колика, наодот на проширени жолчни канали, но без жолчни камења, најверојатно се должи, во прв момент на:

- А тумор на главата на панкреасот
- Б склерозирачки холангитис
- В инфламаторна стеноза на Ватерова ампула

- Г атонија на главниот жолчен канал
- Д секундарна билијарна цироза

117. Сите следни инструментални испитувања се за дијагностицирање на феохромоцитом, освен:

- А магнетна резонанца
- Б компјутерска томографија
- В аортографија
- Г ретроградна флебографија
- Д ретроградна пиелографија

118. Под Troisier-ов знак се подразбира:

- А Присуство на неопластичен асцит
- Б Специфичен тип на метастаза на јајник
- В Супраклавикуларни метастази на лимфните јазли
- Г Знак за хипокалцемија после гастричната ресекција
- Д Ран знак за асцит

119. Klatskin-ов тумор е:

- А малиген тумор на интрахепатични жолчни канали
- Б малиген тумор на спојот на десен и лев хепатичен канал
- В малиген тумор на главата на панкреасот
- Г малиген тумор на опашката на панкреасот
- Д малиген тумор на телото на панкреасот

120. Мигрирачкиот тромбофлебитис резистентен на антикоагулантна терапија на каква дијагноза наведува?

- А гастричен улкус
- Б карцином на панкреас
- В билијарна цироза
- Г калкулозен холециститис

Д перфорација на дебело црево

121. Правилен хируршки третман на неоплазија на асценден колон е:

А десна хемиколектомија

Б лева хемиколектомија

В илеоцекална ресекција

Г делумна ресекција

Д субтотална колектомија

122. Кај пациент со негативни бронхоскопија и анализа на плунка може да се добие цитолошка дијагноза на бронхоген карцином со:

А аспирациона биопсија со тенка игла

Б компјутерска томографија

В стратиграфија

Г сцинтиграфија

Д бронхографија

123. Во случај на целосна опструкција на пиело-уретералниот спој , од камен, за прецизно одредување на местоположбата на каменот, кое дијагностичко испитување е најсоодветно?

А интравенска урографија

Б компјутерска томографија

В бубрежна сцинтиграфија

Г директна радиографија на абдомен

Д ретроградна пиелографија

124. Сите следни можат да бидат резултат на некомплетно затворање на уракусот, освен:

А умбиликална уринарна фистула

Б камен во дуктус

В цисти или апсцеси

Г неоплазии

Д caput medusae

125. Абдоминална ангина се јавува при:

- А неоплазија на колон
- Б интестинална хеморагија
- В дивертикулитис
- Г хронична интестинална исхемија
- Д пост-анастомотичен пептички улкус

126. Кој е најчест карцином на тироидната жлезда?

- А папиларниот
- Б медуларниот
- В фоликуларниот
- Г анапластичниот
- Д хемангиосаркомот

127. Како се дефинира ректална хеморагија?

- А хематемеза
- Б мелена
- В прокторагија
- Г ентерорагија
- Д менорагија

128. Кое од следниве испитувања дозволува диференцијална дијагноза помеѓу ахалазија на кардија и рак на хранопроводот?

- А медијастиноскопија
- Б езофагоскопија со биопсија
- В езофагографија
- Г езофагеална манометрија
- Д рН-метрија

129. Најсоодветен дијагностички тест за дијагноза на гастро-езофагеален рефлукс е:

- А Езофагогастродуоденоскопија
- Б Манометрија
- В рН-метрија
- Г Торакална радиографија
- Д Радиографија со бариум

130. Кој од следниве параметри е најодлучувачки при прогнозирачка проценка на пациент со везикоуретерален рефлукс:

- А присуство на рефлуксната нефропатија
- Б возраста
- В позитивна семејна историја
- Г зачестеноста на инфекции на уринарниот тракт во последните 12 месеци
- Д проширување на патологијата на обете страни

131. Ургентна торакотомија е индицирана во случај на:

- А белодробна контузија
- Б билатерални плеврални изливи
- В хемоторакс
- Г хипертензивен пневмоторакс
- Д емпием

132. Ахалазија е:

- А моторно пореметување кое се карактеризира исклучиво со отсуство на релаксација на долниот езофагеален сфинктер
- Б моторно пореметување кое се карактеризира со отсуство на релаксација на горниот езофагеален сфинктер
- В моторно пореметување кое се карактеризира со отсуство на релаксација на долниот езофагеален сфинктер, отсуство или некоординирана перисталтика и проширување на хранопроводот

Г моторно пореметување кое се карактеризира со не отсуство на успешна релаксација на горниот езофагеален сфинктер, отсуство или некоординирана перисталтика и проширување на хранопроводот

Д моторно пореметување кое се карактеризира со отсуство на релаксација на горниот и долниот езофагеален сфинктер, отсуство или некоординирана перисталтика и проширување на хранопроводот

133 . Што значи ксенотрансплантација?

- А Трансплантација меѓу роднини
- Б Трансплантација меѓу луѓе од различен пол
- В Трансплантација меѓу луѓе од различна раса
- Г Трансплантација меѓу единки од различен вид
- Д Трансплантација на вештачки орган

134. Најчесто место на гастричниот улкус е:

- А фундусот
- Б антрумот
- В големата кривина
- Г малата кривина
- Д кардијата

135. Кое испитување најпрво ќе се одбере за пациентка со крвавење од брадавицата?

- А ултразвук на дојка
- Б галактодуктографија
- В мамографија
- Г аспирациона биопсија со тенка игла на палпабилната лезија
- Д компјутерска томографија

136. На колку сантиметри од илеоцекалната валвула најчесто се наоѓа Meskel-овиот дивертикулум?

- А на 40 см

- Б на 10 см
- В на 80 см
- Г на 1 метар
- Д на 1,5 метар

137. Кај која тестикуларна неоплазија се бележи покачување на b-HCG?

- А сертолиом
- Б семином
- В хориокарцином
- Г лајдигиом
- Д анапластичен карцином

138. При длабока венозна тромбоза на долните екстремитети, позитивен *Нотан*-ов знак претставува:

- А проширувањето на површните вени на ногата
- Б хеморагичната екстравазација во околното ткиво
- В хиперсензибилноста на ладно
- Г болка во мускулот од задната ложа на подколеницата при дорзална флексија на стопалото
- Д отсуство на феморален пулс

139. При хепатална неоплазија, ограничена на еден од двата главни лобуси, елективен третман е:

- А радиотерапија и хемотерапија
- Б само хемотерапија
- В само радиотерапија
- Г хепатална интра-артериска хемотерапија
- Д хепатектомија (десна или лева), евентуално проследена со хемотерапија

140. Лигатура на сперматичната вена се врши во случај на:

- А варикоцела

- Б вроден зголемен број вени на сперматичната врвка
- В венска стаза на тестис
- Г рецедивиращки орхитис
- Д епидидимитис

141. При присуство на РТГ сенкана бели дробови кај пациент на возраст од 40 години треба:

- А да се започне со циклус на антибиотска терапија
- Б итно хириршки да се интервенира
- В да се постави јасна дијагноза пред да се одреди терапија
- Г да се започне циклус антитуберкулозна хемотерапија
- Д сите наведени одговори

142. Интрабронхијално странано тело:

- А може да се третира со конзервативна терапија
- Б треба ендоскопски да се отстрани
- В треба хируршки да се отстрани
- Г треба ендоскопски да се отстрани, единствено доколку е остро
- Д треба хируршки да се отстрани, единствено доколку е остро

143. Засилување на fremitus pectoralisce јавува во случај на:

- А плеврален емпием
- Б плеврална ефузија
- В пневмоторакс
- Г белодробна консолидација со слободни (отворени) бронхи
- Д белодробен емфизем

144. Сите следни се типични симптоми за карциом на ректум, освен:

- А хиперперисталтична болка во десната илијачна јама
- Б присуство на промени во дефекација
- В тенезми

- Г утринска мукореја
- Д влошување на опстипацијата

145. Болка, абдоминална дистензија, зголемена перисталтика, повраќање, стоп за фецес и гасови се карактеристики на:

- А интестинална опструкција
- Б перитонитис
- В панкреатитис
- Г холециститис
- Д сите наведени одговори

146. Сите следни тумори можат да бидат причина за паранеопластичен Кушингов синдром, освен:

- А тумори на тимусот
- Б тумори на панкреасот
- В тумори на коските
- Г тумори на дебелото црево
- Д тумори на јајниците

147. Сериозно оштетен миокард може да доведе до атријална фибрилација или срцев arrest во сите следни постапки и ситуации, освен:

- А ендотрахеална аспирација
- Б назогастрична интубација
- В повраќање
- Г вагална стимулација
- Д мерење на крвниот притисок

148. Наследниот неполипозен колоректален карцином на дебело црево (Lynch I синдром) ги има следниве карактеристики, освен:

- А автосомно доминантно наследување
- Б преваленца во проксималниот колон

- В појава на млада возраст
- Г чест мигрирачки тромбофлебитис
- Д поврзан е со мутации во mismatch repair гените

149. Која од следниве патологии може често да биде причина за мигрирачки тромбофлебитис, резистентен на антикоагулантна терапија?

- А карцином на панкреас
- Б билијарна цироза
- В Mallory-Weiss синдром
- Г акутен холециститис
- Д перфориран улкус

150. Што не вклучуваат типичните симптоми на диспепсија?

- А опстипација
- Б постпрандијална епигастрична осетливост
- В чувство на жарење
- Г подждригнување
- Д пироза

151. Кај лицата со езофагеален дивертикулум, езофагоскопијата:

- А се препорачува
- Б строго да се избегнува
- В е потребна
- Г кон неа да се прибегне со внимателност по радиографско испитување
- Д е неопходна

152. Човек на 48 годишна возраст има мека маса на едниот тестис. Скротумот е црвен и мек. Има треска и пиурија. Најверојатна дијагноза е:

- А инкарцерирана хернија
- Б туберкулоза на епидидимисот
- В неоплазија на тестис

- Г акутен епидидимис
- Д простатитис

153. Следниве се компликации на акутен холециститис, освен:

- А панкреатитис
- Б перитонитис
- В билијарна фистула
- Г перфорација
- Д мигрирачки тромбофлебитис

154. Жена на возраст од 90 години со неоплазија со дијаметар 3 см, локализирана на надворешниот квадрант на десната дојка без оддалечени метастази. Пациентката е во одлична здравствена состојба, води независна во својот живот и живее со семејството. Која од следниве е најразумна терапевтска опција?

- А Да не се оперира
- Б Радикална мастектомија, со зачувувани пекторални мускули
- В Радикална мастектомија, со зачувувани пекторални мускули и аксиларна лимфаденектомија
- Г Лумпектомија со локална анестезија
- Д Поткожна мастектомија

155. Болеста на Riedel на тироидната жлезда е:

- А аденом
- Б едноставна тироидната хиперплазија
- В неоплазија
- Г комплексна тироидна циста
- Д хронична воспалителна болест

156. Која од следниве може да биде причина за паралитичен илеус?

- А Кронова болест
- Б сигмоиден волвулус

- В хипокалиемија
- Г билијарен илеус
- Д неоплазија на ректумот

157. Семином на тестис:

- А е најредок тестикуларен тумор
- Б брзо расте
- В најчесто метастазира во коските
- Г сите наведени одговори
- Д ниеден од наведените одговори

158. Кај возрасен пациент сите наведени се predispozicii за формирање декубитус, освен:

- А малнутриција
- Б долго лежење
- В дијабетис
- Г васкуларна болест
- Д семејна историја

159. Кое испитување би го избрале кај пациент со хематемеза?

- А бронхоскопија
- Б радиографија на дигестивен систем со контрастно средство бариум сулфат
- В езофагогастродуоденоскопија
- Г директна абдоминална радиографија
- Д иригоскопија

160. Pancoast-овиот синдромот може да биде манифестација на патологија на ниво на:

- А желудникот
- Б базата на белодробното крило
- В врвот на белодробното крило
- Г надбубрежната жлезда

Д бубрегот

161. Абдомино-перинеалната ресекција според Miles предвидува:

- А целосна проктоколектомија со илео-анална анастомоза со цистектомија
- Б ампутација на ректум, анус и сфинктер и трајна колостома
- В ниска предна ресекција, колоректална анастомоза и привремена колостома за заштита
- Г целосна проктоколектомија со трајна илеостома
- Д целосна проктоколектомија со илео-анална латеро-терминална анастомоза

162. Абдомино-перинеалната ресекција според Miles предвидува:

- А целосна проктоколектомија со илео-анална анастомоза, цистектомија и трајна билатерална уретерокутанеостома
- Б ампутација на ректум, анус и сфинктер и трајна колостома
- В ниска предна ресекција, колоректална анастомоза и привремена „заштитна“ колостома
- Г целосна проктоколектомија со трајна илеостома
- Д ниеден од наведените одговори

163. Тотална тироидектомија е постапка што се користи при сите патологии, освен:

- А мултинодуларна гушавост
- Б медуларен карцином
- В фоликуларен карцином
- Г анапластичен карцином
- Д солитарен „ладен јазол“

164. При палијативен третман на езофагеален карцином, сите следни третмани може да доведат до индикација, освен:

- А целосна езофагекотомија
- Б радиотерапија
- В гастричен бајпас соRoux вијуга

- Г вградување ендопротеза
- Д гастростома

165. Во случај на малиген лимфогранулом кое испитување е одлучувачко за дијагноза?

- А компјутерска томографија
- Б ехографија
- В биопсија на лимфни јазли
- Г лимфографија
- Д магнетна резонанца

166. Токсичниот мегаколон може да биде клинички развој на:

- А дифузна полипоза на дебелото црево
- Б хроничен дивертикулитис на дебелото црево
- В вроден мегаколон
- Г улцеративен колитис
- Д тумор на дебелото црево

167. Спленектомираните пациенти утврдено е дека:

- А се поотпорни на инфекции
- Б се повеќе подложни на рекурентни инфекции
- В продуцираат повеќе антитела
- Г полесно развиваат еозинофилија
- Д повеќе се подложни на гастродуоденален улцер

168. Што се отстранува при радикална мастектомија?

- А дојката
- Б дојката и големиот пекторален мускул
- В дојката и големиот и малиот пекторален мускул
- Г дојката и аксиларните лимфни јазли
- Д дојката, големиот и малиот пекторален мускул и аксиларните лимфни јазли

169. Од колку концентрични слоја се состои сидот на хидатидната циста?

- А два
- Б три
- В пет
- Г два или три, во зависност од местоположбата на цистата
- Д ниеден од наведените одговори

170. Во случај на бубрежна траума, кој од следниве знаци силно укажува на потреба од хируршка експлорација?

- А хематурија
- Б оток и екхимози на слабините
- В екстравазација на контрастно средство на урографија
- Г артериска хипертензија
- Д хидронефроза

171. Сите следни можат да бидат причина за „скриено“ крварење во дигестивниот систем, освен:

- А ангиодисплазија на колонот
- Б дивертикулоза на дебелото црево
- В улцеративен колитис
- Г карцином на цекум
- Д иритабилно дебело црево

172. Пациент на возраст од 80 години, со хронично опструктивно белодробно заболување, конгестивна срцева слабост, последици на тромбофлебитис на долните екстремитети, се жали на појава на волуминозна ингвинално-скротална хернија од пред неколку месеци, која му пречи при дневните активности. Какво терапевтско решение советуваш?

- А Појас за кила
- Б Го одвраќаш од каков било третман
- В Херниопластика со протеза, со локална анестезија
- Г Хируршка интервенција само во случај на компликација на хернијата

Д Операција за херниопластика

173. Волвулус е:

А аксијална торзија на сегмент на тенкото црево околу себе или околу својот мезентериум што доведува до проксимална опструкција на луменот

Б аксијална торзија на сегмент на дебелото црево околу себе или околу својот мезентериум што доведува до проксимална опструкција на луменот

В аксијална торзија на сегмент на тенкото или на дебелото црево околу себе или околу својот мезентериум што доведува до проксимална опструкција на луменот

Г аксијална торзија на сегмент на тенкото или на дебелото црево околу себе или околу својот мезентериум што доведува до проксимална или дистална опструкција на луменот

Д ниеден од понудените одговори

174. Кој од следниве тумори на тироидната жлезда е најчесто поврзан со други ендокрини тумори?

А фоликуларен аденом

Б медуларен карцином

В фоликуларен карцином

Г папиларен карцином

Д ниеден од наведените одговори

175. Какво инструментално испитување ќе избереш при сомневање за жолчна литијаза?

А радиографија на горниот дигестивен тракт

Б дуоденална манометрија

В хепатобилијарен ултразвук

Г холецистографија

Д директна абдоминална радиографија

176. Сите следни процедури можат да бидат индицирани при хируршко третирање на Кронова болест, освен:

- А илеоцекална ресекција
- Б тотална колектомија со илео-ректална анастомоза
- В екстрамукозна миотомија на Хелер (Heller)
- Г десна хемиколектомија
- Д проктоколектомија

177. Терапија од избор кај пациент со мултинодуларна гушавост која предизвикува трахеална компресијае:

- А јодна терапија
- Б третман со тироидни хормони
- В субтотална тироидектомија
- Г радиојодна терапија
- Д терапија со анти tiroидни лекови

178. Дијагноза за субфреничен абсцес се прави наједноставно со:

- А пнеумоперитонеум
- Б директна абдоминална радиографија
- В компјутерска томографија
- Г холангиографија
- Д клинички преглед

179. Quick-овото време се користи како параметар за проценка на ефикасноста на антикоагулантната терапија со:

- А хепарин
- Б ниско молекуларен хепарин
- В деривати на дикумарол
- Г фибринолитици
- Д протамин сулфат

180. Диференцијална дијагноза помеѓу циста и цврста тумефакција на дојка се прави со:

- А мамографија

- Б термографија
- В сцинтиграфија на дојка
- Г ехографија
- Д галактографија

181. На која од следниве карактеристики одговара тумор на дојка класифициран во прв стадиум?

- А тумор со варијабилна големина од 2 до 5 см
- Б отсуство на палпабилни ипсилатерални лимфни јазли
- В отсуство на метастази
- Г сите наведени
- Д ниедна од наведените

182. Жена на возраст од 57 години, по фрактура на карлицата, се жали на диспнеа, слаб и забрзан пулс, цијаноза, болка во градите. Најверојатна дијагноза е:

- А пост-трауматски пневмоторакс
- Б тетанус
- В белодробна емболија
- Г акутна хеморагија
- Д Crush syndrome

183. Која од следниве дијагнози е најверојатна кај седумнаесет годишно момче со треска и болка во долниот десен квадрант при палпација на долниот лев квадрант?

- А улцеративен колитис
- Б Кронова болест
- В акутен апендицитис
- Г синдром на иритабилен колон
- Д психогена болка

184. Во кој случај најчесто се практикува/изведува спленектомија?

- А Абдоминална траума

- Б синдром на портална хипертензија
- В Хоџкинова болест (*Morbus Hodgkin*)
- Г наследна сфероцитоза
- Д не-Хоџкин лимфоми

185. Следниве анатомски области можат да бидат локации на субфреничен абсцес, освен:

- А лево субфренично
- Б десно субфренично
- В субхепатално
- Г субмезоколично
- Д ретроепиплоично

186. Во колон-ректалната хирургија, најчест предизвикувачки агенс на инфекции од хируршка рана од анаеробни бактерии е:

- А *C. Perfringens*
- Б *C. tetani*
- В *B. fragilis*
- Г *Fusobacterium spp.*
- Д *Clamidia*

187. Опашестиот лобус на црниот дроб (*lobus caudatus*) одговара на:

- А I сегмент
- Б II сегмент
- В VI сегмент
- Г VIII сегмент
- Д ниеден од наведените

188. Саркоидоза со асимптоматска хиларна аденопатија и не зафатен белодробен паренхим бара:

- А кортикостероидна терапија
- Б терапија со оксифенбутазон

- В колхицинска терапија
- Г хлорокинска терапија
- Д никаква терапија

189. Се смета за чест наод во порталната хипертензија:

- А енцефалопатија
- Б гастроинтестинално крварење
- В асцит
- Г спленомегалија
- Д сите наведени одговори

190. Класични симптоми и знаци на акутен холангитис се:

- А жолчно повраќање, болка во горниот десен квадрант, жолтица
- Б треска, жолчно повраќање, неутрофилна леукоцитоза
- В болка во горниот десен квадрант, мелена, треска
- Г болка во горниот десен квадрант, жолтица, треска
- Е неутрофилна леукоцитоза, мелена, vomitus alimentaris

191. Хидроденитис е:

- А акутно воспаление на лојните жлезди
- Б збир на повеќе мозолчиња
- В акутно воспаление на потните жлезди
- Г аксиларен лимфаденит
- Д инфекција на влакнен фоликул

192. Кој од следниве е важен фактор за прогноза во случај на езофагеална перфорација?

- А возраста на пациентот
- Б степенот на шок
- В периодот помеѓу перфорација и третман
- Г етиологијата на перфорацијата
- Д видот на третман

193. Како треба да постапува лекар со седумдесетгодишен пациент, високоризичен, со абдоминална аортна аневризма со дијаметар од 4 см?

- А да го препрати во секој случај кај хирург за интервенција
- Б да го следи развојот со артериографија на секои 6 месеци
- В* да го следи развојот со неинвазивни методи
- Г да го смири пациентот исклучувајќи секаква медицинска интервенција
- Д антикоагулантна терапија до крајот на животот

194. Кај хипоспадијата, отворот на уретрата:

- А е мал
- Б е абнормално позициониран
- В е проширен
- Г го нема
- Д е двоен

195. При присуство на хепатоцелуларен карцином (НСС), при цироза на црниот дроб, во која состојба се врши хепатална ресекција?

- А еден јазол во декомпензирана цироза (Child B-C)
- Б повеќе јазли во компензирана цироза (Child A)
- В еден јазол во компензирана цироза (Child A)
- Г еден јазол при Child A со портална венска тромбоза (портална тромбектомија)
- Д ниеден од наведените одговори

196. Пациент на шеесетгодишна возраст, со волуминозна медијастинална маса, се жали на ретростернална болка која потоа се проширува на рамената и грбот. Најверојатна дијагноза е:

- А тимом
- Б Хоџкинова болест
- В дисекциона аортна аневризма
- Г ретростернална гуша

Д неоплазија на белите дробови

197. На метастазите од карцином на дебелото црево што се шират преку крвта, прва локација им е:

- А црниот дроб
- Б коските
- В панкреасот
- Г белите дробови
- Д мозокот

198. Пертесовиот тест (Perthes test) служи за проверка на:

- А проодноста на длабоките вени и на континенцијата на перфорираните вени
- Б постоење аневризма
- В проодноста на површните вени
- Г постоење артериовенска фистула
- Д континенцијата на сафено-феморалната валвула

199. Каков вид анестезија предизвикува поголема веројатност за хипотермија?

- А општа анестезија
- Б регионална анестезија
- В локална анестезија
- Г комбинација од општа и регионална анестезија
- Д комбинација од општа и локална анестезија

200. Murphy-евиот знак најчесто е позитивен кај:

- А дуоденален улкус
- Б калкулозен холецистит
- В гастричен улкус
- Г дуоденален дивертикулум
- Д тумор на главата на панкреасот

201. Сите наведени состојби може да предизвикаат хипогликемија освен:

- А инсулином
- Б дефицит на гликоза-6-фосфатаза
- В Адисонова болест
- Г феохромоцитом
- Д третман со инсулин

202. Сите наведени тврдења за синдромот на дехидратација се точни, освен:

- А при дијабетична кетоацидозна кома има дехидратација со уринарна загуба на натриум и вода
- Б при дијареа може да има хипотонична дехидратација со хипонатриемија
- В обилно повраќање предизвикува хипернатриемија со метаболична ацидоза
- Г прекумерна употреба на диуретици предизвикува дехидратација која може да биде хипернатриемиска или, поретко, хипонатриемиска
- Д кај декомпензираниот дијабетес има уринарна загуба на натриум

203. Жолтица во лесна форма, забележана со испитување на склерата на природна светлина, обично се утврдува кога вредностите на серумскиот билирубин се меѓу:

- А 1,5-2mg/dl
- Б 3.5-4,5 mg/dl
- В 2,5-3 mg/dl
- Г 1-1,5 mg/dl
- Д > 5mg/dl

204. Кои од наведените претставуваат препораки предвидени од меѓународните упатства

- А да се прави мамографија почнувајќи од 40 години
- Б да се прави колоноскопија секои 5 години, започнувајќи од педесеттата година
- В да се мери севкупната холестеролемија на возраст од 35 години
- Г да се прави годишен офталмолошки скрининг, започнувајќи од педесеттата година
- Д на сите да им се мери крвниот притисок еднаш годишно

205. При ALI (acute lung injury) односот P_{aO_2}/F_{iO_2} (концентрација на O_2 во вдишаниот воздух) е:

- А под 100
- Б меѓу 100 и 150
- В меѓу 150 и 200
- Г под 200
- Д меѓу 200 и 300

206. Како се манифестира диспнеата?

- А инспираторно
- Б експираторно
- В инспираторно и експираторно
- Г зависи од притисокот во малиот крвоток
- Д независно инспираторно и експираторно

207. При вазовагалната синкопа се утврдува:

- А акутен вагален хипертонус
- Б рефлексна симпатичка стимулација
- В редукација на срцевиот пулс
- Г сите наведени состојби
- Д ниту една од наведените состојби

208. Кои од следниве може да биде причина за акутна постренална бурбрежна инсуфициенција

- А пиелонферит
- Б ексцесивна диуреза
- В опструкција на реналната артерија
- Г хипертрофија на простата
- Д неопструктивна калкулоза на мочен меур

209. Цијанозата е честа појава при сите наведени состојби, освен:

- А полиглобулија
- Б раширена пулмонарна емболија
- В метахемоглобинемија
- Г долго изложување на висока надморска височина
- Д тешка анемија

210. Етиологијата на анорексија нервоза зависи од:

- А редукција на нивото на LH-RH
- Б редукција на нивото на GH
- В редукција на нивото на IGF-I (соматомендин C)
- Г редукција на функцијата на тироидата
- Д нарушување на односот кон исхраната на психичка основа

211. Кои се хемодинамичните варијации присутни при хиповолемичен шок:

- А хипотензија, брадикардија, нормални или редуцирана периферна резистенција, низок централен венски притисок
- Б хипотензија, тахикардија, зголемена периферна резистенција, низок централен венски притисок
- В нормален или зголемен артериски притисок, нормална или намалена срцева фреквенција, редуцирана периферна резистенција, висок централен венски притисок
- Г хипотензија, тахикардија, намалена периферна резистенција, низок централен венски притисок
- Д нема хемодинамични промени бидејќи се активираат механизми за компензација

212. Која од наведените е важна физиолошка функција на жолчните соли?

- А спојување со токсините за да се олесни нивната екскреција
- Б овозможување на елиминација на производите од распаѓањето на хемоглобинот
- В олеснување на апсорпцијата на масните кои се внесуваат при исхраната
- Г овозможува апсорпција на витамин B12

Д одржување на соодветна интестинална рН вредност

213. Плевралната ефузија е, главно, хеморагична во сите наведени случаи, освен при:

- А пулмонална емболија
- Б пулмонален карцином
- В срцева декомпензација
- Г мезотелиом
- Д карцином на дојка

214. Сите наведени се случаи на хипокалцемија, освен:

- А хипопаратиреодизам
- Б Кушингов синдром
- В зголемено лачење на калцитонин
- Г хиперпаратиреодизам
- Д хповитаминоза D

215. Гасната подводна емболија е предизвикана од:

- А продолжена хипервентилација
- Б хипервентилација со кислород
- В последователни нуркања на куси временски интервали
- Г слаба физичка активност
- Д белиот тен

216. Остеопорозата тип I е во врска со недостаток на хормонот:

- А калцитонин
- Б тестостерон
- В естроген
- Г паратормон
- Д тиреотропен хормон

217. Серумското ниво на атријалниот натриуретски пептид кај пациент со хронична срцева декомпензација е поврзано со:

- А возраста на пациентот
- Б полот и возраста на пациентот
- В степенот на функционално оштетување
- Г вредноста на систолниот притисок
- Д степенот на атеросклероза на коронарните артерии

218. Кој од наведените е лек од избор за превенција на вентрикуларна фибрилација при акутен миокарден инфаркт?

- А лидокаин
- Б дигоксин
- В кинидин
- Г флекаинид
- Д пропранолол

219. Кај полисомнографијата можат да се вреднуваат сите наведени параметри, освен:

- А електроенцефалограм
- Б електрокардиограм
- В заситеност со кислород
- Г диуреза
- Д тибисјална електромиографија

220. Со кој маневар се бара присуството на едем на екстремитет?

- А површинска палпација на сомнителната зона
- Б дигитална компресија врз коскена зона
- В мануелна евалуација на локалната температура
- Г Пертова маневар
- Д палпација на пулсот на екстремитетите

221. Какви електролитни аномали честопати се среќаваат кај Адисоновата болест?

- А хипергликемија
- Б хипокалцемија
- В хипокалемија
- Г хипернатриемија и хипокалемија
- Д хипонатремија и хиперкалемија

222. Секреторните имуноглобулини IgA се произведени од:

- А пневмоцити тип 1
- Б пневмоцити тип 2
- В ендотелијални клетки
- Г клетки од бронхијалниот епител
- Д алвеоларни макрофаги

223. Декомпензираната респираторна ацидоза при гасна анализа се карактеризира со:

- А зголемување на рН, зголемување на P_{aO_2} , намалување на P_{aCO_2}
- Б намалување на рН, зголемување на P_{aCO_2}
- В намалување на рН, намалување на P_{aCO_2}
- Г зголемена рН, намален P_{aCO_2} , ВЕ негативен
- Д рН нормална, P_{aCO_2} намален, ВЕ негативен

224. Кој од следниве знаци не е типичен за циркулаторна инсуфициенција:

- А агонален инспириум
- Б отсуство на срцев тон при аускултација
- В миоклонија
- Г отсуство на периферен пулс

225. Кардиоваскуларниот ризик е зголемен особено:

- А ако се зголеми нивото на поткожни масти
- Б ако се зголеми нивото на масти во абдоменот
- В ако се зголемат незаситените масти
- Г ако се намалат заситените масти

Д во ниту еден од наведените случаи

226. Една од наведените е најверојатната причина за појавата на едем на еден долен екстремитет:

- А облитерантна хронична артериопатија
- Б флебитис
- В нефритис
- Г срцева слабост
- Д хипопротеинемија

227. Сите следни тврдења кои се однесуваат на Алцхајмеровата болест се точни, освен:

- А патолошки наоди вклучуваат неврофибриларни јазли и невронска дегенерација
- Б најголем дел од случаите се со семејна историја
- В кортикалната мозочна активност на холин-ацетилтрансфераза е редуцирана
- Г почетните симптоми честопати симулираат депресија
- Д нема специфични патолошки лабораториски истражувања

228. При хепатореналниот синдром:

- А урината е хематурична
- Б холестеролемијата е покачена
- В диурезата надминува 1500 ml/ден
- Г диурезата е под 300 ml/ден
- Д гликозуријата е константна

229. Кај Базедовата офталмопатија, сите наведени тврдења се точни, освен

- А може да претходи или да следи на дисфункцијата на тироидеата
- Б Нивото на TSH е ниско кај Гравесовата болест
- В нормализацијата на функцијата на тироидеата резултира со брзо решавање на Базедовата офталмопатија
- Г фибробластите произведуваат хијалуронска киселина која резултира со пораст на осмотскиот притисок во ткивата

Д почесто се јавува кај жените отколку кај мажите.

230. Во раните фази на механичка интестинална оклузија на дебелото црево клиничката слика се карактеризира со:

- А фекално повраќање
- Б абдоминални болки во вид на грчеви
- В дифузен абдоминален дефанс
- Г отсутна перисталтика
- Д супуративна треска

231. Сите наведени се причини за циркулаторна инсуфициенција, освен:

- А атриовентрикуларен блок од III степен
- Б електрична дисфункција
- В асистолија
- Г пролонгирана вентрикуларна тахикардија
- Д циркулаторен шок

232. Сите наведени индикации, кои се однесуваат на терапијата на длабока флеботромбоза кај бремена жена се погрешни, освен:

- А хепарин со мала молекуларна тежина е контраиндициран во третото тромесечје од бременоста
- Б терапијата со варфарин е контраиндицирана само во првото тромесечје од бременоста
- В терапијата со варфарин е контраиндицирана во текот на целата бременост, но не при доењето
- Г терапијата со варфарин е контраиндицирана и во преднаталниот и во постнаталниот период
- Д сите применливи терапевтски мерки кај небремена жена може да се употребат и кај бремена

233. Кој од наведените е ризик фактор за карцином на мочниот меур?

- А хронично изложување на алкохол
- Б третман со циклофосфамид
- В историја на ренален карцином
- Г фамилијарна историја на карцином на мочен меур
- Д инфекција со *Schistosoma mansoni*

234. Пациент покажува слободна перитонеална течност, спленомегалија, хемороиди, хипералдостеронизам, коагулационен дефицит и хипоалбуминемија. Кон кои од наведените патологии би требало да се ориентирате?

- А конгестивна срцева слабост
- Б абдоминална неоплазија
- В нефритичен синдром
- Г цироза на црниот дроб
- Д лимфопролиферативна болест

235. Жена на 33 годишна возраст со дијагноза на хипохромна микроцитна анемија (со Hb 7.3 g/dl и нагласена хипоферитинемија) по две бремености во последните три години и многу обилна менструација во текот на последните десет месеци. Од пред два месеци прима орална терапија со железо, со 40 mg елементарно железо во форма на железни соли. Зошто во овој случај има слаб одговор на терапијата?

- А присуство на друг вид загуби
- Б недоволна интестинална апсорпција на железото
- В недоволно дозирање на производот со железо
- Г ферозната форма на железните соли
- Д погрешна терапевтска индикација

236. Кој е најкоректниот пристап за справувањето со шок:

- А брзо препознавање на првите симптоми, одржување на виталните функции, рана идентификација на првичната причина, поправање на причината, справување со компликациите

- Б да не се интервенира со никаков вид терапевтски третман пред да се идентификува првичната причина
- В будно набљудување сè додека не се манифестираат првите компликации кои потоа веднаш ќе бидат третирани
- Г ограничување на симптоматски третман за да се избегнат оштетувањата од хипоерфузија
- Д веднаш да се хоспитализира на интензивна нега

237. Акутната функционална ренална инсуфициенција може да се должи на:

- А калкулоза на уринарните патишта
- Б опструкција на уринарните патишта
- В прекумерна употреба на аминокликозиди
- Г намалување на екстрацелуларниот волумен
- Д билатерална кортикална некроза

238. Грануломатозното воспаление е карактеристично за:

- А Такајаши артритис
- Б системски еритематозен лупус
- В нодозен полиартерит
- Г склеродермија
- Д Сјогренов синдром

239. Кај пациентите со пулмонален емфизем како форма на ХОББ, на спирометриските тестови се забележуваат сите наведени промени, освен една:

- А зголемување на севкупниот белодробен капацитет
- Б редукција на FEV1
- В зголемување на резидуалниот волумен
- Г зголемување на виталниот капацитет
- Д задржана дифузија на гасови

240. Маж на 41 година, во добра состојба сè до пред 5 дена кога му се појавила остра болка во долната третина од десниот хемиторакс нагласена при длабоко вдишување, кашлање и треска. Срцевата фреквенција и ритам се регуларни, нема дополнителни шумови и тонови. Нема зголемен југуларен венски притисок. По неколку дена болката во хемитораксот се ублажува и на физикалниот преглед се забележува редукција на фремитус пекторалис, затапување и редукција на респираторните тонови во десниот хемиторакс; левиот хемиторакс е нормален. Со каква патолошка состојба може да е поврзан физикалниот наод?

- А пневмоторакс
- Б пулмонарна емболија
- В плеврален емпием
- Г плеврален излив
- Д бронхопневмонија

241. Сите наведени фактори го поттикнуваат создавањето на едем, освен:

- А хипотонија
- Б зголемување на артерискиот притисок
- В зголемување на венскиот притисок
- Г локално ослободување на кинин
- Д лимфна стаза

242. Во случаи на ангина пекторис со нестабилен карактер, која од наведените треба да се смета за основна терапија, освен оние потребни за контролирање на симптомите на ангина?

- А аспирин 100 mg/ден
- Б аспирин 325 mg/ден + хепарински препарат
- В дилитиазем 360 mg/ден
- Г верапамил 240 mg + нифедипин 40 mg/ден
- Д сублингвален нитро-препарат по потреба

243. Која од наведените е инвазивна техника за проучување на кардиоваскуларниот систем?

- А Ангиокардиографија
- Б Нуклеарна магнетна резонанца
- В Ехокардиографија
- Г Електрокардиограм
- Д 64 слојна компјутерска томографија

244. Сите наведени се корисни при третманот на нестабилна ангина, освен:

- А нитрати
- Б бета-блокатори
- В O₂
- Г дигоксин
- Д блокатори на калциумовите канали

245. Кај жена на 52 години се јавува генерализирана форма на псоријаза. Тоа може да биде придружено со сите наведени состојби, освен:

- А претходен увеит
- Б артритис
- В плеврит
- Г хиперурикемија
- Д избраздени нокти

246. Појава на треска, првично интерпретирана како треска од непозната причина, е честа при следниве состојби, освен:

- А субакутен тироидитис
- Б лимфом на Хочкин
- В Вегенерова грануломатулоза
- Г AIDS
- Д акутен вирусен хепатит тип В

247. Хипертонична олигурија, метаболна ацидоза, хиперкалиемија ја сочинуваат клиничко-лабораториската слика на:

- А декомпензиран дијабетес мелитус
- Б дијабетес инсипидус
- В хронична ренална инсуфициенција
- Г функционална фаза на акутна ренална инсуфициенција
- Д полиурична фаза на акутна ренална инсуфициенција

248. Што од следново дава најдобра информација која се однесува на прогнозата за малигната фаза на хипертензија?

- А нивото на систоличен притисок
- Б нивото на дијастоличен притисок
- В промена при испитувањето на очното дно
- Г алтерации во функционирањето на бубрезите
- Д димензијата на срцето

249. Излучениот дел на филтрираниот натриум вообичаено е:

- А помал или еднаков на 1%
- Б 1,5-3%
- В 3-4,5%
- Г 4,5-6%
- Д 6,5-8%

250. Маж веќе неколку месеци се жали на диспнеа при напор што претходно била добро толерирана (искачување малубројни скали); од пред некоја недела често се буди навечер со чувство на недостаток на воздух. Од пред некое време спие со две големи перници. На кој синдром одговара опишаната клиничка слика?

- А лева вентрикуларна инсуфициенција
- Б десна срцева декомпензација
- В панична криза
- Г бронхијална астма

Д коронарна инсуфициенција

251. При хиповолемичен шок, врз основа на неговата патофизиологија, која од следниве постапки е нерационална?

- А давање кислород
- Б стриктно лежечка положба
- В давање вазоконстриктори за да се одржи артерискиот притисок
- Г давање интравенски колоидни раствори
- Д мониторинг на централиот венски притисок

252. Кое е точното постапување при случајно изложување на вирус на вирусен хепатит В, кај лице кое претходно не е вакцинирано?

- А давање само една доза на специфични имуноглобулини
- Б започнување со вакцинација
- В давање една доза на вакцина и една доза на специфични имуноглобулини
- Г давање доза антибиотик
- Д давање само една доза на вакцина

253. Гравесовата болест:

- А е форма на хиперфункција на надбубрежната жлезда
- Б е форма на хипотиреоидизам со автоимуна етиологија
- В е форма на хипертиреоидизам
- Г ниту еден од посочените одговори
- Д е форма на хипотиреоидизам со инфекциска етиологија

254. Која од наведените е најважната итна процедура за лице на 21 година со бронхијална астма, третиран во домашни услови со бета-агонисти, теофилини и стероиди, бидејќи повеќе часови покажувал симптоми се јавува во итна медицинска помош обилно испотен, силно вознемирен, неспособен да зборува, постојано си ја отстранува маската со кислород, со хиповентилација и диспнеа, со слаби свирежи при дишењето?

- А систематски третман со кортикостероиди

- Б натриум хромогликат по пат на инхалација
- В телефонски контакт и разговор со личниот доктор за дополнителни анамнестички податоци
- Г подготовка за ендотрахеална интубација
- Д ипратропиум бромид по пат на инхалација

255. За дијагноза на алергична бронхопулмонална аспергилоза кај лице со астма и чести белодробни инфилтрати потребно е следното испитување:

- А тест на кожата од одложен тип (сличен на туберкулински) за *Aspergillus fumigatus*
- Б присуство на еозинофилија
- В непосредна кожна реакција на *Aspergillus fumigatus*
- Г позитивност на ANA
- Д присуство на неутрофилија во BAL

256. Која од следниве групи маркери е типичен за иницијалниот период на хепатит Б?

- А HBsAg; HBeAg; анти HBc-IgM
- Б HBsAg; анти HBc-IgG
- В HBsAg; HBcAg; анти HBe
- Г HBsAg; анти HBe
- Д анти HBs; анти HBc

257. Срцевата тампонада е итна сосотјба која се јавува при:

- А силен удар во тораксот
- Б тешка митрална стеноза
- В акумулација на течност во перикардијалниот простор
- Г сообраќајна несреќа
- Д тешка стеноза на аортата

258. Ако не располагаш со антибиограм, кој од наведените антибиотици би го избрал за најефикасен третман на стафилококите?

- А цевтазидим

- Б пиперацилин
- В амоксицилин+ клавуланска киселина
- Г кларитромицин
- Д метронидазол

259. Феохромоцитом е неоплазија на која од наведените структури?

- А кортекс на надбубрежна жлезда
- Б бубрежна медула
- В медула на надбубрежна медула
- Г хипофиза
- Д тимусна жлезда

260. Феноменот на Рејно може да се поврзе со:

- А еризипел
- Б склеродермија
- В дерматит
- Г тромбофлебит
- Д лимфаденит

261. Во случај на повремени наод за зголемена концентрација на СРК во крвта, која од наведените состојби треба најнапред да се земе предвид?

- А долготрајна опстипација запек
- Б практикување боди билдинг
- В хиперпротеинска диета
- Г напад на паника
- Д холелитијаза

262. Супклиничкиот хипертиреозидизам е поврзан со:

- А високо ниво на TSH
- Б ниско ниво на rT3
- В редуцирано ниво на TSH и нормално ниво на FT4

- Г редуцирано ниво на TSH и високо ниво на FT4
- Д високо ниво на антитела

263. Која од следниве не е директна причина за анемија?

- А хеморагија
- Б прекумерна хемолиза
- В недоволна еритропоеза
- Г целосна гастректомија
- Д срцева декомпензација

264. Кој од наведените хормони може да предизвика хипонатриемија ако се излачува прекумерно?

- А ангиотензин II
- Б ANP (атријален натриуретичен пептид)
- В вазопресин/антидиуретичен хормон
- Г алдостерон
- Д тестостерон

265. Кој од наведените ризик фактори за кардиоваскуларните болести се однесуваат и на еректилната дисфункција

- А чадот од цигари
- Б дислипидемија
- В дијабетес мелитус
- Г сите посочени одговори
- Д седентарен живот

266. Со кои од наведените алтерации се карактеризира пулмоналното срце?

- А хипертрофија на десната комора
- Б дилатација на левата комора
- В интер-вентрикуларен shunt
- Г перзистентен дуктус артериозус

Д Claude-Bernards-Horner-ов синдром

267. Главната причина за опструкција на дишните патишта кај пациент во бесознание е:

- А запаѓање на јазикот наназад
- Б флексија на епиглотисот
- В бронхоспазам
- Г опструкција со плунката
- Д колапс на трахеата

268. Кое од следниве тврдења поврзани со засегнатоста на бубрезите во текот на систематски еритематозен лупус (SLE) е точно?

- А клинички релевантна бубрежна болест се јавува кај 90% од пациентите со SLE
- Б нефритисот е редок наод при реналната биопсија
- В реналната биопсија може да не е потребна кај пациенти со висока седиментација и прогресивно влошување на бубрежната функција
- Г бубрежната засегнатост е ретка кај пациенти со висок титар на Ab анти DNA со двојна верига
- Д испитувањето на урината кај SLE генерално открива протеинурија, но не хематурија или други алтерации во седиментацијата

269. При респираторната инсуфициенција кај обезност:

- А функционалната алтерација преовладува за време на инспираторната фаза
- Б функционалната алтерација преовладува за време на експираторната фаза
- В засегнати се двете фази на вентилација
- Г нарушена е алвеоларно-капиларната размена на гасови
- Д се зголемува резидуалниот волумен

270. Хипокалцемијата при хроничната бубрежна инсуфициенција се должи на:

- А хиперкалциурија
- Б редуцирано внесување на калциум со исхрана
- В недостаток на активен витамин D

- Г недостаток на РТН
- Д хиперпаратиреозидизам

271. Сите наведени антихипертензивни се контраиндицирани во бременоста, освен:

- А бета блокатори
- Б АСЕ-инхибитори
- В метилдопа
- Г нитрати
- Д диуретици

272. Артериската хипертензија кај хроничната ренална инсуфициенција се должи на:

- А стеноза на реналната артерија кај еден бубрег
- Б стеноза на реналната артерија кај двата бубрега
- В експанзија на екстрацелуларен волумен од зарджување на натриум
- Г примарен хипералдостеронизам
- Д Бартеров синдром

273. За интрааортната балон пумпа е точно следново:

- А е направа која ја одржува циркулацијата во услови на слабо пумпање крв
- Б ја подобрува коронарната перфузија за време на дијастолата
- В го намалува оптоварувањето за време на систолата
- Г се поставува на торакалната аорта
- Д сите наведени одговори

274. Најчестите клинички последици на Хашимото тиреоидитот се:

- А супклинички хипертироидизам
- Б галактореа
- В хипопаратиреозидизам
- Г хипертироидизам во прва фаза, хипотиреоидизам како краен резултат
- Д други автоимуни заболувања

275. Сите наведени се карактеристики на синдромот на респираторен дистрес кај возрасен, освен:

- А редуција на pO_2 со покачување на pCO_2
- Б алвеоларно оштетување
- В бронходилатација
- Г зголемен кардијален output
- Д тахикардија

276. Сите наведени инфективни причинители се можни причинители на хемоптиза, освен:

- А чума
- Б пулмонален апсцес
- В милијарна туберкулоза
- Г бронхиектазија
- Д стафилококна пневмонија

277. Акутниот панкреатит со инфицирани некротични колекции:

- А има идентична прогноза со акутен едематозен панкреатит
- Б нема потреба од третман со интервенциски и хируршки процедури
- В има индикација за третман само со инхибитори на протеаза
- Г има индикација за продолжувањето со нормална исхрана
- Д ниту едно од тврдењата не е вистинито

278. Кај момче на 23 годишна возраст во последната година има честа појава на хематурија. Секоја епизода била поврзана со инфекција на примарните дишни патишта. Објективниот преглед и прегледите на бубрежната функција се нормални. Испитувањето на урината покажува ретки еритроцити и траги од протеини. Реналната биопсија најверојатно ќе покаже:

- А проширена екстракапиларна пролиферација
- Б дифузна мезангијална пролиферација
- В полицистична болест на бубрегот
- Г дифузно мезангијално таложеење на IgA при имунофлуоресцентна анализа

Д капиларно таложење на С3 при имунофлуоресцентна анализа

279. „Болест кај изгоретини“ се јавува при:

- А зафатеност на > 20% од телесната површина на возрасен
- Б зафатеност на > 5% од телесната површина кај дете
- В електричен шок
- Г гастрични хеморагии
- Д пулмонални компликации

280. Кој од следниве патогени е најчесто одговорен за акутен пиелонефрит?

- А клепсиела
- Б кламидија
- В ешерихија
- Г псеудомонас
- Д кандида

281. Оток на скочниот зглоб се манифестира при сите наведени клинички состојби, освен:

- А алкохолен хепатит
- Б цироза на црниот дроб
- В срцева декомпензација
- Г нефротичен синдром
- Д венска инсуфициенција на долните екстремитети

282. Во која од наведените видови на респираторна инсуфициенција нивото на PaCO_2 е постојано покачено?

- А при вентилаторна инсуфициенција
- Б при недоволна белодробна размена на гасови
- В при несоодветен внес/тек/употреба на кислород
- Г при сите наведени состојби
- Д во ниту една од наведените состојби.

283. Пулмонална маса на радиографија со контрастно средство на тораксот може да биде резултат на наведените патолошки состојби, освен една:

- А пост-примарна туберкулоза
- Б мицетом
- В стафилококна пневмонија
- Г пневмонија од *Mycoplasma pneumoniae*
- Д пневмонија од *Pneumocystis carinii*

284. Артериосклерозата е:

- А физиолошки феномен поврзан со возраста на пациентот
- Б патологија која е директно поврзана со зголемување на нивото на холестерол во крвта
- В настан со мултифакторна етиологија
- Г примарно е од инфективен тип кај артерии од мал и голем калибар
- Д патологија која не е поврзана со дијабетесот и нарушувања на метаболизмот

285. Сите наведени патогени агенси се чести причинители на септичен шок, освен

- А коки грам + (стафилококи, ентерококи)
- Б лептоспироза
- В ентеробактерии
- Г псеудомонас spp.
- Д најсерија менингитидис

286. Која од следнве електролитни алтерации доведува до појава на продолжен Q-T и U бран на ЕКГ?

- А хипокалемија
- Б алкалоза
- В хиперкалцемија
- Г хиперкалемија
- Д хипонатремија

287. Која од наведените класи на лекови не треба да се дава на пациент со срцев блок од >1 степен или синдром на синусен јазол?

- А АСЕ инхибитор
- Б диуретик на Хенлеова петелка
- В бета блокатор
- Г ARB
- Д калциум-антагонист

288. Агранулоцитоза предизвикува лезии на која мукоза:

- А носна
- Б орофарингеална
- В хранопроводна
- Г аурикуларна
- Д ректална

289. При компликација на Хортоновиот артеритис може да дојде до појава на:

- А аневризма на абдоминалната аорта
- Б дисекција на аортниот лак
- В опструкција на артерија супклавна
- Г амауроza
- Д сите посочени состојби

290. Под еритем се подразбира:

- А црвенило на кожата кое исчезнува со дигитален притисок
- Б црвенило на кожата кое не исчезнува со дигитален притисок
- В црвенило на кожата со плускавци
- Г издигнување на кожата опколено со едем
- Д црвенило на кожата со интензивен пруритус

291. Нисконатриумовата диета треба да се препише:

- А кај сите пациенти со хронична ренална инсуфициенција на конзервативна терапија

- Б само кај пациентите со хронична ренална инсуфициенција кои се хипертензивни или едематозни
- В само кај пациенти со хронична ренална инсуфициенција секундарна на гломерулонефрит
- Г само кај пациенти со хронична ренална инсуфициенција секундарна на пиелонефрит
- Д само кај уремични пациенти на дијализа

292. Сите наведени тврдења за Хочкиновиот лимфом се точни, освен:

- А болеста кај некои пациенти започнува само со пруритус по целото тело
- Б карактеристична е единечна или мултипна безболна лимфоаденопатија
- В треска, потење и губење на телесна тежина над 10%, кои се едновремено присутни, значително ја влошуваат прогнозата
- Г прогнозата и третманот зависат од клиничкиот стадиум
- Д резистенција на радиотерапија

293. Оштетувањата што може да настанат при терапија со зрачење се:

- А пропорционални на дозата која се дава
- Б пропорционални на фракциите
- В пропорционални на времетраењето на терапијата
- Г пропорционални на волуменот на озраченото ткиво
- Д сите наведени одговори

294. Ревматичната полимијалгија:

- А е неерозивен синовитис на рамените зглобови и на периартикуларните структури
- Б ги напаѓа претежно мажите < 40 години
- В е предизвикана од стрептококни тонзилијарни инфекции
- Г е поврзана со Henoch-Schonlein пурпура
- Д поврзана е со позитивноста на антителото JO1

295. Сите наведени имунолошки аномалии се поврзани со HIV инфекција, освен:

- А намален број циркулирачки Т4 клетки (helper)
- Б односот меѓу Т4 и Т8 клетки (suppressor)>1
- В кожна анергија на вообичаените антигени за кожни тестови
- Г намалени Т-цитотоксични клетки
- Д покачен бета 2-микроглобулин

296. Радиотранспарентни калкули се:

- А калкули на калциумов фосфат
- Б калкули на калциум оксалат
- В мешани калкули
- Г калкули на мочна киселина
- Д калкули на цистин

297. Кој од наведените диуретици не спаѓа во „заштедувачи на калиум“

- А амилорид
- Б спиронолактон
- В триамтерен
- Г етакринична киселина
- Д еплеренон

298. Сите наведени состојби се типични причинители на дијастолна срцева декомпензација, освен:

- А артериска хипертензија со лева вентрикуларна хипертрофија
- Б тахиаритмија
- В хипертироидизам
- Г вирусни миокардити
- Д миокардна фиброза

299. Кој знак не се јавува кај митралната стеноза?

- А дијастолен шум со пресистолично потенцирање
- Б забрзан пулс

- В нагласување на втор тон на врвот
- Г нагласување на втор тон на основата
- Д звук при отворање

300. Срцева слабост класа NYHA I одговара на:

- А симптоматски пациенти при вршење на нормални секојдневни активности
 - Б симптоматски пациенти при најмал напор
 - В асимптоматски пациенти при интензивен напор
 - Г симптоматски пациенти при интензивен напор
 - Д присуство на симптоми и покрај дадена терапија
-

301. Кое е препорачаното ниво на холестерол LDL кое треба да се постигне кај пациенти со претходен миокарден инфаркт?

- А < 130 mg/dL
 - Б < 200 mg/dL
 - В < 100 mg/dL
 - Г < 180 mg/dL
 - Д < 110 mg/dL
-

302. Човек на 55 год., дебел и хипертензивен со притисок кој не може добро да се контролира со медицинска терапија; кои дијагностички испитувања би ги спровел во прв ред?

- А Ехосонографија на абдомен
 - Б Динамична полисонографија
 - В Следење на притисокот 24 часа на ден
 - Г Само „а“ и „ц“
 - Д Сите
-

303. Жена на 65 год. хоспитализирана во болница по кардио-хируршка интервенција на замена на митралната валвула; во анамнезата има ревматска болест на млада возраст; ХОББ и претходна интервенција со тироидектомија поставена на суспититивна терапија; пациентката не се чувствува добро и има контракција на мускулите во долните екстремитети; која може да биде најверојатната причина?

А транзитoren исхемичен напад

Б присуство на хиперкалциемија

В присуство на хипокалциемија

Г присуство на хиперкалиемија

Д присуство на хипокалиемија

304. Во рамките на мултипните ендокрини синдроми, во MEN1 кој од следниве органи е најмалку зафатен?

А паратироида

Б панкреас

В хипофиза

Г надбубрежна жлезда

Д сите

305. Една млада жена од 42 год. веќе една година покажува симптоми на умор, сврбеж, депозит на холестерол во кожата, периферни едеми, лесна контракција на диурезата и зголемување на димензиите на абдоменот, темна обоеност на кожата и веќе 15 дена има жолтица. Пред една година е поставена дијагноза на Сјорженов синдром. Која од следниве дијагнози е најверојатна?

А Атрезија на жолчните патишта

Б Хроничен панкреатит

В Акутен вирусен хепатитис Вирус Б

Г Примарна билијарна цироза

Д Хепатокарцином

306. Пациент на 18-годишна возраст кој пријавува дека подолго време чувствува лесна полиурија – полидипсија со умерено одложување на кривата на статуро – пондерален пораст. Во скоро време биле манифестирани епизоди на тетанија и појава на хипокалцемија. Вредноста на артерискиот притисок е во нормала со периоди на хипотензија. Меѓу другите лабораториски испитувања е откриена креатинемија во рамките на нормата, нивото на K^+ е променливо меѓу 2 и 3 mEq/L, има алкалоза, нивото на плазма ренин и алдостерон е покачено. Која од следниве дијагнози е најверојатна?

А целијачна болест

Б злоупотреба на диуретици

В Бартеров синдром

Г Примарен хиперпаратироидизам

Д Цистична фиброза

307. Пациент на 52-годишна возраст веќе долго време страда од ноќна лумбалгија со утринска ригидност која се ублажува со движење. Отсекогаш причината се барала во ишијас. Понекогаш е присутна треска која по долги испитувања е препишана на Крон-ова болест. Показателите на воспаление ЦРП и седиментација на еритроцити се благо покачени. Рендгенска снимка на карлицата покажа ерозии и коскени задебелувања кои соодветствуваат на сакроилијачните зглобови се до фузијата. Коскената скинтиграфија покажа раширена хиперкаптација на трасерот на ниво на сакроилијачните зглобови и на 'рбетот. Која од следниве дијагнози е најверојатна?

А псоријатичен артритис

Б саркоидоза

В коскени метастази

Г анкилозен спондилит

Д ревматска фибромијалгија

308. Сите наведени состојби се поврзуваат со хиперкалцемија, освен:

А мултипен миелом

Б примање на смола за јонска размена

В саркоидоза

Г хиперпаратироидизам

Е труење со витамини

309. Акутниот панкреатит може да биде предизвикан од сите наведени причини, освен:

А камен во жолчка

Б злоупотреба на алкохол

В хируршки интервенции на жолчните патишта или на стомакот

Г токсини како хлоротијазид

Д хипертрофија на пилорус

310. Синдром Лериш се карактеризира со:

А опструкција на порталната вена

Б опструкција на вена кава инфериор

В аортоилијачна опструкција

Г опструкција на вена кава супериор

Д опструкција на хепаталната вена

311. Во труење со јаглерод моноксид која од следниве кожни промени е типична?

А цијаноза на усните и ноктите

Б кожно бледило и потење

В жолтица

Г кожа со боја на цреша

Д раширени кожни флеку како мрежа

312. Ангинозната болка најчесто се локализира:

А во епигастриумот

Б во делот под дојките

В во хемитораксот

Г во ретростерналната област

Д кај југуларната вена

313. Симптоматологијата на екстрадурален хематом најчесто се појавува:

А веднаш по траумата

Б по кус свесен период

В по 48 часа

Г во хронична фаза (по одреден временски период од настанот)

Д независно

314. Сите наведени состојби се причина за хиперкалиемија, освен:

А хемолиза на примерок од крв

Б интоксикација со дигиталис

В акутна бубрежна инсуфициенција

Г рабдомиолиза

Д метаболитна алколоза

315. Кај синдромот на Бајвотерс (пост-трауматска рабдомиолиза), акутната ренална инсуфициенција се должи на:

А релативен хиповолемичен шок

Б септичен шок

В ДИК

Г миоглобинемија со миоглобинурија

Д апсолутен хиповолемичен шок

316. Кај траумите од забавување, која дел од торакалната аорта е најчесто зафатен?

А асцендентната аорта

Б лакот на аортата

В десцендентната аорта

Г истмус на аорта

Д брахиоцефалично стебло

317. Која од следниве клинички состојби предизвикува акутна инсуфициенција на десната комора?

А аортна стеноза

Б белодробна емболија

В белодробна хипертензија

Г инсуфициенција на левата комора

Д митрална стеноза

318. Ефектот на интусцепцијата е најголем:

А кај новороденчето

Б меѓу 2-ри и 3-ти месец

В меѓу 5-ти и 9-ти месец

Г по првата година од животот

Д меѓу првата и втората година од животот

319. Кој е најдобриот почетен терапевтски пристап за пациент од 53 години, хоспитализиран во болница поради влошување на ангина, кој одеднаш губи свест, пулсот не може да му се палпира и е ставен на следење на вентрикуларна фибрилација:

А нитроглицерин и хепарин

Б интубација и вентилација со топка

В дефибрилација 200 J

Г лидокаин 100 mg како болус ив

Д адреналин 1 mg во болус ив

320. По општата анестезија, продолжената вентилација може да предизвика:

А церебрална вазодилатација

Б хипокапнеа

В хиперкапнеа

Г респираторна ацидоза

Д малигна хипертермија

321. Кај трауматизиран пациент, со фрактури на ребрата од X – XI ребро од лево, постои сомнеж за зафаќање на:

А панкреас

Б слезина

В бел дроб

Г бубрег

Д бешика

322. Која не може да биде непосредна еволуција од проголтување сода?

А акутен медијастинитис

Б гастрична перфорација

В перфорација на езофагус

Г хематемеза

Д стеноза од цикатрикс

323. Tinea versicolor е предизвикана од:

А Pityrosporum orbiculare

Б Candida Albicans

В Trichophyton mentagrophytes

Г Microsporium audouinii

Д Chlamydia pneumoniae

324. Рецептите напишани на хартија која содржи меморандум на лекар се валидни:

А не повеќе од три месеци и не можат да се користат повеќе од пет пати

Б за период од три месеци, без ограничување на употреба

В за еден месец, и не може да се употребат повеќе од три пати

Г еднаш, во рок од една недела од наведениот датум

Д за шест месеци, но можат да се употребат само еднаш

325. Што значи класификацијата АТС?

А Тоа е системот на класификација за лекови поставен од Nordic Council on Medicine од Упсала, Шведска

Б список на лекови за претпријатија

В научна литература

Г класификација по молекули

Д ниту еден од наведените одговори

326. Специјалните министерски рецепти се користат за препишување на:

А секој лек за кој е задолжително препишување рецепт од лекар

Б лекови доделени од SSN (Национален здравствен фонд на Италија) за кои пациентот е ослободен од плаќање

В халуциногени и психотропни супстанции и препарати наведени во соодветни табели

Г соодветни класи на антибиотици

Д лекови доделени од SSN (Национален здравствен фонд на Италија) кои скапо чинат

327. Средниот период на инкубација за рубеола е:

А 1-3 дена

Б 5-7 дена

В 10 – 14 дена

Г 14 – 21 ден

Д може да биде повеќе од 30 дена

328. Дали е можно препишување на лекови за индикации кои не се предвидени во техничката карта?

А никогаш

Б понекогаш

В секогаш

Г е дозволено под услов нивната ефикасност и толерантност да биде научно документирана

Д е дозволено под услов нивната ефикасност и толерантност да биде научно документирана и само откако ќе се стекне писмена согласност од пациентот кој бил соодветно информиран.

329. Дерматитисот од стаза во основа се поврзува со:

А габични инфекции на кожата

Б венозна инсуфициенција

В артериска инсуфициенција

Г хронична срцева слабост

Д бактериски инфекции

330. Клиничка соодветност е:

А мерката во која една специфична интервенција е ефикасна и соодветна за личноста која ја прима таа интервенција

Б мерката на деновите поминати во болница или денови на извршување

В времето дадено на перформанс

Г сите други наведени одговори

Д ниту еден од наведените одговори

331. Која од следниве не е карактеристика на ОСА:

А чести будења во текот на спиењето со чувство на „глад за воздух“

Б речење

В централни апнеи

Г намалување на артериска сатурација на O₂

Д дневна сонливост

332. За време на замена на лекар по општа медицина, се јавува пациент на 68 години, со позната историја на ангина, кој ви кажува дека му се појавила прекордијална болка, веднаш по умерен физички напор, кој трае веќе 30 минути. Што ќе му советувате на пациентот?

А самостојно земање нитрати во очекување да се намалат симптомите

Б го поканувате да дојде во вашата амбуланта за да му биде извршен внимателен преглед

В го охрабрувате, со оглед дека ви е позната појдовната патологија, и го поканувате да почека да исчезнат симптомите

Г го поканувате да ја почека вашата домашна посета на крајот од денот

Д самостојно земање нитрати и го советувате да повика 118 за да биде префрлен во најблиската брза помош за понатамошни прегледи

333. Остеомиелитот може да биде предизвикан од:

А само од анаеробни бактерии

Б само од анаеробни и аеробни бактерии

В само од одредени микробактерии

Г само од анаеробни габи и бактерии

Д од аеробни и анаеробни бактерии, микробактерии и габи

334. Дали лекарот може да одбие да им издаде уверение на граѓаните?

А Да

Б Понекогаш

В Не, не може да одбие директно издавање уверенија кои се однесуваат на здравствената состојба на граѓанинот и мора да го напише уверението земајќи ги предвид и проверувајќи ги само клиничките податоци кои директно ги констатирал

Г Да, ако е ММГ

Д Да, ако е педијатар

335. Во примарната деменција (од дегенеративен тип), нарушувањето на меморијата обично е:

А еднаква и за неодамнешната и за далечната меморија

Б поголема за неодамнешната отколку за далечната меморија

В помала за неодамнешната отколку за далечната меморија

Г ограничена на особено трауматски случувања

Д може да манифестира општи карактеристики за сите описи

336. За време на замена на лекар по општа медицина, ви телефонира пациент на 54 годишна возраст кој ви кажува дека паднал од скала кај него дома пред неколку часа. За време на падот ја удрил главата од маса и вели дека изгубил свест на неколку минути. Што му советувате на пациентот?

А барате дополнителни информации од пациентот и го охрабрувате за неговата клиничка состојба, со оглед дека не покажува други симптоми

Б го поканувате да се појави најбрзо што може во вашата амбуланта

В го советувате да почека дома дали ќе се појават други симптоми и да ви се јави за неколку часа

Г му советувате да се појави со сопствен превоз во брзата помош за да му биде извршен невролошки преглед од дежурниот специјалист

Д го советувате да се јави на 118 и да побара да го пренесат во брза помош најбрзо што може за дополнителни прегледи и понатамошно набљудување

337. При третман на карцином на дојка, индикација за третман се следниве хормони:

А естрогени

Б прогестин

В инхибитори на ароматаза

Г антиестрогени

Д сите наведени одговори се точни

338. Кој од следниве молекуларни маркери се поврзува со наследниот фактор за развој на тумори на дојката и на јајниците:

А Tel – 2

Б BRCA – 1

В c – mys

Г APC

Д TNF

339. Туморот на дебелото црево метастазира пред се:

А во скелетот

Б во мозокот

В во црниот дроб

Г во перитонеумот

Д во меките ткива

340. Најчестиот тумор на бубрег е:

А туморот на Вилмс

Б карциномот на бубрежните клетки

В аденомот

Г лејомиомот

Д лејомиосаркомата

341. За која од следниве неоплазми не постои потврдена процедура на скрининг?

А карцином на простата

Б карцином на дојка

В карцином на бели дробови

Г карцином на грлото на матката

Д ректален карцином

342. Кој од следниве фактори имаат прогностично значење кај голем дел од неоплазмите?

А хистопатологија

Б стадиум

В големина на а туморска маса

Г зафатеност на лимфните јазли

Д сите овие

343. За време на објективно испитување на лимфни јазли:

А субменталните лимфни јазли се напипуваат внимателно доколку лекарот е зад грбот на пациентот

Б за да се напипа левата пазува подобро е да се користи левата рака

В многу е тешко да се утврди дали малите ингвинални лимфни јазли се патолошки

Г Дури и во присуство на значајна лимфаденопатија, парааортните лимфни јазли не можат да се осетат со допир

Д точни се тврдењата под а, в и г

344. Кој од следниве гени, ако мутирал, е одговорен за синдромот Ли – Фраумени кој се карактеризира со зголемена чувствителност за појава на леукемии, лимфоми, саркоми и тумори на дојката:

А ras

Б p53

В BRCA – 1

Г с – мус

Д abl

345. СЕА е зголемен кај субјекти:

А со тумори на ректум

Б со тумори на црн дроб

В со тумори на панкреас

Г пушачи

Д сите наведени тврдења се точни

346. Карциномот на простата најчесто метастазира:

А во белите дробови

Б во црниот дроб

В во мозокот

Г во дебелото црево

Д во коските

347. Најчест малиген тумор на црн дроб е:

А хепатом

Б аденокарцином

В невробластом

Г метастатки карцином

Д холангиокарцином

348. Која од следниве е најчестата малигна неоплазма на телото на матката?

А аденокарцином

Б аденоакантома

В хориокарцином

Г сарком

Д карцином на сквамозни клетки

349. Која од овие неоплазии на назофаринкс се поврзува со вирусот на Епстејн – Бар?

А назален хемангиом

Б сквамозем папилом на назален вестибулар

В младешки ангиофибром на назофаринксот

Г карцином на назофаринксот

Д малиген гранулом на носот

350. Невозможност за операција на тумор на стомакот се прогласува доколку е присутен:

А асцит

Б метастази на супраклавикуларните лимфни јазли

В инфилтрација на оментум и дифузно зафаќање на црниот дроб и слезината

Г сите наведени услови

Д ниту една од наведените состојби

351. Системот TNM:

А дефинира раширеност на болеста

Б го посочува хистолошкиот степен на малигнитет

В ја дефинира состојбата на валидност на пациентот

Г ја посочува можната ефикасност на третманот

Д ја посочува пролиферативната активност на неоплазмата

352. Вообичаено acantosis nigricans може да се поврзе како паранеопластична појава на:

А миелоидна акутна леукемија

Б системска мастоцитоза

В гастричен аденокарцином

Г карцином на грлото на матката

Д Јуинг саркома

353. Во која од овие неоплазии може да се открие несоодветен хормонски секрет на гонадотропин со можен ран пубертет кај машките?

А карцином на бубрег

Б бронхијален карцином

В карцином на егзофагус

Г хепатом

Д феохромоцитом

354. Која од следниве состојби е типично поврзана со синдромот на лиза на туморот:

А хипокалемија

Б хиперурикемија

В хипертриглицидемија

Г хипокалцемија

Д хипофосфоремија

355. Предвидувањата за опериран карцином на дојката се поврзува со:

А позитивни лимфни јазли под пазувите

Б хистолошки степен на туморот

В присуство на хормонални рецептори

Г димензии на туморот

Д сите наведени одговори

356. Периодот на делумна ремисија може да се примени, во медицинската онкологија, на една од следниве ситуации:

А ремисија на клинички симптоми

Б редукција на масата на туморот > за 50 %

В исчезнување на примарниот тумор иако се уште има метастази

Г присуство на тумор но нормализирање на тумор маркерите

Д сите наведени состојби

357. Во однос на семиномот на тестисот, кое од следниве тврдења е точно?

А радио и хемосензитивен

Б е радиосензитивен, но не и хемосензитивен

В е хемосензитивен, но не и радиосензитивен

Г потребна е хистолошка потврда пред да се изврши ингвиномисија

Д многу често покажува тумор маркери

358. Кој од долунаведените синдроми може да се поврзе со бронхопулмонален карцином

А хиперкалцемија

Б хипертрофична остеопатија на Пјер Мари

В Синдром на Кушинг

Г Полиневрит

Д Сите наведени одговори

359. Сите наведени тврдења во врска со хемотерапевтскиот третман од прв ред на карцином на јајници се погрешни, освен:

А мошне активна кај голем број пациенти

Б поттикнува одговори кај процент помал од 20 %

В по правило предвидува употреба на лекови како метотрексат и блеомицин

Г има иста ефикасност како при радиолошки третман

Д е наведено кај пациенти со негативни естрогени рецептори

360. Кој е третманот по избор кај ситноклеточен белодробен карцином во IV стадиум?

А хирургија

Б хемотерапија

В радиотерапија

Г имунотерапија

Д сите наведени одговори се точни

361. Хиперкалцемијата кај неопластичните пациенти:

А е ретка во случај на неоплазија на дојката

Б претставува екстремно ретко метаболно нарушување

В секогаш е асимптоматска

Г се должи на паранеопластичното производство на една молекула слична на калцитонин

Д се должи на паранеопластичното производство на една молекула слична на паратхормон

362. Кој дел од цревниот тракт има најлоша прогноза?

А карцином на егзофагусот

Б карцином на дебелото црево

В карцином на тенкото црево

Г карциноид на тенкото црево

Д карциноид на слепо црево

363. Остеолитичните коскени метастази најмногу се појавуваат кај:

А карцином на јајници

Б Јуинг саркома

В карцином на дојка

Г карцином на простата

Д семином

364. Сите наведени се најчесто користени лекови и супстанции со имunosупресивно дејство, освен:

А 5 – хидрокситриптамин

Б 6 – меркаптопурин

В метотрексат

Г азатиоприн

Д циклофосфамид

365. Кој од следниве клинички индикатори покажува најголем ризик по однос на шанса за појава на рак на дојка?

А рана менарха

Б случај на рак на дојка кај роднинска врска од прв степен

В помалку од три бремености во термин

Г повеќе од три бремености во термин

Д прекин во доење

366. Кој е главниот прогностичен фактор кај радикално опериран карцином на дојка?

А возраста

Б промена на BRCA 1

В употреба на прогестагени

Г зафатеност на лимфните јазли

Д димензии на туморот

367. Најчестиот ран симптом на тумор на егзофагусот е:

А дисфагија

Б дисфонија

В масивна хематемеза

Г ректорагија

Д висока температура

368. Азбестот е причина за следниот професионален тумор:

А рак на бешика

Б карцином на простата

В примарен хепатокарцином

Г мезотелиом

Д карцином на бубрег

369. Во системот TNM, М ги означува:

А хормоналните рецептори

Б метастазите

В примарен тумор

Г лимфни јазли

Д ниту еден од наведените одговори

370. Медуларна компресија е:

А компресија на коскената срцевина

Б компресијата на 'рбетната срцевина

В компликација на хемотерапевтските третмани

Г има јатроген ефект на хормоналната терапија

Д присутна е во акутната леукемија

371. Испитувањата со скрининг:

А ја проценуваат раширеноста на една неоплазија по хируршка интервенција

Б налагаат присуство на една специфична неоплазија кај здраво население на ризик поради таа неоплазија

В бараат евентуални метастази пред хируршката интервенција

Г бараат присуство на една специфична неоплазија кај субјекти со сомнителни симптоми поради таа неоплазија

Д се дел од примарната превенција од тумори

372. Кој од овие претставува бенинген тумор на сврзното ткиво?

А цистоаденом

Б аденокарцином

В липосарком со тркалезни клетки

Г неврофибросарком

Д фибром

373. Во онкологија, адјувантната терапија:

А. се дава за да се подобри квалитетот на живот на онколошкиот пациент

Б. се користи за да се намали токсичноста на онколошката терапија

В. се користи за намалување на гадењето поради хемотерапија

Г се дава по локорегионалниот третман за намалување на ризикот од метастази

Д се користи за да се намали туморската масата

374. Кој од следниве инструментални испитување не се користи за карактеризирање на коскени метастази:

А коскена сцинтиграфија

Б компјутерска томографија

В радиографија

Г ехосонографија

Д магнетна резонанца

375. Показателот на ефикасност на мамографскиот скрининг е:

А продолжување на преживувањето

Б намалување на морталитетот

В намалување на бројот на напредни тумори

Г намалување на случаи со симптоми

Д сите наведени одговори се точни

376. Кое од следниве тврдења за аденокарциномот на панкреас е погрешно:

А најчестиот почетен симптом е опструктивната жолтица

Б поголемиот дел од туморите се наоѓа во главата од панкреасот

В средната возраст на заболените пациенти е меѓу 60 и 70 години

Г ретко се преживува две години по поставувањето на дијагнозата

Д поголемиот дел од пациентите има а туморска маса која може да се третира хируршки

377. Саркомите метастазираат почесто по пат на:

А лимфа

Б крв

В од непосредна близина

Г течност

Д преку интраперитонеален пат

378. Карциномот на грлото од матката во повеќе од 95 % случаи се поврзува со инфекција од:

А вирус на Епстејн – Бар (EBV)

Б осми вирус херпес (HHV)

В човечки папилома вирус (HPV)

Г neisseria gonorrhoeae

Д candida albicans

379. Најчесто користениот метод на примање цитостатици при третман е:

А интравенозен

Б орален

В интрадермален

Г ректален

Д локорегионален

380. Кој од следниве симптоми е општо присутен кај рак на десцендентен колон?

А инконтиненција

Б тenezми

В дијареа или псевдодијареа

Г лоша апсорпција

Д абдоминална болка од перисталтичен тип

381. Која од овие неоплазии се карактеризира со зголемен секрет на човечки хорионски гонадотропин?

А хемангиом

Б хориокарцином

В аденокарцином на ендометриумот

Г леиомиом

Д серозен цистаденом

382. Скрининг на туморот на белите дробови:

А не може да се исклучи само со проценката на тумор маркерите

Б потреба од лапаротомија и е посложен процес

В е наведен само кај пациенти пушачи

Г честопати налага компјутерска томографија и бронхоскопија

Д не вклучува коскена скитинграфија

383. Еден третман е дефиниран како активен :

А ако се продолжи преживувањето но не ги намалува димензиите на туморот

Б ако ги намали димензиите на туморот

В ако поседува ограничени придружни ефекти

Г ако поседува значајни придружни ефекти

Д сите наведени одговори

384. Тумор маркерите се:

А показатели, повеќе или помалку специфични, за присуството на неоплазија

Б прогностични показатели кај одделните неоплазии

В предиктивни фактори за одговорот на хемотерапијата

Г показатели на пролиферативна активност

Д показатели на туморската маса

385. Кој од следниве делови од гастроинтестиналниот тракт е најчесто место на малигни лимфоми:

А ректум

Б стомак

В дуоденум

Г апендикс

Д слепо црево

386. Кој од следните етиолошки фактори учествува во појавата на рак на дебелото црево – ректум?

А исхрана богата со масни киселини

Б чад од цигари

В исхрана богата со сирови продукти

Г хипокалорична исхрана

Д исхрана која е пребогата со овошје и зеленчук

387. Анемијата која се поврзува со карцином на простата во напредна фаза се должи на:

А проширени метастази на коските

Б недостиг на железо

В недостиг на фолати

Г антиандрогена терапија

Д анаболни терапии

388. Најчесто употребуваниот тумор маркер кај неоплазии на дебелото црево – ректумот е:

А PSA

Б СА 125

В СА 15 – 3

Г хромогранин

Д СЕА

389. Терапијата на избор на агресивен Хочкин-ов лимфом со раширена болест е:

А радиотерапија

Б полихемотерапија

В монохемотерапија

Г имунотерапија

Д ниту еден од наведените одговори

390. Човек на 40 год. кој боледува од улцеративен колитис има веројатност изразена во проценти, да развие рак еднаков на:

А 20 %

Б 4 %

В 40 %

Г 10 %

Д 0%

391. Кумулативната доза на токсичност која најчесто се поврзува со терапијата на антрациклини е:

А ретинална

Б хепатална

В невролошка

Г нефролошка

Д кардиолошка

392. Кои од следниве супстанции се хематопоеични фактори на раст?

А интерлеукин 2

Б еритропоеин

В GM – CSF

Г G – CSF

Д сите горенаведени

393. Се зголемува преовладувањето на една неоплазија затоа што:

А се зголемува инциденцата и се зголемува смртноста

Б се намалува инциденцата и се намалува смртноста

В се зголемува инциденцата и се намалу смртноста

Г се намалува инциденцата и се зголемува смртноста

Д не е точен ниту еден од посочените одговори

394. Параметарот на проценка на ефикасност на адјувантната терапија е:

А продолжување на преживувањето

Б постигнување на комплетна ремисија

В намалување на туморската маса

Г намалување на симптомите поврзани со болеста

Д не е точен ниту еден од наведените одговори

395. Кај карцином од горниот надворешен квадрант од дојката dx (cT1NO) која од следниве интервенции не одговара на критериумите на радикалност?

А мастектомија според Пети (Patey)

Б мастектомија според Халстед (Halstead)

В лумпектомија со ексцизија на сентинел на лимфните јазли и радиотерапија на дојката dx остаток

Г квадрантектомија во горниот надворешен квадрант

Д нодулектомија со 2 см маргина, лимфоаденоктомија на пазувите и радиотерапија на дојката dx остаток

396. Која од следните неоплазии на женската генитална сфера има поголема инциденца на светско ниво:

А рак на цервикс

Б рак на ендометриум

В карцином на вулвата

Г карцином на вагината

Д тумори на јајниците

397. Која е најчестата солидна неоплазија меѓу субјектите од машки род меѓу 20 и 35 години:

А ситноклеточен тумор

Б Јуинг сарком

В меланом

Г карциноид

Д глиобластом

398. Една општа компликација на хориоепителомата е:

А илеус

Б ненадејна смрт

В перфорација на матката и изобилно крварење

Г тромбофлебитис

Д ниту еден од наведените одговори

399. Кои можат да бидат начините и целите со кои се врши хемотерапија:

А адјувантна

Б неoadјувантна

В палијативна

Г спасување

Д сите овие

400. Кај пациент со хронична атријална фибрилација, под кое ниво не смее да се симне INR (International Normalizes Ratio), заради опасност од зголемен ризик од емболичен иктус?

А 2

Б 3

В 4

Г 6

Д 1

401. Субјект на 57 годишна возраст со хипертензија и хиперхолестеролемија, веќе неколку недели по ред се жали на задушувачка прекордијална болка за време на повторлив физички напор (качување на две скали, возење велосипед по лесна угорница). Кој од овие дијагностички тестови ќе се направи во прв план?

А сцинтиграфија на напор со талиум 201

Б тест на напор на ергометар

В коронаграфија

Г ехокардиограм

Д повеќеслоен ТАС

402. Која од компликациите на миокарден инфаркт може да доведе до срцево затајување?

А акутна митрална инсуфициенција

Б руптура на срцето

В руптура на интервентрикуларниот септум

Г акутна срцева инсуфициенција

Д митрална инсуфициенција

403. Видливото пулсирање на срцето и на другите артерии влегува (било преку инспекција, било преку преглед) во:

А хроничен адезивен перикардитис

Б хипертрофија на десна комора

В хипертрофија на лева комора

Г артеријална хипертензија

Д исхемична кардиопатија

404. Вентрикуларната екстрасистола, на електрокардиограмот, се карактеризира со:

- А тесен QRS проследен со некомпензаторна пауза
- Б широк QRS проследен со компензаторна пауза
- В широк QRS проследен со некомпензаторна пауза
- Г тесен QRS проследен со компензаторна пауза

Д широк QRS кој не е проследен со паузи

405. Кај која од следниве состојби нема намалување на полнењето на левата комора и е присутна белодробна конгестија?

- А митрална стеноза
- Б хипертрофична кардиомиопатија
- В перикардијално затнување
- Г митрална инсуфициенција

Д акутен инфаркт на миокардот

406. Збирниот галоп се должи на слушниот збир:

- А на додадениот предкоморен тон на оној протодијастоличниот
- Б на тонот I со предсistolниот додаден тон
- В на тонот I со додадениот протодијастоличен тон
- Г на тонот II со додадениот предсistolен тон

Д на тонот II со додадениот протодијастолен тон

407. Позитивниот инотропен ефект на ниво на срце се случува поради:

- А ацидоза
- Б претерано лачење на тироидните хормони
- В хиперкалемија

Г хипокалемија

Д бета-адренергична инхибиција

408. Најважната детерминанта на трошење миокардичен O₂ е:

А систолен артериски крвен притисок

Б дијастолен артериски крвен притисок

В миокардична контрактивност

Г срцева фреквенција

Д теледијастоличен коморен волумен

409. Најчестата причина за срцева слабост е:

А дијастолна дисфункција на левата комора

Б дијастолна дисфункција на левата комора

В хиповолемија

Г дисфункција на десната комора

Д шок

410. Односот вентилација/перфузија го означува односот меѓу:

А виталниот капацитет и белодробниот проток на крв

Б PCO₂ и PO₂ на артериозната крв

В вентилирање и проток на крв кај една белодробна единица

Г гасовит волумен и волумен на крв во белите дробови

Д вкупен белодробен капацитет и срцев проток

411. Кои се електрокардиографски карактеристики на субендокардијалниот инфаркт?

А ST тракт под нормалното ниво и појава на бранот Q

Б ST тракт над нормалното ниво и појава на бранот Q

В ST тракт под нормалното ниво и појава на бранот U

Г ST тракт под нормалното ниво и појава на бранот U

Д изоелектричен ST тракт и појава само на бранот Q

412. Сите наведени тврдења кои се однесуваат на пациент од 65 години со хипертензија и хронична атријална фибрација, без други фактори на ризик, се погрешни, освен:

А во отсуство на специфични контраиндикации, третманот треба да опфати употреба на орални антикоагуланси

Б пациентот не може да се третира само со аспирин

В пациентот треба да се третира само со лекови против притисок

Г пациентот треба да подлежи на кардиоверзија

Д пациентот треба да се третира хронично со подкожен хепарин

413. Кој од следниве не е фактор поврзан со тромбофилија?

А дефицит на протеин Ц

Б екцес на протеин С

В дефицит на антитромбин III

Г хиперхомоцистеинемија

Д неоплазии

414. Што претставува „ангина при напор“:

А ангина de novo

Б стабилна ангина

В ангина на Принцметал (Prinzmetal)

Г ангина во мирување

Д ангина со променливо полнење

415. Позитивен хепато – југуларен рефлукс, провоциран така што горниот десен абдоминален квадрант е компримиран, покажува:

А конгестивна срцева слабост

Б опструкција на над-зиготна вена кава супериор

В опструкција на вена кава инфериор

Г опструкција на вена порта

Д нормална состојба

416. Кај пациенти со значителна коронарна стеноза, главниот механизам кој води до појава на ангина при напор е:

А коронарна вазоконстрикција на болниот дел

Б намалување на дотокот на кислород во делот кој не е зафатен со коронарната стеноза

В намалување на дотокот на кислород во болниот дел

Г зголемена побарувачка на кислород на која не соодветствува зголемување на дотокот во болниот дел

Д намалување на коронарниот проток во болниот дел

417. Кој од следниве несакани ефекти не влегува меѓу оние кои се поопшто опишани за ACE– инхибитори?

А хипотензија

Б сува кашлица

В измена на вкусот

Г хипокалемија

Д ангионевротичен едем

418. Флинтовиот (Austin Flint) срцев шум се препознава во една од следниве состојби:

А атријална фибрилација

Б митрална инсуфициенција

В аортна стеноза

Г аортна инсуфициенција

Д постоење на дуктус

419. Ортопноична позиција, како принудна положба, се среќава кај:

А во почетните фази на плевритисот

Б кај интерлобуларната плеврална ефузија

В кај кардициркулаторната инсуфициенција

Г кај болните абдоминални кризи

Д кај бубрежните колики

420. Пост-инфарктната коморна „ремоделација“ се карактеризира со:

А дилатација на комората која е погодена од исхемија

Б зголемување на атријалниот притисок

В зголемување на двата атриума

Г зголемување на двете комори

Д ниту еден од наведените одговори

421. На кој од следниве типови на миокардијален инфаркт може да му се припише значајна стимулација на вагус ?

А миокардијален инфаркт на септум

Б латерален миокардијален инфаркт

В преден миокардијален инфаркт

Г дијафрагматичен миокардијален инфаркт

Д ниту еден од наведените одговори

422. Коморната фибрилација на клинички план се карактеризира со:

А палпитации

Б тешка диспнеја

В акутен инфаркт

Г кардициркулаторен застој

Д цијаноза

423. Кое испитување се користи кај заболувања на артериските крвни садови?

А ТАС

Б артериографија

В сцинтиграфија

Г фотоплетизмографија

Д флебографија

424. Која е најтешката компликација на митрална стеноза?

А атријална фибрилација

Б белодробен инфаркт

В миокарден инфаркт

Г системска емболија

Д асистолија

425. Кај хипертензивен пациент, сериозноста на штетата на органот е најтесно поврзана:

А со измерениот крвен притисок во здравствена установа

Б со измерениот крвен притисок во домашни услови

В со измерениот крвен притисок во текот на денот

Г со измерениот крвен притисок во текот на 24 часа

Д со измерениот крвен притисок во текот на ноќта

426. Перкутаната коронарна ангиопластика (РТСА) се изведува во следнава состојба:

- А коронарна стеноза
 - Б кардијална инсуфициенција
 - В интератријален дефект
 - Г артериопатија на долнит екстремитети
 - Д кардијална амилоидоза
-

427. Кај аортната дисекција најважниот знак е:

- А отсуство на артерискиот пулс
- Б дигитален хипократизам
- В цијаноза
- Г блок на десна гранката

Д rectus excavatum

428. Кај која од овие кардиопатии при аускултација се препознава мезосистолен „клик“?

- А митрална инсуфициенција
- Б митрална стеноза
- В исхемична кардиомиопатија
- Г аортна аневризма

Д интервентрикуларен дефект

429. Кој од следниве фактори не е поврзан со поголема смртност на пациент со срцева слабост?

- А намалена варијабилност на RR интервалот
- Б употреба на АСЕ инхибитори
- В зголемени циркулантни нивоа на BNP (brain natriuretic peptide)
- Г сферикација на лева комора

Д артериски крвен притисок помал од 80/60 mmHg

430. Најчестата причина за аортна стеноза е:

А вродена болест

Б ревматска болест

В сенилна фиброкалцифицирачка дегенерација

Г фиброкалцифицирачка дегенерација на бicuspidалната аортна валвула

Д инфективен ендокардит

431. Атријалниот флатер:

А потекнува од еден механизам на враќање кој тргнува од десниот атриум

Б потекнува од еден механизам на враќање кој потекнува од левиот атриум

В честопати својот фокус го покажува на ниво на белодробни вени

Г потекнува од било која точка на ниво на десен или лев атриум

Д потекнува од фокус на ниво на атрио – вентрикуларен јазол

432. Кој е непосредниот симптом на руптура на аортна аневризма?

А ненадејна акутна болка и/или шок

Б мелена

В хематемеза

Г анурија

Д губење на периферниот пулс

433. Пулсот „parvus et tardus” е присутен кај кој од следниве валвулопатии?

А митрална стеноза

Б аортна инсуфициенција

В белодробна инсуфициенција

Г аортна стеноза

Д митрална инсуфициенција

434. Кај која од следниве патологии, ехокардиографското мерење на ежекционата фракција е преценето?

А аортна стеноза

Б аортна инсуфициенција

В концентрирана миокардна хипертрофија

Г миокардна хипертрофија

Д митрална инсуфициенција

435. Кај пациент со исхемична кардиомиопатија и дијабет, која вредност на артерискиот крвен притисок се смета за оптимална?

А =130/80

Б =120/80

В = 100/80

Г < 120/80

Д <130/80

436. Што не е можно да се слушне на објективно кардиолошко испитување, кај пациент со ФА?

А првиот кардио тон

Б вториот кардио тон

В шум на митрална инсуфициенција

Г шум на митрална стеноза

Д четвртиот кардио тон

437. Кај валвуларна аортна инсуфициенција се гледаат сите наведени знаци, освен:

А бледило

Б зголемување на артерискиот диференцијален притисок

В задоцнет пулс

Г пулсирање на артериите

Д шум на Флинт

438. Под хиберниран миокард се подразбира:

А состојба на намалена миокардна функција, која се должи на намалување на коронарниот проток, која продолжува по ревакуларизацијата, и покрај отсуството на неповратна штета

Б состојба на намалена миокардна функција, која се должи на намалување на коронарниот проток, која се подобрува по ревакуларизацијата

В намалување на телесната температура, со намалување на температурата на миокардот од околу 17 °C, која се изведува пред интервенции на кардиохирургија на отворено срце

Г состојбата на миокардот како последица на исхемичен случување

Д состојбата на миокардот како последица на денервацијата

439. Улцерацијата на атероматозната коронарна плака се поврзува со:

А исхемија со намален проток

Б фокална коронарна вазоконстрикција

В агрегација на тромбоцити

Г нестабилна ангина

Д сите наведени одговори

440. Кој од овие не претставува фактор на кардиоваскуларен ризик?

А хиперхомоцистеинемија

Б Ц реактивен протеин > 1 mg/dl

В дислипидемија

Г обем на половината = 102 см кај машки и 88 см кај женски

Д пораст на циркулаторниот TNF

441. Која од слениве состојби не претставува фактор на ризик за белодробна емболија:

А трауми/фрактури

Б одмината возраст

В хронична венска инсуфициенција

Г хипотироидизам

Д гојазност

442. Сите наведени се карактеристики на болка кај стабилна ангина, освен:

А чувството на тежина или горење во ретростерналниот дел

Б се појавува при одмор и се засилува по физички напор

В времетраењето не е поголемо од 20 мин.

Г чувствителност при употреба на нитрати

Д во сон најмногу се јавува за време на фазата РЕМ

443. Ендокавитарното електрофизиолошко испитување е неопходно:

А кај пациенти со чести екстрасистоли

Б кај пациенти со миокардна инсуфициенција

В кај пациенти со блок на десната гранка

Г кај пациенти со блок на гранката

Д кај пациенти со малигни вентрикуларни аритмии

444. Потпукнувањето при отварање е слушен наод за:

А белодробна инсуфициенција

Б аортна стеноза

В трикуспидната стеноза

Г митрална стеноза

Д аортна инсуфициенција

445. Ако пациент за првпат доживува напад на ангина, како треба да ја класифицираме болеста:

А прединфарктна ангина

Б стабилна ангина

В нестабилна ангина

Г ангина од намален проток

Д ангина од зголемена побарувачка

446. Човек на 30 год. доаѓа на лекар, со температура и морници, палпитации и зголемено потење; при испитувањето се открива присуство на систолен шум на врвот од 3/6. Во што се сомневаш?

А руптура на cordae tendinae

Б акутна аортна инсуфициенција

В атријален миксом

Г бактериски ендокардитис

Д акутен инфаркт на миокард

447. Дилатативната миокардиопатија на алкохолна основа не се карактеризира со:

А полоша прогноза во однос на миокардиопатијата со примарно потекло, дури и со целосен прекин на внесување алкохол

Б висок ризик на аритмии

В висок ризик на тромбоемболија

Г еволуција на срцева слабост

Д реверзибилност на прекин на внесување алкохол

448. Кај пациент кој носи срцева валвуларна протеза од механички тип, која од овие е точната терапија?

А антикоагулантна терапија, одржувајќи дијапазон на INR меѓу 2,5 – 3,5 за 6 месеци, потоа само антиромбоцитна терапија

Б антикоагулантна терапија, одржувајќи дијапазон на INR меѓу 2,5 – 3,5 за неодредено време

В антикоагулантна терапија, одржувајќи дијапазон на INR меѓу 2 – 3 за неодредено време

Г антикоагулантна терапија, одржувајќи дијапазон на INR меѓу 2 – 3 за 6 месеци, потоа само антиромбоцитна терапија

Д антикоагулантна терапија, одржувајќи дијапазон на INR меѓу 2,5 – 3,5 за една година, потоа само антиромбоцитна терапија

449. Со кои средни вредности на артериски крвен притисок се дијагностицира артериска хипертензија, при следење на крвен притисок во тек на 24 часа

А = 120/80

Б = 125/90

В = 125/80

Г = 130/85

Д > 120/80

450. Систолен шум на регургитација има кај:

А белодробна стеноза

Б митрална инсуфициенција

В белодробна инсуфициенција

Г аортна стеноза

Д трикуспидна стеноза

451. Кој од следниве физиолошки или фармаколошки фактори влијае врз еластичноста на миокардот, со тоа што го намалува:

А дигиталис гликозиди

Б ангиотензин II

В глукагон

Г катехоламини

Д хиперкапнија

452. Ненадејната болка во градите со полипнеа и умерена хемоптиза се среќава кај една од следниве состојби:

А хеморагичен плевритис

Б ексудативен перикардитис

В плевритис

Г белодробен инфаркт

Д миокарден инфаркт

453. Аускултацијата на аортата се изведува на ниво на :

А вториот меѓуребрен простор лево парастернално

Б третиот меѓуребрен простор лево парастернално

В четвртиот меѓуребрен простор лево парастернално

Г вториот меѓуребрен простор десно парастернално

Д третиот меѓуребрен простор средно клавикуларно

454. Палпитации, пулсирачка главоболка и ноќни потења се поврзани со која од следниве валвулопатии?

А аортна инсуфициенција

Б аортна стеноза

В белодробна инсуфициенција

Г трикуспидална стеноза

Д митрална стеноза

455. Која од следниве состојби се смета за високоризична во однос на бактериски ендокардитис?

А претходен бактериски ендокардитис

Б аортна стеноза

В белодробна инсуфициенција

Г трикуспидална инсуфициенција

Д митрална стеноза

456. Кај митралната стеноза можат да се најдат сите наведени знаци, освен:

А акцентиран I тон на врвот од миокардот

Б акцентиран и удвоен II тон на фокусот од белите дробови

В потпукнување за отварање на митралната валвула

Г забрзан пулс

Д дијастоличен шум со предсистолично засилување

457. Вториот срцев тон одговара на:

А затварање на атриовентрикуларни валвули

Б атријална контракција

В затварање на семилунарните валвули

Г ниту еден од другите наведени одговори

Д контракција на коморите

458. Карактеристичен став или завземање на позиција на клекнување се среќава кај една од следниве состојби:

А когестивна инсуфициенција

Б тетралогија на Фало (Fallot)

В миксом на атриумот

Г респираторна инсуфициенција

Д микседем

459. Што значи присуството на бран Q во II – III и aVF на ЕКГ,?

А преден инфаркт на миокард

Б прогресивен долен инфаркт на миокард

В инфаркт на миокард во дејство во долна позиција

Г прогресивен инфаркт на миокард во долна латерална позиција

Д прогресивен инфаркт на миокард на септумот

460. Десната вентрикуларна инсуфициенција настанува како компликација на:

А аортна истмус стеноза

Б аортна валвуларна инсуфициенција

В аортна валвуларна стеноза

Г хронична белодробна саркоидоза

Д сериозна артериска хипертензија

461. Кое испитување во дијагнозата на срцевиот „синдром X“ е разрешувачко?

А коронаграфија

Б ехокардиограм

В миокардна скинтиграфија

Г тест на напор

Д ниту еден од наведените одговори

462. Кај населението, т.е. кај мажите, прва манифестација на коронарната артериска болест е:

А стабилната хронична ангина

Б миокарден инфаркт

В ненадејната коронарна смрт

Г нестабилната ангина

Д пост-исхемична срцева инсуфициенција

463. Која од следниве состојби (освен при контраиндикации) бара имплантација на пејсмејкер?

А епизода на атријална фибрилација при висок вентрикуларен одговор кои се менуваат наизменично во фази на синус ритам

Б атријална фибрилација која не реагира на амиодарон, повторлива после неколку обиди со електрична кардиоверзија

В епизоди на вентрикуларна тахикардија под напор

Г исхемични алтерации во тек на тест на напор на циклоергометар

Д кај пациент со изразено депресивна вентрикуларна функција со епизоди на истакната брадикардија

464. Главното испитување за одредување дилатативна кардиомиопатија е:

А електрокардиограм

Б ехокардиографија

В коронарографија

Г миокардна сцинтиграфија

Д тест на напор на циклоергометар

465. Кој е најточниот менаџмент меѓу долунаведените за пациент кој веќе неколку недели покажува симптоми на диспнеја при напор и палпитации, а при еден контролен преглед се покажала атријална фибрилација која претходно не била позната?

А итна кардиоверзија со амиодарон

Б итна електрична кардиоверзија

В извршување на транс-егзофагна ехографија и евентуално дополнителна електрична кардиоверзија

Г антиромбоцитна терапија

Д спроведување коронографија

466. Која од следниве не е клиничка манифестација на синдромот на Реитер (Reiter)?

А уретрит

Б коњкутивит

В асиметричен артритис

Г енцефалитис

Д треска

467. Која се смета за основна причина за хроничната опструктивна бронхопневмопатија?

А чад од тутун

Б атмосферско загадување

В изложеност на алергени

Г бронхијална астма

Д изложеност на азбест

468. При анатомско – патолошкиот опис на Кроновата болест, која од следниве карактеристики не се забележува кај болеста?

А гранулоцитарна инфилтрација на ниво на епител

Б нередовни и разгранети колиќни крипти

В улцерации

Г изолирано воспаление на епителниот слој

Д ненекротизирачки грануломи

469. Кој од следниве инфективни причинители не е причина за опортунистичките инфекции за време на секундарните имунодефициенции?

А *Pneumocystis carinii*

Б *Citomegalovirus*

В Giardia lamblia

Г Rotavirus

Д Haemophilus influenzae

470. Меѓу различните класификации на амнезија, која меѓу долунаведените не е точна?

А Ретроградна

Б Пост-инфективна

В Антероградната

Г Глобалната

Д На специфичен начин

471. Меѓу различните секундарни причини за гломерулонефрит со мали повреди (minimal change), која од следниве не се зема предвид?

А примање пеницилин

Б шистосомијаза

В макроглобулинемија на Валденстром (Waldenstrom)

Г примање метформин

Д атопични реакции

472. Кој од следниве знаци, не е присутен кај пациенти болни од реуматоиден артритис?

А утринска ригидност > 30 мин.

Б астенија

В симетрична вклученост на малите зглобови на рацете

Г изолирана вклученост на едн голем зглоб

Д подкожни јазли

473. При пресметката на ризикот кај пациенти погодени од атријална фибрилација, која од следниве не е дел од индексот CHADS2?

А Возраст

Б прогресивен иктус

В хиперхолестеролемија

Г артериска хипертензија

Д конгестивна срцева слабост

474. Во диференцијалната дијагноза на пемфигус вулгарис, кој од следниве елементи не се смета за корисен?

А Феномен Николски

Б Тест на Цанк (test di Tzanck)

В Тест на директна имуофлуоресцентност

Г Тест на индиректна имуофлуоресцентност

Д Доза на плазматични IgE

475. Кој од следниве симптоми не е последица на болеста на гастроезофагеалниот рефлукс?

А ретростернална болка

Б одинофагија

В дисфагија

Г пост-прандијална регургитација

Д дијареа

476. Кај патофизиолошкиот процес на Whipple-овата болест, кој од следниве цитокини е најмногу одговорен за модификациите на имуниот одговор?

А IL – 5

Б TNF – alfa

В IL – 6

Г CD40L

477. Кој од следниве видови на антитела може да биде позитивен кај системската склероза?

А антитела анти - dsDna

Б антитела анти – SCL70

В антитела анти – SSA/Ro

Г антитела анти – SSB/La

Д антитела анти – гастритичен сид

478. Кој од следниве симптоми се смета за пост-трауматско нарушување од стрес при дијагностичкиот процес?

А тешкотија да се заспије или да се зачува сонот

Б иритација или испади на гнев

В дистанцирање од реалноста

Г хиперпретпазливост

Д претерани алармни одговори

479. Кои промени можат да се најдат во ацидобазниот статус при белодробна емболија?

А хипоксемија и хиперкарнија

Б хипоксемија со нормо-хипокапнија

В хипоксемија со метаболична алкалоза

Г компензирана метаболична алкалоза

Д компензирана метаболична ацидоза

480. Кој од следниве знаци не е присутен кај пациент со акутна срцева слабост?

А дилатација на југуларните вени

Б знаци на белодробна стаза

В „гун“ на вентрикуларни ектопични отчукувања

Г цијаноза

Д периферни едеми

481. Кај субјекти со предиспозиција, кој од следниве фактори не се смета за предизвикувач на биполарно пореметување?

А употреба на психо-активни супстанции

Б несоодветна употреба на антидепресиви

В случки на загуба

Г јатрогена хипонатремија

Д Кушингова болест

482. Која од следниве карактеристики не се зема во предвид при проценка на невус (melanocytic nevus)?

А облик

Б симетрија

В боја

Г локализација

Д маргини

483. Меѓу можните причини за анемија, само една од долунаведените не спаѓа во нив:

А хронични воспалителни болести

Б автоимуна хемолиза

В недостиг на албумин

Г недостиг на витамин Б12

Д миелодисплазија

484. Со која карактеристика се разликуваат меѓусебно транзиторната исхемична атака и исхемичен иктус?

А времетраење на симптоматологијата

Б заинтересирани територии

В физиопатолошки процес

Г симптоматолошка типологија

Д хронична терапија

485. Кај преренална акутна ренална инсуфициенција, меѓу можните причини во предвид се земаат сите долунаведени, освен една. Која?

А намалување на циркулаторниот волумен

Б хипопротеинемија

В кардиоген шок

Г акутна тубуларна некроза

Д јатрогена од лекови

486. Кои од следниве шеми на алтерации на лабораториски тестови кои се однесуваат на тироидата, препознава хипотироидизам од субклинички тип?

А FT3 и FT4 намалени, TSH зголемен, антитела антиTG и антиTPO со уредни вредности

Б FT3 и FT4 намалени, TSH намален, антитела антиTG и антиTPO со уредни вредности

В FT3 и FT4 со уредни вредности, TSH зголемен, антитела антиTG и антиTPO индиферентни

Г антитела антиTG и антиTPO зголемени

Д FT3 и FT4 со уредни вредности, TSH намален

487. Кој од следниве бактериски агенси не е имплициран во развојот на пневмонија стекната во заедницата?

А *Streptococcus pneumoniae*

Б *Mycoplasma pneumoniae*

В Chlamydia pneumonite

Г Legionella species

Д Haemophilus influenzae

488. Кој од следниве електрокардиографски знаци се присутни за време на трансмуралниот миокарден инфаркт?

А сегмент елевација на делот ST и присуство на бранот Q

Б сегмент елевација на делот ST и отсуство на бранот Q

В сегмент елевација на делот ST и присуство на бранот Q и U

Г сегмент елевација на делот ST и присуство на бранот U

Д сегмент елевација на делот ST и отсуство на бранот U

489. Во физиопатологијата на тромбоемболични епизоди се зема предвид т.н. „Тријата на Virchow“. Кој од следниве фактори е дел од неа?

А намалување на периферната резистенција

Б алтерација на систолниот притисок

В намалување на вазалниот калибар

Г зголемување на VLDL

Д алтерација на вазалниот сид

490. Кога станува збор за вистински хермафродитизам, се мисли на:

А истовремено присуство на тестиси и матка

Б истовремено присуство на пенис и матка

В присуство на вагинална длабнатина и неспуштени тестиси

Г нејасни гениталии, клиторична хипертрофија и лабиоскротална фузија

Д истовремено присуство на ткиво на јајници и на тестиси

491. Недостигот на кој од следниве фактори на коагулација е одговорен за развојот на хемофилија Б?

А V

Б VIII

В IX

Г X

Д XI

492. Која од следниве е важна физиолошка функција на жолчните киселини?

А да се поттикне екскреција на токсични супстанции

Б да се поттикне апсорбција на витаминот B12

В да се одржува соодветна цревна рН

Г да се поттикне апсорбцијата на масти

Д да се поттикне апсорбцијата на аминокиселини

493. Кај која од следниве состојби на цревната повреда е трансмурална:

А улцерозен колитис

Б целијачна болест

В Кронова болест

Г ниту една од овие

Д болест на Whipple

494. Холангитите најчесто се должат на:

А внесување пијалоци со лед кај пациенти со мултипла литијаза на жолчните патишта

Б позитивни Грам бактерии кои најчесто доаѓаат од хепаталната артерија

В дегеративен ефект на жолчните киселини

Г дисфункција на сфинктерот на Оди (Oddi) и автодигестија од страна на панкреатичните ензими кои течат низ жолчните патишта

Д позитивни Грам бактерии и Грам негативни кои доаѓаат од цревата

495. Сите наведени услови спаѓаат меѓу причините за хронична цревна псевдоопструкција, освен:

А склеродермија

Б внесување трициклични антидепресиви

В дијабетес мелитус

Г хипертироидизам

Д амилоидоза

496. Повредите од целијачната болест се наоѓаат на ниво:

А на желудник

Б на јејунум

В на дуоденум и јејунум

Г на илеум

Д само на дуоденум

497. Која од следниве патологии може да се манифестира со асцит?

А нефротски синдром

Б улцеративен колитис

В стеатоза

Г дефицит на дисахаридаза

Д тиреотоксикоза

498. Најкорисните лабораториски параметри за следење на активноста на воспалителен процес кај хроничниот хепатитис се:

А вкупни жолчни соли

Б фракциониран билирубин

В трансаминази и гамаглобулин

Г протромбинско време

Д алкална фосфатаза

499. Сите наведени состојби претставуваат фактори на ризик за развој на холелитијаза, освен:

А гојазност

Б терапија со хлофибрат

В терапија со естроген

Г хируршката ресекција на илеумот

Д улцеративен колитис

500. Со кој од овие тестови НЕ МОЖЕ да се дијагностицира овулацијата:

А мерење на базална температура

Б Инслер-ов цервикален скор

В ендометријална биопсија

Г хистерографија