1. **ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) полиметилсилоксана полигидрат

Б) апротинин

В) ранитидин

Г) окспренолол

**2. РИСК РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ВЕЛИК ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ ПОВЫШЕНИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

А) ЛПОНП

Б) ТГ

В) ЛП(а)

Г) ЛПНП

**3. В СХЕМЕ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА**

**ОТСУТСТВУЮТ**

А) ингибиторы протоновой помпы

Б) прокинетики

В) желчегонные

Г) ферменты

**4. СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ПРИЗНАКАМИ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

А) синдроме Марфана

Б) первичном амилоидозе

В) ни при одном из перечисленных заболеваний

Г) муковисцидозе

**5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНЫ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

А) высокодозные таблетированные

Б) высокодозные микрогранулированные

В) низкодозные микрогранулированные

Г) низкодозные таблетированные

**6. К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ**

А) полифекалию

Б) сахарный диабет

В) кахексию

Г) «панкреатическую холеру»

**7. ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРНА СЛЕДУЮЩАЯ ТРИАДА КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ**

А) боль в животе, желтуха, высокая температура

Б) боль в животе, метеоризм, диарея

В) боль в животе, прожилки крови в кале, слизь в кале

Г) боль в животе, рвота «кофейной гущей», мелена

**8. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АМИЛАЗЫ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

А) туберкулезе, панкреатите, ревматоидном артрите

Б) панкреатите, туберкулезе, злокачественой опухоли

В) злокачественной опухоли, панкреатите, перфорации пищевода

Г) перфорации пищевода, ревматоидном артрите, панкреатите

**9.** **У ЧЕЛОВЕКА В СУТКИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА**

А) 1,0-1,5 л

Б) 0,5-1,0 л

В) 1,5-2,0 л

Г) До 0,5 л

**10. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

А) новокаин

Б) атропин

В) баралгин

Г) морфин