

Міністерство охорони здоров'я України

Запорізький державний медичний університет

Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії



## **АНАТОМІЯ ЛЮДИНИ СПЛЯХНОЛОГІЯ**

### **КРОК-1. МЕДИЦИНА**

Збірник тестових завдань з поясненнями для підготовки  
студентів медичних факультетів 1-2 курсів  
(6 років навчання)

**Запоріжжя  
2019**

*Затверджено на засіданні Центральної методичної Ради ЗДМУ  
та рекомендовано для використання в освітньому процесі  
(протокол № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 2019 р.)*

Укладачі: Григор'єва О.А., Лебединець М.Г., Штанько І.Ф., Світлицький А.О.,  
Артюх О.В., Чугін С.В., Щербаков М.С., Тополенко Т.А., Грінівецька Н.В.,  
Абросімов Ю.Ю., Чернявський А.В., Таланова О.С., Апт О.А., Вовченко М.Б.,  
Лазарик О.Л., Зінич О.Л., Матвейшина Т.М., Сирота В.О., Якімова Н.Ю.

## **АНАТОМІЯ ЛЮДИНИ СПЛЯХНОЛОГІЯ**

### **КРОК-1. МЕДИЦИНА**

Збірник тестових завдань з поясненнями для підготовки  
студентів медичних факультетів 1-2 курсів  
(6 років навчання)

**Запоріжжя  
2019**

УДК 611.2/.4(075.8)

А 64

*Затверджено на засіданні Центральної методичної Ради ЗДМУ  
(протокол № \_\_\_\_\_ від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 р.)  
та рекомендовано для використання в освітньому процесі.*

**Укладачі:**

Григор'єва О.А., Лебединець М.Г., Штанько І.Ф., Світлицький А.О., Артюх О.В., Чугін С.В., Щербаков М.С., Тополенко Т.А., Грінівецька Н.В., Абросімов Ю.Ю., Чернявський А.В., Таланова О.С., Апт О.А., Вовченко М.Б., Лазарик О.Л., Сірота В.О., Зінич О.Л., Матвейшина Т.М., Якімова Н.Ю.

**Рецензенти:**

*В. К. Сирцов* - завідувач кафедри гістології, цитології та ембріології ЗДМУ, доктор медичних наук, професор;

*Е. Р. Скаковський* - доцент кафедри анатомії людини, оперативної хірургії і топографічної анатомії, кандидат медичних наук, доцент.

А 64

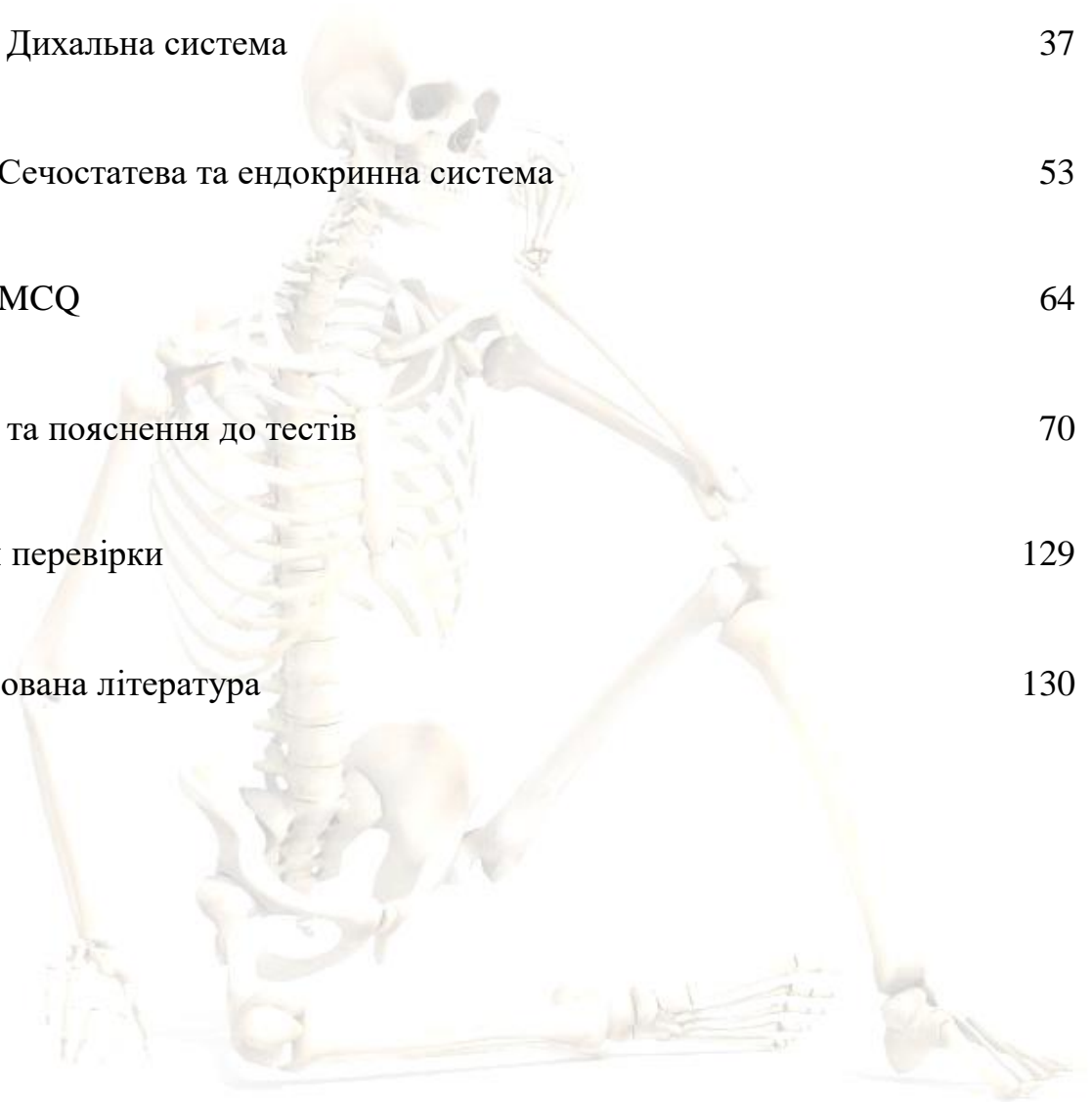
**Анатомія людини. Сплянхнологія. Крок-1. Медицина :** Збірник тестових завдань з поясненнями з анатомії людини для студентів 1-2 курсів медичних факультетів / О. А. Григор'єва, М. Г. Лебединець, Світлицький А.О. та [ін.]. – Запоріжжя : ЗДМУ, 2019. - 134 с.

Збірник тестових завдань з поясненнями з анатомії людини «Анатомія людини. Сплянхнологія. Крок-1. Медицина» містить матеріал для самостійної підготовки до тестового екзамену «Крок-1. Загальна лікарська підготовка». Розраховано на студентів 1-2 курсів медичних факультетів, що навчаються протягом 6 років у медичних закладах вищої освіти згідно з робочою програмою з анатомії людини.

УДК 611.2/.4(075.8)

# ЗМІСТ

Вступ	5
Розділ 1. Травна система	6
Розділ 2. Дихальна система	37
Розділ 3. Сечостатева та ендокринна система	53
Розділ 4. MCQ	64
Відповіді та пояснення до тестів	70
Ключ для перевірки	129
Рекомендована література	130



## ВСТУП

«Крок 1» – іспит із загально наукових дисциплін, який складається після вивчення основних фундаментальних дисциплін, що входять до складу тестового екзамену «Крок 1». Тестовий екзамен складається на 3-му курсі (майбутні лікарі, лікарі-стоматологи) або на 4-му курсі (фармацевти, клінічні фармацевти).

Всім студентам, які одержали на тестових екзаменах «Крок 1» результат «не склав», дозволяється повторне складання екзамену «Крок 1» не більше двох разів до найближчої сесії у терміни, затверджені МОЗ України. У разі неперескладання екзамену «Крок 1» студент не допускається до наступної екзаменаційної сесії та відраховується з вищого навчального закладу як такий, що не виконав навчальний план.

Тестові завдання іспиту КРОК 1 належать до тестових завдань з вибором однієї правильної відповіді!

Посібники для самостійної підготовки до тестового екзамену «Крок-1. Загальна лікарська підготовка» були розроблені кафедрою анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії Запорізького державного медичного університету відповідно до робочої програми з анатомії людини для полегшення підготовки студентів до ліцензованого тестового екзамену «Крок-1. Загальна лікарська підготовка».

Посібник містить приклади тестових завдань з анатомії людини з п'ятьма варіантами відповідей, серед яких треба вибрати одну вірну. Усі тестові завдання відібрані з бази тестів КРОК-1 за попередні роки. До кожного тестового завдання надається коментар, який пояснює правильний варіант відповіді. В останнім розділі наведені приклади англомовних тестів (MCQ), які зараз в умовах євроінтеграції, також можуть бути запропановані студентам в складі питань для іспиту КРОК-1. В кінці посібника наведена таблиця яка містить правильні відповіді для самоконтролю.

## РОЗДІЛ 1. Травна система

### Тест 1

**Потерпілому з колотою раною передньої стінки шлунка надається хірургічна допомога. В яке утворення порожнини очеревини потрапив вміст шлунка?**

- A. Печінкову сумку
- B. Сальникова сумка
- C. Передшлункову сумку
- D. Лівий брижовий синус
- E. Правий брижовий синус

### Тест 2

**У хворого 27 років встановлено гнійне запалення жовчного міхура. Визначте в який відділ черевної порожнини потрапить гній під час розриву жовчного міхура?**

- A. У передшлункову сумку.
- B. У сальникову сумку.
- C. У лівий боковий канал.
- D. У верхній дванадцятипалий кут
- E. У печінкову сумку.

### Тест 3

**При ревізії порожнини очеревини У хворого з приводу перитоніту виявлений обмежений гнійник в корені брижі сигмоподібної кишки. В якому утворенні очеревини знаходиться гній?**

- A. Правий брижовий синус
- B. Міжсигмоподібна ямка
- C. Правий боковий канал
- D. Лівий бічний канал

Е. Лівий брижовий синус

Тест 4

**У постраждалого з травмою живота встановлений розрив селезінки. В яку сумку очеревини потрапить кров?**

- А. Передшлункову
- В. Сальникова
- С. Правий брижовий синус
- Д. Печінкову
- Е. Лівий брижовий синус

Тест 5

**В приймальне відділення міської лікарні поступив хворий з ознаками перитоніту. З анамнезу захворювання відомо, що протягом 12-ти років страждав виразковою хворобою з локалізацією виразки на задній стінці шлунка. Виставлено діагноз: перфорація виразки шлунка. Куди в даному випадку може потрапити вміст шлунка?**

- А. Лівий латеральний канал
- В. Печінкову сумку
- С. Правий латеральний канал
- Д. Сальникову сумку
- Е. Передшлункову сумку

Тест 6

**У хворого встановлено гнійне запалення жовчного міхура. В який відділ порожнини очеревини потрапить гній під час розриву жовчного міхура при його типовому положенні?**

- А. Сальникову і печінкову сумку
- В. Печінкову і передшлункову сумку.
- С. Лівий бічний канал і сальникову сумку



- D. Верхній дванадцятипалий кут і передшлункову сумку
- E. Передшлункову сумку і брижовий синус

Тест 7

**Хворий 45 років госпіталізований в хірургічне відділення зі скаргами на раптовий гострий біль в надчеревній області. Після обстеження поставлений діагноз: перфоративна (проривна) виразка задньої стінки шлунка. Куди вилився вміст шлунка в момент перфорації?**

- A. У сальникову сумку
- B. У печінкову сумку
- C. У передшлункову сумку
- D. У лівий брижовий синус
- E. У правий брижовий синус

Тест 8

**Хворий 45 років госпіталізований в хірургічне відділення зі скаргами на раптовий гострий біль в надчеревній ділянці. Після обстеження встановлений діагноз: перфоративна виразка задньої стінки шлунка. Куди вилився вміст шлунка в момент перфорації?**

- A. У лівий брижовий синус
- B. У печінкову сумку
- C. У передшлункову сумку
- D. У сальникову сумку
- E. У правий брижовий синус

Тест 9

**При гострому деструктивному панкреатиті проводять ревізію сальникової сумки, оскільки підшлункова залоза утворює одну з її стінок. Яку?**

- A. Ліву
- B. Передню



- C. Верхню
- D. Нижню
- E. Задню

Тест 10

**У хворого діагностовано виразка задньої стінки шлунка. Після серединної лапаротомії черевної стінки хірурга необхідно провести ревізію задньої стінки шлунка. Яку зв'язку шлунка при цьому необхідно перерізати?**

- A. Шлунково-діафрагмальну зв'язку
- B. Печінково-шлункову зв'язку
- C. Шлунково-ободову зв'язку
- D. Шлунково-селезінкову зв'язку
- E. Печінково-дванадцятипалу зв'язку

Тест 11

**У хворого діагностована одна з некротичних форм гострого панкреатиту. У який з очеревини просторів відразу поширюється випіт?**

- A. Підпечінкова сумка
- B. Сальникова сумка
- C. Передшлункова сумка
- D. Лівий бічний канал
- E. Правий бічний канал

Тест 12

**У травматологічне відділення доставлено чоловіка з закритою травмою живота справа і підозрою на розрив печінки. В якому з наведених утворень очеревини потрібно очікувати накопичення крові?**

- A. Fossa ischio-analis
- B. Bursa omentalis

- C. Recessus sinter sigmoideus
- D. Excavatio rectovesicalisais
- E. Recessus duodenalis inferior

Тест 13

**У пацієнта 40 років перфорація виразки задньої стінки шлунка. В яке анатомічне утворення потрапить кров і вміст шлунка?**

- A. Сальникова сумка
- B. Передшлункова сумка
- C. Правий бічний канал
- D. Лівий бічний канал
- E. Печінкова сумка

Тест 14

**У лікарню поступив пацієнт з перфоративною виразкою задньої стінки шлунка. Який елемент порожнини очеревини під час операції хірург повинен ретельно обстежити?**

- A. Праву брижову пазуху
- B. Печінкову сумку
- C. Передшлункову сумку
- D. Лівий бічний канал
- E. Сальникова сумка

Тест 15

**У хворого з деструктивним апендицитом, як ускладнення утворився піддіафрагмальний абсцес. В якому утворенні очеревини він локалізується?**

- A. Передшлункова сумка
- B. Печінкова сумка
- C. Сальникова сумка

D. Правий бічний канал

E. Лівий бічний канал

Тест 16

**Чоловік 40 років госпіталізований в хірургічне відділення з діагнозом - розрив селезінки. В якому анатомічному утворенні буде накопичуватися кров?**

A. Передшлункова сумка

B. Печінкова сумка

C. Сальникова сумка

D. Прямокишково-міхурове заглиблення

E. Правий бік

Тест 17

**У хворого апендицитом червоподібний відросток розташований в ретроцекальном положенні. З запаленням яких органів потрібно проводити диференційну діагностику?**

A. Шлунка

B. Нирки

C. Печінки

D. Яєчників

E. Прямої кишки

Тест 18

**Захворювання печінки та жовчного міхура може симулювати апендицит при наступному положенні червоподібного відростка:**

A. Медіальне

B. Нисхідне

C. Висхідне

D. Латеральне

Е. Ретроцекальне

Тест 19

**Хірург виявив у хворого біль в правій пахвинній ділянці. Захворювання яких органів має місце?**

- A. Пряма кишка і сліпа кишка
- B. Дуоденум, тонка кишка
- C. Підшлункова залоза і duodenum
- D. Висхідна ободова, нирка
- E. Апендикс, сліпа кишка

Тест 20

**Хворому 60 років видалений жовчний міхур. Визначте, яка анатомічна структура була розсічена при операції?**

- A. Великий сальник
- B. Печінково-дванадцятипала зв'язка
- C. Шлунково-діафрагмальна зв'язка
- D. Шлунково-селезінкова зв'язка
- E. Шлунково-ободова зв'язка

Тест 21

**Проводячи хірургічне втручання на жовчному міхурі лікарю необхідно визначити загальний проток міхура. В якому анатомічному утворенні очеревини він знаходиться?**

- A. Lig. hepatogastricum
- B. Lig. hepatorenale
- C. Lig. gastrocolicum.
- D. Lig. duodenorenale
- E. Lig. hepatoduodenale

Тест 22

**Під час операції, маніпулюючи в ділянці між шлунком і печінкою, хірург остерігався пошкодити печінково-дванадцятипалу зв'язку, так як там знаходиться:**

- A. Загальна жовчна протока, загальна печінкова артерія, воротна вена печінки
- B. Загальна жовчна протока, власна печінкова артерія, воротна вена
- C. Власна печінкова артерія, шлунково-дванадцятипала артерія.
- D. Воротна вена печінки, печінкові вени
- E. Нижня порожниста вена, міхурова протока.

Тест 23

**Проводячи хірургічне втручання на жовчному міхурі лікарю необхідно визначити загальний проток міхура. В якому анатомічному утворенні очеревини вона знаходиться?**

- A. Lig. hepatorenale
- B. Lig. hepatogastricum
- C. Lig. hepatoduodenale
- D. Lig. gastrocolicum.
- E. Lig. duodenorenale

Тест 24

**У хірургічне відділення лікарні доставлена хвора з ознаками жовтяниці, викликані перекрыттям загальної жовчної протоки каменем. В яке утворення очеревини повинен проникнути лікар, під час хірургічного втручання, щоб розкрити загальна жовчна протока?**

- A. У шлунково-ободову зв'язку
- B. У печінково-шлункову зв'язку
- C. У печінково-дванадцятипалу зв'язку
- D. У верхнє заглиблення сальникової сумки.
- E. У нижнє заглиблення сальникової сумки

Тест 25

**У хворого операція на жовчовивідних шляхах. Яка зв'язка печінки буде при цьому препаруватися?**

- A. Печінково-шлункова
- B. Вінцева
- C. Кругла
- D. Трикутна
- E. Печінково- дванадцятипала

Тест 26

**При оперативному втручанні з приводу каменів жовчовивідних шляхів хірург повинен знайти загальну печінкову протоку. Між листками якої зв'язки він знаходиться?**

- A. Печінково-дванадцятипалої
- B. Печінково-шлункової
- C. Печінково-ниркової
- D. Круглої зв'язки печінки
- E. Венозної зв'язки

Тест 27

**У хірургічне відділення поступив потерпілий з проникаючим пораненням передньої черевної стінки. Рановий канал пройшов над малою кривизною шлунка. Через яке утворення очеревини пройшов рановий канал?**

- A. Ligamentum gastrocolicum
- B. Ligamentum hepatogastricum
- C. Ligamentum hepatoduodenale
- D. Ligamentum hepatorenale
- E. Ligamentum triangulare sinistrum

Тест 28

**У хворого з жовчнокам'яної хворобою розвинулася механічна жовтяниця. При обстеженні встановлено, що камінь знаходиться в загальній жовчній протоці. Які жовчовивідні протоки утворюють обтурований проток?**

- A. Ductus hepaticus sinister et ductus cysticus
- B. Ductus hepaticus dexter et sinister
- C. Ductus hepaticus dexter et ductus cysticus
- D. Ductus hepaticus communis et ductus cysticus
- E. Ductus hepaticus communis et ductus choledochus

Тест 29

**Хворий скаржиться на нестерпні болі в поперековій ділянці спини і жовтяницю. Здавлення яких анатомічних утворень призвело до появи цих симптомів?**

- A. Підшлункової протоки
- B. Спільного печінкового протоку.
- C. Печінково-підшлункової ампули
- D. Протоки міхура.
- E. Жовчного протока і протоки міхура.

Тест 30

**У хворого 60 років внаслідок злоякісної пухлини великого сосочка дванадцятипалої кишки виникла обтураційна жовтяниця. Просвіт який анатомічної структури стискається пухлиною?**

- A. Лівий печінковий протік
- B. Протоки міхура
- C. Загальний печінковий протік
- D. Правий печінковий протік
- E. Печінково-підшлункова ампула



Тест 31

**Хворий 50 років госпіталізований з підозрою на запалення жовчного міхура. Йому призначена фіброгастроскоп ШКТ з обов'язковим оглядом великого сосочка 12-палої кишки. В якій частині 12-палої кишки лікар повинен шукати цей сосочок?**

- A. Низхідна
- B. Висхідна
- C. Горизонтальна
- D. Верхня
- E. Ампула

Тест 32

**У хворого підозра на пухлину великого сосочка дванадцятипалої кишки. В якому відділі дванадцятипалої кишки локалізується дана патологія?**

- A. Ампула
- B. Верхня частина
- C. Горизонтальна частина
- D. Висхідна частина
- E. Низхідна частина

Тест 33

**У лікарню поступив хворий з симптомами механічної жовтяниці і з підозрою на рак великого сосочка дванадцятипалої кишки, який розташований в:**

- A. Висхідній частині дванадцятипалої кишки
- B. Верхній частині дванадцятипалої кишки.
- C. Горизонтальній частині дванадцятипалої кишки.
- D. Низхідній частині дванадцятипалої кишки
- E. Дванадцятипало-порожнистому вигині.

Тест 34

**В який відділ дванадцятипалої кишки необхідно ввести фіброгастроскоп, щоб оглянути великий сосок дванадцятипалої кишки?**

- A. Висхідний
- B. Низхідний
- C. Верхній
- D. Нижній
- E. У дванадцятипало-порожнистому вигині

Тест 35

**При фіброгастродуоденоскопії лікарю необхідно оглянути великий сосочок 12-палої кишки. Яке анатомічне утворення може служити орієнтиром для його знаходження?**

- A. Поздовжня складка 12-палої кишки
- B. Кругла складки 12-палої кишки
- C. Цибулина 12-палої кишки
- D. Дуоденальні залози
- E. Печінково-дуоденальна зв'язка

Тест 36

**При проведенні операції на тонкій кишці лікар виявив ділянку слизової оболонки, де на тлі кругових складок була присутня поздовжня складка. Який відділ тонкої кишки має таку будову?**

- A. Pars descendens duodeni.
- B. Pars horizontalis duodeni
- C. Pars ascendens duodeni
- D. Початковий відділ jejunum.
- E. Дистальний відділ ileum.

Тест 37

**Під час рентгенологічного дослідження у хворого 30 років у вертикальному положенні лікар констатує наявність повітря в шлунку. В якій частині воно знаходиться?**

- A. У ділянці малої кривизни
- B. У тілі
- C. У кардіальній
- D. У пілоричній
- E. У дні

Тест 38

**Під час рентгенологічного обстеження шлунка хворого у вертикальному положенні лікар констатує наявність повітря. В якій частині шлунка воно знаходиться?**

- A. У кардіальної частини.
- B. В області тіла
- C. В області дна.
- D. У пілоричної частини
- E. В області малої кривизни.

Тест 39

**У хворого 22-х років під час операції виявлено наскрізний отвір діаметром 3 мм на передній стінці шлунка в середній третині, ближче до малої кривизни. Яка частина шлунка, найімовірніше, уражена?**

- A. Parspylorica
- B. Fundus
- C. Parscardiaca
- D. Corpus
- E. Antrum pyloricum

Тест 40

**При проведенні дуоденального зондування зонд не проходить зі шлунка в дванадцятипалу кишку. В якому відділі шлунка знаходиться пухлина?**

- A. У кардинальному
- B. У пілоричному
- C. У ділянці дна
- D. У ділянці тіла
- E. У ділянці малої кривизни

Тест 41

**Чоловік 26 р скаржиться на голодні і нічні болі в животі, печія протягом останніх 3-х місяців. Проведена гастродуоденоскопія. Виявлено виразка цибулини дванадцятипалої кишки. В якій ділянці передньої черевної стінки найбільш ймовірно виявлення хворобливості при пальпації.**

- A. Reg. umbilicalis
- B. Reg. abdominalis lateralis dextra
- C. Reg. hypochondriaca dextra
- D. Reg. hypochondriaca sinistra
- E. Reg. epigastrica

Тест 42

**У жінки 37 років, виявлена пухлина розмірами 3 x 4 см, на 1см нижче місця входження стравоходу в шлунок. Яка частина шлунка вражена пухлиною?**

- A. Pylorus ventriculi
- B. Corpus ventriculi
- C. Fundus ventriculi
- D. Cardia ventriculi
- E. Curvatura major

Тест 43

**Хворий скаржить на порушення евакуаторної функції шлунка (тривала затримка їжі в шлунку). При обстеженні виявлено пухлину початкового відділу 12-палої кишки. Визначте локалізацію пухлини.**

- A. Pars inferior
- B. Pars superior
- C. Parsdescendens
- D. Parsascendens
- E. Flexura duodeni inferior

Тест 44

**У хворого при обстеженні виявлено пухлину, яка перебуває у вході стравоходу в шлунок. Яка це частина?**

- A. Parscardiaca
- B. Fundus
- C. Parspylorica
- D. Fornix
- E. Corpusventriculi

Тест 45

**У хворого болі в епігастральній ділянці живота. На захворювання яких органів це вказує?**

- A. Ren, lien
- B. Intestinum tenue, hepar
- C. Duodenum, ventriculus
- D. Vesicafelleae, colon
- E. Fundus ventriculi, colon descendens

Тест 46

**Обстежуючи секційний матеріал, патологоанатом помітив на внутрішній поверхні одного з відрізків кишечника folliculi lymphatici aggregati (Пейєрові бляшки). Який кишці належить це утворення?**

- A. Colon descendens
- B. Jejunum
- C. Duodenum
- D. Colon ascendens
- E. Peum

Тест 47

**У хворого з ознаками гострого живота хірург запідозрив запалення дивертикула Меккеля, він потребує оперативного втручання. Вкажіть, ревізія якої ділянки кишечника необхідна, щоб знайти дивертикул?**

- A. 1 м клубової кишки від місця впадіння її в товсту кишку
- B. 0,5 м тонкої кишки від зв'язки Трейца
- C. Нисхідну ободову кишку
- D. Висхідну ободову кишку
- E. 20 см клубової кишки від клубово-сліпокишкового кута

Тест 48

**Під час операції у хворого виявили Меккеля дивертикул. В якому відділі шлунково-кишкового тракту він може бути?**

- A. Сигмовидна
- B. Порожня кишка
- C. Дванадцятипала кишка
- D. Клубова кишка
- E. Сліпа

Тест 49

**У слизовій оболонці кишки хірургом виявлені скупчення лімфоїдних вузликів (Пейєрові бляшки). Що це за відділ кишки?**

- A. Пряма кишка
- B. Порожня кишка
- C. Сліпа кишка
- D. Дванадцятипала кишка
- E. Клубова кишка

Тест 50

**Хворий госпіталізований в хірургічне відділення з підозрою на запалення дивертикула Меккеля. Обстеження якого відділу кишечника необхідно зробити для виявлення дивертикула під час операції?**

- A. Duodenum
- B. Peum
- C. Jejunum
- D. Caecum
- E. Colon ascendens

Тест 51

**При обстеженні хворого виявлено пухлину дистального відділу тонкої кишки. Визначте локалізацію пухлини.**

- A. Peum
- B. Jejunum
- C. Caecum
- D. Colon sigmoideum
- E. Duodenum

Тест 52

**Хвора скаржить на болі в правій клубовій ділянці. При пальпації визначається рухома, м'яка, болюча кишка. Яку кишку пальпують лікар?**



- A. Висхідну ободову
- B. Сигмовидну
- C. Нисхідну ободову
- D. Сліпу
- E. Порожню

Тест 53

**Хворий скаржиться на болі в верхньому відділі пупкової області. Пальпаторно визначається рухома хвороблива кишка. Яку кишку пальпують лікар?**

- A. Клубову
- B. Порожню
- C. Дванадцятипалу
- D. Поперечно-ободову
- E. Сигмоподібна.

Тест 54

**Поранення в праву половину живота. Яка частина товстої кишки, найімовірніше, може бути пошкоджена?**

- A. Пряма кишка
- B. Поперечна ободова кишка
- C. Низхідна ободова кишка
- D. Сигмоподібна ободова кишка
- E. Висхідна ободова кишка

Тест 55

**У хворого з затисненою грижею справа в грижовому мішку знаходиться запалена кишка, на якій можна розрізнити жирові підвіски, колбоподібні випинання, які обмежені стрічками м'язів. Про пошкодження якого відділу кишки в першу чергу повинен подумати лікар?**

- A. Порожня кишка
- B. Дванадцятипала кишка
- C. Ободова кишка
- D. Клубова кишка
- E. Пряма кишка

Тест 56

**У хворого поранення в праву половину живота. Яка частина товстої кишки, ймовірно, може бути пошкоджена?**

- A. Поперечна ободова кишка.
- B. Висхідна ободова кишка.
- C. Низхідна ободова кишка.
- D. Сигмоподібна-ободова кишка.
- E. Пряма кишка.

Тест 57

**При обстеженні хворого виявлено поліп в дистальному відділі товстої кишки. Визначте локалізацію поліпа.**

- A. Colon transversum
- B. Caecum
- C. Colon descendens
- D. Colon sigmoideum
- E. Rectum

Тест 58

**Хвора звернулася зі скаргами на болі в правій латеральній ділянці живота. При пальпації визначається щільне, нерухоме, пухлиноподібне утворення. В області якого відділу травної трубки можлива наявність пухлини?**

- A. Colon ascendens
- B. Colon transversum

- C. Colon descendens
- D. Colon sigmoideum
- E. Caecum

Тест 59

**У хворой виявлена пухлина початкового відділу товстої кишки. Визначте локалізацію пухлини.**

- A. Colon ascendens
- B. Caecum
- C. Colon sigmoideum
- D. Rectum
- E. Colon descendens

Тест 60

**Хворому діагностували пухлину заднього проходу. Як розміщується даний відділ прямої кишки щодо очеревини?**

- A. Інтраперітонеально
- B. Екстраперітонеально
- C. Ізоперітонеально
- D. Ретроперітонеально
- E. Інтра- і частково мезоперитонеально

Тест 61

**Хвора скаржиться на болі в правій клубовій ділянці. При пальпації визначається рухома, м'яка, болюча кишка. Яку кишку пальпують лікар?**

- A. Сліпу
- B. Сигмоподібна
- C. Низхідну ободову
- D. Висхідну ободову
- E. Порожню

Тест 62

Пацієнту 50 років з приводу панкреатиту проводиться резекція хвоста підшлункової залози. Як уражений орган покритий очеревиною?

- A. Интраперітонеально
- B. Мезоперітонеально
- C. Екстраперітонеально
- D. Парентерально
- E. Интрамурально

Тест 63

Хворий поступив зі скаргами на болі оперізуючого характеру в епігастральній ділянці, що виникають при прийомі гострої, жирної, смаженої їжі. Поставлено діагноз: панкреатит. В якій області передньої стінки живота можна пропальпувати підшлункову залозу?

- A. Епігастральній і лівому підребер'ї
- B. Епігастральній і правому підребер'ї
- C. Лівій бічній
- D. Пупковій
- E. Правій бічній

Тест 64

При визначенні розмірів печінки встановлено, що по правій середньоключічної лінії верхня її межа знаходиться на рівні IV міжребір'я, нижній її край виступає з-під реберної дуги на 4 см. Оцініть розміри печінки.

- A. Печінка зменшена - нижня її межа зміщена донизу.
- B. Печінка збільшена - нижня її межа зміщена донизу.
- C. Печінка зменшена - нижня її межа зміщена догори.
- D. Печінка збільшена - верхня її межа зміщена догори

Е. Розміри печінки нормальні.

Тест 65

**Лікар пальпує у хворого 43 р нижній край печінки. На якому рівні у здорової людини розташована нижня межа печінки?**

- А. По краю реберної дуги
- В. На 2 см нижче краю реберної дуги
- С. На 4 см нижче краю реберної дуги
- D. На 4 см вище краю реберної дуги
- Е. На 3 см нижче краю реберної дуги

Тест 66

**Пацієнт помилково випив розчин оцтової кислоти. Яка оболонка стравоходу найбільш постраждала?**

- А. Серозна
- В. М'язова
- С. Слизова
- Д. Еластична мембрана
- Е. М'язова і серозна

Тест 67

**У приймальне відділення лікарні доставили дитину зі скаргами на біль за грудиною, яка з'являється після ковтання і супроводжується кашлем. При рентгенологічному дослідженні виявлено сторонній предмет в товщі стінки стравоходу на рівні 5 грудного хребця. В області якого звуження стравоходу виявлено тіло?**

- А. Фарингеального
- В. Аортального
- С. Діафрагмального
- Д. Абдомінального

Е. Бронхіального

Тест 68

**Хворий скаржиться на болі і важкість в епігастральній ділянці після їжі, печію, іноді блювоту. З діагностичною метою було проведено зондування органів шлунково-кишкового тракту. До якої позначки необхідний ввести зонд даному випадку?**

- A. 30-35 см
- B. 25-30 см
- C. 25-40 см
- D. 40-50 см
- E. 40-45 см

Тест 69

**На внутрішній поверхні препарату розрізаного трубчастого органу видно поздовжні складки. Яка частина травного каналу на препараті?**

- A. Дванадцятипала кишка
- B. Стравохід
- C. Клубова кишка.
- D. Сигмоподібна
- E. Ободова кишка.

Тест 70

**У хворого на рівні 4-го грудного хребця рентгеноскопічно діагностовано стороннє тіло в стравоході. В ділянці якого стравохідного звуження зупинилося стороннє тіло?**

- A. Аортального звуження
- B. Глоткового звуження
- C. Біфуркаційного звуження
- D. Діафрагмального звуження

Е. Адомінального звуження

Тест 71

**Хворого 65 років, госпіталізовано з підозрою на пухлину верхнього відділу стравоходу. Під час рентгенологічного обстеження виявлено пухлинний процес на кордоні глотки і стравоходу. На рівні яких шийних хребців розташований перехід?**

- A. 4
- B. 5
- C. 6
- D. 3
- E. 2

Тест 72

**Під час прийому їжі у новонародженої дитини спостерігається закидання молока в носову порожнину. Вкажіть на можливу причину виникнення цього порушення.**

- A. Викривлення носової перегородки вліво.
- B. Викривлення носової перегородки вправо.
- C. Перелом основи черепа.
- D. Заяча губа.
- E. Вовча паща.

Тест 73

**У новонародженої дитини на протязі перших днів педіатр помітив, що при смоктанні молока воно потрапляє в носову порожнину. Про яку аномалію розвитку свідчить цей факт?**

- A. Макростома
- B. Дивертикул стравоходу
- C. Атрезія



D. Незарощення піднебіння

E. Микростома

Тест 74

**Під час прийому їжі у новонародженої дитини спостерігається закидання молока в носову порожнину. Яка можлива причина виникнення цього?**

A. Заяча губа.

B. Викривлення носової перегородки вліво.

C. Вовча паща.

D. Викривлення носової перегородки вправо.

E. Перелом основи черепа.

Тест 75

**У пологовому будинку під час першого годування у новонародженого було помічено постійне витікання молока з носа. Про яку аномалію розвитку може свідчити цей симптом?**

A. Заяча губа

B. Вовча паща

C. Бронхіогенні свищі

D. Макростомія

E. Мікростомія

Тест 76

**Стоматолог при лікуванні зубів вводить в просвіт між щокою і альвеолярним відростком верхньої щелепи ватний тампон. Вивідний отвір протока якої залози він закриває?**

A. Паращитоподібної

B. Піднижньощелепної

C. Під'язикової

D. Щитоподібної

Е. Привушної

Тест 77

**Після травми обличчя у хворого гематома щічної ділянки. Відтік з якої слинної залози заблоковано гематомою?**

- А. Привушна
- В. Під'язикова
- С. Піднижньощелепна
- Д. Губна
- Е. Щічна

Тест 78

**У лікарню потрапив хворий з пошкодженням щоки. Протока який слинної залози може бути пошкоджена?**

- А. Піднижньощелепної
- В. Щічної
- С. Привушної
- Д. Під'язикової
- Е. Кутової

Тест 79

**Хворий 45 р випадково випив оцтову кислоту. В якому відділі травної системи перш за все виникне опік?**

- А) Стравоходу і шлунку
- Б) Порожнина рота і гортаної глотки
- В) Глотки, шлунку
- Г) Глотки і стравоходу
- Д) Порожнина рота, ротої глотки

Тест 80

**У хворого порушено відчуття смаку. При цьому загальна чутливість зберігається. Які сосочки язика не пошкоджені?**

- A. Валикоподібні
- B. Ниткоподібні
- C. Грибоподібні
- D. Листоподібні
- E. Всі

Тест 81

**Хворий 35 років, звернувся до приймального покою зі скаргами на біль і набряк в ділянці дна ротової порожнини. Після огляду діагностовано запальний процес в ділянці вивідної протоки піднижньощелепної слинної залози. Куди відкривається ця протока?**

- A. Foramen caecum linguae
- B. Vestibulumoris
- C. Carunculasublingualis
- D. Plica fimbriata
- E. Recessus gingivalis

Тест 82

**У хворого запалення під'язикового сосочка. З яких слинних залоз буде утруднено виділення слини?**

- A. Привушна і під нижньощелепна
- B. Під'язикова і привушна
- C. Під'язикова і піднижньощелепна
- D. Привушна і піднебінна
- E. Під'язикова і щічна

Тест 83

**Стоматолог при огляді порожнини рота виявив на межі середньої і задньої третини спинки язика запалені сосочки. Які сосочки язика запалилися?**

- A. Papillae conicae
- B. Papillae fungiformes
- C. Papillae foliatae
- D. Papillae filiformes
- E. Papillae vallatae

Тест 84

**При огляді ротової порожнини стоматолог виявив появу у дитини перших великих нижніх корінних зубів. Який вік дитини?**

- A. 4-5 років
- B. 6-7 років
- C. 8-9 років
- D. 10-11 років
- E. 12-13 років

Тест 85

**Стоматолог при огляді порожнини рота дитини виявив коротку вуздечку верхньої губи. На які зуби надасть негативні наслідки ця аномалія розвитку?**

- A. Медіальні верхні різці
- B. Медіальні нижні різці
- C. Латеральні верхні різці
- D. Латеральні нижні різці
- E. Верхні ікла

Тест 86

**У хворого видалений зуб, у якого язикова поверхня менше щічної. Жувальна поверхня в формі овалу. Глибока поперечна борозна розділяє**

**щічний і язичний горбки. Корінь сильно здавлений в Мезіо-дистальному напрямку з поздовжніми борознами на апроксимальних поверхнях і роздвоєний. Визначте який зуб видалений.**

- A. Другий верхній пре моляр
- B. Верхнє ікло
- C. Нижнє ікло
- D. Перший нижній пре моляр
- E. Перший верхній пре моляр

Тест 87

**Мати звернулася за допомогою до педіатра. Хвора дівчинка 6 місяців з високою температурою, плаче, засовує іграшки до рота. Який зуб прорізується у цьому віці?**

- A. Боковий верхній різець
- B. Бічний нижній різець
- C. Медіальний верхній різець
- D. Медіальний нижній різець
- E. Нижній кутовий зуб

Тест 88

**Мати звернулася за допомогою до педіатра. Нормально розвинена дівчинка 12 місяців, плаче, тягне іграшки в рот. Який зуб прорізується у цьому віці?**

- A. Нижній кутовий зуб
- B. Медіальний нижній різець
- C. Малий кутовий зуб
- D. Ікло
- E. Бічний нижній різець

Тест 89

**Юнак 18-ти років доставлений в лікарню з ознаками внутрішньої кровотечі. Під час гри в футбол отримав удар в ділянці лівого підребер'я. Пошкодження якого органу, що проектується в даній ділянці, може послужити причиною сильної кровотечі?**

- A. Fundus ventriculi
- B. Cauda pancreatis
- C. Lien
- D. Flexura coli sinistra
- E. Rensinistra

Тест 90

**У лікарню доставлений поранений вогнепальною зброєю з сильною кровотечею. При огляді хірургом встановлено, що кульової канал пройшов через передню стінку живота, склепіння шлунка і вийшов на рівні IX ребра по лівій серединній пахвовій лінії. Який орган постраждав внаслідок поранення?**

- A. Селезінка
- B. Ліва нирка
- C. Підшлункова залоза
- D. Поперечна ободова кишка
- E. Ліва частина печінки

Тест 91

**У потерпілого встановлено кровотеча у черевну порожнину в результаті травми грудної клітини зліва на рівні задніх відділів IX і X ребер. Розрив якого органу можна констатувати?**

- A. Ободової кишки
- B. Підшлункової залози
- C. Печінки
- D. Шлунка

Е. Селезінки

Тест 92

**У хворі Т. 53 років в результаті тупої травми живота діагностований розрив печінки. В якому утворенні порожнини очеревини збереться кров?**

- А. Міхурно-матковому заглибленні
- В. Прямокишково-матковому заглибленні
- С. Правому брижовому синусі
- Д. Сальниковій сумці
- Е. Лівому брижовому синусі





## РОЗДІЛ 2. ДИХАЛЬНА СИСТЕМА

Тест 93.

**У дітей часто можна спостерігати затруднення носового дихання, яке пов'язане з надмірним розвитком лімфоїдної тканини слизової оболонки глотки. Розростання яких мигдаликів може спричинити це явище?**

- A. Tonsilla pharyngea
- B. Tonsilla lingualis
- C. Tonsilla palatina
- D. Tonsilla tubaria
- E. Всіх названих мигдаликів.

Тест 94.

**Дитина 10-ти років скаржиться на труднощі носового дихання. При обстеженні встановлено, що причиною є стійка гіпертрофія лімфоїдної тканини. Збільшення якого мигдалика має місце?**

- A. Піднебінних
- B. Глоткового
- C. Трубного
- D. Язичного
- E. -

Тест 95.

**У деяких дітей спостерігається переважно ротовий тип дихання через гіпертрофію лімфоїдної тканини. Розростанням яких структур це обумовлено?**

- A. Лімфатичних вузлів.
- B. Язичного і глоткового мигдаликів.
- C. Глоткових і трубних мигдаликів.
- D. Язичних і піднебінних мигдаликів.

Е. Піднебінних і глоткового мигдаликів.

Тест 96.

**До лікарні потрапила дитина з утрудненим носового дихання. Збільшення якого мигдалика глотки виявив лікар при обстеженні?**

- А. Глоткового
- В. Піднебінних
- С. Трубних
- Д. Язичного
- Е. -

Тест 97.

**При огляді хлопчика 5 років, лікар зазначив, що дитина дихає через рот. За допомогою додаткових методів дослідження було встановлено збільшення розмірів одного з мигдаликів лімфоепітеліального глоткового кільця. Який це мигдалик?**

- А. Піднебінний
- В. Язиковий
- С. Трубний
- Д. Глотковий
- Е. Гортанний

Тест 98.

**Хвора 18 років після перенесеної ангіни звернулася до лікаря зі скаргами на погіршення стану. При обстеженні виявлено абсцес глотки. Якій простір шиї потрібно розкрити хірургу задля розтину абсцесу?**

- А. Позавісцеральний
- В. Превісцеральний
- С. Міжапоневротичний
- Д. Надгруднинний

Е. Претрахеальний

Тест 99.

**У хворого з хронічним тонзилітом виникло ускладнення - заглотковий абсцес (гнійник). Куди може поширитися інфекція з заглоточного (ретровісцерального) простору, якщо абсцес терміново не ліквідувати?**

- A. У грудну порожнину, в заднє середостіння.
- B. У грудну порожнину, в переднє середостіння.
- C. У грудну порожнину, в середнє середостіння.
- D. У превісцеральний простір.
- E. У надгруднинний міжпоневротичний простір.

Тест 100.

**При виконанні столярних робіт працівник випадково вдихнув предмет кулястої форми близько 0,5 см в діаметрі, що викликало реакцію у вигляді сильного кашлю. Роздратування якого відділу дихальних шляхів мало місце?**

- A. Лівого головного бронха
- B. Гортані нижче голосових зв'язок
- C. Трахеї
- D. Правого головного бронха
- E. Гортані вище голосових зв'язок

Тест 101.

**Дитина вдихнула гудзик. Куди, найімовірніше, він потрапить?**

- A. Лівий головний бронх
- B. Правий головний бронх
- C. Трахея
- D. Гортань
- E. Стравохід

Тест 102.

**В клініку доставлена хвора 10 років, яка напередодні проковтнула арахісовий горішок, після чого з'явився безперервний кашель і симптоми утрудненого дихання. Функція голосоутворення не порушена. Де, найімовірніше, може перебувати чужорідне тіло?**

- A. Трахея
- B. Лівий головний бронх
- C. Правий головний бронх
- D. преддвірну щілину
- E. Голосова щілина.

Тест 103.

**Дитина 3-х років поступила до лікарні з чужорідним тілом в бронхах. В який бронх, найімовірніше, потрапило чужорідне тіло?**

- A. У правий головний бронх
- B. У лівий головний бронх
- C. У правий сегментарний бронх
- D. У лівий сегментарний бронх
- E. У часточковий бронх

Тест 104.

**При попаданні чужорідного тіла в дихальні шляхи на який бронх має бути спрямована увага лікаря в першу чергу для пошуку стороннього тіла і його видалення?**

- A. Ліві часткові бронхи.
- B. Лівий головний бронх.
- C. Правий головний бронх.
- D. Праві часткові бронхи.
- E. -

Тест 105.

**В клініку госпіталізована пацієнтка з пухлиною, розташованою в середній частці правої легені. Показана операція. Яку найбільшу кількість сегментів можна видалити в складі цієї частки?**

- A. 1
- B. 3
- C. 4
- D. 5
- E. 2

Тест 106.

**У хірургічне відділення поступив хворий з ножовим пораненням грудної клітини справа і пневмоторакс (проникнення повітря в плевральну порожнину). Перкуторно нижня межа правої легені по середньоключичній лінії піднялася на рівень 3 ребра. Де вона повинна знаходитись в нормі?**

- A. 6 ребро
- B. 7 ребро
- C. 8 ребро
- D. 9 ребро
- E. 5 ребро

Тест 107.

**У клініку госпіталізовано пацієнтку зі скаргами на кровохаркання, пітливість. Рентгенологічно виявлено вогнище туберкульозу у верхній частині правої легені. Показана операція. Яка кількість сегментів можна видалити в складі верхньої частки?**

- A. 1
- B. 5
- C. 4

D. 2

E. 3

Тест 108.

**При рентгенообстеженні у пацієнта протитуберкульозного диспансеру діагностовано пухлину правої легені. Хірург при виконанні хірургічного втручання видалив середню частину правої легені, яке включає;**

- A. Передній та задній базальний сегмент
- B. Бічний і медіальний сегмент
- C. Передній сегмент і апікальний сегмент
- D. Нижній та верхній язичкові сегменти
- E. Апікальний та передній сегмент.

Тест 109.

**Хворий 37 років страждає на туберкульоз легень з дитинства. Йому була призначена операція. Під час операції у хворого була видалена середня частка правої легені. Які сегменти були видалені?**

- A. Медіальний базальний і латеральний базальний.
- B. Верхній і передній.
- C. Латеральний і медіальний.
- D. Верхній язичковий і нижній язичковий.
- E. Задній і передній.

Тест 110.

**При операції правобічної лобектомії хірург підійшов до кореня правої легені з метою окремого виділення й обробки його складових. Вкажіть порядок розміщення елементів кореня правої легені, з якими лікар зустрінеться при виділенні й обробці в напрямку зверху вниз.**

- A. Бронх, легенева артерія, діафрагмальний нерв
- B. Легенева артерія, бронх, легеневі вени

- C. Легенева вена, легенева артерія, бронх
- D. Бронх, легенева артерія, легеневі вени
- E. Діафрагмальний нерв, бронх, бронхіальна артерія та вена

Тест 111.

**Хворому проводять правобічну пульмонектомію з приводу раку легені. Після розтину медіастінальної плеври в першу чергу необхідно перев'язати легеневі вени, щоб зменшити можливість диссемінації пухлинних клітин. Щоб уникнути помилки, хірургу потрібно згадати порядок розташування анатомічних утворень кореня правої легені (в напрямку зверху вниз).**

- A. Бронх, артерія, вени
- B. Артерія, бронх, вени
- C. Артерія, вени, бронх
- D. Вена, артерія, бронх
- E. Бронх, артерія, вена

Тест 112.

**Пацієнту 50 років з приводу раку легких з правосторонньою лобектомією провели видалення верхньої частки легені. Яка кількість сегментів вилучено при такій операції?**

- A. П'ять сегментів
- B. Чотири сегмента
- C. Три сегмента
- D. Два сегмента
- E. Жодного сегмента

Тест 113.

**Під час обстеження легень лікар ввів хворому бронхоскоп в один з дольових бронхів і виявив, що він поділяється на два сегментарних бронха. У якій частці легені лікар проводив маніпуляцію?**



- A. У нижній частці правої легені
- B. У середній частці правої легені
- C. У верхній частці лівої легені
- D. У нижній частці лівої легені
- E. -

Тест 114.

**При обстеженні хворого 67 років на рентгенограмі виявлена пухлина середньої частки правої легені. Які сегменти розташовані в цій частині?**

- A. Медіальний, латеральний
- B. Верхній язичковий, нижній язичковий
- C. Передній і задній базальні
- D. Верхівковий, передній
- E. Верхівково-задній, передній

Тест 115.

**Під час операції у пацієнта була видалена частина легені, яка вентильюється бронхом третього порядку, що супроводжують гілки легеневої артерії та інші судини. Яка частина легені була видалена?**

- A. Верхня частка
- B. Середня частка
- C. Нижня частка
- D. Сегмент легені
- E. Легенева часточка

Тест 116.

**У пацієнта діагностована правостороння часткова пневмонія медіального і латерального сегментів. До якої частини легенів вони належать?**

- A. До верхньої частки правої легені
- B. До середньої частки правої легені

- C. До нижньої частки правої легені
- D. До верхньої частки лівої легені
- E. До нижньої частки лівої легені

Тест 117.

**У хворого фронтит. З анамнезу відомо, що у нього було запалення верхньощелепної пазухи. Через який відділ носової порожнини могла потрапити інфекція в лобову пазуху?**

- A. З нижнього носового ходу
- B. З верхнього носового ходу
- C. З середнього носового ходу
- D. З передодня носової порожнини
- E. З решітчасто-клиновидної кишені

Тест 118.

**Під час обстеження пацієнта ЛОР-лікар діагностував запалення верхньощелепних пазух. В якому носовому ході під час риноскопії був виявлений гній?**

- A. У середньому
- B. У верхньому
- C. У нижньому
- D. У загальному
- E. У найвищому

Тест 119.

**У хворого 28 років, діагностовано гострий запальний процес слизової оболонки носослізної протоки. З анамнезу стало відомо, що після перенесеного грипу протягом 10-ти днів були виділення з носа. З якого відділу носової порожнини інфекція могла проникнути в носослізну протоку?**

- A. З середнього носового ходу
- B. З нижнього носового ходу
- C. З верхнього носового ходу
- D. З присінка носа
- E. З лобової пазухи

Тест 120.

**Рентгенологічно встановлено затемнення в області верхньощелепної пазухи справа, яке свідчить про наявність гною. У який носовий хід буде виділятися патологічна рідина?**

- A. У правий найвищий носовий хід
- B. У правий нижній носовий хід
- C. У правий верхній носовий хід
- D. У правий загальний носовий хід
- E. У правий середній носовий хід

Тест 121.

**У хворого ускладнення нежитю. Рентгенологічно встановлено накопичення гною у верхньощелепній пазусі зліва. У який носовий хід виділяється гній?**

- A. У лівий середній носовий хід
- B. У правий нижній носовий хід
- C. У правий верхній носовий хід
- D. У правий загальний носовий хід
- E. У правий носоглотковий хід

Тест 122.

**Хворий скаржиться на головний біль, утруднене дихання. Рентген підтвердив діагноз - фронтит (запалення лобової пазухи). В якому**

**носовому ході при огляді порожнини носа можуть спостерігатися гнійні виділення?**

- A. Нижній носовий хід
- B. Верхній носовий хід
- C. Середній носовий хід
- D. Загальний носовий хід
- E. Над верхньою носовою раковиною

Тест 123.

**Пацієнт госпіталізований для корекції викривлення перегородки носа. Які кістки підлягають корекції в даному випадку?**

- A. Вертикальна пластинка піднебінної кістки, леміш
- B. Перпендикулярна пластинка решітчастої кістки, леміш
- C. Перпендикулярна пластинка решітчастої кістки, нижня носова раковина
- D. Носова кістка, вертикальна пластинка піднебінної кістки
- E. Горизонтальна пластинка піднебінної кістки, леміш

Тест 124.

**Хворий 35 років, звернувся до приймального покою зі скаргами на нежить і головний біль протягом 5 днів. Після обстеження йому встановили діагноз - гайморит (запалення верхньощелепної пазухи). Через який носовий хід проникла інфекція?**

- A. Носоглотковий
- B. Верхній
- C. Нижній
- D. Загальний
- E. Середній

Тест 125.

**У хворого з тривалим запаленням слизової оболонки носової порожнини з'явилися симптоми ураження слизової оболонки верхньощелепної пазухи (гайморит). Через яке утворення носової порожнини стало можливим поширення інфекції?**

- A. Клиноподібно-піднебінний отвір
- B. Решітчаста воронка
- C. Верхньощелепний отвір
- D. Клиноподібно-решітчасте поглиблення
- E. Решітчасті осередки

Тест 126.

**Після перенесеного ГРЗ у хворої спостерігається утруднене носове дихання, підвищена температура, головний біль, слъзовиділення, біль при пальпації в ділянці fossa canina справа. Запаленням який пазухи ускладнилося захворювання?**

- A. Sinus frontalis dexter.
- B. Sinus maxillaris dexter
- C. Sinus sphenoidalis dexter.
- D. Cellulae ethmoidales anteriores.
- E. Cellulae ethmoidales posteriores.

Тест 127.

**У хворого пухлина в ділянці верхнього носового ходу. Порушення яких функцій можна очікувати?**

- A. Порушення нюху
- B. Порушення слиновиділення
- C. Порушення смаку
- D. Порушення слуху
- E. Порушення ковтання

Тест 128.

**Хворий 35 років, звернувся до лікаря зі скаргами на сильний нежить і втрату відчуття запахів на протязі тижня. При обстеженні, в носовій порожнині велика кількість слизу, що покриває слизову оболонку і блокує рецептори нюху. Де в носовій порожнині розташовані ці рецептори?**

- A. Середня носова раковина
- B. Верхня носова раковина
- C. Нижня носова раковина
- D. Загальний носовий хід
- E. Присінок носа

Тест 129.

**Хвора В. 44 років поступила в терапевтичне відділення з діагнозом: правосторонній плеврит. Обстеження хворої підтвердило наявність рідини в плевральній порожнині. В якому синусі плеври буде найбільше скупчення серозної рідини?**

- A. Правий середостінно-діафрагмальний
- B. Правий реберно-середостінний
- C. Лівий середостінно-діафрагмальний
- D. Лівий реберно-середостінний
- E. Правий реберно-діафрагмальний

Тест 130.

**У хворого ексудативний плеврит. В якому синусі зазвичай збирається найбільше рідини?**

- A. Поперечному синусі перикарда
- B. Реберно-середостінному
- C. Реберно-діафрагальному
- D. Косому синусі перикарда.
- E. Середостінно-діафрагальному



Тест 131.

**У хворого необхідно зробити пункцію порожнини плеври. В якій частині міжреберного простору потрібно ввести голку?**

- A. У нижній частині міжреберного простору, по верхньому краю ребра.
- B. Посеред міжреберного простору на рівній відстані від країв сусідніх ребер.
- C. У верхній частині міжреберного простору, по нижньому краю ребра.
- D. У задній частині міжреберного простору, по нижньому краю ребра.
- E. У передній частині міжреберного простору, посередині відстані між краями сусідніх ребер.

Тест 132.

**У хворого запалення легенів ускладнилося ексудативним плевритом. В якому з перелічених анатомічних утворень переважно може накопичуватися рідина?**

- A. Sinus obliquus pericardii
- B. Sinus costomediastinalis pleurae
- C. Sinus phrenicomediastinalis pleurae
- D. Sinus transversus pericardii
- E. Sinus costodiaphragmaticus pleurae

Тест 133.

**Хворий 45 років, госпіталізований в лікарню зі скаргами на високу температуру, біль при диханні, задуху і кашель. Після обстеження, лабораторної та рентгенодіагностики був виставлений діагноз - плеврит. Для евакуації ексудату була призначена плевральна пункція. В якому місці плевральної порожнини знаходиться найбільша кількість ексудату?**

- A. Реберно-діафрагмальний синус
- B. Діафрагмально-медіастинальний синус



- C. Реберно-медіастинальний синус
- D. Під куполом плеври
- E. Під коренем легенів

Тест 134.

**У хірургічне відділення доставлено чоловіка 35 років з гнійною раною на шії попереду трахеї (в ділянці предвісцерального простору). Куди може поширюватися інфекція, якщо хворому терміново не зроблять операцію?**

- A. У ретровісцеральний простір
- B. У грудну порожнину - в середнє середостіння
- C. У грудну порожнину - в заднє середостіння
- D. У грудну порожнину переднє середостіння
- E. У надгрудинний міжпоневротичний простір

Тест 135

**Хворому з порушенням функції зовнішнього дихання необхідно зробити трахеотомію. На рівні яких хрящових кілець трахеї найчастіше може перебувати перешийок щитоподібної залози?**

- A. II- IV
- B. III-IV
- C. I-II
- D. IV-V
- E. V-VI

Тест 136.

**Дитина, 5 років, потрапив у важкому стані в інфекційний відділ клінічної лікарні з діагнозом дифтерії. Для запобігання задухи дитині провели трахеостомію. В якому трикутнику шії проведена дана операція? В *trigonum* ...**

- A. Caroticum

- B. Omotracheale..
- C. Omoclaviculare.
- D. Submandibulare.
- E. Omotrapezoideum.



### РОЗДІЛ 3. СЕЧОВА, СТАТЕВА ТА ЕНДОКРИННА СИСТЕМИ

Тест 137

**У чоловіка 40 років запалення яєчок ускладнилося його водянкою. Необхідно оперативне втручання. Яку з оболонок яєчка останньою розкриває хірург під час операції?**

- A. Парієтальний листок вагінальної оболонки яєчка
- B. М'ясисту оболонку
- C. Внутрішню насінневу фасцію
- D. М'язи піднімає яєчко
- E. Зовнішню сім'яну фасцію

Тест 138

**До лікарні звернулася мати дворічного хлопчика зі скаргами на збільшення розмірів мошонки у її дитини. Після огляду, встановлено діагноз - водянка яєчка (накопичення рідини між оболонками яєчка). Яка саме оболонка яєчка вміщує цю рідину:**

- A. М'ясиста
- B. Білкова
- C. Піхвова
- D. Зовнішня сім'яна
- E. Внутрішня сім'яна

Тест 139

**До лікаря звернувся чоловік 40 років зі скаргами на наявність больовий пухлини в ділянці мошонки. Лікар поставив діагноз: "водянка яєчка". Між якими оболонками яєчка накопичується рідина при цьому захворюванні?**

- A. Між шкірою і м'ясистою оболонкою
- B. Між м'ясистою оболонкою і зовнішньої насінневої фасцією

- C. Між зовнішньої насінневої фасцією і фасцією м'яза, що піднімає яєчко
- D. Між парієтальної і вісцеральної пластинками піхвової оболонки
- E. Між внутрішньої насінневої фасцією і вагінальної оболонкою

Тест 140

**Хворий 65 років прооперований з приводу пухлини сечоводу. Під час операції виявлено, що пухлина проросла вглиб тонкої кишки. Який відділ сечових шляхів вражений пухлиною?**

- A. Тазовий відділ сечоводу
- B. Черевний відділ сечоводу
- C. Внутрістеночний відділ сечоводу
- D. Балія нирки
- E. Великі чашечки

Тест 141

**У потерпілого ножове поранення в поперекову область праворуч. Має місце пошкодження правої нирки. Які органи заочеревинного простору можуть бути пошкоджені при цьому?**

- A. Поперечно-ободова кишка
- B. Лівий вигин поперечно-ободової кишки
- C. Спадний відділ ободової кишки
- D. Початковий відділ тонкої кишки
- E. 12-палої кишки

Тест 142

**Після значного схуднення в чоловіка 70 років з'явилися тупий біль в поперековій ділянці. При обстеженні був виставлений діагноз: "Блукаюча нирка". Яка частина фіксуючого апарату нирки найімовірніше була вражена?**

- A. Capsula fibrosa

- B. M. iliopsoas
- C. Capsula adiposa
- D. Lig. hepatorenalis
- E. M. quadratus lumborum

Тест 143

**З метою уточнення діагнозу у чоловіка 70 років проводиться пальпаторное обстеження органів через передню стінку прямої кишки. Які органи прилягають до цієї стінці?**

- A. уретра, бульбоуретральні залози, сечовий міхур, простата.
- B. сечовий міхур, уретра, сім'яносні протоки, сім'яні пухирці.
- C. сечовий міхур, простата, сім'яні пухирці, сім'яносні протоки.
- D. сечоводи, простата, сечовий міхур, сім'яні пухирці, бульбоуретральні залози.
- E. сечовий міхур, уретра, простата, бульбоуретральні залози.

Тест 144

**Чоловік 75-років поступив в урологічне відділення зі скаргами на виражені болі внизу живота, відсутність сечі, неможливість самостійного сечовипускання. При огляді урологом встановлений діагноз: аденома [доброякісна пухлина] передміхурової залози. Показана катетеризація сечового міхура. Яка послідовність проходження катетера через відділи сечівника?**

- A. Губчаста, передміхурова, перетинкова
- B. Перетинчаста, губчаста, передміхурова
- C. Передміхурова, перетинкова, губчаста
- D. Губчаста, перетинкова, передміхурова
- E. Перетинчаста, передміхурова, губчаста

Тест 145

**В урологічному відділенні при проведенні катетеризації уретри у чоловіка 30 років, виникло утруднення при введенні катетера [катетер вводиться наполовину]. Який відділ сечівника ускладнює введення?**

- A. Перетинчастий
- B. Передміхурової
- C. Губчастий
- D. Зовнішнє гирлі
- E. Внутрішнє гирлі

Тест 146

**Під час катетеризації сечового міхура при швидкому введенні катетера виникла кровотеча внаслідок травми слизової оболонки сечівника в ділянці довільного сфінктера. В якому місці уретри лікар повинен бути обережним і відчувати опір м'яких тканин при проходженні катетера?**

- A. У ділянці fossa navicularis uretrae
- B. В bulbus uretrae
- C. В pars spongiosa uretrae
- D. В pars membranacea uretrae
- E. В part prostatica uretrae

Тест 147

**Хворий 65 років звернувся в клініку з приводу розлади сечовиділення. При обстеженні виявлена гіпертрофія простати. Збільшення яких з перерахованих частин передміхурової залози є можливою причиною даних порушень?**

- A. Перешийок (середня частина)
- B. Права частина

- C. Ліва частина
- D. Капсула простати
- E. Проточек передміхурової залози

Тест 148

**Хворий скаржить на часте і утруднене сечовиділення. Який внутрішній статевий орган є причиною цього?**

- A. Яечко
- B. Простата
- C. Бульбоуретральні залози
- D. Надя'єчко
- E. Сім'яний пухирець

Тест 149

**У літнього чоловіка ускладнений акт сечовипускання. Яка частина сечовивідного каналу найчастіше з віком звужується?**

- A. Pars prostatica
- B. Glandulae urethrales
- C. M. sphincter urethrae externum
- D. Pars membranacea
- E. Pars spongiosa

Тест 150

**На прийом в уролога звернувся чоловік 58 років зі скаргами на ускладнене сечовипускання в останні 6 місяців. При обстеженні було виявлено аденома (доброякісна пухлина) передміхурової залози. В якому місці залози виникає здавлення?**

- A. Права частина
- B. Ліва частина
- C. Передміхурова частина уретри



- D. Область насінневого горбка
- E. Перешийок (середня частина)

Тест 151

**У військкоматі, на УЗД-діагностики у хлопчика 19 років були виявлено опущення нирки. На рівні яких хребців розташовані нирки в нормі?**

- A. 9-10 грудних
- B. 4-5 поперекових
- C. 12 грудного і 1 поперекового
- D. 11 грудного і 3 поперекового
- E. 9-12 грудних

Тест 152

**Одним з ускладнень інфекційного паротиту ( "свинка") є ураження сперматогеного епітелію. Яка анатомічна структура сперматогенезу вражена патологічним процесом?**

- A. Ductus epididymidis
- B. Tubuli seminiferi contorti
- C. Rete testis
- D. Ductuli prostatici
- E. Ductuli efferentes testis

Тест 153

**Як наслідок перенесеного орхіту [запалення яєчка] у чоловіка 43 років порушилося продукція сперматозоїдів. В яких утвореннях яєчка спостерігаються патологічні зміни?**

- A. Rete testis
- B. Ductuli seminiferi recti
- C. Ductuli seminiferi contorti
- D. Ductuli eferentes testis

E. Ductus epididimidis

Тест 154

**Під час пологової діяльності при важкому прорізуванні голівки плоду, щоб уникнути розриву промежини проводять розсічення отвору піхви в основі великої статевої губи. Яку м'яз промежини при цьому розсікають?**

- A. Цибулинні-губчастий
- B. Сіднично-печеристий
- C. Поверхневий поперечний
- D. Зовнішній сфінктер прямої кишки
- E. Глибокий поперечний

Тест 155

**У хворого 53 років після поранення в ділянці промежини відмічається мимовільне сечовиділення. Яка з м'язів ймовірно пошкоджена?**

- A. M. ischiocavernosus
- B. M. bulbospongiosus
- C. M. transversus perinei superficialis
- D. M. sphincter uretrae
- E. M. transversus perinei profundus

Тест 156

**Ультразвукове дослідження органів малого таза здійснюється при наповненому сечовому міхурі. Який м'яз промежини утримує при цьому сечу?**

- A. Сфінктер сечівника
- B. Цибулинно-губчастий
- C. Сіднично-пещеристий
- D. Поверхневий поперечний
- E. Глибокий поперечний

Тест 157

**Після травматичного ураження промежини у потерпілого спостерігається нетримання сечі. Який м'яз була травмована?**

- A. Поверхнева поперечний м'яз промежини.
- B. М'яз-сфінктер сечівника
- C. Глибока поперечна м'яз промежини.
- D. Сіднично-пещеристая м'яз.
- E. Внутрішній сфінктер заднього проходу.

Тест 158

**Під час обстеження хворої виникла підозра на наявність гнійного випоту в прямокишково-матковому заглибленні. Через яке анатомічне утворення найкраще пропунктувати дане заглиблення?**

- A. Переднє склепіння піхви
- B. Заднє склепіння піхви
- C. Ампула прямої кишки
- D. Діафрагма тазу
- E. Передня стінка піхви

Тест 159

**У хворої після видалення матки розвинулась гостра анурія (немає виділення сечі). Які анатомічні структури найімовірніше було пошкоджено при операції?**

- A. Сечівник
- B. Зовнішній сфінктер сечівника
- C. Сечоводи
- D. Внутрішній сфінктер сечівника
- E. Цибулинно-губчастий м'яз

Тест 160

**В поліклініку до лікаря звернулася жінка 32-х років зі скаргами на відсутність в неї лактації після народження дитини. Дефіцитом якого гормону, найбільш імовірно, можна пояснити дане порушення?**

- A. Соматотропін
- B. Вазопресин
- C. Тиреокальцитонін
- D. Пролактин
- E. Глюкагон

Тест 161

**У хворої внаслідок запалення порушена ендокринна функція фолікулярних клітин фолікулів яєчника. Синтез яких гормонів буде пригнічений?**

- A. Прогестерон
- B. Лютропін
- C. Фолікулостимулюючий гормон
- D. Фолістатин
- E. Естрогени

Тест 162

**У хворої встановлено порушення виділення тиреотропного гормону гіпофіза. Зі зниженням функцій якої частки гіпофіза це пов'язано?**

- A. Lobus anterior
- B. Infundibulum
- C. Lobus posterior
- D. Pars intermedia
- E. Нічого з перерахованих

Тест 163

До лікаря звернувся чоловік 27-ми років. При огляді було виявлено збільшення кистей, стоп та нижньої щелепи. Крім того спостерігалися деформація суглобів (kiphosis), гормональні порушення (імпотенція, атрофія яєчок). Функція якої залози порушена?

- A. Надниркові залози
- B. Шишкоподібне тіло
- C. Щитоподібна залоза
- D. Передня частка гіпофізу
- E. Прищитоподібні залози

Тест 164

При рентгенологічному дослідженні кісток основи черепа виявлено збільшення порожнини турецького сідла, витончення передніх нахилених відростків, руйнування різних ділянок турецького сідла. Пухлина якої ендокринної залози може спричинити таке руйнування кісток?

- A. Вилочкова залоза
- B. Гіпофіз
- C. Епіфіз
- D. Щитоподібна залоза
- E. Наднирники

Тест 165

До лікаря звернулася мати, син якої за літо виріс на 18 см. При обстеженні хлопця 12 років: зріст – 180 см, вага 68 кг. З гіперфункцією якої ендокринної залози це може бути пов'язано?

- A. Щитоподібна

- В. Наднирник
- С. Гіпофіз
- Д. Підшлункова
- Е. Епіфіз

Тест 166

**У хворої встановлено порушення виділення тиреотропного гормону гіпофіза. Зі зниженням функцій якої частки гіпофіза це пов'язано?**

- A. Lobus anterior
- B. Infundibulum
- C. Lobus posterior
- D. Pars intermedia
- E. Нічого з наведеного

Тест 167

**У пацієнта з підвищеним артеріальним тиском, тремором, тахікардією, була діагностовано доброякісна пухлина мозкової речовини наднирників. Гіперсекреція якого гормону викликає таку симптоматику?**

- A. Глюкагон
- B. Адреналін
- C. Інсулін
- D. Тироксин
- E. Соматотропін

Тест 168

**У дівчинки діагностований адреногенітальний синдром (псевдогермафродитизм). Надмірна секреція якого гормону наднирників обумовила дану патологію?**

- A. Андроген
- B. Естроген

С. Альдостерон

D. Кортизол

Е. Адреналін





## РОЗДІЛ 4. Multiple Choice Tests (MCQ)

### Test 1

**A patient complains of pain in the upper umbilical region. On palpation there is a mobile painful intestine. What intestine is being palpated by the doctor?**

- A. Transverse colon
- B. Jejunum
- C. Duodenum
- D. Ileum
- E. Sigmoid colon

### Test 2

**A woman was delivered to a gynecological unit with signs of acute abdomen and suspected extrauterine pregnancy with oviduct rupture. Where will the blood accumulate in this case?**

- A. Vesicouterine pouch
- B. Retrovesical pouch
- C. Rectouterine pouch
- D. Right lateral canal
- E. Left lateral canal

### Test 3

**A woman complaining of sharp pain in her lower abdomen has been delivered into an admission room. A gynecologist on examination makes a provisional diagnosis of extrauterine pregnancy. What anatomical structure should be punctated to confirm diagnosis?**

- A. Rectouterine pouch
- B. Utriculosaccular chamber

- C. Recto-vesical pouch
- D. Retropubic space
- E. Intersigmoidal recess

Test 4

**A surgeon has detected inflammation of the Meckel's diverticulum in a patient.**

**During surgical invasion it can be located in the:**

- A. Sigmoid colon
- B. Ileum
- C. Jejunum
- D. Colon
- E. Duodenum

Meckel's diverticulum is located in the ileum.

Test 5

**Examination of a patient revealed hypertrophy and inflammation of lymphoid tissue, edema of mucous membrane between palatine arches (acute tonsillitis).**

**What tonsil is normally situated in this area?**

- A. Tonsilla pharyngealis
- B. Tonsilla tubaria
- C. Tonsilla palatina
- D. Tonsilla lingualis
- E. -

Test 6

**An oncology department has admitted a patient with suspected pulmonary tumor.**

**On examination a pathology localized within the lower lobe of the right lung was detected. How many bronchopulmonary segments are there in this lobe?**

- A. 2
- B. 6
- C. 4
- D. 3
- E. 5

Test 7

**A patient undergoes right-sided pneumonectomy due to lung cancer. Name the anatomical structures of the right lung radix (downward order):**

- A. Veins, artery, bronchus
- B. Artery, bronchus, veins
- C. Bronchus, artery, veins
- D. Veins, artery, bronchus
- E. Veins, bronchus, artery

Test 8

**Doctors make mostly radial incisions during mammary gland surgery. What particulars of anatomical organization make such surgical technique preferable?**

- A. Lobe bases radiate from nipples
- B. Transversal position of gland lobes
- C. Vertical position of gland lobes
- D. Lobe apices converge towards nipples
- E. –

Test 9

**A woman with dense area in her mammary gland came to a surgeon. To minimize the trauma to the mammary gland lobule during the operation the surgeon should make the incision:**

- A. Vertically
- B. Transversely
- C. Arcuately
- D. Radially
- E. –

Test 10

**A patient complains of acute pain attacks in the right lumbar region. During examination the nephrolithic obturation of the right ureter in the region between its abdominal and pelvic segments has been detected. What anatomical boundary exists between those two segments?**

- A. Linea semilunaris
- B. Linea arcuata
- C. Linea transversa
- D. Linea terminalis
- E. Linea inguinalis

Test 11

**During surgery performed in the abdominal cavity a surgeon located ligament of liver stretching from anterior abdominal wall (navel) to inferior surface of liver. What ligament is it?**

- A. Round ligament of the liver
- B. Falciform ligament of the liver
- C. Coronary ligament of the liver
- D. Venous ligament of the liver
- E. Triangular ligament of the liver

Test 12

**A patient complains of pain in the right lateral abdomen. Palpation revealed a dense, immobile, tumor-like formation. The tumor is likely to be found in the following part of the digestive tube:**

- A. Colon descendens
- B. Colon transversum
- C. Colon ascendens
- D. Colon sigmoideum
- E. Caecum

Test 13

**When playing a child received a hit to the presternum region. As a result of this trauma an organ located behind the presternum was damaged. Name this organ:**

- A. Thymus
- B. Thyroid gland
- C. Heart
- D. Pericardium
- E. Larynx

Test 14

**A surgeon has to find the common hepatic duct during operative intervention for treatment of concrements in the gall ducts. The common hepatic duct is located between the leaves of:**

- A. Hepatogastric ligament
- B. Hepatorenal ligament
- C. Hepatoduodenal ligament

D. Round ligament of liver

E. Venous ligament

Test 15

**A doctor examined a patient, studied the blood analyses, and reached a conclusion, that peripheral immunogenesis organs are affected. What organs are the most likely to be affected?**

A. Tonsils

B. Thymus

C. Kidneys

D. Red bone marrow

E. Yellow bone marrow

Test 16

**During examination of a patient a doctor should use anatomical division of anterior abdominal wall into regions for more precise diagnostics. How many regions can abdomen be divided into?**

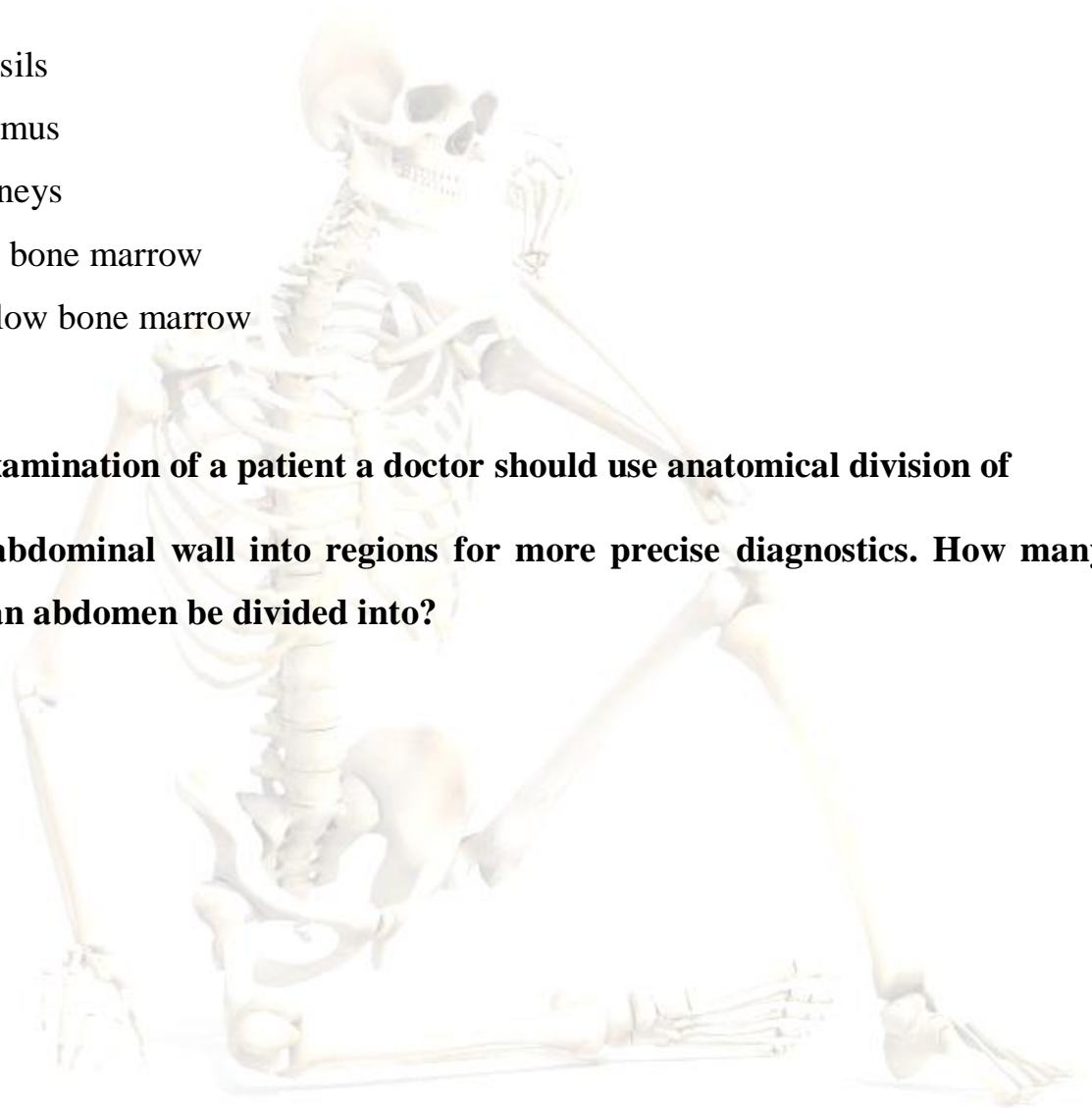
A. 8

B. 9

C. 6

D. 5

E. 4



## ВІДПОВІДІ ТА ПОЯСНЕННЯ ДО ТЕСТІВ

### Пояснення до розділу 1:

**Тест 1.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) сумка, розташована під діафрагмою наперед від шлунка і малого сальника, що охоплює ліву частку печінки і селезінку

**Тест 2.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Печінкова сумка (bursahepatica) - щелевидна порожнина між правою часткою печінки і парієтальною очеревиною; обмежена зверху діафрагмою, зліва серповидної, ззаду вінцевої зв'язками печінки, вниз триває до поперечної ободової кишки.

**Тест 3.** Вірна відповідь В. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Знизу між вигинами брижі сигмовидної ободової кишки є очеревинне межсигмоподібне поглиблення, recessus sigmoideus sinter.

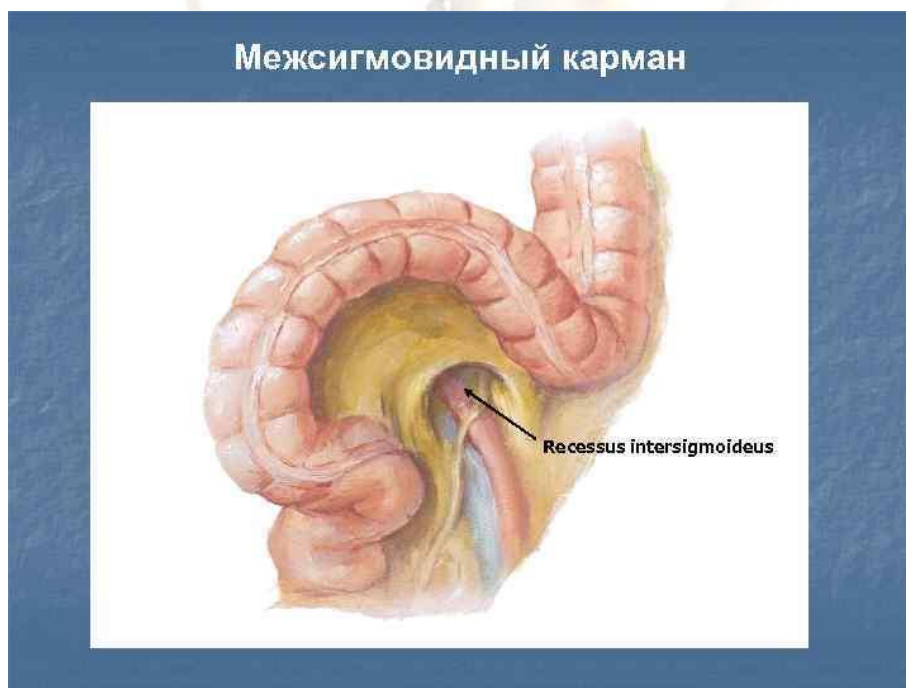


Рис. 1 Межсигмоподібне поглиблення людини ( з сайту [present5.com](http://present5.com))



**Тест 4.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Передшлункова сумка, розташована під діафрагмою наперед від шлунка і малого сальника, що охоплює ліву частку печінки і селезінку.

**Тест 5.** Вірна відповідь D.(Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г.Привеса, Москва «медицина» 1985г.) Сальникова сумка, bursa omentalis, розташовується позаду шлунка.

**Тест 6.** Вірна відповідь В. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) При типовому положенні жовчного міхура його вміст при патології може потрапити до печінкової та передшлункової сумок.

## Анатомия желчевыводящих путей

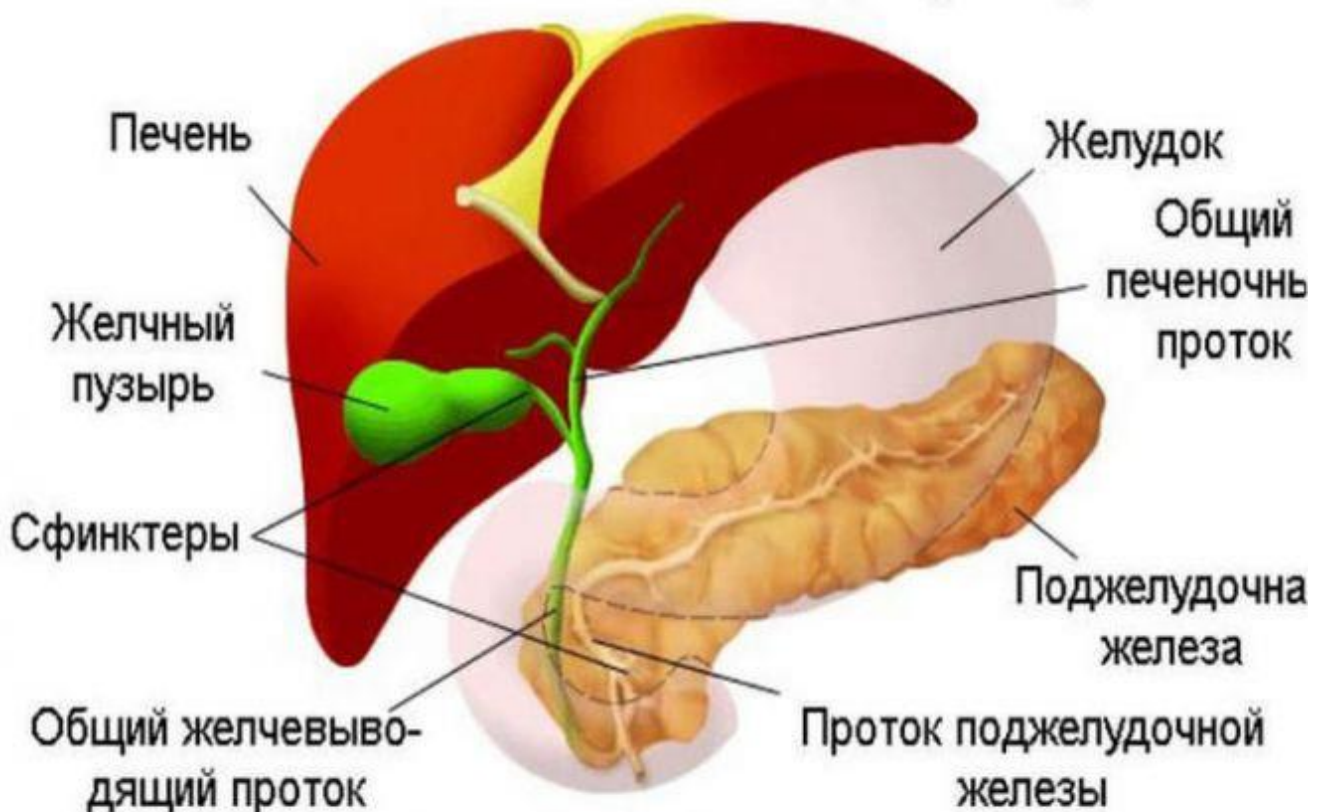


Рис. 2 Жовчний михур в типовому положенні людини ( з сайту *postila.ru* )

**Тест 7.** Вірна відповідь А. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006 г.) Сальникова сумка, *bursa omentalis*, розташовується позаду шлунка.

**Тест 8.** Вірна відповідь D. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009 г.) Сальникова сумка, *bursa omentalis*, розташовується позаду шлунка.

**Тест 9.** Вірна відповідь E . (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Сальникова сумка, *bursa omentalis*, розташовується позаду шлунка та попереду від підшлунккової залози.

**Тест 10.** Вірна відповідь C . (Анатомия человека том 2, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) Шлунково-ободова зв'язка з'єднує велику кривизну шлунка з поперечною ободовою кишкою. Якщо її розрізати, можна побачити задню стінку шлунка.

**Тест 11.** Вірна відповідь B. (Анатомия человека том 2, А. С. Головацкий, В. Г. Черкасов, М. Р. Сапин, А. И. Парахин, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007 г.) Сальникова сумка знаходиться між задньою стінкою шлунком та підшлунковою залозою

**Тест 12.** Вірна відповідь D. (Анатомия человека том 2, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) При утворенні патологічного вмісту в очеревині у чоловіків він накопичується у *excavation rectovesicalis*, у жінок – в *excavation rectouterina*.

**Тест 13.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини том 2, А. С. Головацький, В. Г. Черкасов, М. Р. Сапін, А. І. Парахін, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацького, Вінниця «Новая книга» 2007 г.) Сальникова сумка знаходиться між задньою стінкою шлунком та підшлунковою залозою.

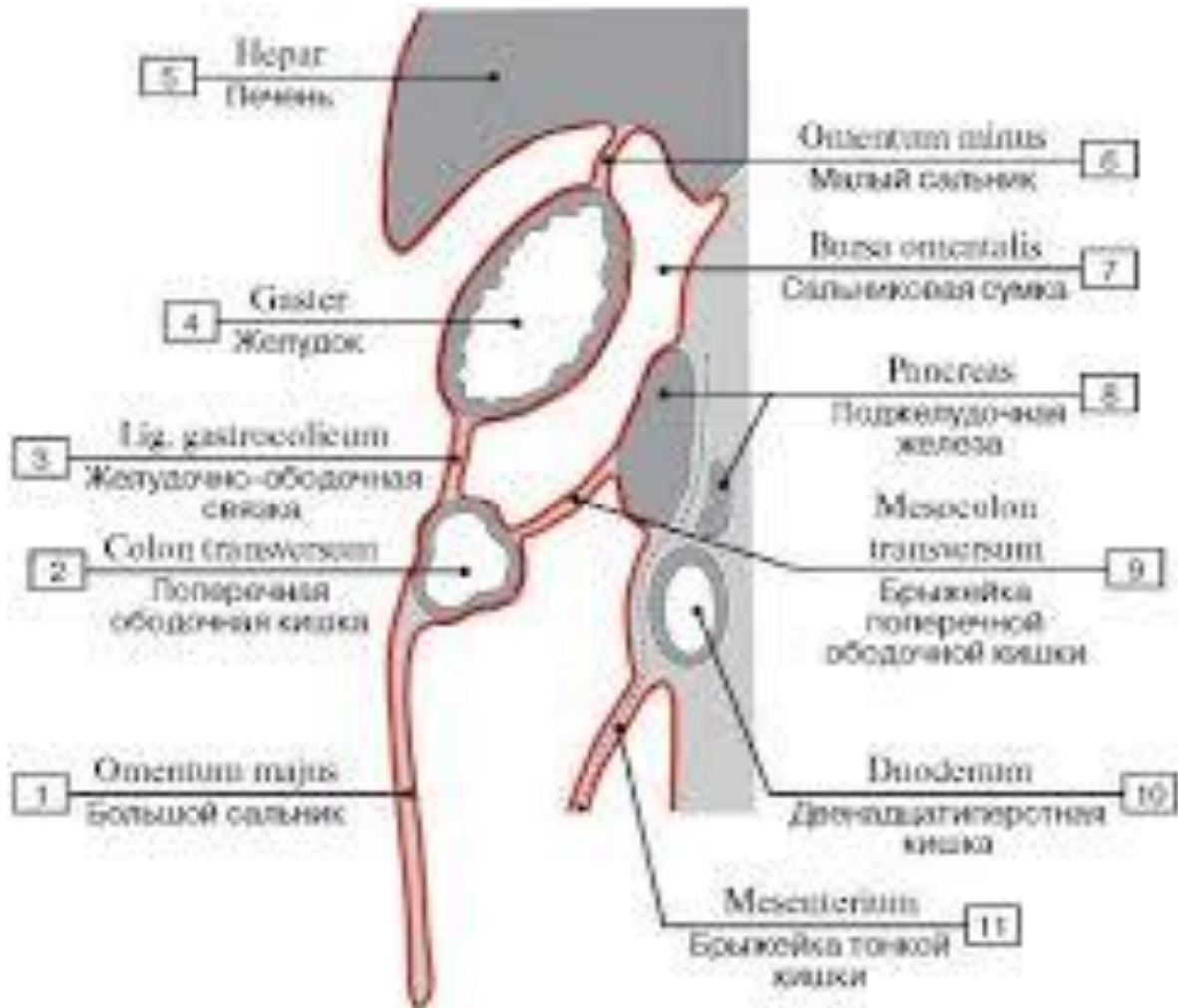


Рис. 3 Сальникова сумка (з сайту *lektsii.org*)

**Тест 14.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини том 2, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) Сальникова сумка знаходиться між задньою стінкою шлунком та підшлунковою залозою

**Тест 15.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г.Привеса, Москва «медицина» 1985г.) Печінкова сумка охоплює праву частку печінки. Її верхню стінку утворює діафрагма.

**Тест 16.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Передшлункову сумка, розташована під діафрагмою наперед від шлунка і малого сальника, що охоплює ліву частку печінки і селезінку.

**Тест 17.** Вірна відповідь В. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) Апендикс проектується в правій пахвинній ділянці. При його запаленні в ретроцекальном положенні необхідна диференціальна діагностика із запаленням нирок, при висхідному - печінки і жовчного міхура



Рис. 4 Положення апендиксу (з сайту [vpalamarchuk.ru](http://vpalamarchuk.ru))



**Тест 18.** Вірна відповідь С. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Апендикс проектується в правій пахвинній ділянці. При його запаленні в ретроцекальному положенні необхідна диференціальна діагностика із запаленням нирок, при висхідному - печінки і жовчного міхура.

**Тест 19.** Вірна відповідь Е. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) Апендикс проектується в правій пахвинній ділянці. При його запаленні в ретроцекальному положенні необхідна диференціальна діагностика із запаленням нирок, при висхідному - печінки і жовчного міхура.

**Тест 20.** Вірна відповідь В. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Для оперативного видалення жовчного міхура необхідно перев'язати його протоку, що знаходиться між листками малого сальнику (Печінково-дванадцятипала зв'язка )

**Тест 21.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека 2 том, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) Для оперативного видалення жовчного міхура необхідно перев'язати його протоку, що знаходиться між листками малого сальнику (Печінково-дванадцятипала зв'язка )

**Тест 22.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Між листками малого сальнику (печінково-дванадцятипала зв'язка ) знаходяться загальна жовчна протока, власна печінкова артерія, воротна вена

**Тест 23.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница « Новая книга» 2007г.) Між листками малого сальнику (печінково-дванадцятипала зв'язка ) знаходяться загальна жовчна протока, власна печінкова артерія, воротна вена

**Тест 24.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Між листками малого сальнику (печінково-дванадцятипала зв'язка ) знаходяться загальна жовчна протока, власна печінкова артерія, воротна вена

**Тест 25.** Вірна відповідь Е. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Між листками малого сальнику (печінково-дванадцятипала зв'язка ) знаходяться загальна жовчна протока, власна печінкова артерія, воротна вена

**Тест 26.** Вірна відповідь А. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Між листками малого сальнику (печінково-дванадцятипала зв'язка ) знаходяться загальна жовчна протока, власна печінкова артерія, воротна вена

**Тест 27.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) До малої кривизни шлунку кріпиться малий чепець (печінково-дванадцятипала та печінково-шлункова зв'язки)

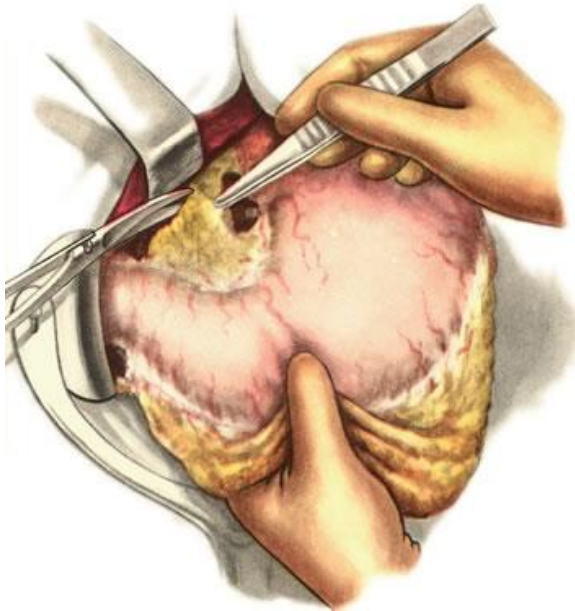
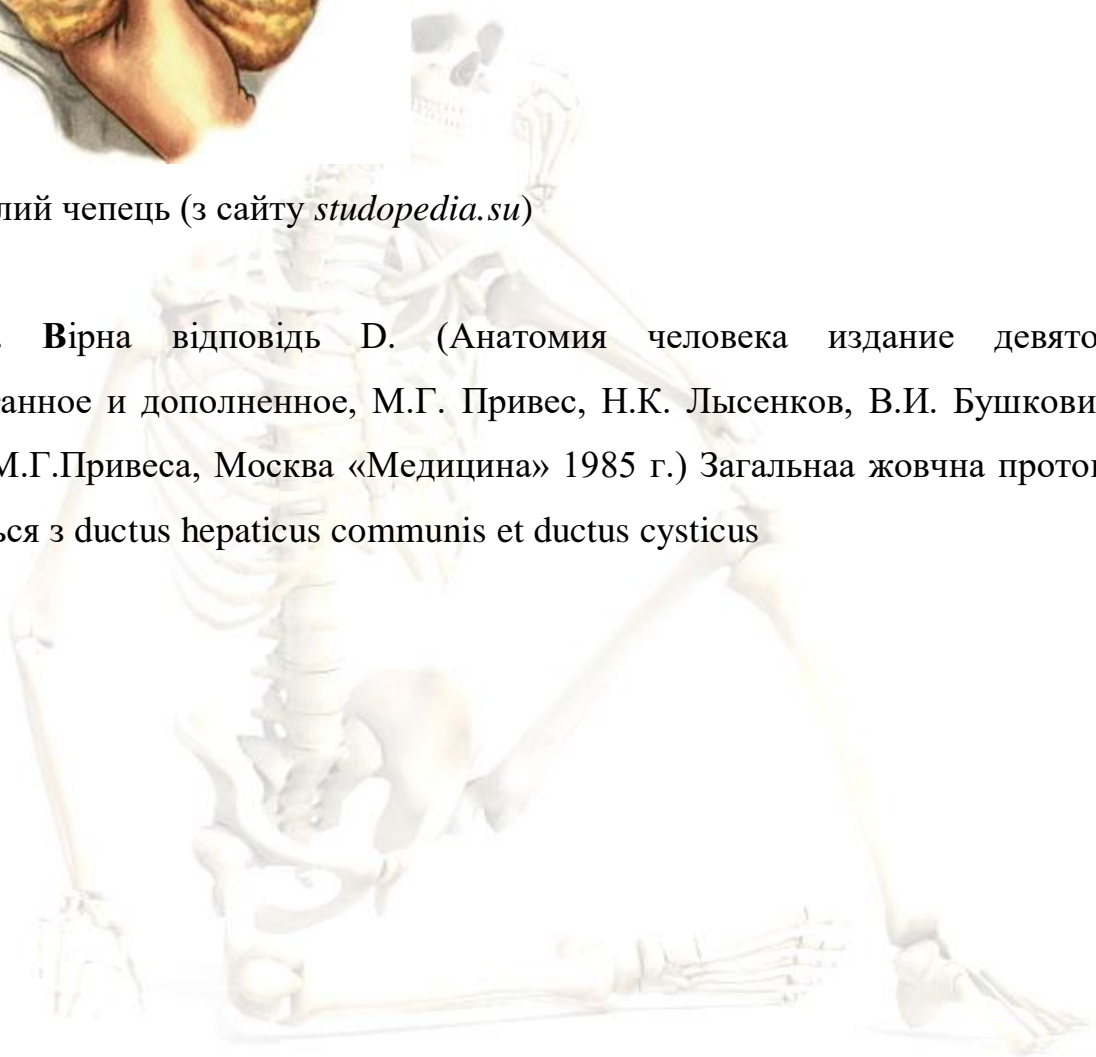


Рис. 4 Малий чепець (з сайту *studopedia.su*)

**Тест 28.** Вірна відповідь D. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г.Привеса, Москва «Медицина» 1985 г.) Загальна жовчна протока утворюється з ductus hepaticus communis et ductus cysticus





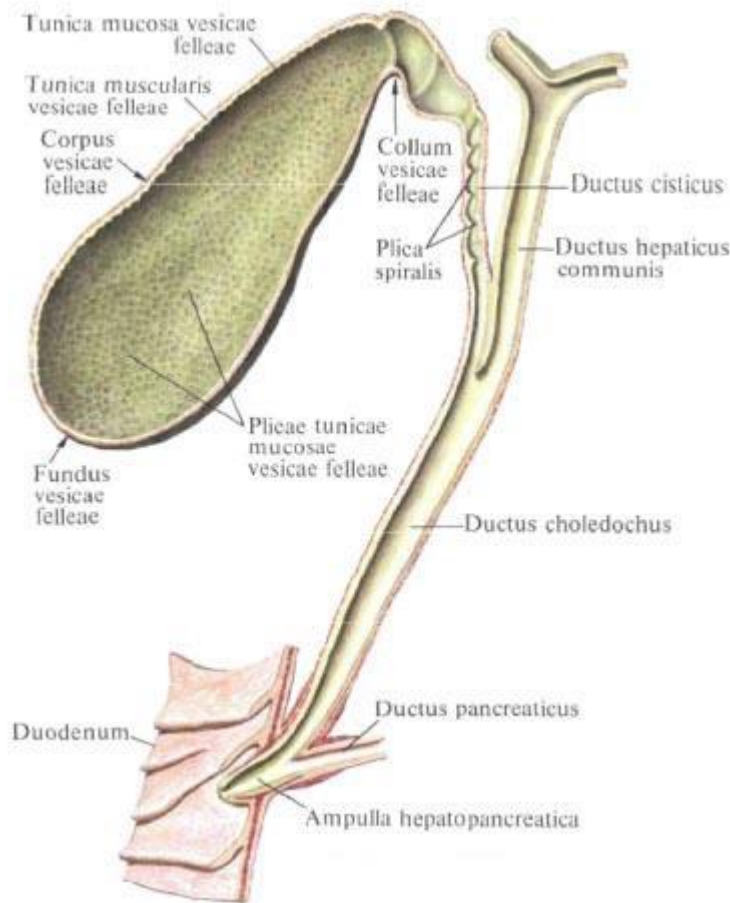


Рис. 4 Жовчні протоки (з сайту [uk.shram.kiev.ua](http://uk.shram.kiev.ua))

**Тест 29.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) У нижній половині низхідної частині дванадцятипалої кишки у ділянці великого сосочка відкривається ампула загальної жовчної протоки і протоки підшлункової залози.

**Тест 30.** Вірна відповідь Е. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) У нижній половині низхідної частині дванадцятипалої кишки у ділянці великого сосочка відкривається ампула загальної жовчної протоки і протоки підшлункової залози.

**Тест 31.** Вірна відповідь А. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006 г.) У нижній половині низхідної частині дванадцятипалої кишки у ділянці великого сосочка відкривається ампула загальної жовчної протоки і протоки підшлункової залози.

**Тест 32.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007 г.) У нижній половині низхідної частині дванадцятипалої кишки у ділянці великого сосочка відкривається ампула загальної жовчної протоки і протоки підшлункової залози.

**Тест 33.** Вірна відповідь Д. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г. Привеса, Москва «медицина» 1985г.) У нижній половині низхідної частині дванадцятипалої кишки у ділянці великого сосочка відкривається ампула загальної жовчної протоки і протоки підшлункової залози.

**Тест 34.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) У нижній половині низхідної частині дванадцятипалої кишки у ділянці великого сосочка відкривається ампула загальної жовчної протоки і протоки підшлункової залози.

**Тест 35.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) У нижній половині низхідної частині дванадцятипалої кишки у ділянці повздожньої складки знаходиться великий сосочок, де відкривається ампула загальної жовчної протоки і протоки підшлункової залози.

**Тест 36.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г. Привеса, Москва «медицина» 1985г.) У нижній половині низхідної частині дванадцятипалої кишки у ділянці повздожньої складки знаходиться великий сосочок, де відкривається ампула загальної жовчної протоки і протоки підшлункової залози.

**Тест 37.** Вірна відповідь Е. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Верхньою частиною шлунка є дно, де накопичується повітря.

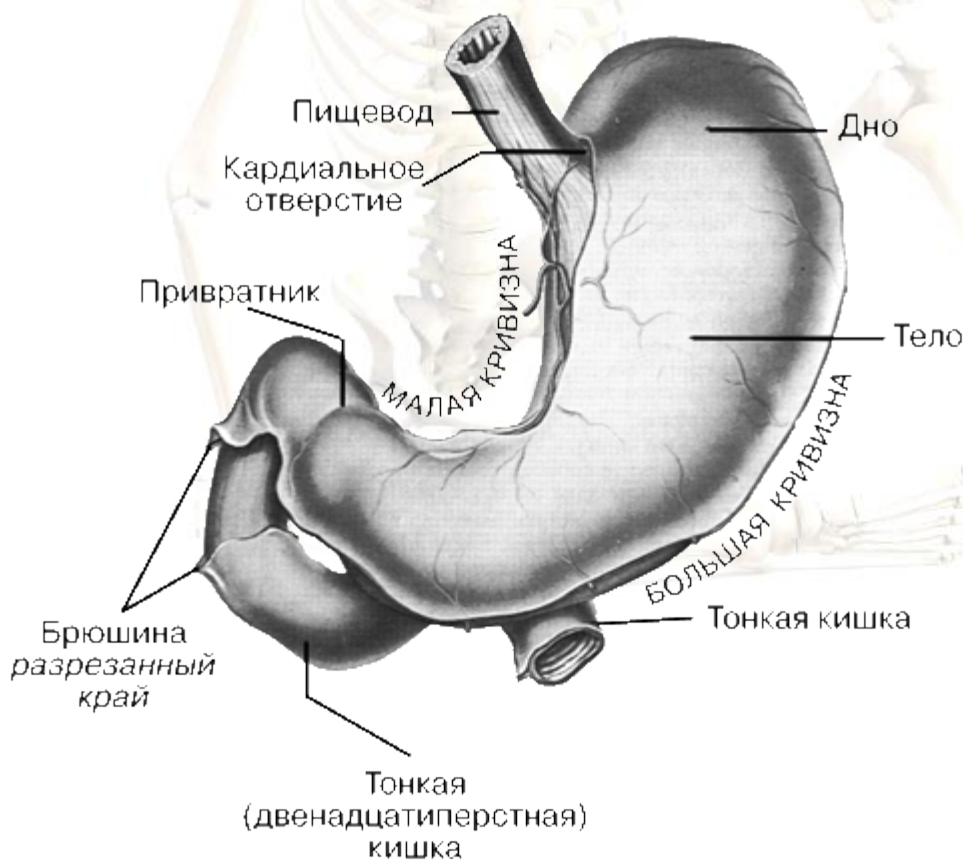


Рис. 5 Частины шлунка (з сайту [www.krugosvet.ru](http://www.krugosvet.ru))

**Тест 38.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Верхньою частиною шлунка є дно, де накопичується повітря.

**Тест 39.** Вірна відповідь D. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Тіло шлунка знаходиться між кардіальною та пілоричною частинами, займаючи середню частину органа

**Тест 40.** Вірна відповідь В. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) Дистальним відділом шлунка, що відділяє його від 12-палої кишки, є пілорична частина

**Тест 41.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Проекція шлунка та 12-палої кишки переважно знаходиться у *reg. epigastrica* передньої черевної стінки

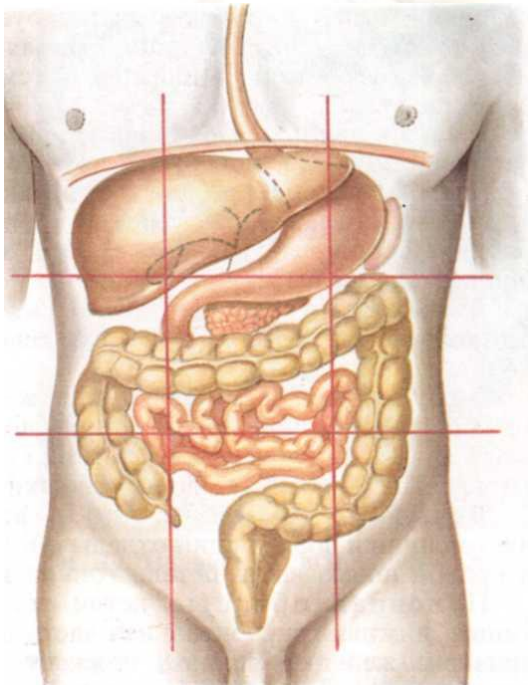


Рис. 6 Проекція шлунка та 12-палої кишки (з сайту *studopedia.info*)



**Тест 42.** Вірна відповідь D. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Місце впадіння стравоходу до шлунка називається кардіальною частиною.

**Тест 43.** Вірна відповідь В. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Проксимальним відділом 12-палої кишки є її верхня частина.

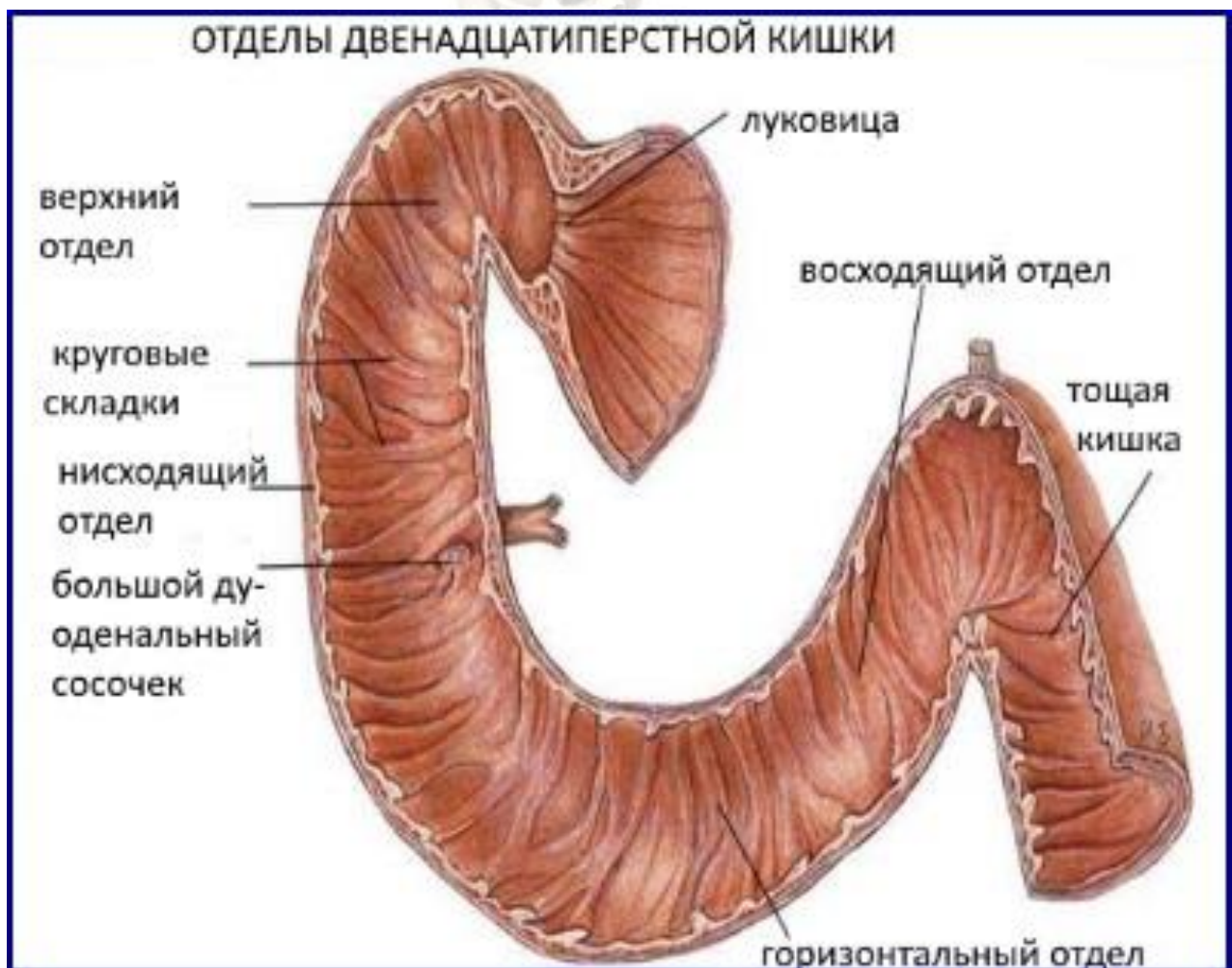


Рис. 7 Будова 12-палої кишки (з сайту *ogivote.ru*)

**Тест 44.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г. Привеса, Москва «медицина» 1985г.) Місце впадіння стравоходу до шлунка називається кардіальною частиною.

**Тест 45.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека 2 том, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) Проекція шлунка та 12-палої кишки переважно знаходиться у *reg. epigastrica* передньої черевної стінки

**Тест 46.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г. Привеса, Москва «медицина» 1985г.) *Peum* (клубова кишка) - дистальний відділ тонкої кишки. Для неї характерна наявність *folliculi lymphatici aggregati*

**Тест 47.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) В ряді випадків в межах 1 м клубової кишки від місця впадіння її в товсту кишку можлива наявність дивертикула Меккеля.

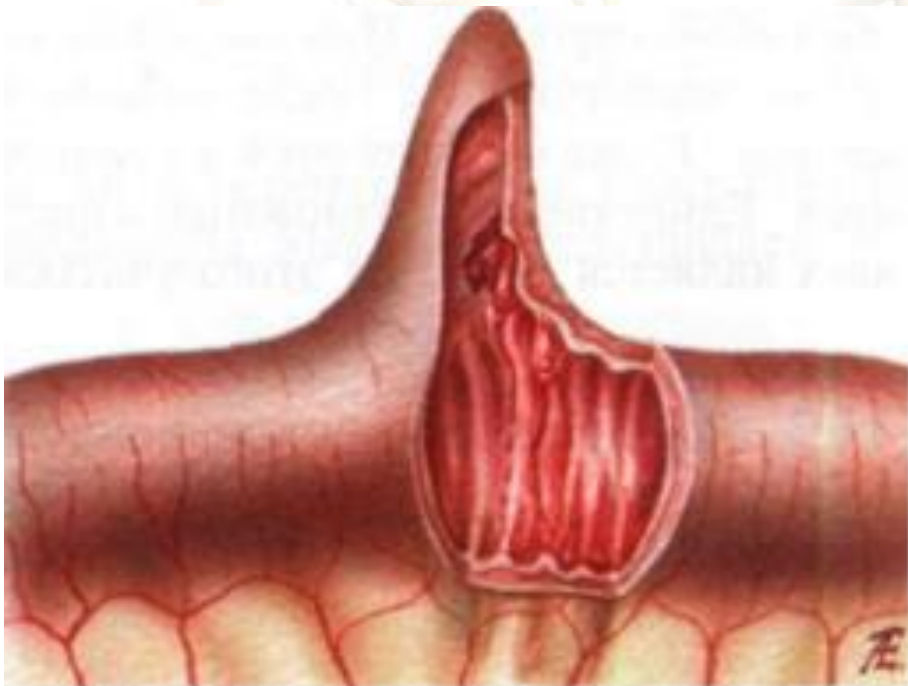


Рис. 8 Дивертикул Меккеля (з сайту [www.childcareinfo.ru](http://www.childcareinfo.ru))

**Тест 48.** Вірна відповідь D. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) В ряді випадків в межах 1 м клубової кишки від місця впадіння її в товсту кишку можлива наявність дивертикула Меккеля.

**Тест 49.** Вірна відповідь E. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) В ряді випадків в межах 1 м клубової кишки від місця впадіння її в товсту кишку можлива наявність дивертикула Меккеля.

**Тест 50.** Вірна відповідь B. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) В ряді випадків в межах 1 м клубової кишки від місця впадіння її в товсту кишку можлива наявність дивертикула Меккеля.

**Тест 51.** Вірна відповідь A. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) Пеум (клубова кишка) - дистальний відділ тонкої кишки.

**Тест 52.** Вірна відповідь D. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) У правій клубовій ділянці знаходиться проекція сліпої кишки

**Тест 53.** Вірна відповідь D. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Рухомими відділами товстої кишки є поперечна ободова таа сигмоподібна. Поперечно-ободова проектується в пупковій області.



**Тест 54.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Проекція висхідної кишки знаходиться у правій половині живота.

**Тест 55.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека 2 том, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.), Teniae coli, appendicæ epiplœicæ є характерними ознаками ободової (товстої) кишки.

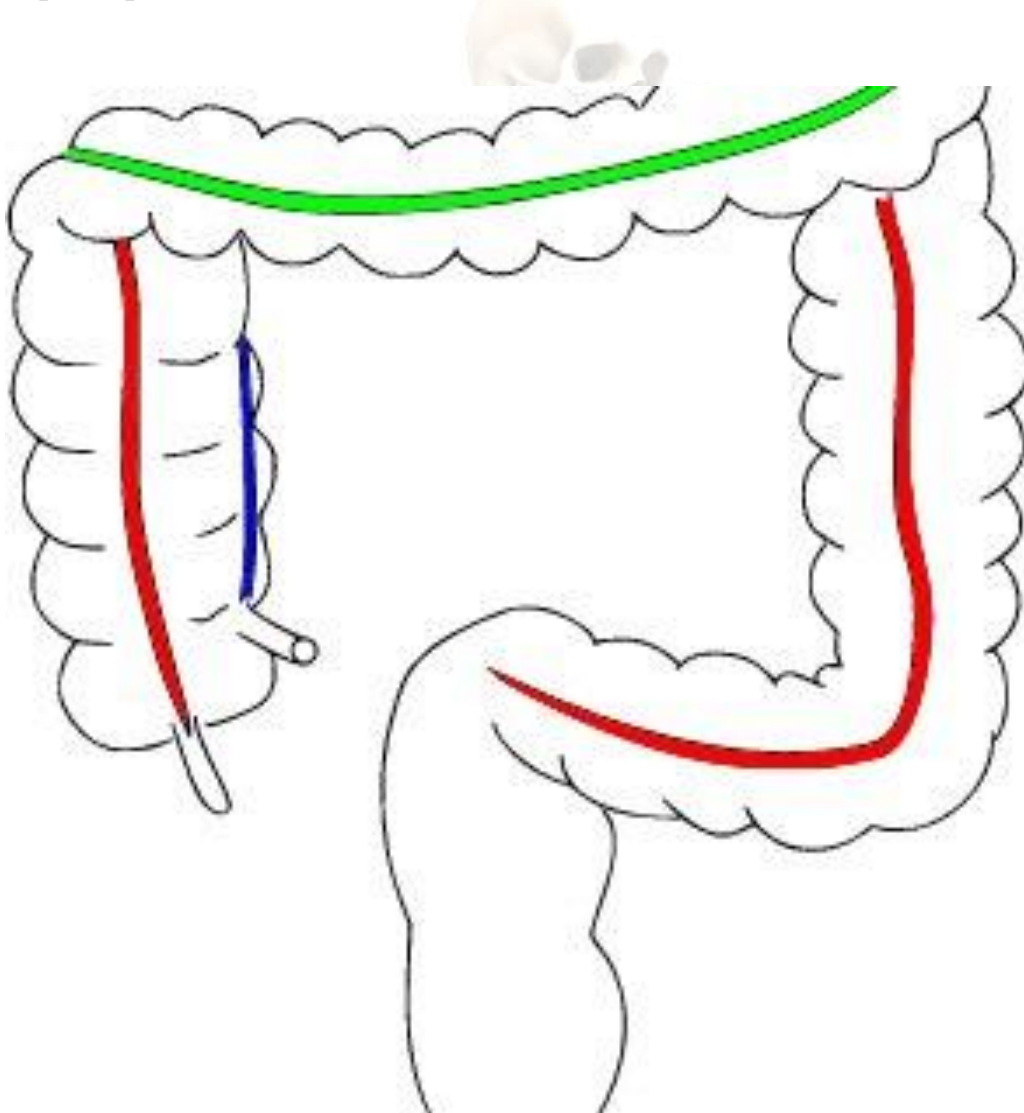


Рис. 9 Teniae coli (з сайту [www.researchgate.net](http://www.researchgate.net))

**Тест 56.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г.Привеса, Москва «медицина» 1985г.) Проекція висхідної кишки знаходиться у правій половині живота.

**Тест 57.** Вірна відповідь Е. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Дистальним відділом товстої кишки та взагалі травної трубки є пряма кишка

**Тест 58.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Проекція висхідної кишки знаходиться у правій половині живота.

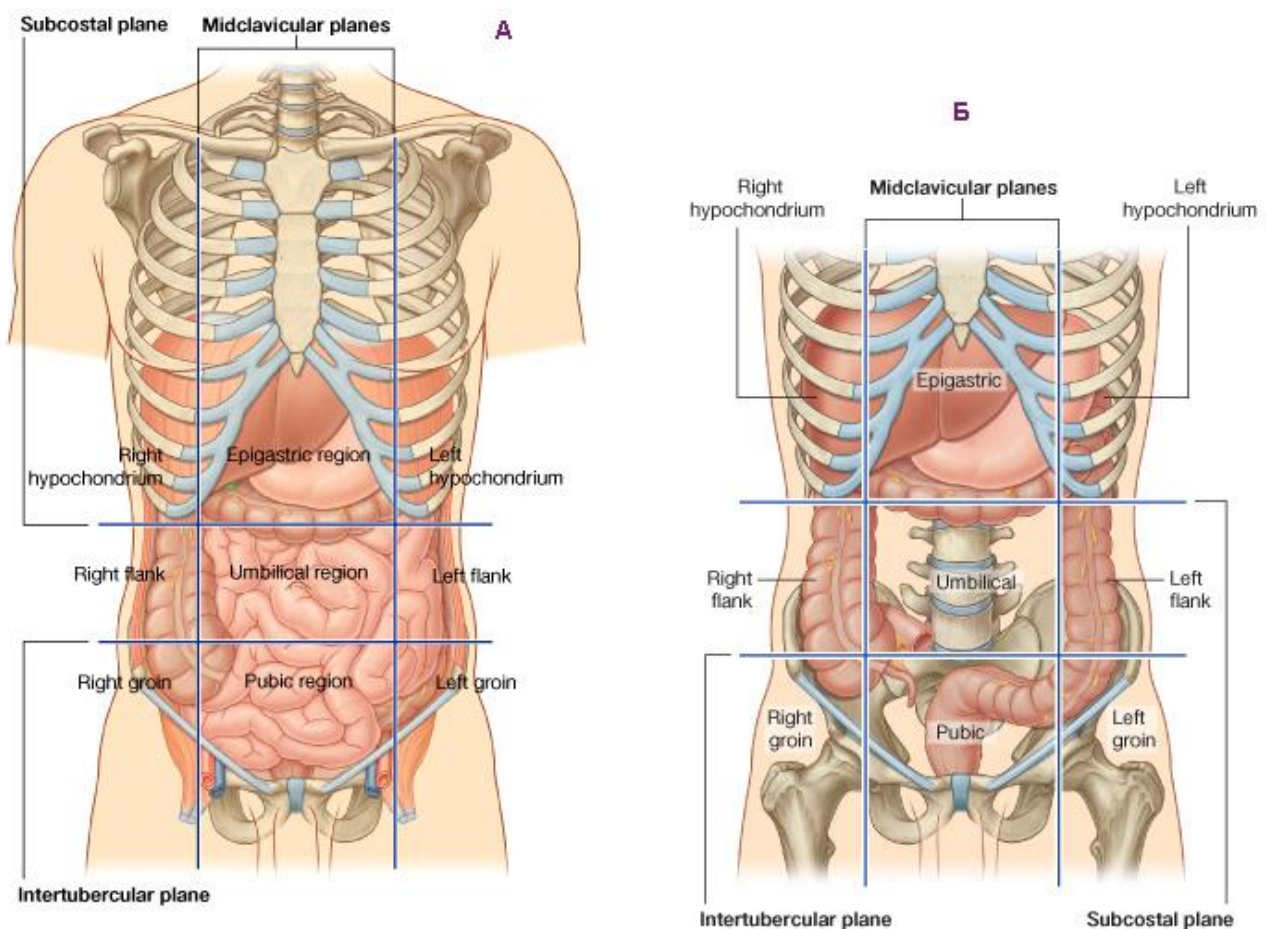


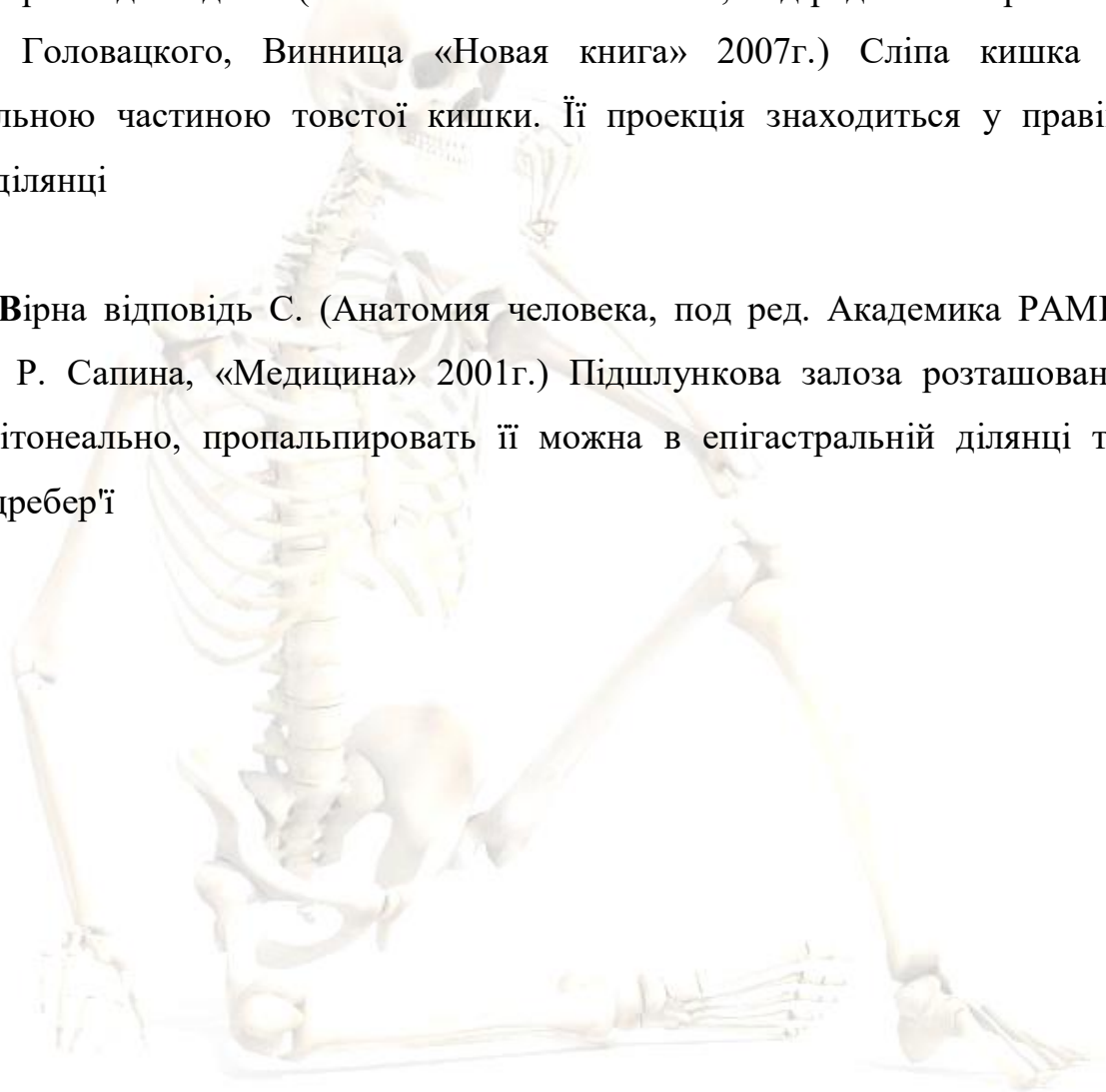
Рис. 10 Проекція висхідної кишки (з сайту [www.tryphonov.ru](http://www.tryphonov.ru))

**Тест 59.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Сліпа кишка є проксимальною частиною товстої кишки. Її проекція знаходиться у правій клубовій ділянці.

**Тест 60.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Канал відхідника не покритий очервиною.

**Тест 61.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Сліпа кишка є проксимальною частиною товстої кишки. Її проекція знаходиться у правій клубовій ділянці

**Тест 62.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Підшлункова залоза розташована екстраперітонеально, пропальпировать її можна в епігастральній ділянці та лівому підребер'ї



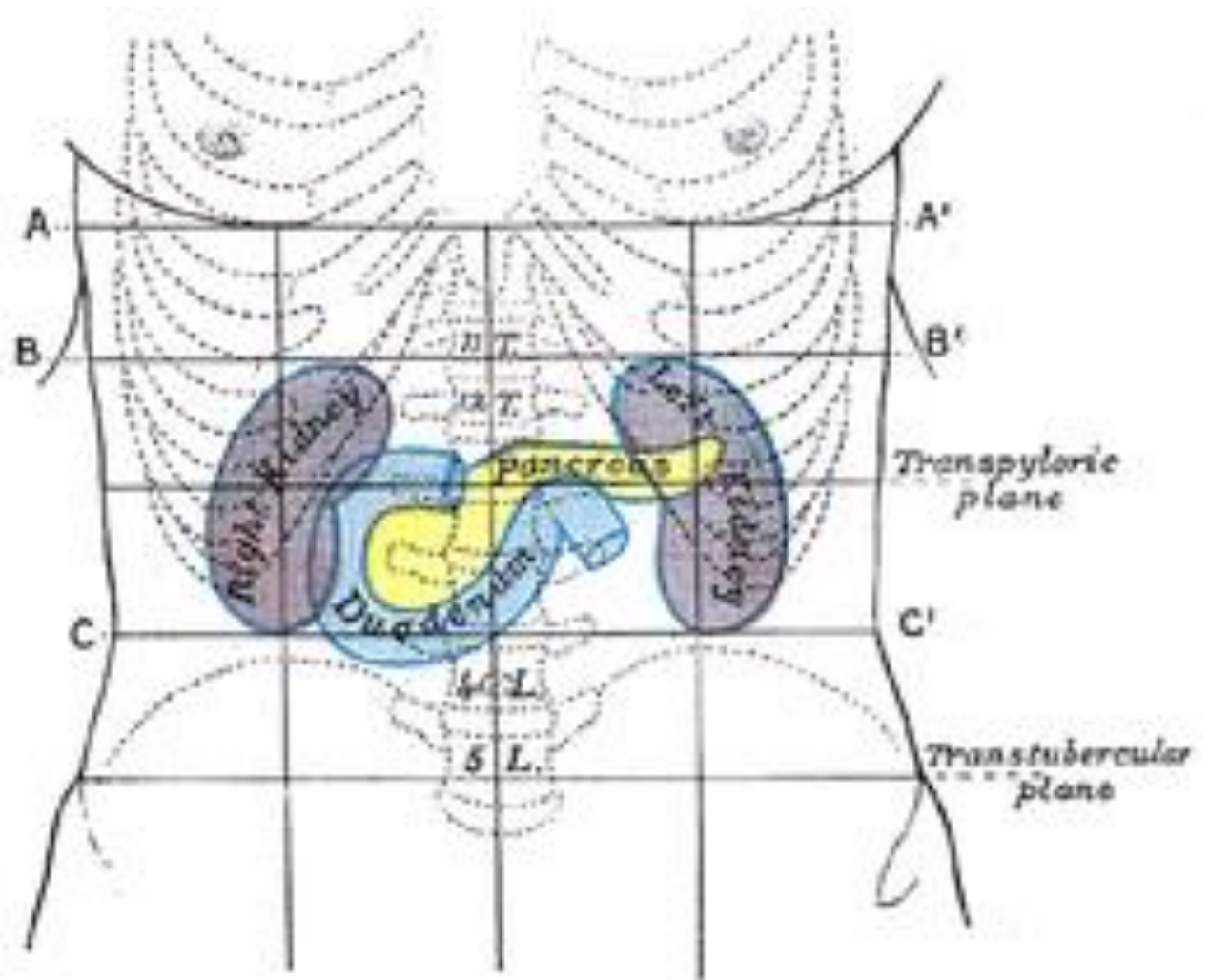


Рис. 11 Проекція підшлункової залози (з сайту *ru.wikipedia.org*)

**Тест 63.** Вірна відповідь А . (Анатомія человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Підшлункова залоза розташована екстраперітонеально, пропальпировать її можна в епігастральній ділянці та лівому підребер'ї

**Тест 64.** Вірна відповідь В. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) У здорової людини нижня межа печінки розташована по краю реберної дуги

**Тест 65.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) У здорової людини нижня межа печінки розташована по краю реберної дуги

**Тест 66.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Зсередини стравохід покритий слизовою оболонкою.

**Тест 67.** Вірна відповідь Е. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) На рівні 4-5 грудного хребця розташоване бронхо-аортальне звуження.

**Тест 68.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Довжина стравоходу - до 25 см. Зонд треба вводити до відмітки 40-45 см, враховуючи додатково довжину глотки та ротової порожнини.

**Тест 69.** Вірна відповідь В. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) На поперечному зрізі просвіт стравоходу має вигляд зірчастої щілини завдяки стисненням стінок і добре вираженим поздовжнім складкам.

**Тест 70.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека 2 том, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) На рівні 4-го грудного хребця знаходиться аортальне звуження стравоходу.

**Тест 71.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г. Привеса, Москва «медицина» 1985г.) Місце переходу глотки в



стравохід у дорослого відповідає рівню VI шийного хребця або нижньому краю перстневидного хряща.

**Тест 72.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Порожнини рота і носа можуть повідомлятися при вродженій аномалії – незарощення піднебіння (вовча паща).

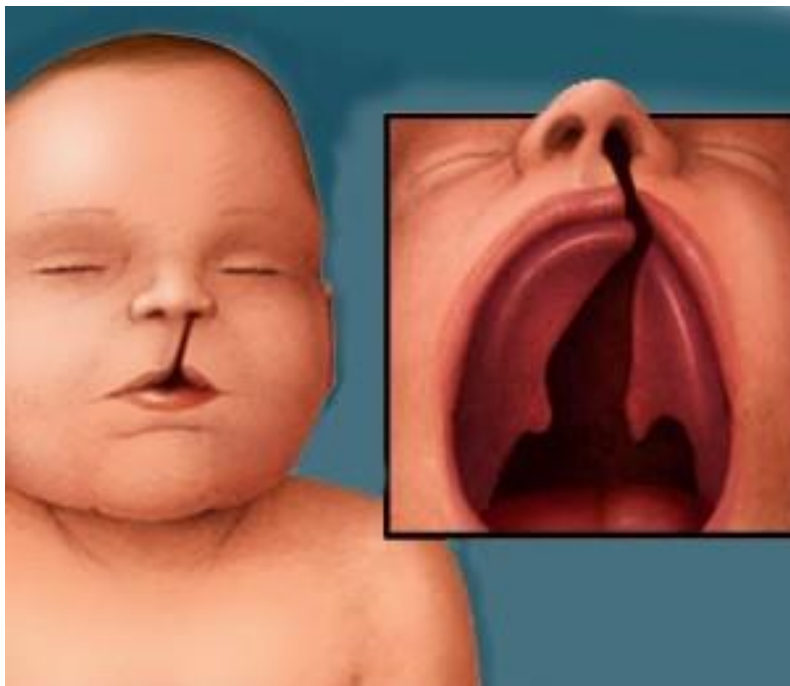


Рис. 11 Вовчя паща (з сайту [vbreket.ru](http://vbreket.ru))

**Тест 73.** Вірна відповідь D. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Порожнини рота і носа можуть повідомлятися при вродженій аномалії – незарощення піднебіння (вовча паща).

**Тест 74.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека том 2, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г. ) Порожнини рота і носа можуть повідомлятися при вродженій аномалії – незарощення піднебіння (вовча паща).

**Тест 75.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Порожнини рота і носа можуть повідомлятися при вродженій аномалії – незарощення піднебіння (вовча паща).

**Тест 76.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Вивідна протока привушної залози іде вздовж щоки й відкривається в присінку рота на рівні верхнього другого моляра.

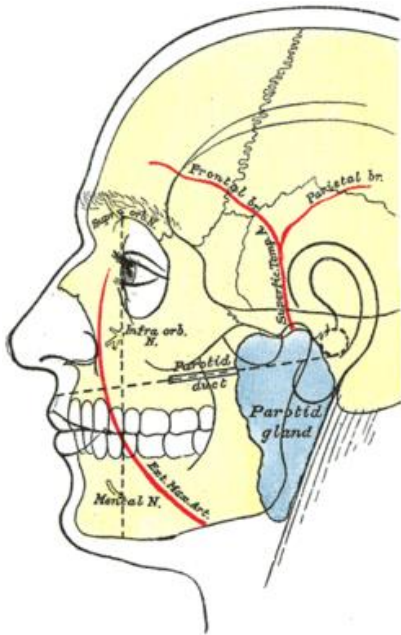


Рис. 12 Вивідна протока привушної залози (з сайту [ru.wikipedia.org](http://ru.wikipedia.org))

**Тест 77.** Вірна відповідь А. (Анатомия человека том 2, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) Вивідна проток привушної залози іде вздовж щоки й відкривається в присінку рота на рівні верхнього другого моляра.

**Тест 78.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека том 2, под ред. В.Г. Черкасова и А. С. Головацкого, Винница «Новая книга» 2007г.) Вивідна проток привушної залози іде вздовж щоки й відкривається в присінку рота на рівні верхнього другого моляра.



**Тест 79.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека 2 том, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) Ротова порожнина та ротоглотка є початковим відділом травної трубки

**Тест 80.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г. Привеса, Москва «медицина» 1985г.) Ниткоподібні сосочки язика не мають смакових цибулин, а лише рецептори загальної чутливості.

**Тест 81.** Вірна відповідь С. (Анатомия человека том 2, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) *Caruncula sublingualis* є місцем виходу протоки під нижньощелепної та під'язикової залоз.

**Тест 82.** Вірна відповідь С. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) *Caruncula sublingualis* є місцем виходу протоки під нижньощелепної та під'язикової залоз.

**Тест 83.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г. Привеса, Москва «медицина» 1985г.) *Papillae vallatae* є найбільш великими сосочками язика. Розташовані на межі середньої і задньої третини спинки язика.

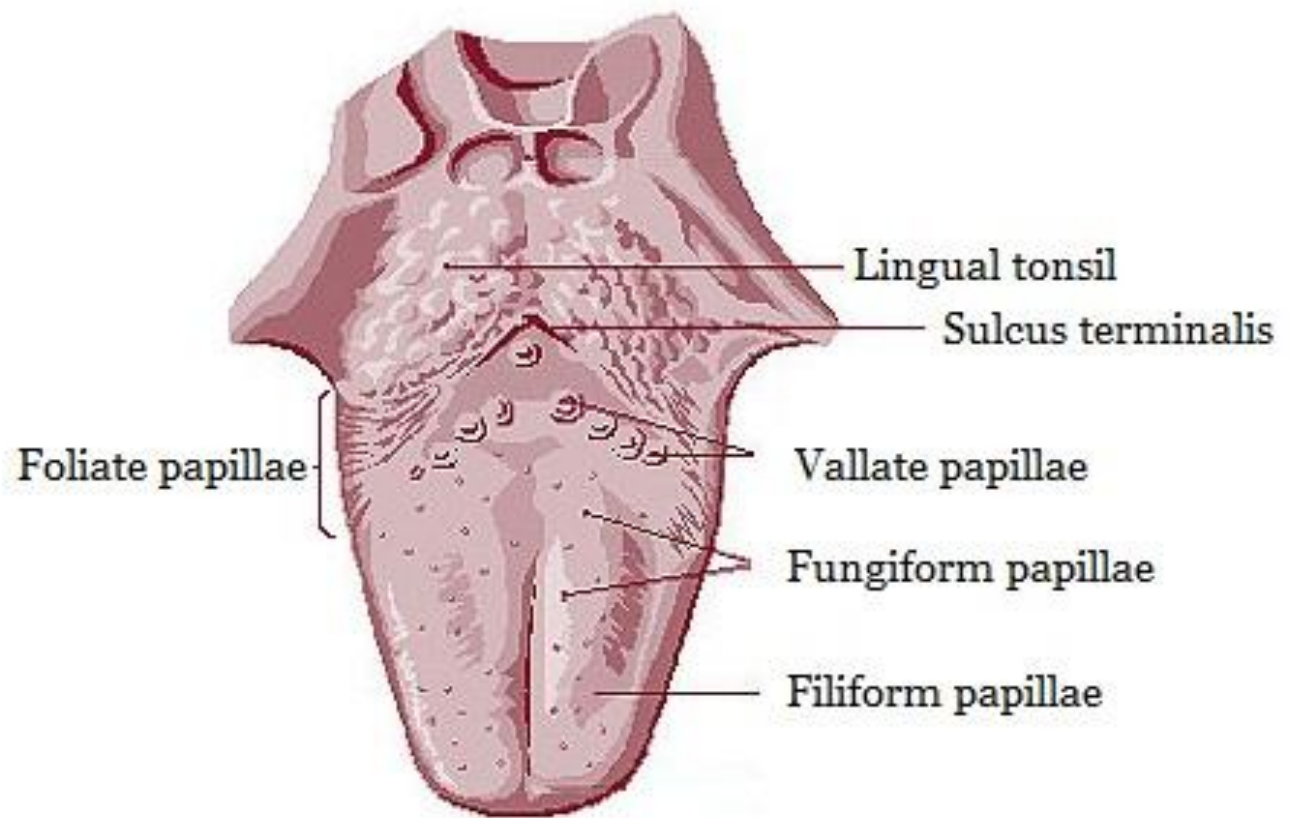


Рис. 13 Papillae vallatae (з сайту en.wikipedia.org)

**Тест 84.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека 2 том, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) Перші великі нижні корінні зуби з'являються в 6-7 років.

**Тест 85.** Вірна відповідь А. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006г.) Безпосередньо до вуздечці верхньої губи прилягають медіальні верхні різці

**Тест 86.** Вірна відповідь Е. (Анатомия человека издание девятое, переработанное и дополненное, М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович, под ред. М.Г.Привеса, Москва «медицина» 1985г.) У першого верхнього премоляра язикова поверхня менше щічної, жувальна поверхня в формі овалу,

глибока поперечна борозна розділяє щічний і язичний горбки, корінь сильно здавлений в Мезіо-дистальному напрямку з поздовжніми борознами на апроксимальних поверхнях і роздвоєний.

**Тест 87.** Вірна відповідь D. (Анатомія человека том 2, под ред. Проф. В. Г. Ковешникова, Луганск 2007 г.) У першого верхнього премоляра язикова поверхня менше щічної, жувальна поверхня в формі овалу, глибока поперечна борозна розділяє щічний і язичний горбки, корінь сильно здавлений в Мезіо-дистальному напрямку з поздовжніми борознами на апроксимальних поверхнях і роздвоєний.

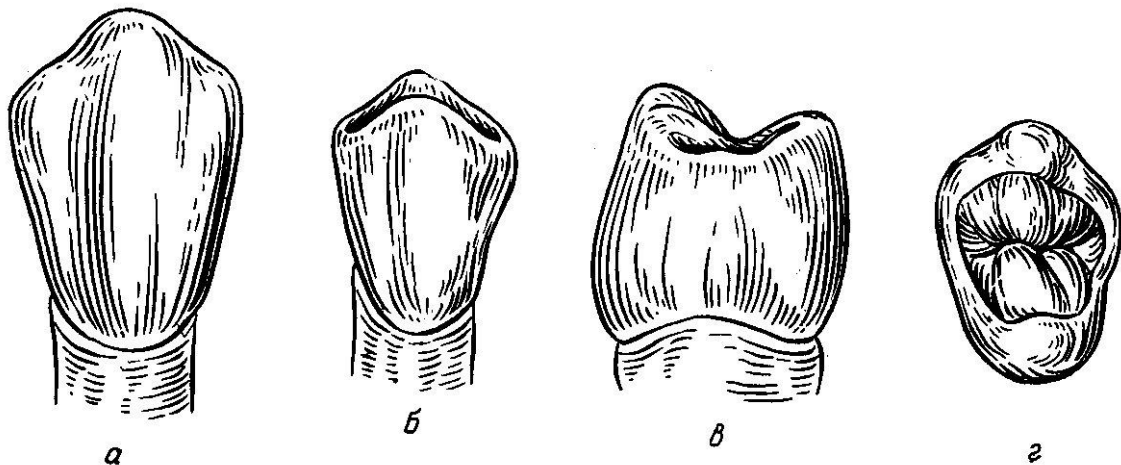


Рис. 14 Перший верхній премоляр (з сайту [www.dr.arut.ru](http://www.dr.arut.ru))

**Тест 88.** Вірна відповідь E. (Анатомія человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) В 6 місяців прорізується медіальний верхній різець

**Тест 89.** Вірна відповідь C. (Анатомія человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) в 12 місяців прорізується бічний нижній різець.

**Тест 90.** Вірна відповідь А. (Анатомия пищеварительной системы, издание второе, И. В. Гайворонсий, Г. И. Ничипорук, Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб» 2006 г.) Селезінка знаходиться в лівому підребер'ї на рівні 9 ребра.

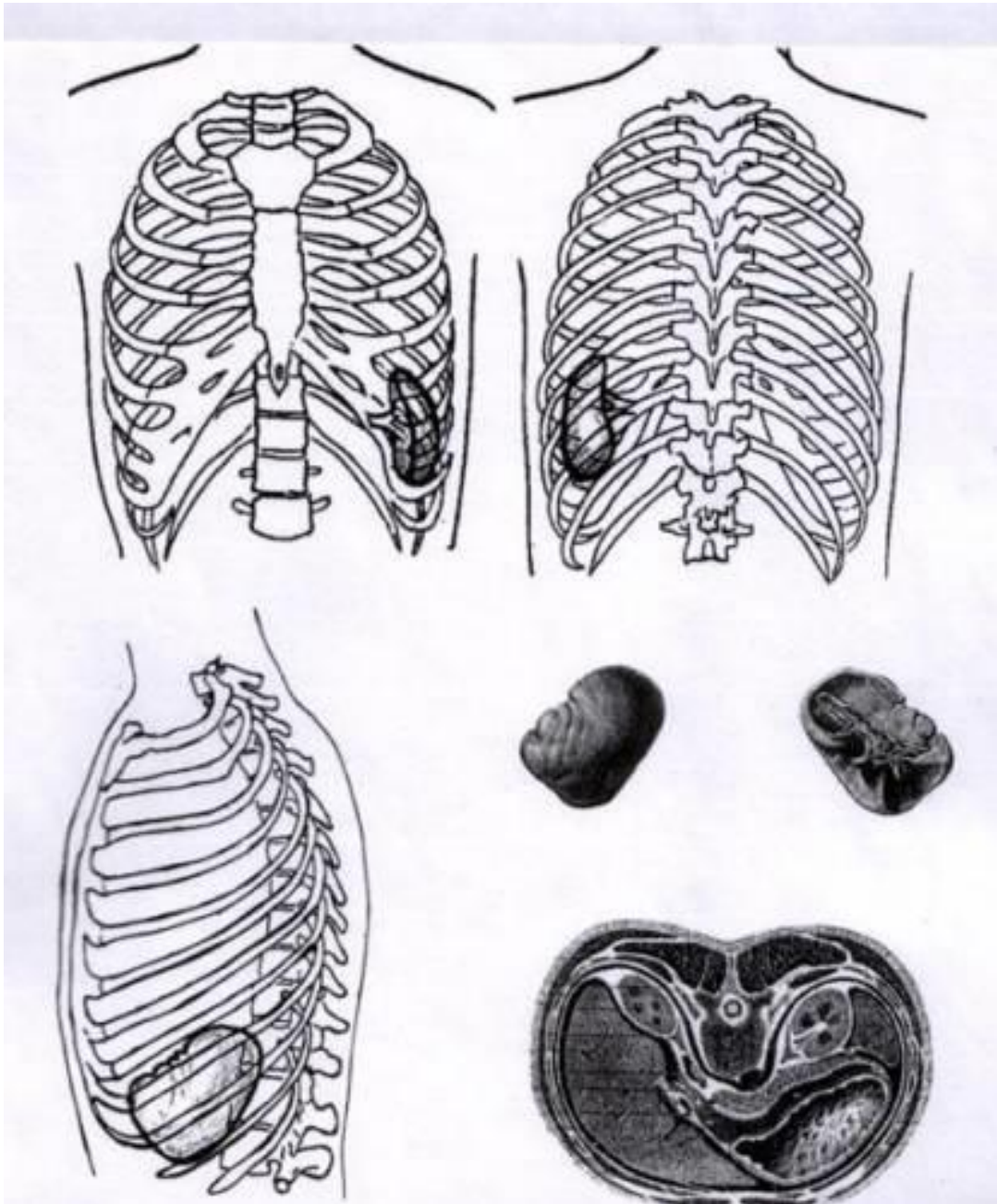


Рис. 15 Селезінка, її топографія та проєкція (з сайту *animalworld.com.ua*)

**Тест 91.** Вірна відповідь Е. (Атлас анатомии человека, том второй, Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А. Я. Синельников, Москва Новая волна, издатель Умеренков, 2009г.) Селезінка знаходиться в лівому підребер'ї на рівні 9 ребра.

**Тест 92.** Вірна відповідь В. (Анатомия человека, под ред. Академика РАМН проф. М. Р. Сапина, «Медицина» 2001г.) Селезінка знаходиться в лівому підребер'ї на рівні 9 ребра.





## Пояснення до розділу 2:

**Тест 93.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.33-34). *Tonsilla pharyngealis (adenoidea)*, глотковий (аденоїдний) мигдалик, являє собою скупчення лімфоїдної тканини в ділянці переходу склепіння глотки в її задню стінку, який видно візуально через зів. Мигдалик добре розвинутий у дітей. При розростанні він може утруднювати дихання через ніс, в таких випадках його доводиться видаляти.



Рис. 16 Tonsilla (з сайту korablik-fond.ru)

**Тест 94.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.33-34). При гіпертрофії лімфоїдної тканини глоткового мигдалика у пацієнтів (як правило, дитячого віку) спостерігається утруднення носового дихання (через її локалізації в області склепіння глотки, в безпосередній близькості з хоанами).

**Тест 95.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.33-34). Між отвором слухової труби і м'яким піднебінням з кожного боку є скупчення лімфоїдної тканини — трубний мигдалик, *tonsilla tubaria*.



*Tonsilla pharyngealis (adenoidea)*, глотковий (аденоїдний) мигдалик, являє собою скупчення лімфоїдної тканини в ділянці переходу склепіння глотки в її задню стінку, який видно візуально через зів. Мигдалик добре розвинутий у дітей. При гіпертрофії лімфоїдної тканини глоткового мигдалика у пацієнтів (як правило, дитячого віку) спостерігається утруднення носового дихання (через її локалізації в області склепіння глотки, в безпосередній близькості з хоанами). При розростанні він може утруднювати дихання через ніс, в таких випадках його доводиться видаляти.

**Тест 96.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.33-34). *Tonsilla pharyngealis (adenoidea)*, глотковий (аденоїдний) мигдалик, являє собою скупчення лімфоїдної тканини в ділянці переходу склепіння глотки в її задню стінку, який видно візуально через зів. Мигдалик добре розвинутий у дітей. При гіпертрофії лімфоїдної тканини глоткового мигдалика у пацієнтів (як правило, дитячого віку) спостерігається утруднення носового дихання (через її локалізації в області склепіння глотки, в безпосередній близькості з хоанами). При розростанні він може утруднювати дихання через ніс, в таких випадках його доводиться видаляти.

**Тест 97.** Вірна відповідь D. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.33-34). *Tonsilla pharyngealis (adenoidea)*, глотковий (аденоїдний) мигдалик, являє собою скупчення лімфоїдної тканини в ділянці переходу склепіння глотки в її задню стінку, який видно візуально через зів. Мигдалик добре розвинутий у дітей. При гіпертрофії лімфоїдної тканини глоткового мигдалика у пацієнтів (як правило, дитячого віку) спостерігається утруднення носового дихання (через її локалізації в області склепіння глотки, в безпосередній близькості з хоанами). При розростанні він може утруднювати дихання через ніс, в таких випадках його доводиться видаляти.

**Тест 98.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.37). Навкологлотковий простір ділиться на бічноглотковий простір, *spatium lateropharyngeum*, між стінкою глотки та *fascia buccopharyngealis* і позаглотковий (поза вісцеральний) простір, *spatium retropharyngeum*. Останній лежить між задньою стінкою глотки і передхребтовою пластинкою шийної фасції. У ньому переважно розташовуються абсцеси глотки.

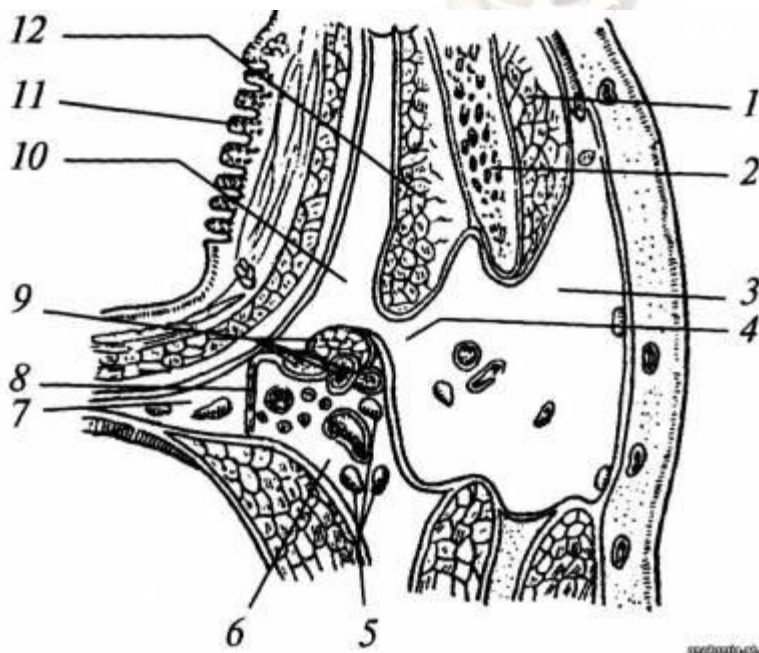


Рис. 17 Навкологлотковий простір (з сайту *anatomia.at.ua*)

1 — жувальний м'яз; 2— нижня щелепа; 3 — ложе привушної залози; 4 — положення глоткового відростка привушної залози; 5 — верхня група глибоких шийних лімфатичних вузлів; 6 — задній відділ навкологлоткового простору; 7 — заглотковий простір; 8 — глотково-передхребтовий апоневроз; 9 — шилоподібний відросток і м'язи, що починаються від нього; 10 — передній відділ навкологлоткового простору; 11 — піднебінний мигдалик; 12 — внутрішній крилоподібний м'яз (*m. pterygoideus internus*)

**Тест 99.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.37). Навкологлотковий простір заповнений пухкою сполучною

тканиною, яка без обмеження продовжується з області шиї до грудної порожнини. Позаглотковий простір йде від основи черепа вниз і продовжується в заднє середостіння. Гнійні процеси позаду глотки досить небезпечні, тому що гній може поширитися по ходу позаглоткового простору в грудну порожнину.

**Тест 100.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.127). Гортань запобігає проникненню сторонніх тіл в нижні дихальні шляхи, особливо, якщо розмір такого тіла більший за 0,5 см в діаметрі, та забезпечує утворення голосу. При цьому виникає сильний рефлексорний кашель. Затримка чужорідного тіла відбувається на рівні вище голосових складок.

**Тест 101.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С. 127-128). При потраплянні в трахею сторонніх предметів, їх в першу чергу слід шукати в порожнині правого головного бронха, тому що він ширший і є прямим продовженням трахеї. Цьому сприяє і те, що киль трахеї трохи відхилений вліво.

**Тест 102.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С. 127-128). Якщо функція голосоутворення не порушена, чужорідне тіло, скоріш за все, знаходиться нижче голосової щілини. При потраплянні в трахею сторонніх предметів, їх в першу чергу слід шукати в порожнині правого головного бронха, тому що він ширший і є прямим продовженням трахеї. Цьому сприяє і те, що киль трахеї трохи відхилений вліво.

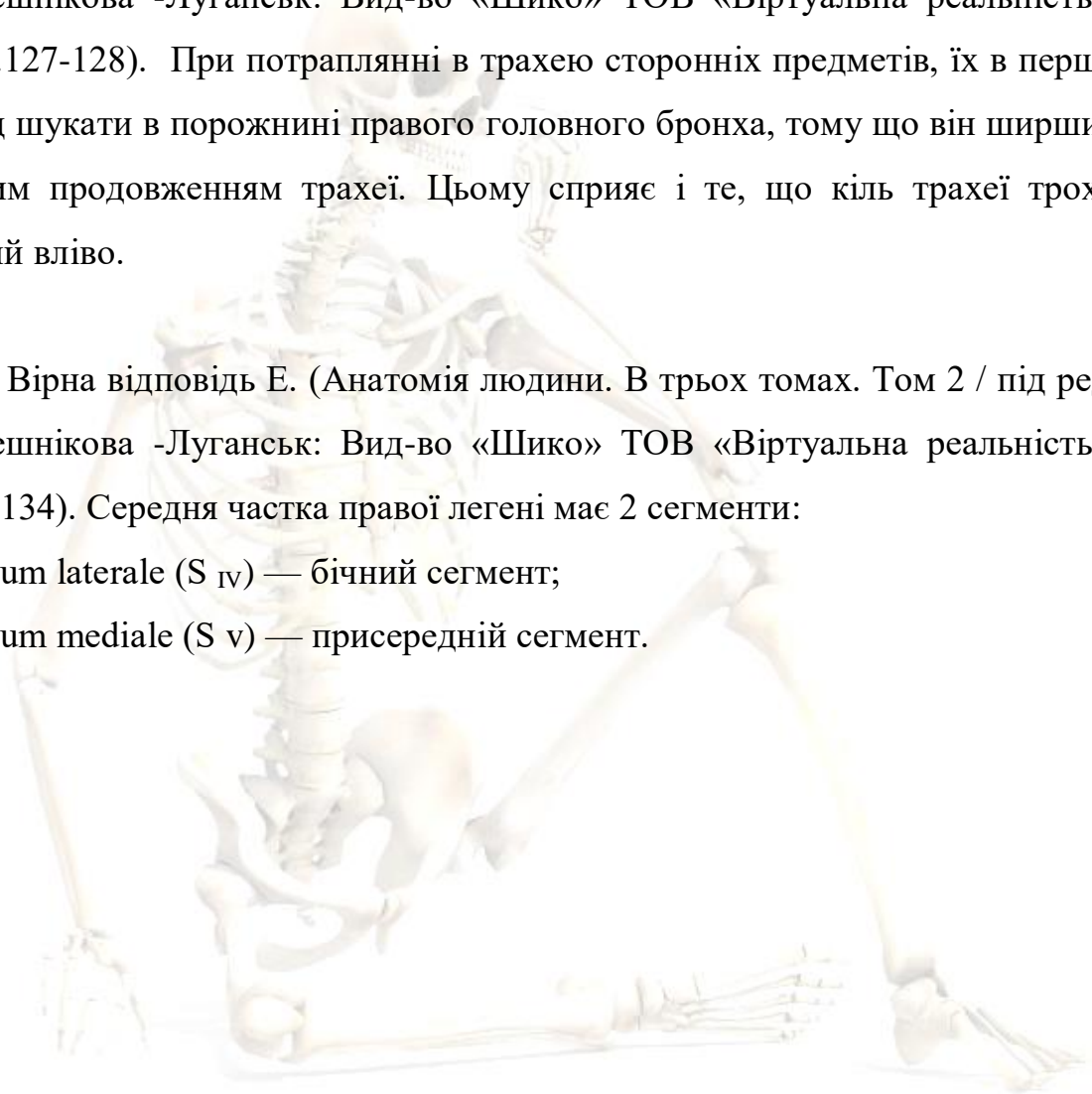
**Тест 103.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність»,

2005. – С. 127-128). При потраплянні в трахею сторонніх предметів, їх в першу чергу слід шукати в порожнині правого головного бронха, тому що він ширший і є прямим продовженням трахеї. Цьому сприяє і те, що кіль трахеї трохи відхилений вліво.

**Тест 104.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.127-128). При потраплянні в трахею сторонніх предметів, їх в першу чергу слід шукати в порожнині правого головного бронха, тому що він ширший і є прямим продовженням трахеї. Цьому сприяє і те, що кіль трахеї трохи відхилений вліво.

**Тест 105.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134). Середня частка правої легені має 2 сегменти:

- segmentum laterale (S<sub>IV</sub>) — бічний сегмент;
- segmentum mediale (S<sub>V</sub>) — присередній сегмент.





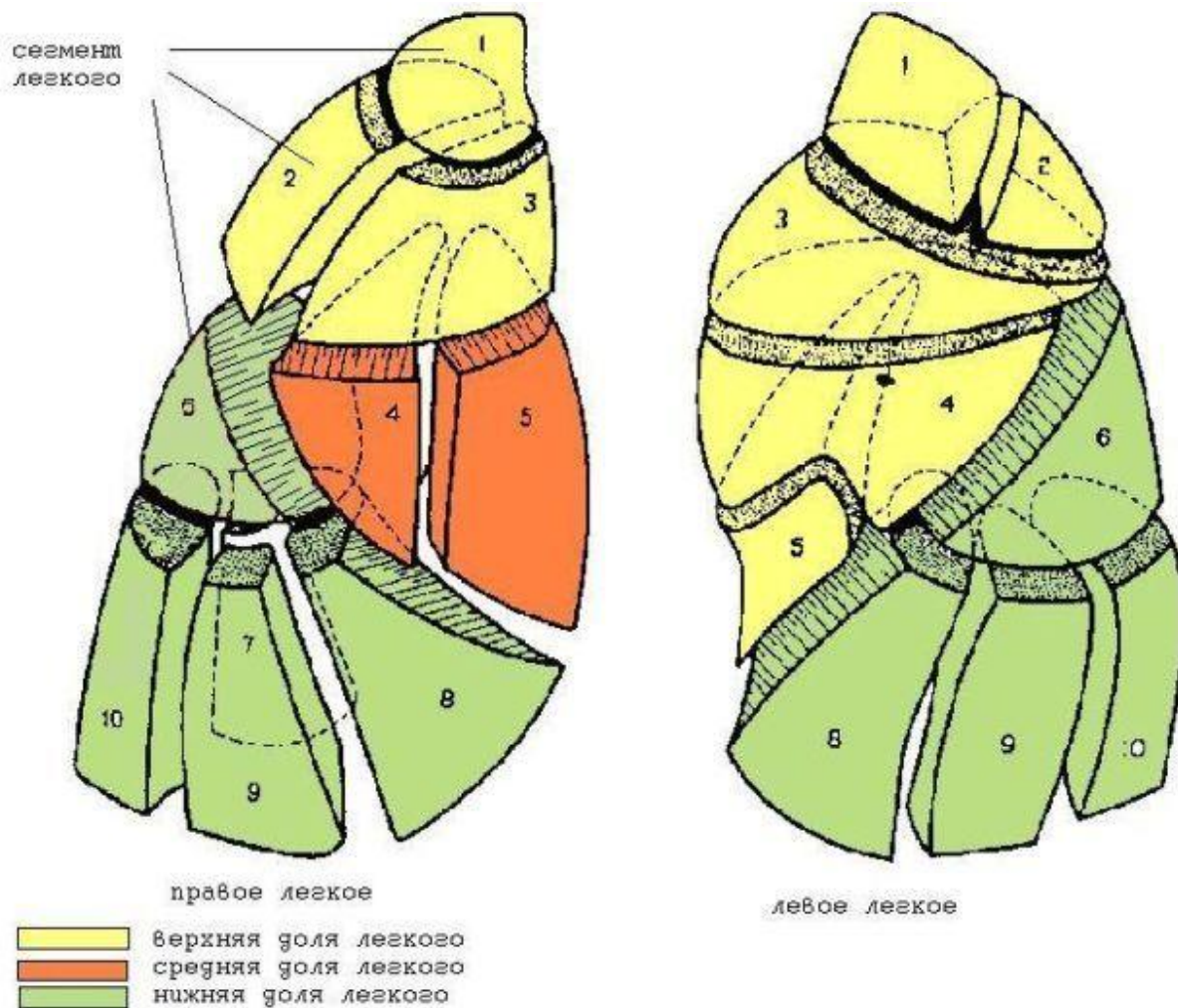


Рис. 18 Сегменты легень (з сайту [tvoypulmonolog.ru](http://tvoypulmonolog.ru))

**Тест 106.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.139). Нижня межа правої легені, а це проекція нижнього краю легені, перетинає по середньо ключичній лінії VI ребро, по передній пахвовій лінії — VII ребро, по середній пахвовій лінії — VIII ребро, по задній пахвовій лінії — IX ребро, по лопатковій лінії — X ребро, по прихребтовій лінії закінчується на рівні шийки XI ребра. В цьому місці нижня межа правої легені різко повертає вгору та переходить в задню його межу. Нижня межа правої легені знаходиться на 1-2 см вище від нижньої межі лівої легені (внаслідок розташування під цією легенею печінки). Задня межа правої легені, а це проекція заднього тупого краю легені проходить уздовж хребтового стовпа від головки II ребра до нижньої межі легені, а це шийка XI ребра.

**Тест 107.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134). Верхня частка правої легені має 3 сегменти:

- segmentum apicale ( $S_I$ ) — верхівковий сегмент;
- segmentum posterius ( $S_{II}$ ) — задній сегмент;
- segmentum anterius ( $S_{III}$ ) — передній сегмент.

**Тест 108.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134). Середня частка правої легені має 2 сегменти:

- segmentum laterale ( $S_{IV}$ ) — бічний сегмент;
- segmentum mediale ( $S_V$ ) — присередній сегмент.

**Тест 109.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134).

Середня частка правої легені має 2 сегменти:

- segmentum laterale ( $S_{IV}$ ) — бічний сегмент;
- segmentum mediale ( $S_V$ ) — присередній сегмент.

**Тест 110.** Вірна відповідь D. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134). Взаєморозташування бронхів та великих судин у воротах обох легень не однакове. В корені правої легені вгорі (і ззаду) знаходиться головний бронх, посередині — права легенева артерія, внизу — дві легеневі вени (аббревіатура згори вниз — БАВ). В корені лівої легені вгорі (і спереду) лежить ліва легенева артерія, посередині (і ззаду) — головний бронх і внизу — дві легеневі вени (аббревіатура згори униз — АБВ).



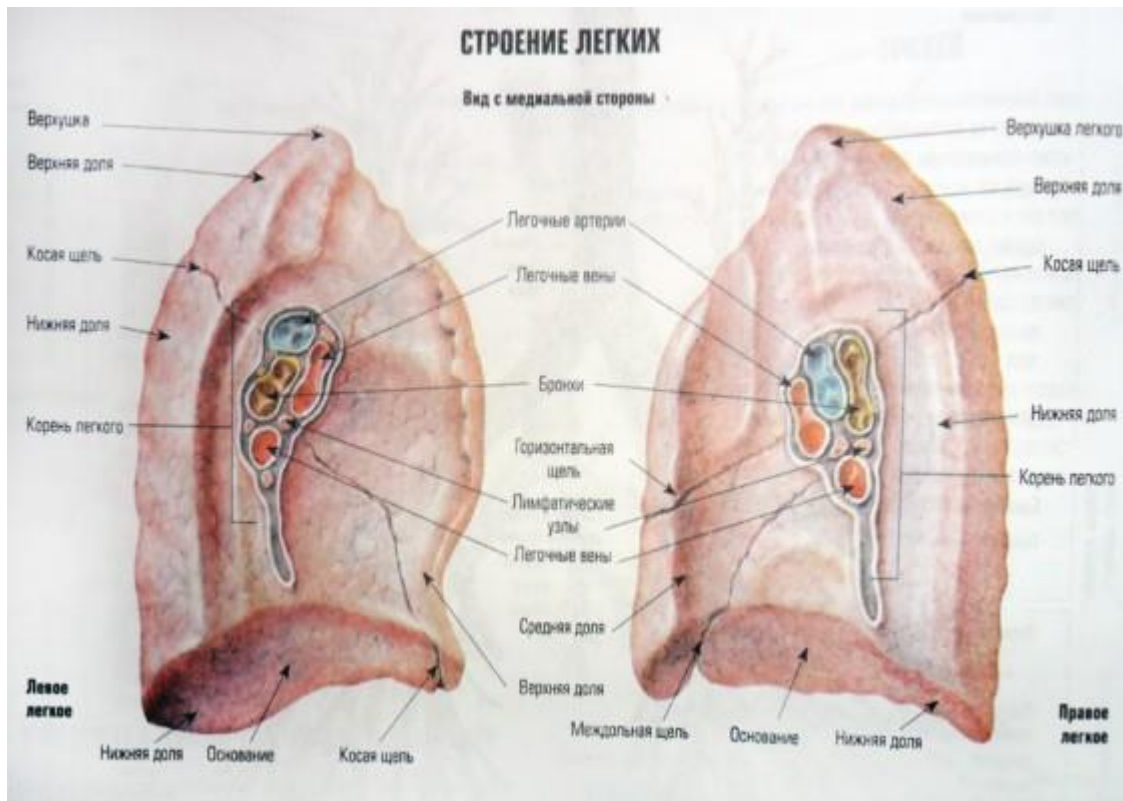


Рис. 18 Radix pulmonis (з сайту *studopedia.info*)

**Тест 111.** Вірна відповідь А . (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134) Взаєморозташування бронхів та великих судин у воротах обох легень не однакове. В корені правої легені вгорі (і ззаду) знаходиться головний бронх, посередині — права легенева артерія, внизу — дві легеневі вени (абревіатура згори вниз — БАВ). В корені лівої легені вгорі (і спереду) лежить ліва легенева артерія, посередині (і ззаду) — головний бронх і внизу — дві легеневі вени (абревіатура згори униз — АБВ).

**Тест 112.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134) . Верхня частка має 3 сегменти: *segmentum apicale*(SI) — верхівковий сегмент; *segmentum posterius* (SII) — задній сегмент; *segmentum anterius* (SIII) — передній сегмент.

**Тест 113.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134). Середній дільовий бронх поділяється на два сегментарні бронхи, відповідно до сегментів. Середня частка має 2 сегменти: segmentum laterale (SIV) — бічний сегмент; segmentum mediale (Sv) — присередній сегмент.

**Тест 114.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134). Середня частка має 2 сегменти: segmentum laterale (SIV) — бічний сегмент; segmentum mediale (Sv) — присередній сегмент.

**Тест 115.** Вірна відповідь D. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134). Бронхи третього порядку забезпечують вентиляцію ділянок легені, які називаються сегментами. Сегменти мають форму піраміди з основою, оберненою до поверхні легені, і верхівкою, оберненою до її кореня. Між сегментами є незначні прошарки сполучної тканини. Кожний сегмент, крім сегментарного бронха, має сегментарну гілку легеневої артерії, розгалуження якої в основному відповідає розгалуженню бронхів. Гілки легеневих вен проходять між сегментами. На поверхні легеневі сегменти меж не мають.

**Тест 116.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.134). Середня частка правої легені має 2 сегменти: segmentum laterale (SIV) — бічний сегмент; segmentum mediale (Sv) — присередній сегмент.

**Тест 117.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність»,

2005. – С.110). Верхньощелепна пазуха, *sinus maxillaris*, є порожниною верхньої щелепи, яка через верхньощелепний розтвір відкривається в середній носовий хід.

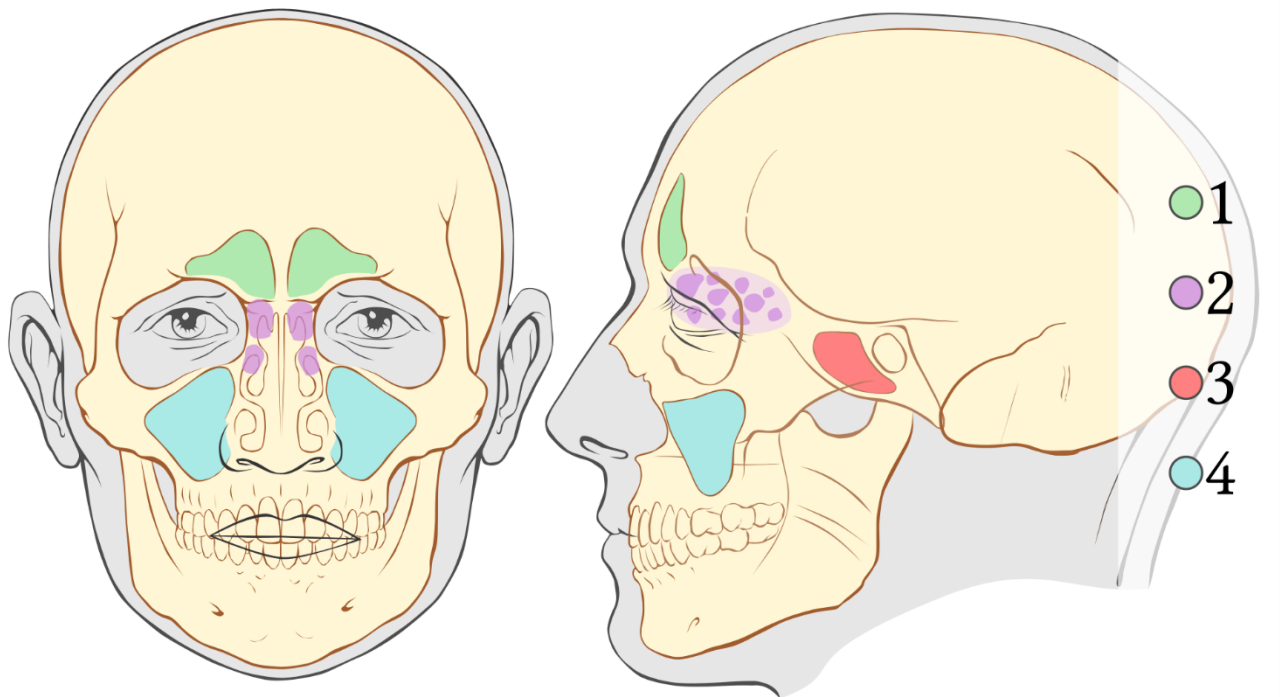


Рис. 19 Навколоносові пазухи. (з сайту [ru.wikipedia.org](http://ru.wikipedia.org)) Навколоносові пазухи. 1 - лобові пазухи; 2 – комірки решітчастого лабіринту; 3 - клиноподібна пазуха; 4 - верхньощелепні пазухи

**Тест 118.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.110). Верхньощелепна пазуха, *sinus maxillaris*, є порожниною верхньої щелепи, яка через верхньощелепний півмісяцевий розтвір відкривається в середній носовий хід.

**Тест 119.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.109). Нижній носовий хід знаходиться між нижньою носовою раковиною та твердим піднебіння і має отвір нососльозової протоки (*apertura ductus nasolacrimalis*). В цей носовий хід відкривається нососльозовий та різцевий канали.

**Тест 120.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.109). Верхньощелепна пазуха, sinus maxillaris, є порожниною верхньої щелепи, яка через верхньощелепний півмісяцевий розтвір відкривається в середній носовий хід відповідної сторони.

**Тест 121.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.109). Верхньощелепна пазуха, sinus maxillaris, є порожниною верхньої щелепи, яка через верхньощелепний півмісяцевий розтвір відкривається в середній носовий хід відповідної сторони.

**Тест 122.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.109). Лобна пазуха, sinus frontalis, є порожниною лобної кістки, яка через отвір лобової пазухи і решітчасту ліжку відкривається у середній носовий хід.

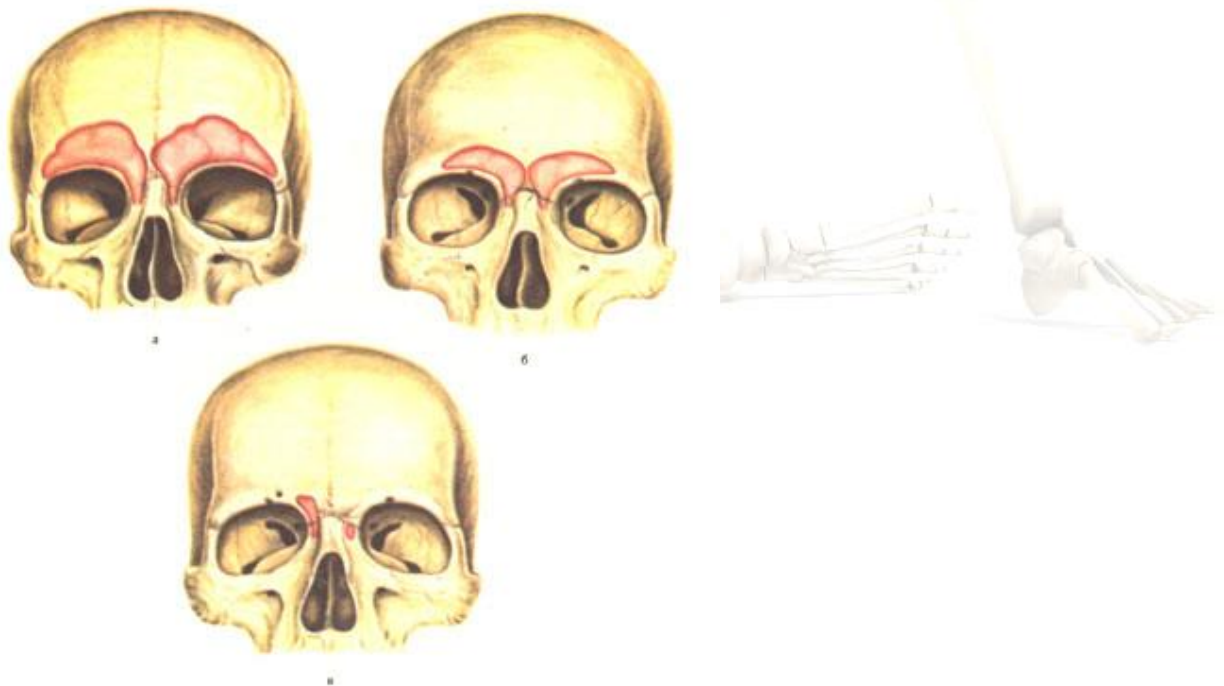




Рис. 20 Лобова пазуха. (з сайту *karakovski.msk.ru*)

**Тест 123.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.108). Носова перегородка (*septum nasi*) є присередньою стінкою кожної половини носової порожнини і утворена перпендикулярною пластинкою решітчастої кістки та лемешем і хрящами носа. Носова порожнина розділена носовою перегородкою на дві симетричні половини (праву і ліву). Носова перегородка має такі частини: перетинчасту частину, *pars membranacea* (найменша передня частина); хрящову частину, *pars cartilaginea* (середня частина); кісткову частину, *pars ossea* (найбільша задня частина).

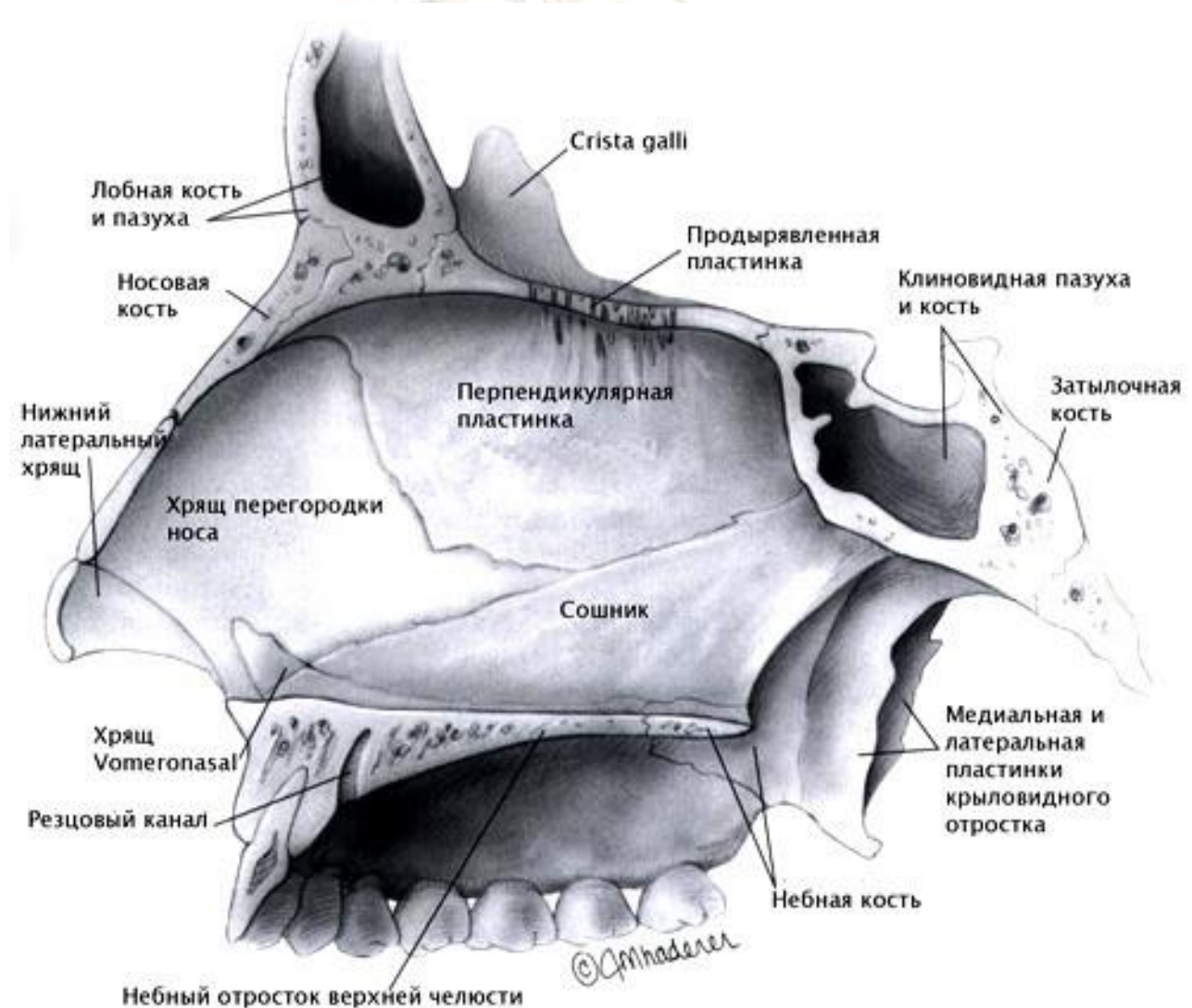


Рис. 21 Носова перетинка. (з сайту *happydoctor.ru*)

**Тест 124.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.110). Верхньощелепна пазуха, *sinus maxillaris*, є порожниною верхньої щелепи, яка через верхньощелепний півмісяцевий розтвір відкривається в середній носовий хід.

**Тест 125.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.110). Верхньощелепна пазуха, *sinus maxillaris*, є порожниною верхньої щелепи, яка через верхньощелепний півмісяцевий розтвір відкривається в середній носовий хід.

**Тест 126.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.110). Верхньощелепна пазуха, *sinus maxillaris*, є порожниною верхньої щелепи, яка через верхньощелепний півмісяцевий розтвір відкривається в середній носовий хід. При її запаленні з'являються симптоми слизовиділення, біль при пальпації в ділянці *fossa canina* відповідної сторони за рахунок ураження гілок крило-піднебінного вузла та підчочномкового нерва.

**Тест 127.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.110-111). Слизова оболонка носа, *tunica mucosa nasi*, має нюхову та дихальну частини і носові залози. Нюхова частина, *pars olfactoria*, знаходиться в слизовій оболонці верхнього носового ходу та верхньої ділянки носової перегородки (близько 2 см<sup>2</sup>). Ця частина має жовтуватий колір і вкрита нюховим епітелієм, який містить рецептори нюхового аналізатора.

**Тест 128.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність»,



2005. – С.110-111). Слизова оболонка носа, *tunica mucosa nasi*, має нюхову та дихальну частини і носові залози. Нюхова частина, *pars olfactoria*, знаходиться в слизовій оболонці верхнього носового ходу та верхньої ділянки носової перегородки (близько 2 см<sup>2</sup>). Ця частина має жовтуватий колір і вкрита нюховим епітелієм, який містить рецептори нюхового аналізатора.

**Тест 129.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.142). В порожнині плеври при переході однієї частини пристінкової плеври в другу частину утворюються більш-менш глибокі заглибини, які називаються плевральними заутками, *recessus pleurales*. Вони є резервними просторами плевральних порожнин, які дозволяють легеням розширюватись при вдиханні. Реброво-діафрагмовий заступок, *recessus costodiaphragmaticus*, знаходиться в нижній частині плевральної порожнини, він найглибший, обмежений ребровою та діафрагмовою частинами пристінкової плеври. Сюди не опускається нижній край легень навіть при найглибшому вдиху. При запальних захворюваннях плеври (плеврит), або при пораненнях в реброво-діафрагмовому заступку накопичується рідина (гній, кров), яку можна видалити шляхом пункції (проколу) плевральної порожнини.

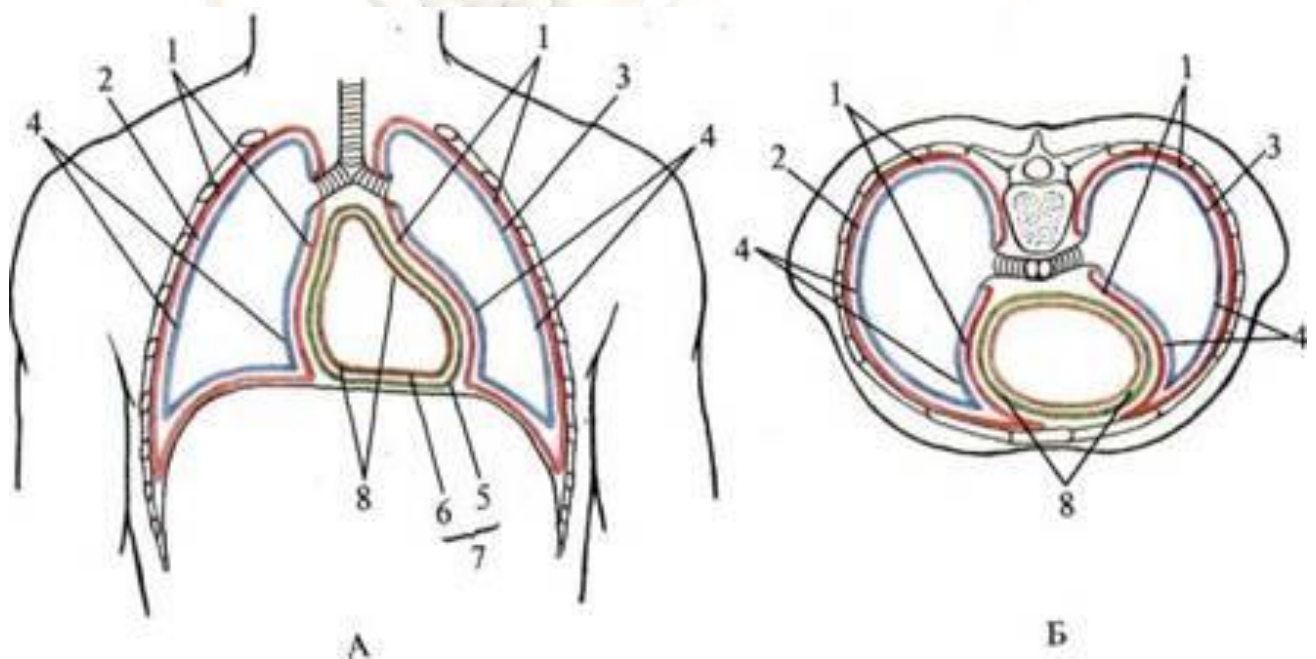


Рис. 22 Синуси плеври. (з сайту *studmed.ru*)

*A - фронтальный разрез; B - горизонтальный разрез. 1 - pleura parietalis; 2 - cavitas pleuralis dextra; 3 - cavitas pleuralis sinistra; 4 - pleura visceralis (pulmonalis); 5 - lamina parietalis; 6 - lamina visceralis (epicardium); 7 - pericardium serosum; 8 - cavitas pericardialis.*

**Тест 130.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.142). В порожнині плеври при переході однієї частини пристінкової плеври в другу частину утворюються більш-менш глибокі заглибини, які називаються плевральними заутками, recessus pleurales. Вони є резервними просторами плевральних порожнин, які дозволяють легеням розширюватись при вдиханні. Реброво-діафрагмовий закуток, recessus costodiaphragmaticus, знаходиться в нижній частині плевральної порожнини, він найглибший, обмежений ребровою та діафрагмовою частинами пристінкової плеври. Сюди не опускається нижній край легень навіть при найглибшому вдиху. При запальних захворюваннях плеври (плеврит), або при пораненнях в реброво-діафрагмовому закутку накопичується рідина (гній, кров), яку можна видалити шляхом пункції (проколу) плевральної порожнини.

**Тест 131.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.142). При запальних захворюваннях плеври (плеврит), або при пораненнях в реброво-діафрагмовому закутку накопичується рідина (гній, кров), яку можна видалити шляхом пункції (проколу) плевральної порожнини. Плевральну пункцію здійснюють в нижній частині міжреберного простору, по верхньому краю ребра (по нижньому краю розташований судинно-нервовий пучок).

**Тест 132.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність»,

2005. – С.142). В порожнині плеври при переході однієї частини пристінкової плеври в другу частину утворюються більш-менш глибокі заглибини, які називаються плевральними заутками, recessus pleurales. Вони є резервними просторами плевральних порожнин, які дозволяють легеням розширюватись при вдиханні. Реброво-діафрагмовий закуток, recessus costodiaphragmaticus, знаходиться в нижній частині плевральної порожнини, він найглибший, обмежений ребровою та діафрагмовою частинами пристінкової плеври. Сюди не опускається нижній край легень навіть при найглибшому вдиху. При запальних захворюваннях плеври (плеврит), або при пораненнях в реброво-діафрагмовому закутку накопичується рідина (гній, кров), яку можна видалити шляхом пункції (проколу) плевральної порожнини.

**Тест 133.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.142). Реброво-діафрагмовий закуток, recessus costodiaphragmaticus, знаходиться в нижній частині плевральної порожнини, він найглибший, обмежений ребровою та діафрагмовою частинами пристінкової плеври. Сюди не опускається нижній край легень навіть при найглибшому вдиху. При запальних захворюваннях плеври (плеврит), або при пораненнях в реброво-діафрагмовому закутку накопичується рідина (гній, кров), яку можна видалити шляхом пункції (проколу) плевральної порожнини.

**Тест 134.** Вірна відповідь D. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.37).). Навкологлотковий простір заповнений пухкою сполучною тканиною, яка без обмеження продовжується з області шиї до грудної порожнини. Предвісцеральний простір йде від основи черепа вниз і продовжується в переднє середостіння. Гнійні процеси навколо глотки досить небезпечні, тому що гній може поширитися по ходу навкологлоткового простору в грудну порожнину.

**Тест 135.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 2 / під ред. В.Г. Ковешнікова -Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.233). Трахеостомія виконується в *trigonum omotracheale*. при цьому, слід пам'ятати, що перешийок щітоподібної залози розташований на рівні II-IV хрящовий кілець трахеї.

**Тест 136.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини. В трьох томах. Том 1/ під ред. В.Г. Ковешнікова - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. – С.249). Трахеостомія виконується в *trigonum omotracheale*, який обмежений спереду середньою лінією (трахеєю), ззаду — верхнім черевцем ш. *omohyoidei* і переднім краєм *m. Sternocleidomastoidei*, під 4-м кільцем трахеї.

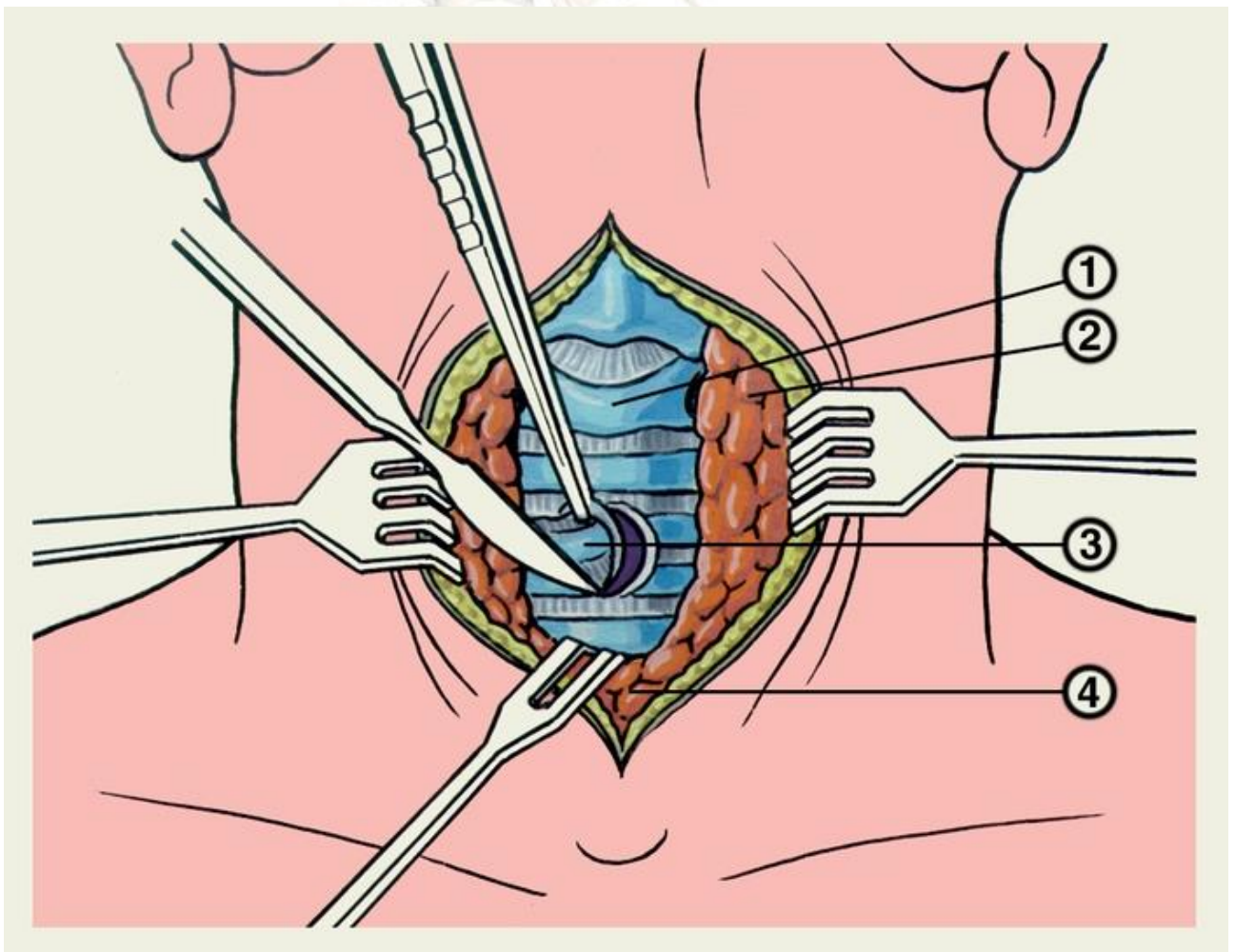


Рис. 23 Трахеотомія. (з сайту [dic.academic.ru](http://dic.academic.ru))



### Пояснення до розділу 3:

**Тест 137.** Вірна відповідь А. (Урологія : учебник для студ. высших мед. учебн. заведений : перевод с укр. издания / [С. П. Пасечников, С. А. Возианов, В. Н. Лесовой и др.] ; под ред. С. П. Пасечникова. — Изд. 2.—Винница : Нова Книга, 2015. — 456) Рідина при водянці яєчка Між парієтальних і вісцеральним листками tunica vaginalis testis (вагінальна оболонка яєчка) накопичується.

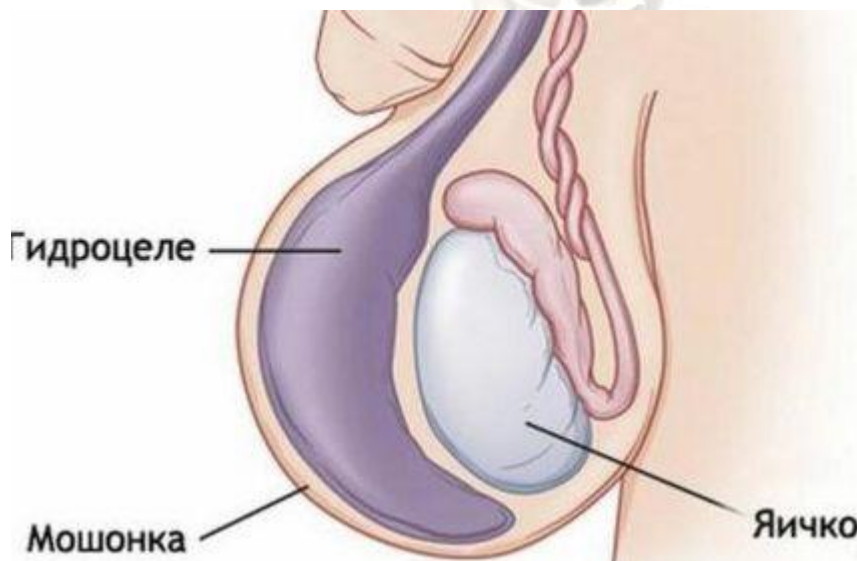


Рис. 23 Водянка яєчка (з сайту [virgo.org.ua](http://virgo.org.ua))

**Тест 138.** Вірна відповідь С. (Урологія: учебник для студ. высших мед. учебн. заведений : перевод с укр. издания / [С. П. Пасечников, С. А. Возианов, В. Н. Лесовой и др.] ; под ред. С. П. Пасечникова. — Изд. 2.—Винница : Нова Книга, 2015. — 456) Рідина при водянці яєчка Між парієтальних і вісцеральним листками tunica vaginalis testis (вагінальна оболонка яєчка) накопичується.

**Тест 139.** Вірна відповідь D. (Урологія: учебник для студ. высших мед. учебн. заведений : перевод с укр. издания / [С. П. Пасечников, С. А. Возианов, В. Н. Лесовой и др.] ; под ред. С. П. Пасечникова. — Изд. 2.—Винница : Нова Книга, 2015. — 456) Рідина при водянці яєчка Між парієтальних і вісцеральним листками tunica vaginalis testis (вагінальна оболонка яєчка) накопичується.

**Тест 140.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Черевна частина сечоводу має довжину 12-15 см, проходить вздовж передньої поверхні квадратного м'яза попереку. Синтопія передньої поверхні правого і лівого сечоводів в черевній порожнині відрізняється. Виходячи з воріт нирки, правий сечовід проходить позаду низхідної частини дванадцятипалої кишки, а лівий — позаду дванадцятипало-порожнього вигину. Далі обидва сечоводи спереду пересікаються з яєчниковими (у жінок) і яєчковими (у чоловіків) судинами. В нижньому відділі черевної частини правий сечовід проходить позаду кореня брижі тонкої кишки, а лівий — позаду кореня брижі сигмоподібної ободової кишки. Залучення в патологічний процес тонкої кишки вказує на локалізацію пухлини в черевному відділі сечоводу.

**Тест 141.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Дванадцятипала кишка майже на всьому протязі розташована екстраперитонеально (заочеревинно), покрита очервиною лише спереду. Винятком є її верхня частина (довжиною близько 2,5 см), яка покрита очервиною з усіх сторін і з'єднана з воротами печінки печінково-дванадцятипалокишковою зв'язкою, *lig. hepatoduodenale*.

**Тест 142.** Вірна відповідь С. (Черкасов В.Г. и др. Анатомия человека: учебное пособие: перевод с украинского языка/ Черкасов В.Г., Кравчук С.Ю. – Винница. - Нова книга, 2014 – 584 с.) При різкому схудненні страждає жирова капсула нирки - *capsula adiposa*.

**Тест 143.** Вірна відповідь С. (Урология: учебник для студ. высших мед. учебн. заведений: перевод с укр. издания / [С. П. Пасечников, С. А. Возианов В. Н. Лесовой и др.] ; под ред. С. П. Пасечникова. — Изд. 2. - Винница: Нова Книга, 2015. — 456) До передньої стінки прямої кишки у чоловіків прилягають



сечовий міхур, простата, сім'яні пухирці, сім'яносні протоки, які можливо визначити при ректальному пальпаторному дослідженні/

**Тест 144.** Вірна відповідь D. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Частина чоловічої уретри: передміхурова, перетинкова, губчаста. При катетеризації спостерігається зворотній порядок. Перетинчаста частина є найвузьким місцем уретри. Послідовність проходження катетера через частини сечівника у чоловіків: губчасту, перетинчасту, передміхурову. При проведенні катетеризації уретри у чоловіків утруднення виникає, як правило, при проходженні через перетинчасту частину уретри

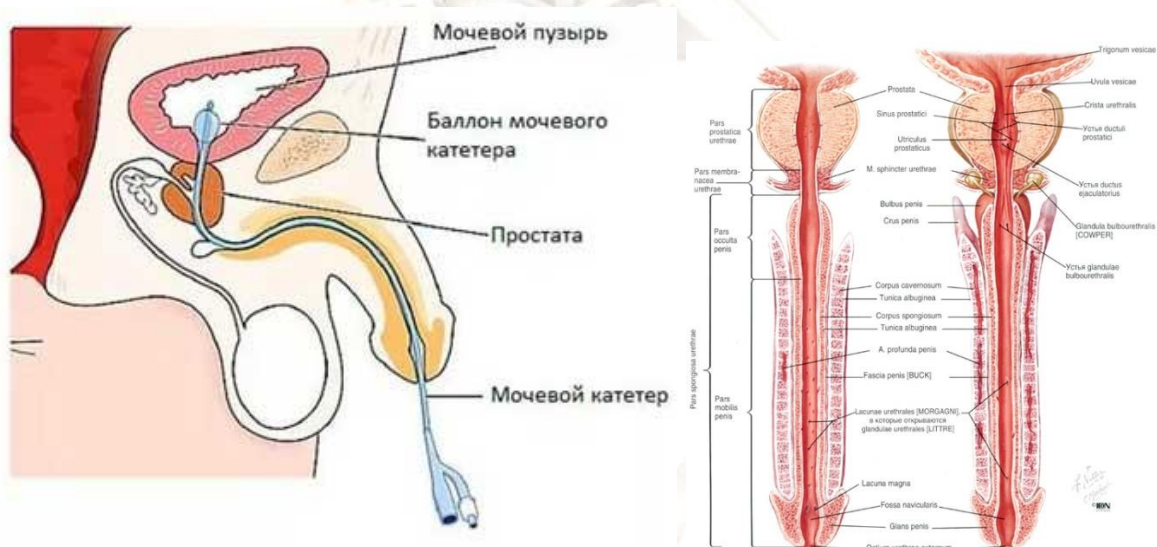


Рис. 24 Чоловіча уретра (з сайту *urinary.guru*)

**Тест 145.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Частина чоловічої уретри: передміхурова, перетинкова, губчаста. При катетеризації спостерігається зворотній порядок. Перетинчаста частина є найвузьким місцем уретри. Послідовність проходження катетера через частини сечівника у чоловіків: губчасту, перетинчасту, передміхурову. При проведенні катетеризації уретри у чоловіків утруднення виникає, як правило, при проходженні через перетинчасту частину уретри

**Тест 146.** Вірна відповідь D. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Частини чоловічої уретри: передміхурова, перетинкова, губчаста. При катетеризації спостерігається зворотній порядок. Перетинчаста частина є найвузьким місцем уретри. Послідовність проходження катетера через частини сечівника у чоловіків: губчасту, перетинчасту, передміхурову. При проведенні катетеризації уретри у чоловіків утруднення виникає, як правило, при проходженні через перетинчасту частину уретри

**Тест 147.** Вірна відповідь А. (Урологія: учебник для студ. высших мед. учебн. заведений: перевод с укр. издания / [С. П. Пасечников, С. А. Возианов, В. Н. Лесовой и др.]; под ред. С. П. Пасечникова. — Изд. Винница: Нова Книга, 2015. — 456) Аденома (доброкачественная опухоль) предстательной железы приводит до утрудненого сечовипускання за рахунок звуження в області перешийка.



Рис. 25 Гіперплазія простати (з сайту *nebolet.com.ua*)

**Тест 148.** Вірна відповідь В. (Урологія : учебник для студ. высших мед. учебн. заведений : перевод с укр. издания / [С. П. Пасечников, С. А. Возианов, В. Н. Лесовой и др.] ; под ред. С. П. Пасечникова. — Изд. 2.—Винница : Нова Книга, 2015. — 456) Аденома (доброякісна пухлина) передміхурової залози призводить до утрудненого сечовипускання за рахунок звуження в області перешийка.

**Тест 149.** Вірна відповідь А. (Урологія : учебник для студ. высших мед. учебн. заведений : перевод с укр. издания / [С. П. Пасечников, С. А. Возианов, В. Н. Лесовой и др.] ; под ред. С. П. Пасечникова. — Изд. 2. —Винница : Нова Книга, 2015. — 456) Аденома (доброякісна пухлина) передміхурової залози призводить до утрудненого сечовипускання за рахунок звуження в області перешийка.

**Тест 150.** Вірна відповідь Е. (Урологія : учебник для студ. высших мед. учебн. заведений : перевод с укр. издания / [С. П. Пасечников, С. А. Возианов, В. Н. Лесовой и др.] ; под ред. С. П. Пасечникова. — Изд. 2. —Винница : Нова Книга, 2015. — 456) Аденома (доброякісна пухлина) передміхурової залози призводить до утрудненого сечовипускання за рахунок звуження в області перешийка.

**Тест 151.** Вірна відповідь Д. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. - 2 том.) Топографія нирок. Скелетотопія: Нирки знаходяться на рівні XII грудного, I і II поперекових хребців. Права нирка розташована на 1,0-1,5 см нижче від лівої. Верхні кінці нирок доходять до XI ребра. XII ребро перетинає ліву нирку посередині (в ділянці воріт), праву — на межі верхньої третини з середньою.



**Тест 152.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. - 2 том.) Сперматогенний епітелій знаходиться тільки в Tubuli seminiferi contorti

**Тест 153.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Сперматогенний епітелій знаходиться тільки в Tubuli seminiferi contorti

**Тест 154.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) У основі великої статевої губи знаходиться луковично-губчаста м'яз.

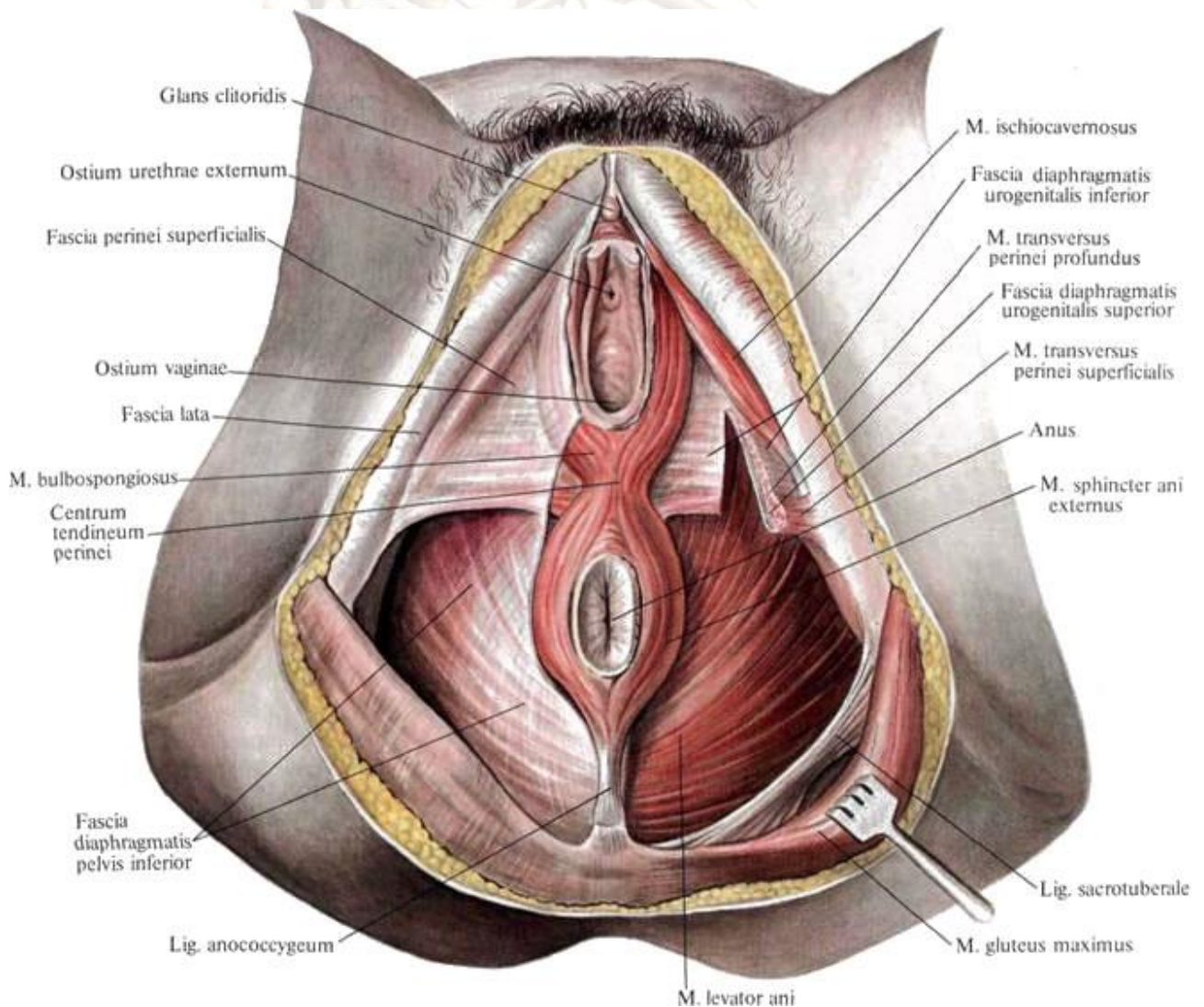


Рис. 25 М'язи промежини (з сайту *spina.pro*)

**Тест 155.** Вірна відповідь D. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. - 2 том.) Зовнішній м'яз-замикач сечівника, *m. sphincter urethrae externus*, являє собою циркулярні м'язові волокна, які оточують перетинчасту частину сечівника у чоловіків. У жінок цей м'яз охоплює ще й піхву. Належить до сечостатевої діафрагми.

**Тест 156.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. - 2 том.) Зовнішній м'яз-замикач сечівника, *m. sphincter urethrae externus*, являє собою циркулярні м'язові волокна, які оточують перетинчасту частину сечівника у чоловіків. У жінок цей м'яз охоплює ще й піхву. Належить до сечостатевої діафрагми.

**Тест 157.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. - 2 том.) Зовнішній м'яз-замикач сечівника, *m. sphincter urethrae externus*, являє собою циркулярні м'язові волокна, які оточують перетинчасту частину сечівника у чоловіків. У жінок цей м'яз охоплює ще й піхву. Належить до сечостатевої діафрагми.

**Тест 158.** Вірна відповідь В. (Оперативная хирургия и топографическая анатомия/ Под ред. В.В. Кованова /4-е изд., дополнен. — М.: Медицина. -2001. 408 с:) Охватив дно, тело и шейку матки сзади, брюшина спускается ниже шейки матки, покрывает задний свод влагалища, образуя прямокишечно-маточную впадину, *excavatio rectouterina*, - пространство Дугласа и переходит на прямую кишку. Далее ход брюшины, отношение ее к прямой кишке в мужском и женском тазу совпадают. Соотношение дугласова кармана с задним

сводом влагалища имеет практическое значение, так как дает возможность непосредственно через задний свод влага лица пальпировать в брюшной полости наличие позадматочных скоплений (кровь, гной, асцит и т. п.). Пункция иглой через задний свод влагалища помогает врачу уточнить их характер и при необходимости произвести эвакуацию жидкости путем кольпотомии (вскрытие зад него свода влагалища).

**Тест 159.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005 .- 2 том.) Черевна частина сечоводу має довжину 12-15 см, проходить вздовж передньої поверхні квадратного м'яза попереку. Синтопія передньої поверхні правого і лівого сечоводів в черевній порожнині відрізняється. Виходячи з воріт нирки, правий сечовід проходить позаду низхідної частини дванадцятипалої кишки, а лівий — позаду дванадцятипало-порожнього вигину. Далі обидва сечоводи спереду пересікаються з яєчниковими (у жінок) і яєчковими (у чоловіків) судинами.

**Тест 160.** Вірна відповідь D. (Фізіологія лактації/ В.І. Костенко. – Агроосвіта, 2015.– 161 с.) Лактація — це процес утворення та відведення молока з молочних залоз савців. Лактація складається з двох фаз: пролактинової, в процесі якої спеціальні клітини синтезують молоко, та окситоцинової, в процесі якої молоко молочними протоками надходить до молочних синусів, де зберігається. Пролактин – гормон, який відповідає за секрецію грудного молока. Саме у веденні цього гормону кількість виробленого молока.



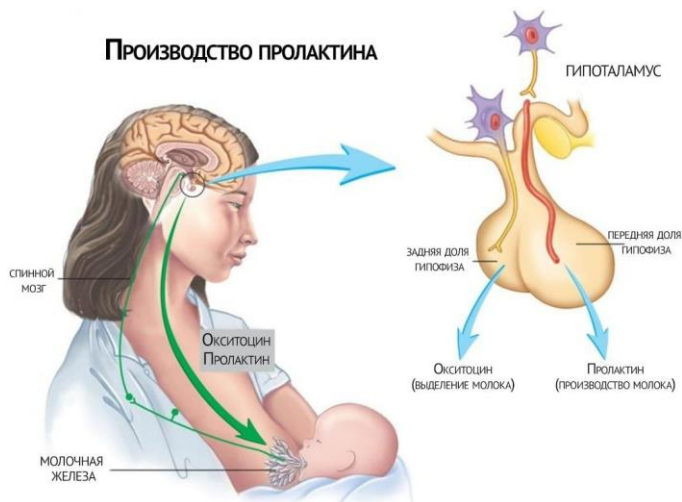
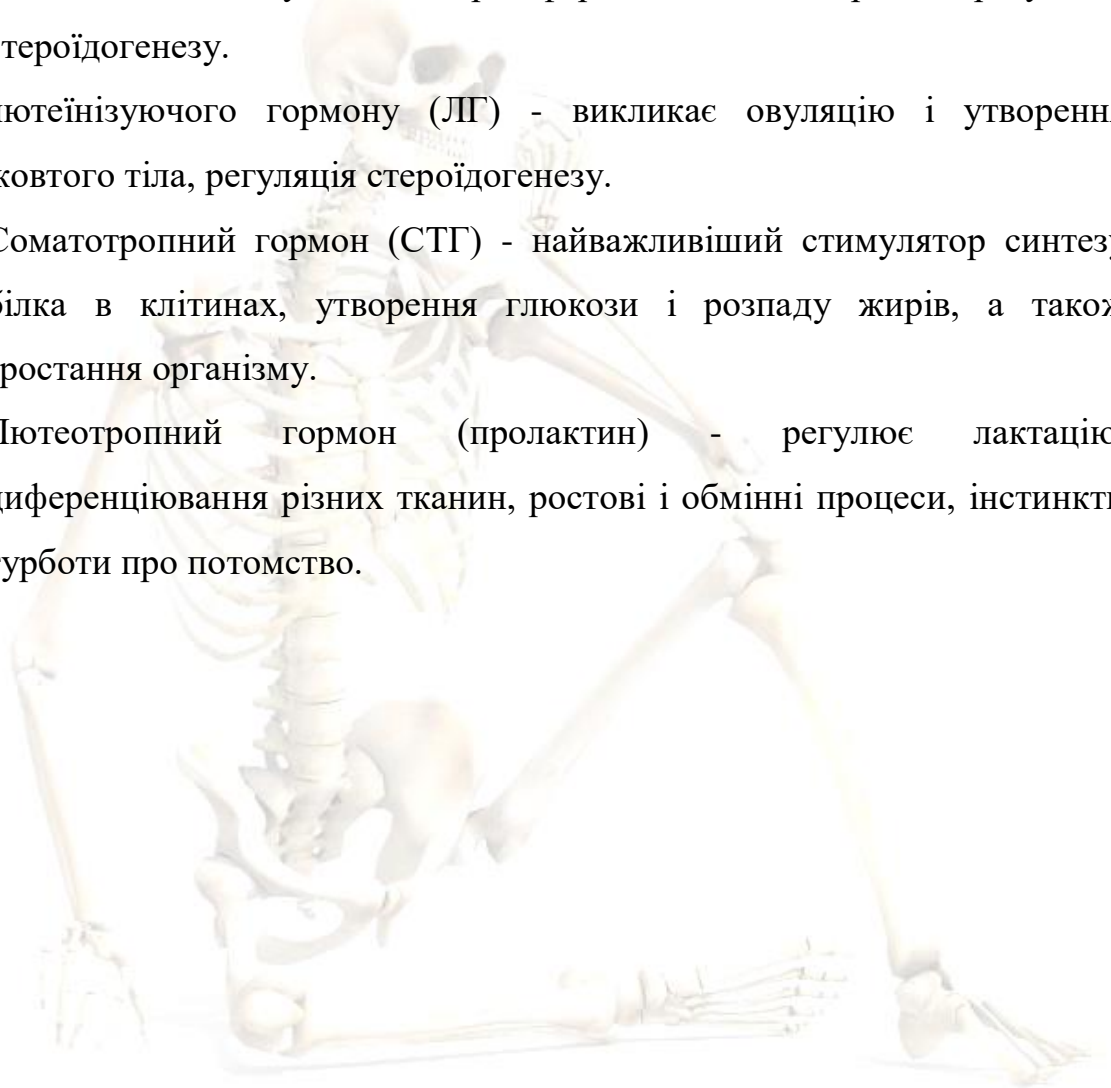


Рис. 25 Механізми лактації (з сайту *spina.pro*)

**Тест 161.** Вірна відповідь Е. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Яєчники виробляють стероїдні гормони. Фолікулярний апарат яєчників виробляє в основному естрогени, але також слабкі андрогени і прогестини. Жовте тіло яєчників (тимчасова залоза внутрішньої секреції, яка існує тільки в лютеїнової фазі циклу у жінки), навпаки, виробляє в основному прогестини, і в меншій мірі - естрогени і слабкі андрогени.

**Тест 162.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005. - 2 том.) Гіпофіз (лат. Hypophys - відросток; синоніми: нижній мозковий придаток, пітуїтарная заліза) - мозковий придаток у формі округлого утворення, розташованого на нижній поверхні головного мозку в кісткової кишені, що має назву турецьке сідло. Виробляє гормони, що впливають на зростання, обмін речовин і репродуктивну функцію. Є центральним органом ендокринної системи; тісно пов'язаний і взаємодіє з гіпоталамусом. Тропні, так як їх органами-мішенями є ендокринні залози. Гормони аденогіпофізу стимулюють певну залозу, а підвищення рівня в крові виділяються нею гормонів пригнічує секрецію гормону гіпофіза за принципом зворотного зв'язку.

1. Тиреотропного гормону (ТТГ) - головний регулятор біосинтезу і секреції гормонів щитовидної залози.
2. Адренкортикотропний гормон (АКТГ) - стимулює кору надниркових залоз.
3. Гонадотропні гормони:
4. фолікулостимулюючий гормон (ФСГ) - сприяє дозріванню фолікулів в яєчниках, стимуляція проліферації ендометрія, регуляція стероїдогенезу.
5. лютеїнізуючого гормону (ЛГ) - викликає овуляцію і утворення жовтого тіла, регуляція стероїдогенезу.
6. Соматотропний гормон (СТГ) - найважливіший стимулятор синтезу білка в клітинах, утворення глюкози і розпаду жирів, а також зростання організму.
7. Лютеотропний гормон (пролактин) - регулює лактацію, диференціювання різних тканин, ростові і обмінні процеси, інстинкти турботи про потомство.



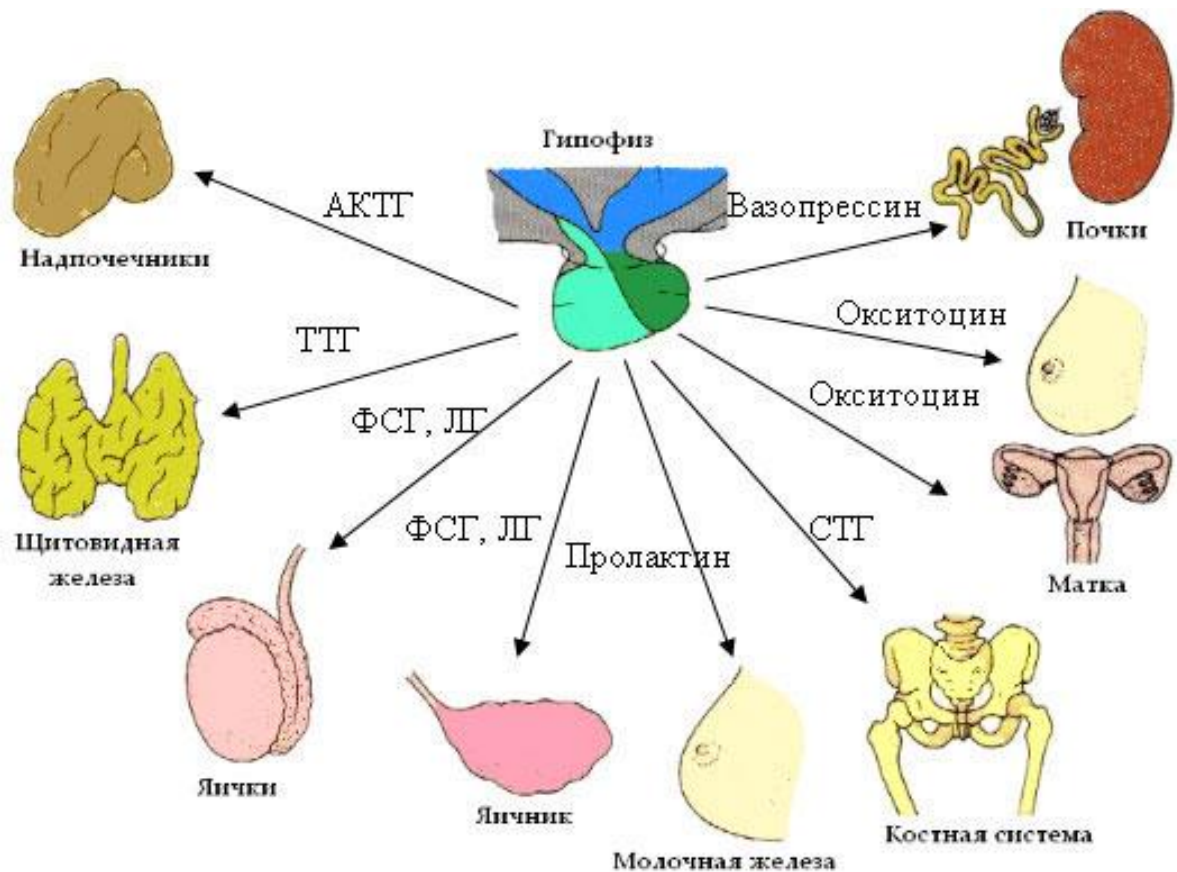


Рис. 26 Гормони гіпофізу (з сайту *mechnikovaplus.com*)

**Тест 163.** Вірна відповідь D. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Гіпофіз (лат. Нурорhysis - відросток; синоніми: нижній мозковий придаток, пітуїтарная заліза) - мозковий придаток у формі округлого утворення, розташованого на нижній поверхні головного мозку в кістковій кишені, що має назву турецьке сідло. Виробляє гормони, що впливають на зростання, обмін речовин і репродуктивну функцію. Є центральним органом ендокринної системи; тісно пов'язаний і взаємодіє з гіпоталамусом. Тропні, так як їх органами-мішенями є ендокринні залози. Гормони аденогіпофізу стимулюють певну залозу, а підвищення рівня в крові виділяються нею гормонів пригнічує секрецію гормону гіпофіза за принципом зворотного зв'язку.

1. Тиреотропного гормону (ТТГ) - головний регулятор біосинтезу і секреції гормонів щитовидної залози.

2. Адренокортикотропний гормон (АКТГ) - стимулює кору надниркових залоз.
3. Гонадотропні гормони:
4. фолікулостимулюючий гормон (ФСГ) - сприяє дозріванню фолікулів в яєчниках, стимуляція проліферації ендометрія, регуляція стероїдогенезу .
5. лютеїнізуючого гормону (ЛГ) - викликає овуляцію і утворення жовтого тіла, регуляція стероїдогенезу.
6. Соматотропний гормон (СТГ) - найважливіший стимулятор синтезу білка в клітинах, утворення глюкози і розпаду жирів, а також зростання організму.
7. Лютеотропний гормон (пролактин) - регулює лактацію, диференціювання різних тканин, ростові і обмінні процеси, інстинкти турботи про потомство.

**Тест 164.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Гіпофіз (лат. Нурорhysis - відросток; синоніми: нижній мозковий придаток, пітуїтарная заліза) - мозковий придаток у формі округлого утворення, розташованого на нижній поверхні головного мозку в кісткової кишені, що має назву турецьке сідло.

**Тест 165.** Вірна відповідь С. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Гіпофіз (лат. Нурорhysis - відросток; синоніми: нижній мозковий придаток, пітуїтарная заліза) - мозковий придаток у формі округлого утворення, розташованого на нижній поверхні головного мозку в кісткової кишені, що має назву турецьке сідло.

**Тест 166.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.-

2 том.) Гіпофіз (лат. Hypophys - відросток; синоніми: нижній мозковий придаток, пітуїтарная заліза) - мозковий придаток у формі округлого утворення, розташованого на нижній поверхні головного мозку в кістковій кишені, що має назву турецьке сідло. Виробляє гормони, що впливають на зростання, обмін речовин і репродуктивну функцію. Є центральним органом ендокринної системи; тісно пов'язаний і взаємодіє з гіпоталамусом. Тропні, так як їх органами-мішенями є ендокринні залози. Гормони аденогіпофізу стимулюють певну залозу, а підвищення рівня в крові виділяються нею гормонів пригнічує секрецію гормону гіпофіза за принципом зворотного зв'язку.

1. Тиреотропного гормону (ТТГ) - головний регулятор біосинтезу і секреції гормонів щитовидної залози.
2. Адренкортикотропний гормон (АКТГ) - стимулює кору надниркових залоз.
3. Гонадотропні гормони:
4. фолікулостимулюючий гормон (ФСГ) - сприяє дозріванню фолікулів в яєчниках, стимуляція проліферації ендометрія, регуляція стероїдогенезу.
5. лютеїнізуючого гормону (ЛГ) - викликає овуляцію і утворення жовтого тіла, регуляція стероїдогенезу.
6. Соматотропний гормон (СТГ) - найважливіший стимулятор синтезу білка в клітинах, утворення глюкози і розпаду жирів, а також зростання організму.
7. Лютеотропний гормон (пролактин) - регулює лактацію, диференціювання різних тканин, ростові і обмінні процеси, інстинкти турботи про потомство.

**Тест 167.** Вірна відповідь В. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Наднирники — невеликі парні ендокринні залози, розташовані в заочеревинному просторі. У клубочковій зоні синтезується альдостерон та інші мінералокортикоїди. Ці гормони беруть участь у водно-сольовому обміні. Вплив на активність ендокринних клітин надає ренін-ангіотензинова система. У пучковій зоні утворюються глюкокортикоїди. До цієї групи відносять кортизол



і його аналоги. Пучкова зона регулюється гіпоталамо-гіпофізарною областю головного мозку. Синтез глюкокортикоїдів залежить від концентрації в крові адренкортикотропного гормону (АКТГ). Сітчаста зона — джерело надниркових андрогенів. Тут утворюється дегідроепіандростерон (ДГС), ДГС-сульфат і андростендіон. Ці гормони є досить слабкими андрогенами. Вони ж можуть виступати і як попередники інших статевих стероїдів. Активність ендокринних клітин сітчастої зони залежить від концентрації тропних гормонів гіпофіза

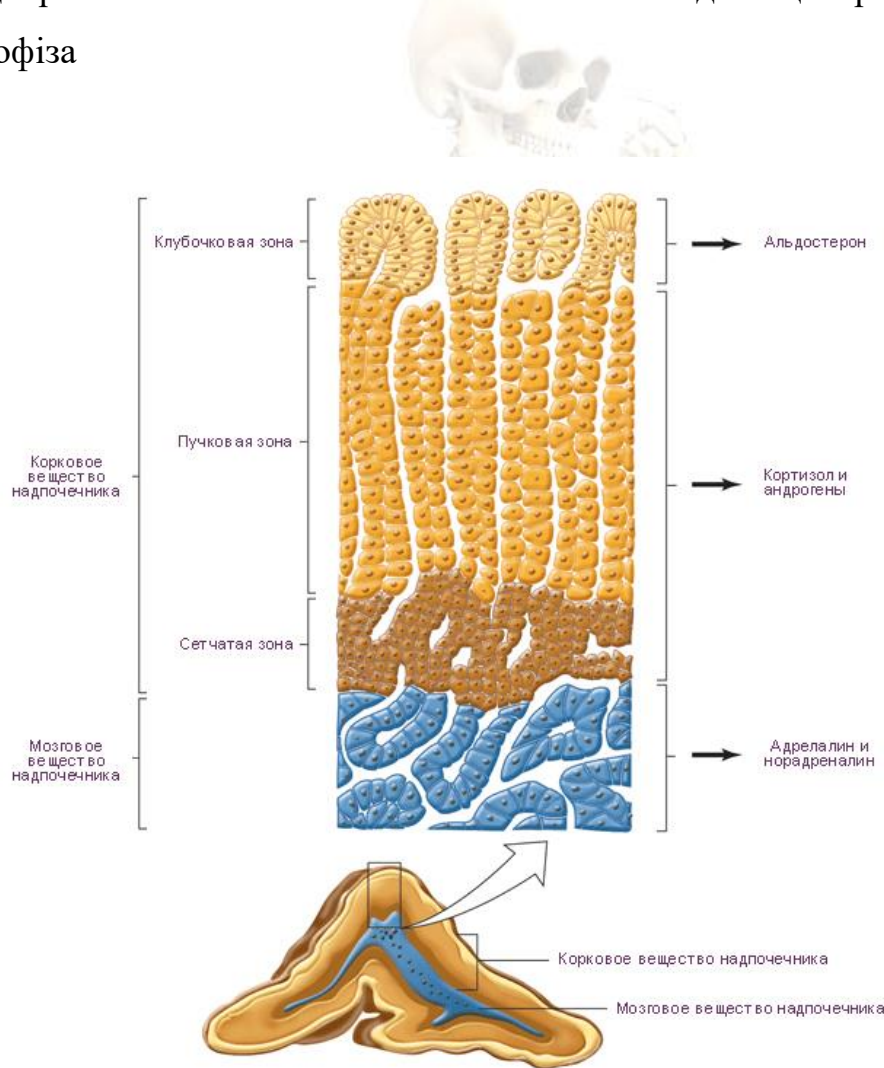
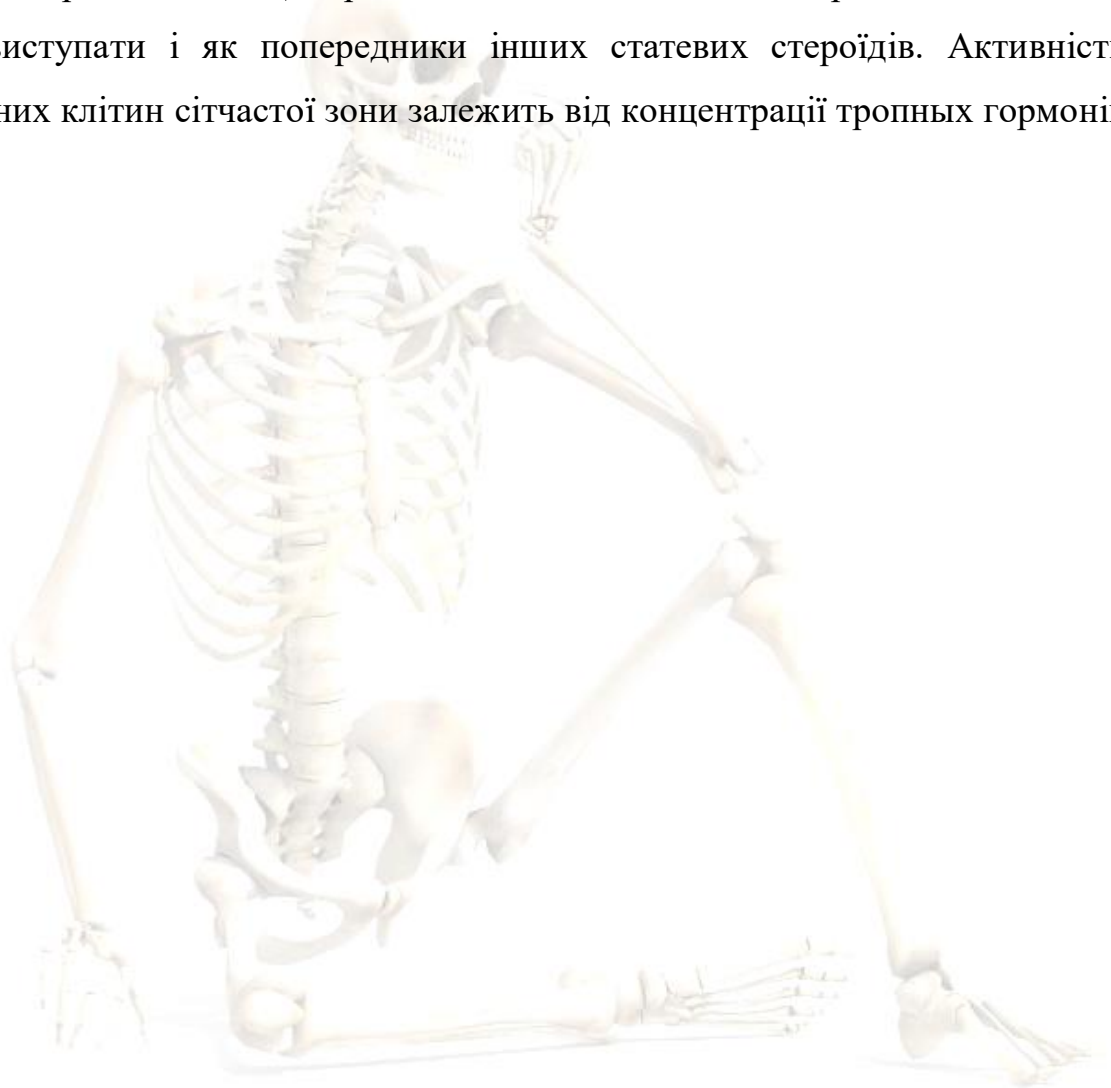


Рис. 27 Будова наднирників (з сайту [redsearch.org](http://redsearch.org))

**Тест 168.** Вірна відповідь А. (Анатомія людини: у 3 томах/ за ред. В.Г. Ковешнікова. - Луганськ: Вид-во «Шико» ТОВ «Віртуальна реальність», 2005.- 2 том.) Наднирники — невеликі парні ендокринні залози, розташовані в заочеревинному просторі. У клубочковій зоні синтезується альдостерон та інші мінералокортикоїди. Ці гормони беруть участь у водно-солевому обміні.



Вплив на активність ендокринних клітин надає ренін-ангіотензинова система. У пучковій зоні утворюються глюкокортикоїди. До цієї групи відносять кортизол і його аналоги. Пучкова зона регулюється гіпоталамо-гіпофізарної областю головного мозку. Синтез глюкокортикоїдів залежить від концентрації в крові адренкортикотропного гормону (АКТГ). Сітчаста зона — джерело надниркових андрогенів. Тут утворюється дегідроепіандростерон (ДГС), ДГС-сульфат і андростендіон. Ці гормони є досить слабкими андрогенами. Вони ж можуть виступати і як попередники інших статевих стероїдів. Активність ендокринних клітин сітчастої зони залежить від концентрації тропних гормонів гіпофіза



## ANSWERS:

**Test 1.** Correct answer is A. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 2/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Transverse colon is topographically located in the upper umbilical region. It is intraperitoneal intestine with mesocolon, so it's mobile.

**Test 2.** Correct answer is C. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Rectouterine pouch is the deepest point of peritoneal cavity in females. In case of presence of fluid, including blood, it's accumulating there.

**Test 3.** Correct answer is A. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Rectouterine pouch is the deepest point of peritoneal cavity in females. In case of presence of fluid, including blood, it's accumulating there.

**Test 4.** Correct answer is B. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Meckel's diverticulum is located in the ileum.

**Test 5.** Correct answer is C. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Tonsilla palatina is located between palatine arches.

**Test 6.** Correct answer is E. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) The lower lobes of lungs contain 5 bronchopulmonary segments.

**Test 7.** Correct answer is C. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) The right lung radix (downward order)

contains Bronchus, Artery, Veins; the left lung radix (downward order) contains Artery, Bronchus, Veins

**Test 8.** Correct answer is D. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) The incisions on mammary gland during the operation are made radially in order to minimize the trauma to the mammary gland lobule because lobe apexes converge towards nipples.

**Test 9.** Correct answer is D. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) The incisions on mammary gland during the operation are made radially in order to minimize the trauma to the mammary gland lobule because lobe apexes converge towards nipples.

**Test 10.** Correct answer is D. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Linea terminalis is present between greater and lesser pelvis. It divides abdominal and pelvic segments of ureter.

**Test 11.** Correct answer is A. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Round ligament of the liver is stretching from anterior abdominal wall (navel) to inferior surface of liver.

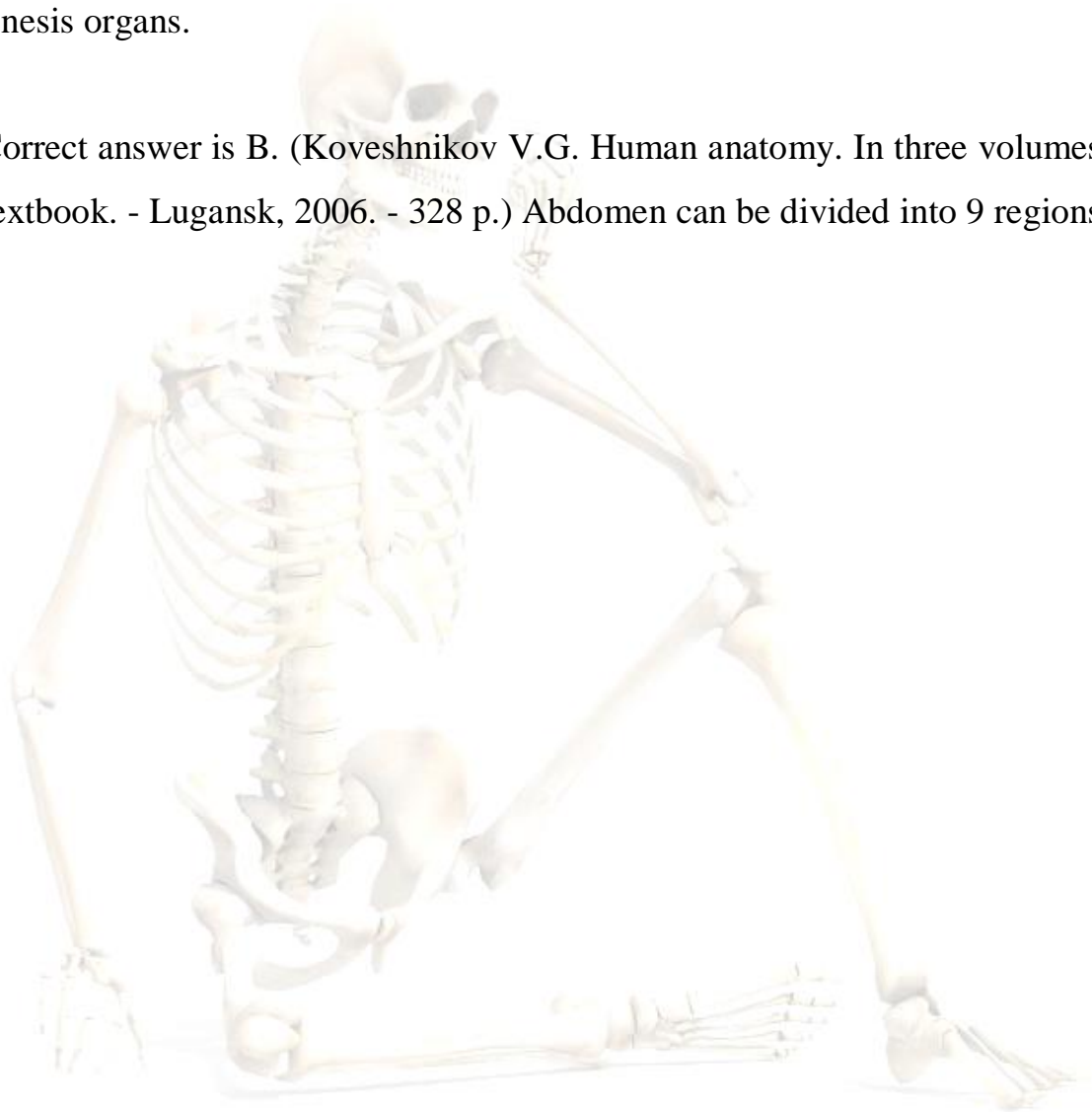
**Test 12.** Correct answer is C. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Colon ascendens is located in the right lateral abdomen. It is immobile due to the mesoperitoneal position.

**Test 13.** Correct answer is A. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Children's thymus is located behind the presternum.

**Test 14.** Correct answer is C. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) The common hepatic duct is located between the leaves of Hepatoduodenal ligament

**Test 15.** Correct answer is A. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Tonsils are the peripheral immunogenesis organs.

**Test 16.** Correct answer is B. (Koveshnikov V.G. Human anatomy. In three volumes. Vol. 1/- Textbook. - Lugansk, 2006. - 328 p.) Abdomen can be divided into 9 regions.



**Ключ для перевірки**

1.	C	31.	A	61.	A	91.	E	121.	A	151.	D
2.	E	32.	E	62.	C	92.	B	122.	C	152.	B
3.	B	33.	D	63.	A	93.	A	123.	B	153.	C
4.	A	34.	B	64.	B	94.	B	124.	E	154.	A
5.	D	35.	A	65.	A	95.	C	125.	C	155.	D
6.	B	36.	A	66.	C	96.	A	126.	B	156.	A
7.	A	37.	E	67.	E	97.	D	127.	A	157.	B
8.	D	38.	C	68.	E	98.	A	128.	B	158.	B
9.	E	39.	D	69.	B	99.	A	129.	E	159.	C
10.	C	40.	B	70.	A	100.	E	130.	C	160.	D
11.	B	41.	E	71.	C	101.	B	131.	A	161.	E
12.	D	42.	D	72.	E	102.	C	132.	E	162.	A
13.	A	43.	B	73.	D	103.	A	133.	A	163.	D
14.	E	44.	A	74.	C	104.	C	134.	D	164.	B
15.	B	45.	C	75.	B	105.	E	135.	A	165.	C
16.	A	46.	E	76.	E	106.	A	136.	B	166.	A
17.	B	47.	A	77.	A	107.	E	137.	A	167.	B
18.	C	48.	D	78.	C	108.	B	138.	C	168.	A
19.	E	49.	E	79.	E	109.	C	139.	D		
20.	B	50.	B	80.	B	110.	D	140.	B		
21.	E	51.	A	81.	C	111.	A	141.	E		
22.	B	52.	D	82.	C	112.	C	142.	C		
23.	C	53.	D	83.	E	113.	B	143.	C		
24.	C	54.	E	84.	B	114.	A	144.	D		
25.	E	55.	C	85.	A	115.	D	145.	A		
26.	A	56.	B	86.	E	116.	B	146.	D		
27.	B	57.	E	87.	D	117.	A	147.	A		
28.	D	58.	A	88.	E	118.	C	148.	B		
29.	C	59.	B	89.	C	119.	B	149.	A		
30.	E	60.	B	90.	A	120.	E	150.	E		



## Рекомендована література

### Основна:

1. Ковешніков В. Г. Анатомія людини. В 2 т. / В. Г. Ковешніков. – Луганськ: Шико, 2005. - 400 с.
2. Анатомія людини: підручник. У 3-х т. Т. 1 / А. С. Головацький [та ін.]. - 7-ме вид. - К.: Медицина, 2018. - 368 с.
3. Анатомія людини: підручник. У 3-х т.. Т. 2 / А. С. Головацький [та ін.]. - 6-те вид. - К.: Медицина, 2018. - 456 с.
4. Анатомія людини: підручник. У 3-х т. Т. 3 / А. С. Головацький [та ін.]. - 5-те вид. - К.: Медицина, 2018. - 376 с.
5. Міжнародна гістологічна та ембріологічна номенклатура / А. И. Іванова, Ю. Б. Чайковський, О. Д. Луцик. - Львів: Львів. мед. ін-т, 1993. - 176 с.
6. Атлас анатомії людини / Неттер Ф. - Львів: Наутілус, 2004. – 592 с.
7. Human Anatomy : textbook. In 3 vol. Vol. 1 / ed. by.: V. G. Koveshnikov. - Lugansk : "Шико" ТОВ "Віртуальна реальність", 2006. - 328 р.

### Додаткова:

1. Оперативна хірургія та топографічна анатомія: підручник (ВНЗ IV р. а.) / Ю. Т. Ахтемійчук, Ю. М. Вовк, С. В. Дорошенко [та ін.]; за ред. М.П. Ковальського. - 4-е вид., випр. – К.: Медицина, 2018. – 504 с.
2. Анатомія людини : підручник: У 2 ч. Ч. 1. / К. А. Дюбенко, А. К. Коломійцев, Ю. Б. Чайковський. - Київ : б. в., 2004. - 690 с.
3. Словник-довідник з клінічної анатомії - російсько-українсько-латинський / уклад. Р. М. Портус. - Запоріжжя: Поліграф, 2005. - 560 с.