

Госпитальная педиатрия (Педиатрия 6 курс)

top

По умолчанию для Госпитальная педиатрия(ПА02)

Вопросов в категории: 10

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- аминогликозиды
- **макролиды**
- полусинтетические пенициллины
- цефалоспорины 1-2 поколений

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФФУЗНЫЕ ...

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФФУЗНЫЕ _____ ХРИПЫ

- крупнопузырчатые влажные
- **мелкопузырчатые влажные**
- разнокалиберные влажные
- сухие свистящие

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- атипичную флору
- **грамотрицательную флору**
- грибковую инфекцию
- респираторные вирусы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **Chlamydia trachomatis**
- Escherichia coli
- Mycoplasma pneumonia
- Staphilococcus aureus

ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

- Chlamydomphila pneumonia, Mycoplasma pneumonia
- Mycoplasma pneumonia, Legionella pneumophila
- Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumonia
- **Streptococcus pneumonia, Haemophilus influenzae**

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ...

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ВЕЛИЧИНЕ ЯЧЕЙСТОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ТЕЧЕНИИ _____ ПНЕВМОНИИ

- **интерстициальной**
- крупозной
- очаговой
- сегментарной

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

- головную боль
- затруднение вдоха
- **затруднение выдоха**
- общую слабость

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

- выраженность изменений на рентгенограмме
- отсутствие необходимости в госпитализации больного
- тяжесть состояния больного
- **условия, в которых произошло инфицирование**

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- плеврите
- **пневмонии**
- пневмотораксе
- эмфиземе

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- **вирусы и "атипичные" возбудители**
- грамотрицательные бактерии
- грамположительные бактерии
- простейшие

Тема 1. Гастроэнтерология

Вопросов в категории: 60

БОЛЬНОЙ ПАНКРЕАТИТОМ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛИ ЧАЩЕ ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

БОЛЬНОЙ ПАНКРЕАТИТОМ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛИ ЧАЩЕ ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- лежа на правом боку
- лежа на спине
- **сидя, наклонившись вперед**
- стоя

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- копрологическое исследование
- определение IgE к глютену в сыворотке крови
- УЗИ брюшной полости
- **эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки**

В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

- белков животного происхождения
- **белков злаков**
- белков молока
- углеводов злаков

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- **кукурузную кашу**
- пшеничный хлеб
- ржаной хлеб
- ячменную кашу

В РАЗВИТИИ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИНИМАЕТ ...

В РАЗВИТИИ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ ФАКТОР

- инфекционные заболевания
- **нарушение регуляции со стороны центральной и вегетативной нервной системы**
- прием антибиотиков
- рациональное питание

ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

- в дошкольном возрасте
- **в любом возрасте**
- в пубертатном возрасте
- во втором полугодии жизни

ГЕЛЬМИНТОЗ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ РАЗВИТИЕ ПАНКРЕАТИТА:

ГЕЛЬМИНТОЗ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ РАЗВИТИЕ ПАНКРЕАТИТА:

- аскаридоз
- дифиллоботриоз
- лямблиоз
- **описторхоз**

ДВИГАТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

ДВИГАТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- **ирригоскопии**
- колоноскопии
- копрограммы
- ректороманоскопии

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ ...

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ В ПРОЦЕНТАХ

- **11-20**
- 21-30
- 5-10
- больше 30

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- гипербилирубинемия
- гиперурикемия
- гипопротеинемия
- **липаземия**

ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- до пубертатного периода
- на 1-2 месяца
- от 6 мес. до 1 года
- **пожизненно**

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ПАНКРЕАТИТА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ПАНКРЕАТИТА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- клинический анализ крови
- сахар крови
- **уровень амилазы сыворотки крови**
- уровень кальция в сыворотке крови

ДЛЯ ДИСХОЛИИ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО

ДЛЯ ДИСХОЛИИ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО

- наличие перегородок и перетяжек
- наличие эхоплотного гетерогенного осадка
- уплотнение печеночных протоков
- **утолщение стенок желчного пузыря**

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ...

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- гептрал
- **креон**
- омез
- холензим

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ПРЕПАРАТ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ПРЕПАРАТ

- аллохол
- **месалазин**
- омепразол
- пенициллин

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЦЕЛИАКИИ ПРОВОДИТСЯ БИОПСИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ...

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЦЕЛИАКИИ ПРОВОДИТСЯ БИОПСИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ _____ КИШКИ

- ободочной
- повздошной
- прямой
- **тощей**

ДЛЯ СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

ДЛЯ СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- гемолиз

- повышение непрямого билирубина
- повышение СОЭ
- **повышения прямого билирубина**

ДЛЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ХАРАКТЕРНО

ДЛЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ХАРАКТЕРНО

- в кале могут быть прожилки крови
- диагноз подтверждается характерными изменениями при ирригоскопии
- основным симптом - упорный метеоризм
- **симптомы связаны с нарушением моторной и секреторной функции кишечника**

ДЛЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ХАРАКТЕРНО

ДЛЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ХАРАКТЕРНО

- боли в животе всегда интенсивные
- наиболее частый симптом боли в эпигастральной области
- **отсутствие ночной симптоматики**
- тошнота и рвота
- часто имеются прожилки крови в кале

ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- альбуминов
- печеночно-клеточных ферментов
- церулоплазмينا
- **щелочной фосфатазы**

ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- протромбина
- **трансаминаз**
- холестерина
- щелочной фосфатазы

ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

- гемолитической
- конъюгационной
- механической
- **паренхиматозной**

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ...

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- гепатобилисцинтиграфия
- лапароскопия
- фиброгастродуоденоскопия
- **фиброэластометрия**

К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- бифилиз
- бифиформ
- **лактолоза**
- примадофилус

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- боли в эпигастральной области
- запоры
- **кровь в кале**
- перианальные абсцессы

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЧНО-КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЧНО-КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- медикаментозная терапия
- **рациональное питание**
- режим дня
- физическая нагрузка

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- **колоноскопия с биопсией и исследованием на ацетилхолинэстеразу**
- определение энзимов в кале
- рентгенологическая ирригография
- ультразвуковое исследование толстой кишки

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ...

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- копрологический
- **определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови**
- ультразвуковое исследование поджелудочной железы
- эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- **биохимический анализ крови**
- копрограмма
- общий анализ крови
- общий анализ мочи

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- асцит
- перитонит
- псевдокисты
- **экзокринная недостаточность поджелудочной железы**

НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- диафрагмальной грыже
- **забросе желудочного содержимого в пищевод**
- повышенной кислотности желудочного содержимого
- язвенной болезни желудка

ОБОСТРЕНИЕ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С

ОБОСТРЕНИЕ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С

- обострением геморроя
- **прекращением базисной терапии месалазином**
- применением антибактериальных лекарственных средств
- применением глюкокортикостероидов

ОДНИМ ИЗ СРЕДСТВ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

ОДНИМ ИЗ СРЕДСТВ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **антидепрессанты**
- блокаторы протонной помпы
- системные глюкокортикостероиды
- сульфасалазин

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- **белок крови**
- гематокрит
- глюкоза крови
- электролиты крови

ПАРАПРОКТИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

ПАРАПРОКТИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- **болезнь Крона**
- постинфекционный колит
- проктосигмоидит
- язвенный колит

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- боли по ходу толстой кишки
- **повторные кровотечения из прямой кишки**
- простые запоры
- спастические запоры

ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- **гипертрансаминаземия**
- гиперхолестеринемия
- гипофибриногенемия
- диспротеинемия

ПОРАЖЕНИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ

ПОРАЖЕНИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ

- кишечной инфекции
- колите
- **муковисцидозе**
- скарлатине

ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- креон
- **лактазар**
- панзинорм
- фестал

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТ

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТ

- дюспаталин
- дюфалак
- омепразол
- **ремикейд**

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- **амилазы**
- белка
- калия
- холестерина

ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ**ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ**

- **антидепрессанты**
- гепатопротекторы
- противовоспалительные препараты
- ферменты

ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЕТСЯ**ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЕТСЯ**

- вся стенка кишки
- серозная оболочка
- **слизистая и подслизистая оболочки**
- слизистая оболочка

ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ КИШКА**ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ КИШКА**

- восходящая
- нисходящая
- поперечная ободочная
- **прямая**

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- гастрит
- каротиновая желтуха
- синдром Жильбера
- **хронический гепатит**

ПРОФИЛАКТИКА ОПИСТОРХОЗА СОСТОИТ В**ПРОФИЛАКТИКА ОПИСТОРХОЗА СОСТОИТ В**

- **достаточной обработке рыбы**
- исключении контакта с зараженными животными
- кипячении питьевой воды
- соблюдении личной гигиены

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОГО ...

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА И БОЛЕЗНИ КРОНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- витаминов
- **ингибиторов протонной помпы**
- ноотропов
- прокинетиков

СИМПТОМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

СИМПТОМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

- жидкий стул
- разлитая боль в животе
- узловая эритема
- **частые кровавистые испражнения**

СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПАНКРЕАТИТА

СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПАНКРЕАТИТА

- **абдоминальные боли**
- водная диарея
- запор
- озноб

СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- **непрямой гипербилирубинемией**
- повышением уровня трансаминаз
- прямой гипербилирубинемией
- ретикулоцитозом

СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- в грудном возрасте
- в дошкольном возрасте
- **в подростковом возрасте**
- у новорожденных

СНИЖЕНИЕ ВНЕШЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

СНИЖЕНИЕ ВНЕШЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- дисахаридазной недостаточности
- **муковисцидоза**
- сахарного диабета
- экссудативной энтеропатии

ТОКСИЧЕСКИЙ МЕГАКОЛОН ИЛИ ТОКСИЧЕСКАЯ ДИЛАТАЦИЯ КИШКИ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ...

ТОКСИЧЕСКИЙ МЕГАКОЛОН ИЛИ ТОКСИЧЕСКАЯ ДИЛАТАЦИЯ КИШКИ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ВОЗНИКАЮТ ЧАЩЕ ВСЕГО

- в нисходящей
- **в поперечно ободочной**
- в сигмовидной
- в слепой кишке

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- аплазия и склероз протоков поджелудочной железы
- атрофические изменения слизистой тонкого кишечника
- **параректальные свищи**
- склеротические изменения внутривисцеральных желчных протоков

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ПОКАЗАНО ПРИ

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ПОКАЗАНО ПРИ

- впервые выявленном язвенном колите
- профузном поносе
- развитии железодефицитной анемии
- **токсической дилатации кишки**

ХОЛЕРЕТИКИ

ХОЛЕРЕТИКИ

- вызывают расслабление желчного пузыря, уменьшают отток желчи
- вызывают сокращение желчного пузыря, усиливают отток желчи
- снимают спазм сфинктера Одди, способствуют нормализации оттока желчи
- **усиливают образование желчи**

ХРОНИЧЕСКИЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ПАНКРЕАТИТ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО

ХРОНИЧЕСКИЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ПАНКРЕАТИТ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО

- при постгастрорезекционном синдроме
- **при холелитиазе**
- при хроническом колите
- при язвенной болезни

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- гемолитический стрептококк
- кишечная палочка
- неспецифическая кокковая флора
- **clostridium difficile**

ЭФФЕКТИВНАЯ ДОЗА ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

ЭФФЕКТИВНАЯ ДОЗА ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- буменьшению болей в животе
- улучшению аппетита
- уменьшению вздутия живота
- **уменьшению стеатореи**

ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- гиперхромной анемией
- **гипохромной анемией**
- кровотечением из варикозно расширенных вен пищевода
- раком тонкой кишки

Тема 2. Нефрология

Вопросов в категории: 100

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- нарушение концентрационной способности почек
- непереносимость белков коровьего молока
- **непереносимость препаратов йода**
- острая почечная недостаточность

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА

- 1 месяц
- **10-14 дней**
- 3 месяца
- весь период терапии

В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН

В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН

- **амоксциллин/клавуланат**
- гентамицин
- нитроксалин
- сумамед

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДОМИНИРУЮТ

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДОМИНИРУЮТ

- нарушения гемодинамики
- нарушения диуреза
- отеки
- **симптомы интоксикации**

В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- аномалия развития почек
- гломерулонефрит
- **инфекция органов мочевой системы**
- метаболическая нефропатия

ВАКЦИНАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ЦИСТИТА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

ВАКЦИНАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ЦИСТИТА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1 год
- 12 мес
- **2 недели**
- 3 мес

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ГЕМАТУРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ГЕМАТУРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- **гематурия**
- лейкоцитурия
- отеки
- протеинурия

ГЕМАТУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ

ГЕМАТУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ

- **IgA нефропатии (болезни Берже)**
- нефротическом синдроме
- пиелонефрите
- почечном тубулярном ацидозе

ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- гематурической формы гломерулонефрита
- **нефротического синдрома**
- пиелонефрита
- тубулоинтерстициального нефрита

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ УРОВЕНЬ БАКТЕРИУРИИ ПРИ СБОРЕ МОЧИ МЕТОДОМ ...**ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ УРОВЕНЬ БАКТЕРИУРИИ ПРИ СБОРЕ МОЧИ МЕТОДОМ "СВОБОДНОГО МОЧЕИСПУСКАНИЯ" РАВЕН**

- 1 000 000 КОЕ/мл мочи
- 10 000 КОЕ/мл мочи
- **100 000 КОЕ/мл мочи**
- 5000 КОЕ/мл мочи

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- **бактериурия**
- гематурия
- лейкоцитурия
- протеинурия

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ...**ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- гипергликемия
- **гиперкалиемия**
- гипернатриемия
- повышение мочевины в крови

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- гиперальбуминемия
- гипергликемия
- **повышение уровня мочевины и креатинина**
- повышение уровня С-реактивного белка

ДИАРЕЯ МОЖЕТ ПРИСУТСТВОВАТЬ В ДЕБЮТЕ**ДИАРЕЯ МОЖЕТ ПРИСУТСТВОВАТЬ В ДЕБЮТЕ**

- **гемолитико-уремического синдрома**
- гломерулонефрита
- пиелонефрита
- синдрома Альпорта

ДЛЯ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ ...**ДЛЯ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И**

- гемолитическая анемия, респираторный дистресс-синдром
- **гемолитическая анемия, тромбоцитопения**
- холестатический гепатит, гемолитическая анемия
- язвенный энтероколит, холестатический гепатит

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ С...

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ С РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- ангиографию
- внутривенную урографию
- компьютерную томографию
- **микционную цистографию**

ДЛЯ ИЗОЛИРОВАННОГО МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ГЛОМЕРУЛОПАТИИ ХАРАКТЕРНЫ

ДЛЯ ИЗОЛИРОВАННОГО МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ГЛОМЕРУЛОПАТИИ ХАРАКТЕРНЫ

- гематурия
- **гематурия с протеинурией**
- лейкоцитурия с бактериурией
- протеинурия

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- анальгетиков
- антибиотиков
- мочегонных препаратов
- **спазмолитиков**

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОДИСТРОФИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ ...

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОДИСТРОФИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- **активного метаболита витамина Д**
- антикоагулянта
- глюкокортикоидов
- ингибиторов АПФ

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- бактериурия
- гематурия
- гипертония
- **протеинурия более 1 г/кв.м/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия**

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА**ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА**

- гиперальбуминемия
- гиперпротеинемия
- **гипоальбуминемия**
- гиполипидемия

ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ЛЕЙКОЦИТУРИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ...**ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ЛЕЙКОЦИТУРИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА**

- лимфоцитарного
- моноцитарного
- **нейтрофильного**
- эозинофильного

ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ**ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ**

- биохимическое исследование мочи
- пробу по Аддису-Каковскому
- **пробу по Зимницкому**
- пробу по Нечипоренко

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ...**ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА РЕКОМЕНДОВАНО ИССЛЕДОВАНИЕ**

- **антистрептолизина О, антигиалуронидазы**
- иммуноглобулинов А, М, G
- креатинина, мочевины сыворотки крови
- общего анализа крови

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

- бактериурию
- **белок в моче**
- лейкоциты в моче
- эритроциты в моче

ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ**ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ**

- 0 мл
- 30 мл
- 80 мл
- **не более 10% от первоначального объема мочевого пузыря**

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ И ПРОЯВЛЯЕТСЯ ...

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ И ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ И АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **гемолитико-уремический синдром**
- гломерулонефрит
- пиелонефрит
- синдром Альпорта

ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ

ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ

- гломерулонефрите
- остром пиелонефрите
- хроническом пиелонефрите
- **хроническом цистите**

К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ...

К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- гиперкалиемию и метаболический ацидоз
- метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови
- повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови
- **повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови**

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ

- **биопсию почки**
- ультразвуковое исследование
- цистоскопию
- экскреторную урографию

К РАННЕМУ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСИТСЯ

К РАННЕМУ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСИТСЯ

- **бактериурия**
- микрогематурия
- пиурия
- цилиндрурия

К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

- мочекислый инфаркт и метаболический ацидоз
- олигурия и мочекислый инфаркт
- **олигурия, протеинурия и мочекислый инфаркт**
- протеинурия и лейкоцитурия

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ...

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЮТСЯ ОТЕКИ И

- лейкоцитурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия
- протеинурия, гиперлипидемия, гематурия
- **протеинурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия**
- протеинурия, гиполлипидемия, гипоальбуминемия

КОЛИЧЕСТВО АЛЬБУМИНА В МОЧЕ БОЛЕЕ 80 МГ/Л ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

КОЛИЧЕСТВО АЛЬБУМИНА В МОЧЕ БОЛЕЕ 80 МГ/Л ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- альбуминурии
- **микроальбуминурии**
- низкомолекулярной протеинурии
- низкоселективной протеинурии

КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ ПОЧЕК ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРОБОЙ

КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ ПОЧЕК ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРОБОЙ

- **Зимницкого**
- Нечипоренко
- Реберга-Тареева
- Сулковича

КРИСТАЛЛЫ ФОСФАТОВ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ РЕАКЦИИ МОЧИ (РН), РАВНОЙ

КРИСТАЛЛЫ ФОСФАТОВ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ РЕАКЦИИ МОЧИ (РН), РАВНОЙ

- рН 4,0
- рН 5,0
- рН 6,5
- **рН 8,0**

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- аспирин и преднизолон
- **преднизолон**
- преднизолон и фурагин
- сульфосалазин и аспирин

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КЛУБОЧКАХ ПОЧЕК ПРИ БОЛЕЗНИ МИНИМАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ...

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КЛУБОЧКАХ ПОЧЕК ПРИ БОЛЕЗНИ МИНИМАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ДЕТЕЙ

- мезангиопролиферативные
- мембранозные
- **минимальные**
- фокально-сегментарные

МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- гематурией
- **лейкоцитурией с бактериурией**
- протеинурией
- цилиндрурией

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

- гломерулонефрите
- **двустороннем стенозе почечных артерий**
- пиелонефрите
- цистите

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- бактериурия, гематурия, протеинурия
- Вотеки, гематурия, лейкоцитурия
- **повышение температуры, лейкоцитурия, бактериурия**
- повышение температуры, протеинурия, гематурия

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ...

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- гиперкалиемия и метаболический ацидоз
- метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови
- повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови
- **повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови**

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА У ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- бактериальные инфекции

- гомеопатические препараты
- **острые респираторные вирусные инфекции**
- острый постстрептококковый гломерулонефрит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- гломерулонефрит
- **обструктивная уропатия**
- пиелонефрит
- тубулоинтерстициальный нефрит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ПРОТЕИНУРИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ПРОТЕИНУРИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- алиментарная
- нефротическая
- **ортостатическая**
- персистирующая

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- **кишечная палочка**
- клебсиела
- стафилококк
- стрептококк группы В

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- золотистый стафилококк
- **кишечная палочка**
- синегнойная палочка
- эпидермальный стафилококк

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- ?-гемолитический стрептококк
- золотистый стафилококк
- **кишечная палочка**
- синегнойная палочка

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- **кишечная палочка**
- клебсиелла
- протей
- синегнойная палочка

НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ЭРИТРОЦИТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ЭРИТРОЦИТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- аутосомно-доминантная поликистозная болезнь
- **болезнь тонких базальных мембран**
- гипофосфатемический рахит
- почечный тубулярный ацидоз

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ (СИНДРОМ АЛЬПОРТА) ПРОТЕКАЕТ С

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ (СИНДРОМ АЛЬПОРТА) ПРОТЕКАЕТ С

- интоксикацией
- лейкоцитурией
- олигурией
- **тугоухостью**

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С

НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С

- искривлением конечностей
- мочекаменной болезнью
- **тугоухостью и нарушением зрения**
- хронической пневмонией

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ С ВОЗНИКШИМ РЕЦИДИВОМ НА ФОНЕ СНИЖЕНИЯ ДОЗЫ ПРЕДНИЗОЛОНА...

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ С ВОЗНИКШИМ РЕЦИДИВОМ НА ФОНЕ СНИЖЕНИЯ ДОЗЫ ПРЕДНИЗОЛОНА ИЛИ В ТЕЧЕНИЕ 14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ЕГО ОТМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- не часто рецидивирующим
- **стероид-зависимым**
- стероид-резистентным
- часто рецидивирующим

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОТЕИНУРИЯ БОЛЕЕ

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОТЕИНУРИЯ БОЛЕЕ

- **1 гр/кв.метр/сутки**
- 1 гр/л
- 2 гр/кг
- 3,5 гр/сутки

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЕЙ**НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЕЙ**

- 10 мг/м²/час
- 20 мг/м²/час
- **40 мг/м²/час**
- 80 мг/м²/час

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, РЕМИССИЯ КОТОРОГО ДОСТИГНУТА НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ...**НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, РЕМИССИЯ КОТОРОГО ДОСТИГНУТА НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ПРЕДНИЗОЛОНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- стероид-зависимым
- стероид-резистентным
- **стероид-чувствительным**
- часто рецидивирующим

НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПО ЭНДОГЕННОМУ ...**НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПО ЭНДОГЕННОМУ КРЕАТИНИНУ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 130-150 мл/мин
- 30-40 мл/мин
- 60-70 мл/мин
- **? 90 мл/мин**

О ЧАСТОМ РЕЦИДИВИРОВАНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СПРАВЕДЛИВО ГОВОРИТЬ ПРИ ...**О ЧАСТОМ РЕЦИДИВИРОВАНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СПРАВЕДЛИВО ГОВОРИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ**

- двух обострений за 12 месяцев
- **двух обострений за 6 месяцев**
- одного обострения за 12 месяцев
- одного обострения за 5 месяцев

ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- вульвовагинита
- **гломерулонефрита**
- острого цистита
- пиелонефрита

ОДНА ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ...**ОДНА ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА - ЭТО**

- **агенезия или гипоплазия почек**
- волчаночный нефрит
- интерстициальный нефрит
- хронический и подострый гломерулонефрит

ОЛИГУРИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ СЧИТАЕТСЯ ДИУРЕЗ МЕНЕЕ

ОЛИГУРИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ СЧИТАЕТСЯ ДИУРЕЗ МЕНЕЕ

- **0,5 мл/кг/час**
- 1,5 мл/кг/час
- 2,0 мл/кг/час
- 3,0 мл/кг/час

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ПОСТСТРЕПТОКОККОВОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ...

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ПОСТСТРЕПТОКОККОВОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- анемический
- изолированный мочево
- **нефритический**
- нефротический

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- бактериурия
- **гематурия**
- лейкоцитурия
- протеинурия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ...

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- **антибактериальная**
- иммуносупрессивная
- противовоспалительная
- спазмолитическая

ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- без связи с перенесенными заболеваниями
- на высоте респираторного заболевания
- **через 7-14 дней после перенесенной стрептококковой инфекции**
- через месяц после перенесенного респираторного заболевания

ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- мочекаменная болезнь
- поликистоз почек
- **стероид-резистентный нефротический синдром**
- часто рецидивирующий нефротический синдром

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ**ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- нарушение функционального состояния почек
- подозрение на наличие аномалий развития мочевого пузыря и уретры
- **подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса до данным УЗИ**
- учащенное болезненное мочеиспускание

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ АКТИВНОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ,...**ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ АКТИВНОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- креатинин сыворотки крови
- мочевины сыворотки крови
- общий белок сыворотки крови
- **С-реактивный белок**

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

- креатинин сыворотки крови
- мочевая кислота сыворотки крови
- мочевины сыворотки крови
- **скорость клубочковой фильтрации**

ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- **амилоидозом**
- дисметаболической нефропатией
- интерстициальным нефритом
- пиелонефритом

ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ**ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ**

- **ампициллин**
- ванкомицин
- дигоксин
- меронем

ПОЯВЛЕНИЕ ПАСТОЗНОСТИ ВЕК И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, МОЧИ ЦВЕТА МЯСНЫХ ПОМОЕВ, ...

ПОЯВЛЕНИЕ ПАСТОЗНОСТИ ВЕК И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, МОЧИ ЦВЕТА МЯСНЫХ ПОМОЕВ, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ДО 150/100 ММ РТ.СТ. У ДЕВОЧКИ 12 ЛЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОГО

- **гломерулонефрита с нефритическим синдромом**
- гломерулонефрита с нефротическим синдромом, гематурией и артериальной гипертензией
- поствирусного тубулоинтерстициального нефрита
- тубулоинтерстициального нефрита

ПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ РЕЦИДИВЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ...

ПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ РЕЦИДИВЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У РЕБЕНКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- назначении антибактериальной терапии
- назначении преднизолона
- проведении повторного анализа мочи
- **срочной госпитализации в нефрологическое отделение**

ПРАВИЛЬНОЙ СХЕМОЙ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ДЕБЮТА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

ПРАВИЛЬНОЙ СХЕМОЙ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ДЕБЮТА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- **преднизолон 2 мг/кг/сутки в течении 6 недель**
- преднизолон 2 мг/м²/сутки в три приема в течении 4-х недель
- преднизолон 4 мг/кг/сутки в три приема в течение 2-х недель
- преднизолон 60 мг/м²/сутки в три приема в течении 2-х недель

ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ ...

ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- аномалии развития органов мочевой системы
- гломерулонефрите
- **пиелонефрите**
- тубуло-интерстициальном нефрите

ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ (БОЛЕЕ 90%) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ (БОЛЕЕ 90%) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- гломерулонефрите
- наследственном нефрите
- **пиелонефрите**
- тубулоинтерстициальном нефрите

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ-ДЕБРЕ-ФАНКОНИ НАБЛЮДАЮТ**ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ-ДЕБРЕ-ФАНКОНИ НАБЛЮДАЮТ**

- нарушение аммионогенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев
- повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах
- повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- **снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах**

ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ОРГАНАХ МВС ...**ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ОРГАНАХ МВС ПРИМЕНЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ**

- радиоизотопный
- рентгенологический
- **ультразвуковой**
- эндоскопический

ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ**ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ**

- горох
- картофель
- огурцы
- **щавель**

ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ ИЗМЕНЕН В**ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ ИЗМЕНЕН В**

- дистальном канальце
- клубочке
- петле Генле
- **проксимальном канальце**

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ...**ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- аутоиммунное
- бактериальное
- генетически обусловленное
- **иммунокомплексное**

ПРИ ДЕБЮТЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**ПРИ ДЕБЮТЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- ингибиторов АПФ
- макролидов
- **преднизолон**
- уросептиков

ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- изотопную сцинтиграфию
- цистографию
- **цистоскопию**
- экскреторную урографию

ПРИ ОЛИГУРИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИИ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО

ПРИ ОЛИГУРИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИИ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО

- введение мочегонных средств
- проведение гемодиализа
- проведение плазмофереза
- **хирургическое лечение**

ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СТАДИИ ОЛИГУРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СТАДИИ ОЛИГУРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- **гиперкалиемия**
- гипернатриемия
- гипогликемия
- гипокалиемия

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

- внутривенно
- внутримышечно
- внутривульварно
- **перорально**

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- альбумина
- билирубина
- **креатинина**
- холестерина

ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- гипертония
- гиполипидемия
- гипофбриногенемия
- **протеинурия**

ПРИЧИНОЙ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**ПРИЧИНОЙ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- гломерулонефрит
- **дегидратация**
- тромбоз почечных сосудов
- тубулоинтерстициальный нефрит

ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**

- количество лейкоцитов в моче
- количество эритроцитов в моче
- **концентрационную функцию почек**
- фильтрационную функцию почек

ПРОТЕИНУРИЯ В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ**ПРОТЕИНУРИЯ В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ**

- дистальных канальцев
- **клубочков**
- петель Генле
- проксимальных канальцев

ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В...**ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ ПРЕВЫШАЕТ**

- 0,03 г/л
- **0,33 г/л**
- 1,3 г/л
- 3,3 г/л

РАДИОИЗОТОПНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ СЦИНТИГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**РАДИОИЗОТОПНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ СЦИНТИГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**

- почечной гипертензии
- препятствия мочеиспускания
- степени фильтрации
- **удвоения мочеточника**

РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ДОЛЖЕН БЫТЬ**РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ДОЛЖЕН БЫТЬ**

- общим
- палатным
- полупостельным
- **постельным**

СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ**СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ**

- дистальных канальцев почек
- петель Генле
- **почечных клубочков**
- чашечно-лоханочной системы

СИНДРОМ АЛЬПОРТА В ОТЛИЧИЕ ОТ БОЛЕЗНИ ТОНКИХ БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ПРОЯВЛЯЕТСЯ**СИНДРОМ АЛЬПОРТА В ОТЛИЧИЕ ОТ БОЛЕЗНИ ТОНКИХ БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- аутосомно-доминантным наследованием и изолированной гематурией в мочевом осадке
- изолированной гематурией в мочевом осадке
- одинаковым течением заболевания у мальчиков и девочек
- **прогрессирующим течением с развитием терминальной стадии ХБП**

СНЯТИЕ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ...**СНЯТИЕ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ РАЗРЕШЕНО ЧЕРЕЗ**

- **1 год**
- 2 года
- 3 года
- 4 года

У ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ЭРИТРОЦИТУРИИ (АНАЛИЗ МОЧИ ПО ...**У ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ЭРИТРОЦИТУРИИ (АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧТИПОРЕНКО) СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ**

- 100 эритроцитов в 1 мл мочи
- **1000 эритроцитов в 1 мл мочи**
- 2000 эритроцитов в 1 мл мочи
- 4000 эритроцитов в 1 мл мочи

У РОДСТВЕННИКОВ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ АЛЬПОРТА МОЖНО ВЫЯВИТЬ**У РОДСТВЕННИКОВ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ АЛЬПОРТА МОЖНО ВЫЯВИТЬ**

- артериальную гипертензию, лейкоцитурию, бактериурию
- **гематурию, тугоухость, патологию зрения, развитие хронической почечной недостаточности**
- протеинурию, артериальную гипертензию, остеопороз
- тугоухость, нефротический синдром, дисплазию соединительной ткани, артериальную гипертензию

ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- **клиренс эндогенного креатинина**
- осмолярность мочи
- относительная плотность мочи
- уровень общего белка крови

Тема 3. Эндокринология

Вопросов в категории: 70

Больные с соматотропной недостаточностью получают инъекции гормона роста

БОЛЬНЫЕ С СОМАТОТРОПНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОЛУЧАЮТ ИНЪЕКЦИИ ГОРМОНА РОСТА

- **1 раз в день перед сном ежедневно**
- 1 раз в день утром
- 1 раз в неделю
- раза в неделю

В КАКОМ ВОЗРАСТЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ I ЭТАП ПЛАСТИКИ У ДЕВОЧЕК С ВДКН:

В КАКОМ ВОЗРАСТЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ I ЭТАП ФЕМИНИЗИРУЮЩЕЙ ПЛАСТИКИ У ДЕВОЧЕК С ВДКН:

- в возрасте 10-12 лет
- в возрасте 5-7 лет
- в пубертатный период
- **до 2-х лет**

В ЛЕЧЕНИИ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

В ЛЕЧЕНИИ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- анорексигенные препараты
- **диетотерапию**
- липосакцию
- метод бандажирования желудка

В основе синдрома Ларона лежит

В ОСНОВЕ СИНДРОМА ЛАРОНА ЛЕЖИТ

- дефицит гормона роста
- дефицит половых гормонов

- избыток глюкокортикоидов
- **нечувствительность рецепторов к СТГ**

В ПЕРИОД ПУБЕРТАТА ЭСТРОГЕНЫ У ДЕВОЧЕК ОТВЕЧАЮТ ЗА РАЗВИТИЕ

В ПЕРИОД ПУБЕРТАТА ЭСТРОГЕНЫ У ДЕВОЧЕК ОТВЕЧАЮТ ЗА РАЗВИТИЕ

- лобкового оволосения
- **молочных желез и увеличение матки**
- увеличение мышечной массы
- усиление активности сальных желез

ВО ВРЕМЯ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ

ВО ВРЕМЯ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ

- не меняется
- **повышается**
- полностью отсутствует
- снижается

ВТОРИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ

ВТОРИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ

- гипоталамуса
- **гипофиза**
- гонад
- щитовидной железы

ГИПОКОРТИЦИЗМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ГОРМОНА

ГИПОКОРТИЦИЗМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ГОРМОНА

- адренокортикотропного
- инсулина
- кортизола
- **тиреотропного**

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ...

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- бактериурия
- гематурия
- лейкоцитурия
- **микроальбуминурия**

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С

- болезнью Аддисона
- врожденным гипотиреозом

- **спазмофилией**
- тиреотоксикозом

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- артериального давления
- Т3 в крови
- Т4 в крови
- **ТТГ в крови**

Для 3 степени ожирения характерно SDS ИМТ тела

ДЛЯ 3 СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ ХАРАКТЕРНО SDS ИМТ ТЕЛА

- 2,0-2,5
- 2,6-3,0
- **3,1-3,9**
- > 4

ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- диарея
- длительно существующая желтуха новорожденных
- **задержка психомоторного развития**
- сухость кожи

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ НЕОБХОДИМА

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ НЕОБХОДИМА

- консультация диетолога
- **консультация окулиста с исследованием глазного дна**
- консультация психолога
- рентгенография органов грудной клетки и консультация диетолога

ДЛЯ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ДЛЯ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ХАРАКТЕРНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **артериальная гипертензия**
- артериальная гипотония
- желтуха
- повышенная ломкость костей

ДЛЯ ДИАГНОЗА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У РЕБЕНКА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

ДЛЯ ДИАГНОЗА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У РЕБЕНКА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- высокий удельный вес мочи
- **гипергликемия**
- гиперхолестеринемия
- гипокалиемия

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- **17-оксипрогестерон в крови**
- лютеинизирующий гормон
- фолликулостимулирующий гормон
- эстрогены

Для истинного преждевременного полового созревания характерно

ДЛЯ ИСТИННОГО ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО

- гиперплазия одного или двух надпочечников
- повышение уровня 17-оксипрогестерона в крови
- снижение уровня лютеинизирующего (ЛГ) и фолликулостимулирующего (ФСГ) гормонов в крови
- **ускорение костного возраста**

ДЛЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

ДЛЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- длительное лечение стероидными препаратами
- **наследственная предрасположенность**
- нейроинфекция
- хроническое соматическое заболевание

Для преждевременного адренархе характерно

ДЛЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО АДРЕНАРХЕ ХАРАКТЕРНО

- изолированное увеличение молочных желез
- **появление оволосения аксилярной и лобковой областей**
- увеличение размеров яичников и матки по данным УЗИ
- ускорение костного возраста более чем на 2 года

Для преждевременного телархе характерно

ДЛЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ТЕЛАРХЕ ХАРАКТЕРНО

- вторичное оволосение аксилярной и лобковой областей
- **изолированное увеличение молочных желез**
- размеров яичников и матки по данным УЗИ
- ускорение костного возраста более чем на 2 года

**ДЛЯ СОЛТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ
ХАРАКТЕРНО****ДЛЯ СОЛТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ
НАДПОЧЕЧНИКОВ ХАРАКТЕРНО**

- гиперкалиемия и гиперхлоремия
- гипернатриемия и гипокалиемия
- **гипонатриемия и гиперкалиемия**
- гипонатриемия и гиперхлоремия

**ЗАДЕРЖКА РОСТА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ СОМАТОТРОПНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ,
ПРОЯВЛЯЕТСЯ****ЗАДЕРЖКА РОСТА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ СОМАТОТРОПНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- **в возрасте 2-4 года**
- в пубертате
- на первом году жизни
- при рождении

**К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ ...****К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ОТНОСЯТ**

- **выраженную слабость, утомляемость**
- повышение аппетита
- повышение артериального давления
- повышение температуры тела

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОЖИРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОЖИРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- гипотиреоз
- несахарный диабет
- сахарный диабет 1 типа
- **сахарный диабет 2 типа**

К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСИТСЯ**К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСИТСЯ**

- артериальная гипертензия
- диабетическая нефропатия
- **кетацидоз**
- офтальмопатия

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ОТНОСИТСЯ

_____ ...

**К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА
ОТНОСИТСЯ _____ ТЕРАПИЯ**

- заместительная
- противовоспалительная
- противосудорожная
- **тиреостатическая**

КЛИНИЧЕСКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

КЛИНИЧЕСКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- блефароспазмом, светобоязнью
- густыми вьющимися волосами на голове
- мышечной гипотонией
- **скрытой или выраженной тетанией**

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- пастозность
- **полиурия**
- полифагия
- потеря массы тела

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ ...

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- бледность кожи
- **гиперпигментация кожи**
- желтушность кожи
- петехиальная сыпь

Критерии диагностики метаболического синдрома включают

КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ

- артериальная гипертензия, гипогликемия
- гипогликемия, дислипидемия
- **нарушение толерантности к углеводам, артериальная гипертензия, дислипидемия**
- поражение ЦНС, гипогликемия, инсулинрезистентность

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- **повышение Т4**
- повышение ТТГ
- повышение холестерина
- снижение глюкозы

ЛЕВОТИРОКСИН НАТРИЯ ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ...

ЛЕВОТИРОКСИН НАТРИЯ ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ НАЗНАЧАЕТСЯ
ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ _____ МКГ/КГ/СУТ

- **10,0 - 15,0**
- 15,0 - 20,0
- 25,0 - 30,0
- 30,0 - 50,0

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ ...

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ
НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- андрокур
- верошпирон
- инсулин
- **кортинефф**

наиболее быстрым и безопасным методом лечения ПРИ гипогликемической коме ...

НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ И БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 5 % раствора глюкозы внутривенно капельно
- **глюкагона внутримышечно**
- норадреналина внутривенно
- раствора глюкозы перорально

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ПРИ ОЖИРЕНИИ У
ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **дислипидемия**
- нарушение обмена мочевой кислоты
- нарушение толерантности к глюкозе
- сахарный диабет

Наступление периода полового созревания у мальчиков начинается с

НАСТУПЛЕНИЕ ПЕРИОДА ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У МАЛЬЧИКОВ
НАЧИНАЕТСЯ С

- пигментации кожи мошонки
- появления начального оволосения на лобке и в аксиллярной области
- увеличения полового члена в длину
- **увеличения яичек**

Начальная доза инсулина в состоянии кетоацидоза должна быть

НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА В СОСТОЯНИИ КЕТОАЦИДОЗА ДОЛЖНА БЫТЬ

- **0,1 ед/кг/час в/в**
- 0,1 ед/кг/час в/м
- 1 ед/кг/час в/в
- 2 ед/кг/сутки в/в

НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПЕРЕД ОСНОВНЫМИ ПРИЕМАМИ ПИЩИ У ...

НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПЕРЕД ОСНОВНЫМИ ПРИЕМАМИ ПИЩИ У ПОДРОСТКОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД)

- 0,1-2
- **1,5-2**
- 2-4
- 4-6

НЕКОРРЕГИРУЕМЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

НЕКОРРЕГИРУЕМЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- нарушение баланса между поступлением энергии и ее расходом
- низкий уровень физической активности
- особенность пищевого поведения
- **отягощенная наследственность**

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ПРИЕМОМ ПИЩИ ВВОДЯТ ИНСУЛИН

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ПРИЕМОМ ПИЩИ ВВОДЯТ ИНСУЛИН

- гларгин
- детемп
- **лизпро**
- хумулин

О МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ PH

О МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ PH

- **7,25**
- 7,35
- 7,4
- 7,45

О преждевременном половом созревании свидетельствует появление вторичных ...

О ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ПОЛОВОМ СОЗРЕВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ У ДЕВОЧЕК МОЛОЖЕ

- 11 лет
- 13 лет
- 7 лет
- **8 лет**

ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

- **адреногенитального синдрома**
- врожденного гипотиреоза
- муковисцидоза
- фенилкетонурии

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПОФИЗАРНОГО НАНИЗМА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПОФИЗАРНОГО НАНИЗМА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- **соматотропного гормона**
- тиреоидных гормонов
- хорионического гонадотропина
- эстрогенов

Период полового созревания у девочек начинается с

ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У ДЕВОЧЕК НАЧИНАЕТСЯ С

- появления лобкового оволосения
- появления менструаций
- появления подмышечного оволосения
- **увеличения молочных желёз**

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЛЕПТИНА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЛЕПТИНА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ

- является биомаркером нарушения углеводного обмена
- отражает количество висцерального жира в организме
- отражает общее количество жировой ткани в организме
- **является биомаркером инсулинрезистентности**

ПОВЫШЕННАЯ СЕКРЕЦИЯ ПАРАТИРЕОИДНОГО ГОРМОНА ПРИВОДИТ К

ПОВЫШЕННАЯ СЕКРЕЦИЯ ПАРАТИРЕОИДНОГО ГОРМОНА ПРИВОДИТ К

- **гиперкальциемии**
- гипермагнемии
- гиперфосфатемии
- гипокальциемии

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА К ЭНДОКРИНОЛОГУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ...

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА К ЭНДОКРИНОЛОГУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ SDS СКОРОСТИ РОСТА

- **за 1 год < -2,0**
- за 1 год < -1,0
- за 1 год < -1,5
- за 2 года < -1,0

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ С ГОНАДОЛИБЕРИНОМ (ПОДЪЕМ УРОВНЯ ЛГ10 МЕД/Л) ...

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ С ГОНАДОЛИБЕРИНОМ (ПОДЪЕМ УРОВНЯ ЛГ>10 МЕД/Л) ПОЗВОЛЯЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- врожденную дисфункцию коры надпочечников
- **вторичный гипогонадизм**
- преждевременное половое развитие
- эндогенный гиперкортицизм

ПРЕВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ФСГ НАД ЛГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТИМУЛЯЦИОННОЙ ПРОБЫ С ...

ПРЕВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ФСГ НАД ЛГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТИМУЛЯЦИОННОЙ ПРОБЫ С ГОНАДОТРОПИН-РИЛЗИНГ-ГОРМОНОВ ПОЗВОЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ У РЕБЕНКА

- ВДКН
- **гонадотропин-независимого ППР**
- изолированного телархе
- истинного гонадотропин-зависимого ППР

ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- гиперкальциемия
- **гипокальциемия**
- гипофосфатемия
- снижение ЩФ

При ночной гипогликемии необходимо контролировать глюкозу в крови

ПРИ НОЧНОЙ ГИПОГЛИКЕМИИ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ ГЛЮКОЗУ КРОВИ

- в 22 часа
- в 24 часа
- с 1 до 2 часов ночи
- **с 3 до 5 часов ночи**

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ УРОВЕНЬ ТТГ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ УРОВЕНЬ ТТГ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- значительно сниженным
- не измененным
- **повышенным**
- сниженным

ПРИ СОЛТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРОВОДЯТ ТЕРАПИЮ

ПРИ СОЛТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРОВОДЯТ ТЕРАПИЮ

- краткосрочную
- **непрерывную, пожизненную**
- прерывистыми курсами
- противорецидивную

Признак завершения пубертата у мальчиков

ПРИЗНАК ЗАВЕРШЕНИЯ ПУБЕРТАТА У МАЛЬЧИКОВ

- мутация голоса
- нарастание мышечной силы
- **поллюции**
- появление оволосения на лице

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ...

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- дефицит глюкагона
- **дефицит инсулина**
- избыток глюкагона
- избыток инсулина

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ В ДОЗЕ 60 МГ/М2/С ПРИ ДЕБЮТЕ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ В ДОЗЕ 60 МГ/М2/С ПРИ ДЕБЮТЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ

- 2 недели
- 3 недели
- **6 недель**
- 8 недель

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- **любого возраста**
- старше 10 лет
- старше 15 лет
- старше 5 лет

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРИЛЬНОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ ...

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРИЛЬНОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- артериальная гипотензия
- **гермафродитное строение гениталий у девочек**
- рвота у девочек

Соматотропную недостаточность можно исключить при уровне СТГ в сыворотке крови

СОМАТОТРОПНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ УРОВНЕ СТГ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- **10 нг/мл**

- 2 нг/м
- 4 нг/мл
- 7 нг/мл

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ДЛЯ ПОДРОСТКА СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ У ПОДРОСТКОВ

- 10
- **200**
- 50
- 500

ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ, СВЯЗАННАЯ С ГИПЕРИНСУЛИНИЗМОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ

ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ, СВЯЗАННАЯ С ГИПЕРИНСУЛИНИЗМОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ

- **от матерей с сахарным диабетом**
- с врожденной гиперплазией коры надпочечников
- с гемолитической болезнью новорожденных в результате резус-конфликта
- с синдромом Видемана-Беквита

У девочки отсутствие вторичных половых признаков позволяет диагностировать ...

У ДЕВОЧКИ ОТСУТСТВИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ ГИПОГОНАДИЗМА В ВОЗРАСТЕ

- 10 лет
- 12 лет
- **13 лет**
- 15 лет

Укажите локализацию избыточного подкожно-жирового слоя при ...

УКАЖИТЕ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ИЗБЫТОЧНОГО ПОДКОЖНО-ЖИРОВОГО СЛОЯ ПРИ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОМ ОЖИРЕНИИ У ДЕТЕЙ

- в области груди
- в области живота
- на лице
- **равномерное распределение**

УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- 12-15
- **4-6**
- 6-8
- 8-10

Форма нарушения половой дифференцировки, относящаяся к ложному женскому ...

ФОРМА НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ, ОТНОСЯЩАЯСЯ К ЛОЖНОМУ ЖЕНСКОМУ ГЕРМАФРОДИТИЗМУ

- **врожденная дисфункция коры надпочечников**
- дисгенезия гонад
- синдром Клайнфельтера
- синдром Нунан

ХРОНИЧЕСКАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

ХРОНИЧЕСКАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- **гиперпигментацией кожи**
- желтушностью кожи
- повышенным аппетитом
- судорогами

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ФОРМА НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ФОРМА НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- избытка антидиуретического гормона
- избытка инсулина
- **недостатка антидиуретического гормона**
- недостатка инсулина

ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- **дефицита йода**
- дефицита кальция
- дефицита селена
- недостатка железа

Тема 4. Кардиология

Вопросов в категории: 151

АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ...

АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ _____ ЖИЗНИ

- в конце первого полугодия
- в первые часы
- к 10 дню
- **к концу 2-го месяца**

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- дефекте межжелудочковой перегородки
- дефекте межпредсердной перегородки
- **коарктации аорты**
- стенозе легочной артерии

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СРЕДНИЙ ...

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО И /ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, РАССЧИТАННЫЙ НА ОСНОВАНИИ ТРЕХ ОТДЕЛЬНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ РАВЕН ИЛИ ПРЕВЫШАЕТ _____ ПЕРЦЕНТИЛЬ КРИВОЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ АД В ПОПУЛЯЦИИ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА, ПОЛА И РОСТА

- 50-й
- 75-й
- 90-й
- **95-й**

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- аортальной недостаточности
- геморрагическом васкулите
- открытом артериальном протоке
- **узелковом полиартериите**

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- дефект в межпредсердной перегородке
- дефект межжелудочковой перегородки
- полную форму атриовентрикулярной коммуникации
- **соединение аорты и легочной артерии**

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ...

АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- систолического шума в III - IV межреберье слева от грудины
- систолического шума вдоль левого края грудины
- систолического шума во втором межреберье слева от грудины
- **систолю-диастолического шума во втором межреберье слева от грудины**

В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА НЕЗАВИСИМО ОТ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ...

В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА НЕЗАВИСИМО ОТ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

- антикоагулянты
- глюкокортикоиды

- **дезагреганты**
- мембраностабилизаторы

В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- **антибиотиков**
- глюкокортикоидов
- иммуностимуляторов
- противовирусных препаратов

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- **гипертрофической кардиомиопатии**
- дефекте межжелудочковой перегородки
- открытом артериальном протоке
- пролапсе митрального клапана

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ

- **бициллинопрофилактику**
- витаминотерапию
- назначение кардиометаболической терапии
- применение антигистаминных препаратов

ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- дефекте межжелудочковой перегородки
- клапанном стенозе аорты
- **корригированной транспозиции магистральных сосудов**
- стенозе легочной артерии

ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ ...

ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ ПРИ ТЯЖЕЛОМ, КРИЗОВОМ ТЕЧЕНИИ С ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- абатацепт
- адалимумаб
- **ритуксимаб**
- тоцилизумаб

ДЕТЯМ С ЮВЕНИЛЬНЫМИ АРТРИТАМИ В СТАДИИ РЕМИССИИ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ

ДЕТЯМ С ЮВЕНИЛЬНЫМИ АРТРИТАМИ В СТАДИИ РЕМИССИИ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ

- активные игры
- бег
- **езду на велосипеде**
- прыжки

ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ДЛЯ

ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ДЛЯ

- **мерцательной аритмии**
- полной АВ-блокады
- суправентрикулярной тахикардии
- суправентрикулярной экстрасистолии

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ОСТРЫЙ ...

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ОСТРЫЙ МИОКАРДИТ, ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 года
- 1/2 года
- **3 лет**
- 5 лет

ДЛЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ФОРМЫ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ...

ДЛЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ФОРМЫ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ РИТМ

- 130 в минуту, регулярный, узкий QRS
- 150 в минуту, регулярный, узкий QRS
- **160 в минуту, регулярный, резко деформирован QRS**
- более 180 в минуту, регулярный, узкий QRS

ДЛЯ КАКОГО ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА НОГАХ И ...

ДЛЯ КАКОГО ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА НОГАХ И МАКСИМАЛЬНАЯ ЗВУЧНОСТЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА НА СПИНЕ

- дефекта межжелудочковой перегородки
- **коарктации аорты**
- открытого атриовентрикулярного канала
- транспозиции магистральных сосудов

ДЛЯ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

ДЛЯ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

- **отсутствие смещения границ сердца**

- повышение систолического артериального давления
- смещение левой границы сердца кнаружи
- смещение правой границы сердца

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО АРТРИТА ДИКЛОФЕНАК НАТРИЯ ПРИМЕНЯЮТ В ДОЗЕ _____ ...

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО АРТРИТА ДИКЛОФЕНАК НАТРИЯ ПРИМЕНЯЮТ В ДОЗЕ _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА В СУТКИ

- 0,02-0,03
- 0,2-0,3
- 2-3
- 20-30

ДЛЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ПРЕДСЕРДНОЙ ТАХИКАРДИИ ХАРАКТЕРНО

ДЛЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ПРЕДСЕРДНОЙ ТАХИКАРДИИ ХАРАКТЕРНО

- выявление деформации и расширения QRS
- **выявление ЧСС более 200 в минуту у детей раннего возраста и более 180 - у детей школьного возраста**
- наличие АВ-диссоциации
- отсутствие зубца Р перед каждым комплексом QRS

ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА СЕРДЦА...

ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА СЕРДЦА В ВИДЕ

- "башмачка"
- "капли"
- "овоида"
- "снежной бабы"

ДЛЯ ТРАНСПОЗИЦИИ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ...

ДЛЯ ТРАНСПОЗИЦИИ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНАЯ ФОРМА СЕРДЦА В ВИДЕ

- "башмачка"
- "капли"
- "овоида"
- "снежной бабы"

ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА АРТРИТА В ЕГО ЛЕЧЕНИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА АРТРИТА В ЕГО ЛЕЧЕНИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- антибиотики
- **нестероидные противовоспалительные препараты**
- преднизолон

- сульфаниламиды

ДОЗА НИФЕДИПИНА (СУБЛИНГВАЛЬНО ИЛИ ПЕРОРАЛЬНО) ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ...

ДОЗА НИФЕДИПИНА (СУБЛИНГВАЛЬНО ИЛИ ПЕРОРАЛЬНО) ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 0,025
- **0,25**
- 2,5
- 25

ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ИНДУРАЦИИ И АТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ИНДУРАЦИИ И АТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- болезни Шенлейна-Геноха
- **склеродермии**
- ювенильном артрите
- ювенильном дерматомиозите

ИНТЕРВАЛ PQ ПРИ СИНДРОМЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ (СИНДРОМЕ ...

ИНТЕРВАЛ PQ ПРИ СИНДРОМЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ (СИНДРОМЕ ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-УАЙТА) СОСТАВЛЯЕТ В СЕКУНДАХ

- **0,10**
- 0,14
- 0,18
- 0,22

ИНТЕРВАЛ PQ(R) НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ...

ИНТЕРВАЛ PQ(R) НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ

- от синусового узла до АВ-узла
- от синусового узла до волокон Пуркинье
- **от синусового узла до желудочков**
- по предсердиям

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

- железа
- калия
- **кальция**
- магния

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСЯТ

- повышение титра АСЛО
- **полиартрит**
- снижение зубца Т на ЭКГ
- увеличение QT на ЭКГ

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- артралгия
- **кардит**
- лихорадка
- увеличение СРБ

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- артралгия
- **полиартрит**
- увеличение СОЭ
- увеличение СРБ

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ...

К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ-НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- лихорадка
- **малая хорея**
- увеличение СРБ
- удлинение интервала R-R на ЭКГ

К ВОЗМОЖНЫМ ИСХОДАМ И ОСЛОЖНЕНИЯМ НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА ОТНОСИТСЯ _____...

К ВОЗМОЖНЫМ ИСХОДАМ И ОСЛОЖНЕНИЯМ НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА ОТНОСИТСЯ _____ ГИПЕРТЕНЗИЯ

- артериальная
- внутричерепная
- **легочная**
- портальная

К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СИНЕГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СИНЕГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- дефект межжелудочковой перегородки

- дефект межпредсердной перегородки
- открытый атриовентрикулярный канал
- **тетрада Фалло**

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА С СИСТЕМНЫМ ...

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА С СИСТЕМНЫМ НАЧАЛОМ ОТНОСЯТ

- артрит, ассоциированный с энтезитами
- **перемежающуюся, летучую, эритематозную сыпь**
- постоянную, обильную папулезную сыпь
- псориаз у родственников первой линии

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ...

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- белый дермографизм
- склонность к гипертермии
- тахикардию
- **чувство нехватки воздуха**

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ...

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- атонические запоры
- **головокружения и обмороки**
- повышенный аппетит
- Правильный ответ Г
- тахикардию

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ...

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ

- атонические запоры, редкое обильное мочеиспускание
- бледность и сухость кожи, экзофтальм
- **брадикардия, понижение артериального давления**
- тахикардия, повышение артериального давления

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ...

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- артериальную гипотензию
- мраморность кожных покровов

- **редкие обильные мочеиспускания**
- спастические запоры

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ...

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- боли в животе, склонность к метеоризму
- гипергидроз ладоней и стоп
- **склонность к ацидозу**
- тенденцию к лимфоцитозу

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ...

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- гипергидроз
- красный дермографизм
- склонность к обморокам
- **тахикардию**

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ...

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- **белый дермографизм**
- мигреноподобные головные боли
- плохую переносимость транспорта
- спастические запоры

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ...

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- гипергидроз ладоней и стоп
- красный дермографизм
- **повышение артериального давления**
- спастические запоры

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВАГОИНСУЛЯРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВАГОИНСУЛЯРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

- **брадикардию**
- сердцебиение
- учащение стула
- чувство страха

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВАГОИНСУЛЯРНЫХ КРИЗОВ ОТНОСЯТ**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВАГОИНСУЛЯРНЫХ КРИЗОВ ОТНОСЯТ**

- выраженный озноб
- головную боль, головокружение, потемнение в глазах
- повышение артериального давления
- **сухость во рту**

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ**

- **расширение границ относительной сердечной тупости влево**
- увеличение селезенки
- шум трения плевры
- экстрасистолию

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ**

- влажные разнокалиберные хрипы в легких
- сухой или влажный кашель с отделением слизистой мокроты
- тахикардию
- **увеличение размеров печени**

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ**

- брадикардию
- левосторонний сердечный горб
- **периферические отеки**
- шум трения плевры

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ВЛИЯНИЯ ...**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ВЛИЯНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ**

- **артериальную гипотензию**
- белый дермографизм
- гипомоторный мочевого пузыря
- сухие кожные покровы

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОГО ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОГО ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

- гипергидроз
- понижение артериального давления
- **сердцебиение**
- сонливость

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИМПАТОАДРЕНАЛОВЫХ КРИЗОВ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИМПАТОАДРЕНАЛОВЫХ КРИЗОВ ОТНОСЯТ

- выраженную слабость и тошноту
- гипергидроз, холодные кожные покровы
- учащение мочеиспускания
- **чувство страха**

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- **набухание яремных вен**
- расширение границ относительной сердечной тупости влево
- тахикардию
- увеличение размеров селезенки

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- брадикардию
- **влажные разнокалиберные хрипы в легких**
- набухание яремных вен
- расширение границ относительной сердечной тупости вправо

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСЯТ

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСЯТ

- **АНФ и АТ к двуспиральной ДНК**
- повышение титров АСЛО и АСГ
- положительная реакция Райта и Хеддельсона
- ревматоидный фактор и сиаловые кислоты

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ...

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСИТСЯ

- наследственный нефрит

- пиелонефрит
- **порок развития сосудов почки**
- синдром вегетативной дистонии

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСИТСЯ

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСИТСЯ

- глухость сердечных тонов
- **длительная стойкая тахикардия**
- дующий систолический шум в сердце
- нерегулярный сердечный ритм

К ЦЕНТРУ АВТОМАТИЗМА ПЕРВОГО ПОРЯДКА ОТНОСЯТ

К ЦЕНТРУ АВТОМАТИЗМА ПЕРВОГО ПОРЯДКА ОТНОСЯТ

- автоматические клетки в волокнах Пуркинье
- автоматические клетки в левой ножке пучка Гиса
- предсердные (эктопические) автоматические клетки
- **синусовый узел**

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

- гипертрофия левого желудочка
- гипертрофия межжелудочковой перегородки
- гипертрофия правого желудочка
- **увеличение полостей желудочков**

КАКОЙ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ЦИАНОЗОМ СРАЗУ ПОСЛЕ ...

КАКОЙ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ЦИАНОЗОМ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- дефект межжелудочковой перегородки
- дефект межпредсердной перегородки
- открытый артериальный проток
- **транспозиция магистральных сосудов**

КАРДИАЛГИЯ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ

КАРДИАЛГИЯ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ

- локализуется в области верхушки, без иррадиации, различной продолжительности
- локализуется за грудиной, без иррадиации, тупая, различной продолжительности
- **локализуется за грудиной, иррадирует в левое плечо, надключичную область**
- любой локализации и иррадиации, острая, быстро нарастает

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ...

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- **2-3 недели**
- 3-4 дня
- 5 месяцев
- 6 недель
- Правильный ответ В

КОНЬЮНКТИВИТ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

КОНЬЮНКТИВИТ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- Алажилля
- Готтрона
- Маршалла
- **Рейтера**

КРИТЕРИЕМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ (МОБИТЦ 1) ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

КРИТЕРИЕМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ (МОБИТЦ 1) ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- **Вольфа-Паркинсона-Уайта**
- Джервела-Ланге-Нильсена
- Морганьи-Адамса-Стокса
- Самойлова-Венкебаха

ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ...

ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ПРИЗНАКОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СОЧЕТАНИИ С

- **влажными хрипами в легких**
- гепатоспленомегалией
- отеками на ногах
- судорогами

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- аспирин и преднизолон
- преднизолон и фурагин
- **преднизолон и циклофосфан**
- сульфосалазин и аспирин

НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛЕВЫЙ КОНТУР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ...

НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛЕВЫЙ КОНТУР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ТЕНИ СВЕРХУ-ВНИЗ ОБРАЗОВАН

- Глевым предсердием, левым желудочком, правым желудочком
- дугой аорты, левым желудочком, левым предсердием, легочной артерией
- дугой аорты, левым предсердием, легочной артерией, левым желудочком
- **дугой аорты, легочной артерией, левым предсердием, левым желудочком**

НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРАВЫЙ КОНТУР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ...

НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРАВЫЙ КОНТУР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ТЕНИ СВЕРХУ-ВНИЗ ОБРАЗОВАН

- верхней полой веной, правым предсердием, правым желудочком
- **восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком**
- восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком, легочной артерией
- нижней полой веной, правым предсердием, правым желудочком

НА ПРЕОБЛАДАНИЕ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ УКАЗЫВАЕТ

НА ПРЕОБЛАДАНИЕ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ УКАЗЫВАЕТ

- **белый дермографизм**
- повышенная потливость
- повышенная сальность кожи
- стойкий красный дермографизм

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЗУБЕЦ Р ОТОБРАЖАЕТ ПРОЦЕСС

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЗУБЕЦ Р ОТОБРАЖАЕТ ПРОЦЕСС

- **возбуждения в миокарде предсердий**
- от начала возбуждения предсердий до начала возбуждения желудочков
- распространения возбуждения на базальные участки миокарда желудочков
- распространения возбуждения на стенки желудочков и верхушку сердца

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ...

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

- гломерулонефрите
- **двустороннем стенозе почечных артерий**
- пиелонефрите
- цистите

НАЗНАЧЕНИЕ РЕБЕНКУ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ

НАЗНАЧЕНИЕ РЕБЕНКУ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ

- **международного нормализованного отношения (МНО)**
- уровня гемоглобина
- уровня калия в сыворотке крови
- уровня креатинина в сыворотке крови

**НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО
НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА У...****НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО
НЕРЕВМАТИЧЕСКОГО КАРДИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- выраженное снижение зубца Т на ЭКГ
- **острое расширение границ сердца**
- приглушение тонов сердца при аускультации
- тахикардия

**НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ
ДИАГНОСТИКЕ ...****НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО
КЛАПАНА И ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- векторкардиография
- рентгенография
- электрокардиограмма
- **эхокардиография**

**НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ
ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ...****НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ
ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- внутривенная урография
- измерение артериального давления на ногах
- **ренальная ангиография**
- ультразвуковое исследование сосудов почек

**НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ
КАРДИОМИОПАТИЙ ...****НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ
ДИАГНОСТИКЕ КАРДИОМИОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- рентгенография сердца в 3-х проекциях
- рентгенокимография
- электрокардиография
- **эхокардиография**

**НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ И ДОСТУПНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ
ИССЛЕДОВАНИЯ ...****НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ И ДОСТУПНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ
МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ**

- магниторезонансная томография сердца
- перикардиоцентез
- рентгенография органов грудной клетки
- **эхокардиография**

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ 7-12 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ 7-12 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- коарктация аорты
- **паренхиматозное заболевание почек**
- стеноз почечных артерий
- эссенциальная артериальная гипертензия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- коарктация аорты
- паренхиматозное заболевание почек
- **стеноз почечных артерий**
- эссенциальная артериальная гипертензия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- коарктация аорты
- паренхиматозное заболевание почек
- тромбоз почечных артерий и вен
- **эссенциальная артериальная гипертензия**

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЮТСЯ**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- антигистаминные препараты
- нестероидные противовоспалительные препараты
- **системные глюкокортикостероиды**
- спазмолитики

НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- болезни Кавасаки
- острой ревматической лихорадке
- **реактивном артрите**
- системной красной волчанке

НАЧИНАТЬ КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ...**НАЧИНАТЬ КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПРИ АД 90/60 ММ РТ.СТ.**

ЦЕЛЕСООБРАЗНО С ПОМОЩЬЮ

- **вагальных проб**
- добутаминовой пробы
- нагрузочных проб
- пробы Мак-Клюера-Олдрича

НЕОТЛОЖНУЮ ТЕРАПИЮ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ С УЗКИМ QRS...**НЕОТЛОЖНУЮ ТЕРАПИЮ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ С УЗКИМ QRS КОМПЛЕКСОМ НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ**

- **аденозина**
- атропина
- изоптина
- лидокаина

НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ СРЕДНИХ УРОВНЕЙ СИСТОЛИЧЕСКОГО И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ...**НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ СРЕДНИХ УРОВНЕЙ СИСТОЛИЧЕСКОГО И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СООТВЕТСТВЕННО ПОЛУ, ВОЗРАСТУ И РОСТУ, НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ _____ ПЕРЦЕНТИЛЕЙ**

- 10 и 50
- **10 и 90**
- 90 и 95
- 95 и 99

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ИММУНОДЕПРЕССАНТЫ ИЛИ ...**ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ИММУНОДЕПРЕССАНТЫ ИЛИ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В _____ МЕСЯЦЕВ**

- 12
- 5
- **6**
- 8

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЦИТОСТАТИКИ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЦИТОСТАТИКИ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1 раз в 3 месяца
- 1 раз в месяц
- **1 раз в неделю**
- ежедневно

ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- дефекте межжелудочковой перегородки
- дефекте межпредсердной перегородки
- открытом артериальном протоке
- **тетраде Фалло**

ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ С РОЖДЕНИЯ СИСТОЛОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II-III МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ...

ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ С РОЖДЕНИЯ СИСТОЛОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II-III МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- дефекта межжелудочковой
- коарктации аорты
- митрального порока сердца
- **открытого артериального протока**

ОСМОТР ВРАЧОМ-РЕВМАТОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ИММУНОДЕПРЕСАНТЫ, ПРОВОДИТСЯ...

ОСМОТР ВРАЧОМ-РЕВМАТОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ИММУНОДЕПРЕСАНТЫ, ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

- 3 месяца
- 6 месяцев
- год
- **месяц**

ОСНОВНЫМИ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ОСТРОГО СУХОГО (ФИБРИНОЗНОГО) ...

ОСНОВНЫМИ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ОСТРОГО СУХОГО (ФИБРИНОЗНОГО) ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- боль, расширение границ сердца
- **боль, шум трения перикарда**
- гепатомегалия, периферические отеки
- глухие сердечные тоны, набухание шейных вен

ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- уменьшение в положении на спине, левом боку, при движении
- уменьшение в положении с запрокинутой головой
- **усиление в положении на спине, левом боку, при движении**
- усиление в положении сидя с наклоном туловища вперед

ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- значительный объем выпота
- **небольшой объем выпота**
- развитие фибринозного перикардита
- частое развитие тампонады сердца

ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА ОДНОЙ РУКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ**ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА ОДНОЙ РУКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ**

- Вегенера
- Кавасаки
- **Такаясу**
- Хашимото

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИПОТЕНЗИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ...

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИПОТЕНЗИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦА (МЕСЯЦЕВ) ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

- 12
- **2-3**
- 4
- 6

ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЛНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОРРЕКЦИИ ...

ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЛНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОРРЕКЦИИ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ ЮВЕНИЛЬНЫМ АРТРИТОМ С СИСТЕМНЫМ НАЧАЛОМ ПРОВОДИТСЯ _____ РАЗ(А) В ГОД

- 1
- **2**
- 3
- 4

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ: ТАХИКАРДИЯ, СУДОРОГИ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РВОТА, ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ...

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ: ТАХИКАРДИЯ, СУДОРОГИ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РВОТА, ГИПЕРГЛИКЕМИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- глюконат кальция
- магния сульфат
- оксibuтират натрия
- **эуфиллин**

ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- **амилоидозом**
- дисметаболической нефропатией
- интерстициальным нефритом
- пиелонефритом

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ ...

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ ДЛИТЕЛЬНО НАБЛЮДАТЬСЯ

- **отрицательный зубец Т в нескольких отведениях**
- подъем сегмента ST в нескольких отведениях
- положительный зубец Т в нескольких отведениях
- снижение сегмента ST в грудных отведениях

ПОЯВЛЕНИЕ ШИРОКОГО ДВУГОРБОГО ЗУБЦА Р В ОТВЕДЕНИЯХ I, II, AVL ОБУСЛОВЛЕНО

ПОЯВЛЕНИЕ ШИРОКОГО ДВУГОРБОГО ЗУБЦА Р В ОТВЕДЕНИЯХ I, II, AVL ОБУСЛОВЛЕНО

- гипертрофией левого желудочка
- **гипертрофией левого предсердия**
- гипертрофией правого желудочка
- замедлением проведения по волокнам Пуркинье

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ...

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- амлодипин
- верошпирон
- фуросемид
- **эналаприл**

ПРИ I СТЕПЕНИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СООТВЕТСТВЕННО ...

ПРИ I СТЕПЕНИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СООТВЕТСТВЕННО ПОЛУ, ВОЗРАСТУ И РОСТУ, СРЕДНИЕ УРОВНИ СИСТОЛИЧЕСКОГО И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- находятся между 10 и 50 перцентилями
- находятся между 90 и 95 перцентилями
- **равны или превышают значения 95-го перцентиля, но меньше значений 99-го перцентиля + 5 мм.рт.ст.**
- равны или превышают значения 99-го перцентиля более, чем на 5 мм рт.ст.

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ I СТЕПЕНИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ...

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ I СТЕПЕНИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- атриовентрикулярная диссоциация
- выпадение комплекса QRS
- прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
- **удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)**

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ...

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- атриовентрикулярная диссоциация
- выпадение комплекса QRS
- **прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу**
- удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ II ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ...

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ II ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- **выпадение комплекса QRS**
- исчезновение зубца P
- прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
- удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ III СТЕПЕНИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ...

ПРИ АВ-БЛОКАДЕ III СТЕПЕНИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- **атриовентрикулярная диссоциация**
- выпадение комплекса QRS
- прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
- удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ШУМА ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ...

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ШУМА ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- **в IV-V межреберье слева от грудины**
- на верхней трети грудины
- на верхушке сердца
- на легочной артерии

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- акцент II тона в V точке
- **акцент II тона над легочной артерией**
- грубый систолический шум во II межреберье слева от грудины
- грубый систолический шум во II межреберье справа от грудины

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У РЕБЕНКА С МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У РЕБЕНКА С МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- **длительный, дующий, систолический шум, связанный с I тоном, с эпицентром на верхушке сердца, стойкий в динамике и при перемене положения тела**
- мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, ослабевающий приседении на корточках

- нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
- протодиастолический шум, вдоль левого края грудины, после глубокого выдоха и при наклоне больного вперед

ПРИ ВРОЖДЕННЫХ КАРДИТАХ ВЫЯВЛЯЮТ

ПРИ ВРОЖДЕННЫХ КАРДИТАХ ВЫЯВЛЯЮТ

- нормальные показатели физического развития
- отсутствие признаков поражения эндо- и перикарда
- **раннее появление симптомов декомпенсации**
- редкое возникновение аритмий

ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЖА И

ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЖА И

- легкие, ЦНС, кишечник
- сердце, почки, кишечник
- суставы, легкие, кишечник
- **суставы, почки, кишечник**

ПРИ ГИДРОПЕРИКАРДЕ ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ЗАПОЛНЕНА

ПРИ ГИДРОПЕРИКАРДЕ ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ЗАПОЛНЕНА

- кровью
- лимфой
- **транссудатом**
- экссудатом

ПРИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЮТ

ПРИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЮТ

- **высокие заостренные зубцы Т**
- депрессию сегмента ST
- увеличение амплитуды зубца Т
- уменьшение амплитуды зубца Т

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ ЭНДОКАРД

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ ЭНДОКАРД

- **аортального клапана**
- клапана легочной артерии
- митрального клапана
- трехстворчатого клапана

ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

- дефекте межпредсердной перегородки
- **коарктации аорты**
- стенозе аорты
- стенозе легочной артерии

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ У РЕБЕНКА ОТСУТСТВУЕТ ПУЛЬСАЦИЯ НА ...

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ У РЕБЕНКА ОТСУТСТВУЕТ ПУЛЬСАЦИЯ НА _____ АРТЕРИЯХ

- **бедренных**
- височных
- локтевых
- лучевых

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- **артериальное давление на ногах ниже, чем на руках**
- нормальное содержание в моче 17-кетостероидов
- повышение в моче альдостерона
- снижение в моче уровня катехоламинов

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ БОЛЕЕ БЫСТРОЕ ДИУРЕТИЧЕСКОЕ ...

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ БОЛЕЕ БЫСТРОЕ ДИУРЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- гипотиазид
- **лазикс**
- спиронолактон
- урегит

ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ

ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ

- антиаритмические препараты
- бета - адреноблокаторы
- блокаторы кальциевых каналов
- **сердечные гликозиды**

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ...

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕОБХОДИМЫ

- заключение врача-педиатра, результат гемограммы
- заключение врача-педиатра, результаты электрокардиографии, результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости
- заключение детского кардиолога, результаты гемограммы

- **заключение детского кардиолога, результаты электрокардиографии, эхокардиографии**

ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ НА ЭХОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ НА ЭХОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- наличие вегетаций на клапанах
- **снижение фракции выброса**
- увеличение фракции выброса
- уменьшение полостей сердца

ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ...

ПРИ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- **дигоксина**
- оксигенотерапии
- промедола
- пропранолола

ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- блокаторов кальциевых каналов
- ингибиторов АПФ
- **инотропных средств**
- препаратов калия

ПРИ ПЕРИКАРДИТАХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

ПРИ ПЕРИКАРДИТАХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- патологический зубец Q
- синусовая брадикардия
- **смещение сегмента ST выше изоэлектрической линии**
- увеличение общего вольтажа QRS

ПРИ РЕВМОКАРДИТЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ КЛАПАНА

ПРИ РЕВМОКАРДИТЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ КЛАПАНА

- аортального
- легочной артерии
- **митрального**
- трикуспидального

ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ...

ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- **нормальное или повышенное систолическое, сниженное диастолическое**
- повышенное на руках, пониженное на ногах
- сниженное систолическое, нормальное диастолическое
- сниженное систолическое, повышенное диастолическое

ПРИ СИНДРОМЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ ИНТЕРВАЛ PQ

ПРИ СИНДРОМЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ ИНТЕРВАЛ PQ

- изменяется во времени
- не изменен
- незначительно увеличен
- **укорочен**

ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- закономерная связь комплексов QRS и зубцов P отсутствует
- **зубцы P во II стандартном отведении положительны и предшествуют неизменному желудочковому комплексу QRS**
- зубцы P отрицательные, регистрируются во II и III отведении перед неизменными желудочковыми комплексами
- зубцы P отрицательные, регистрируются во II и III отведении после неизменных желудочковых комплексов

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- **лейкопения, тромбоцитопения**
- лейкоцитоз, тромбоцитопения
- тромбоцитоз, лимфоцитоз
- тромбоцитопения, эозинофилия

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ ...

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- антинейтрофильных цитоплазматических антител
- **антител к двуспиральной ДНК**
- креатинфосфокиназы
- ревматоидного фактора

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- патологический зубец Q
- синусовая брадикардия
- смещение сегмента ST ниже изоэлектрической линии

- **уменьшение общего вольтажа QRS**

ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- **генерализованное поражение мышц**
- нейропатия
- нефропатия
- синдром Рейно

ПРОВЕДЕНИЕ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АД (СМАД) В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДОВАНО...

ПРОВЕДЕНИЕ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АД (СМАД) В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИ _____ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- **первичной**
- ренальной
- реноваскулярной
- эндокринной

РАЗВИТИЕ АЛОПЕЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

РАЗВИТИЕ АЛОПЕЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- острой ревматической лихорадке
- **системной красной волчанке**
- ювенильном дерматомиозите
- ювенильном идиопатическом артрите

РАЗВИТИЕ ЛЕЙКОПЕНИИ И ТРОМБОПЕНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

РАЗВИТИЕ ЛЕЙКОПЕНИИ И ТРОМБОПЕНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- острой ревматической лихорадки
- **системной красной волчанки**
- системной склеродермии
- ювенильного идиопатического артрита

РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ _____ ИНФЕКЦИЯ

РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ _____ ИНФЕКЦИЯ

- вирусная
- кишечная
- стафилококковая
- **стрептококковая**

РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- аномального легочного дренажа легочных вен
- дефекта межжелудочковой перегородки
- **коарктации аорты**
- тетрады Фалло

СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

- Вискотта-Олдрича
- Рендю-Ослера-Вебера
- фон Виллебрандта
- **Шенлейн-Геноха**

СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- дефекте межжелудочковой перегородки
- дефекте межпредсердной перегородки
- **открытом артериальном протоке**
- открытом овальном окне

СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

- коарктации аорты
- **открытом артериальном протоке**
- стенозе легочной артерии
- транспозиции магистральных сосудов

СТАНДАРТНЫЕ СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО МИОКАРДИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ...

СТАНДАРТНЫЕ СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО МИОКАРДИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЮТ ОТ

- 1 до 3 дней
- 1 до 3 лет
- 1 до 3 недель
- **до 3 месяцев**

СЫПЬ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ

СЫПЬ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ

- в виде петехий, экхимозов на лице и туловище
- папулезно-геморрагическая, симметричная, на нижних конечностях
- **полиморфная, появляется одномоментно на всем теле**
- пятнисто-папулезная, несимметричная, на туловище

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ДОПАМИНУ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАС.

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ДОПАМИНУ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАС.

- 24
- 24-48
- **48-72**
- 72-96

УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

- ацидоз
- гиперкапния
- **гипоксемия**
- полицитемия

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРОВОДЯТСЯ ...

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРОВОДЯТСЯ КУРСАМИ ПО 1 МЕСЯЦУ _____ РАЗ (РАЗА) В ГОД

- 2
- **3-4**
- 5
- 6

ФОТОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ, ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА НА СКУЛОВОЙ ОБЛАСТИ, СЕРОЗИТ, ...

ФОТОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ, ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА НА СКУЛОВОЙ ОБЛАСТИ, СЕРОЗИТ, НЕФРИТ ОТНОСЯТСЯ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ

- острой ревматической лихорадки
- **системной красной волчанки**
- системной склеродермии
- ювенильного идиопатического артрита

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- кальциноз мышц
- **ливедо**
- миокардит
- склеродактилия

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АРТРИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АРТРИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- длительное течение артрита
- **летучесть болей**
- поражение мелких суставов
- утренняя скованность суставов

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- асимметрический полирадикулоневрит
- геморрагическая сыпь
- деструктивная артропатия
- **мышечная слабость**

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЮТСЯ

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- анулярная эритема и ревматические узелки
- дефицит пульса и снижение артериального давления
- малая хорея и утренняя скованность
- **некроз кожи и локальные отеки**

ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- **в разные фазы сердечного цикла, вдоль левого края грудины, не связан с сердечными тонами, без зоны проведения**
- на основании сердца, связан со II тоном, проводится на сосуды шеи и межлопаточную область, диастолический
- над всей сердечной областью с максимумом на мечевидном отростке, проводится в левую подмышечную область, грубый систолический
- над всей сердечной областью, проводится в левую подмышечную и межлопаточную область, систоло-диастолический

ЭКССУДАТ, СОСТОЯЩИЙ НА 80% ИЗ ЛИМФОЦИТОВ, 15% НЕЙТРОФИЛОВ И 5% ЭРИТРОЦИТОВ, ...

ЭКССУДАТ, СОСТОЯЩИЙ НА 80% ИЗ ЛИМФОЦИТОВ, 15% НЕЙТРОФИЛОВ И 5% ЭРИТРОЦИТОВ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- геморрагического плеврита
- посттравматического плеврита
- **серозного плеврита**
- хилезного плеврита

Тема 5. Пульмонология

Вопросов в категории: 110

ПРЕПАРАТ «ПУЛЬМОЗИМ» ОТНОСИТСЯ К

ПРЕПАРАТ «ПУЛЬМОЗИМ» ОТНОСИТСЯ К

- антибиотикам
- ингаляционным стероидам
- **муколитикам**
- сердечным гликозидам

СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- **ателектаз легкого**
- гидропневмоторакс
- лобарная эмфизема
- метапневмонический плеврит

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ

- **антибиотики, муколитики, ферменты**
- муколитики, глюкокортикоиды
- ферменты, витамины
- ферменты, противокашлевые средства

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ ПРИСТУПАМИ ВЕСНОЙ ОБУСЛОВЛЕНА

...

**БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ ПРИСТУПАМИ ВЕСНОЙ
ОБУСЛОВЛЕНА СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К _____ АЛЛЕРГЕНАМ**

- грибковым
- пищевым
- **пыльцевым**
- эпидермальным

**БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ПРИСТУПАМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ И
НОЧНЫМИ, ...**

**БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ПРИСТУПАМИ, В ТОМ
ЧИСЛЕ И НОЧНЫМИ, ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ, ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ ЧАЩЕ
ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, КОТОРЫЕ КУПИРУЮТСЯ ПОВТОРНЫМ
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БРОНХОЛИТИКОВ И ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ,
РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- легкая интермиттирующая
- легкая персистирующая
- **среднетяжелая персистирующая**
- тяжелая персистирующая

В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ _____ ...

**В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ
_____ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА**

- муколитические
- мукорегуляторные
- отхаркивающие
- **противокашлевые**

**ВЫЯВЛЕНИЕ ЭОЗИНОФИЛОВ ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ-
ОТПЕЧАТКОВ СО ...**

ВЫЯВЛЕНИЕ ЭОЗИНОФИЛОВ ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ-ОТПЕЧАТКОВ СО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- **аллергического ринита**
- вазомоторного ринита
- острого респираторного заболевания
- полипа

ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ПРИМЕНЯЮТ

- антигистаминные препараты
- **бета-2 агонисты короткого действия**
- ингаляционные глюкокортикостероиды
- теофиллины замедленного высвобождения

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

- дексаметазоновая
- инсулиновая
- клонидиновая
- **потовая**

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- анамнез
- копрологический анализ
- наличие обструктивного синдрома
- **потовый тест с определением хлора**

ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ
ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ
ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- инспираторной одышки
- навязчивого кашля
- смешанной одышки
- **экспираторной одышки**

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ...

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- гептрал
- **креон**
- омез

- холензим

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА...

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ДОМУ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- **амоксициллина**
- карбенициллина
- пиперациллина
- феноксиметилпенициллина

ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- **асимметрии хрипов в легких**
- грубого лающего кашля
- нормальной температуры тела
- притупления перкуторного звука

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ С ПОМОЩЬЮ СПИРОГРАФА ВОЗМОЖНО ДЕТЯМ

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ С ПОМОЩЬЮ СПИРОГРАФА ВОЗМОЖНО ДЕТЯМ

- в любом возрасте
- первого года жизни
- с 3-х лет
- **с 6-ти лет**

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- астемизол
- лоратадин
- **хлорпирамин**
- цетиризин

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- диметинден
- **лоратадин**
- мебгидролин
- хифенадин

К БЫСТРОМУ И ПРОЛОНГИРОВАННОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ ...

К БЫСТРОМУ И ПРОЛОНГИРОВАННОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИПРАТРОПИУМ-БРОМИДА

И

- **β₂-агонистов**
- адреналина
- кромогликата натрия
- М-холинолитиков

К ИНФОРМАТИВНОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ

К ИНФОРМАТИВНОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ

- жизненная емкость легких
- **минутный объем дыхания**
- общая емкость легких
- функциональная остаточная емкость

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- выраженную одышку
- **мелкопузырчатые влажные хрипы в легких**
- нормальную температуру тела
- пневмоторакс

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПНЕВМОТОРАКСА ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПНЕВМОТОРАКСА ОТНОСЯТ

- амфорическое дыхание
- **коробочный перкуторный звук**
- локальные мелкопузырчатые влажные хрипы
- резкое притупление перкуторного звука

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- асимметрию хрипов
- локальные мелкопузырчатые хрипы
- **навязчивый коклюшеподобный кашель**
- притупление перкуторного звука

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- **выраженную одышку**
- грубый лающий кашель
- сухой плеврит
- фебрильную лихорадку

К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛЕГКОГО

К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛЕГКОГО

- абсцесс
- гипоплазия
- киста
- опухоль

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- локальные мелкопузырчатые
- локальные сухие
- рассеянные мелкопузырчатые
- **рассеянные сухие свистящие**

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- локальные мелкопузырчатые влажные
- локальные сухие
- рассеянные мелкопузырчатые
- **рассеянные сухие, крупно- и среднепузырчатые**

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- коробочный звук при перкуссии
- локальные разнокалиберные влажные хрипы
- **притупление перкуторного звука**
- рассеянные мелкопузырчатые хрипы

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ У ...

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ

- отрицательная проба с бета2-агонистом
- **показатель ОФВ1 менее 80% от должных величин**
- показатель ОФВ1 от 80 до 100% от должных величин
- снижение жизненной емкости легких

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- азитромицин
- амоксициллин клавуланат
- **левомицетин**
- цефтриаксон

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергическая реакция
- бактериальная инфекция
- **вирусная инфекция**
- грибковая инфекция

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергический миокардит
- **аллергический ринит**
- аллергический цистит
- крапивница

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- абсцесс
- **ателектаз**
- булла
- пневмоторакс

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- гипогликемия
- **кандидоз полости рта**
- недостаточность коры надпочечников
- остеопороз

О РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ...

О РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- наличие мелкопузырчатых влажных хрипов при аускультации
- наличие свистящих хрипов при аускультации
- появление коробочного перкуторного звука
- **участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания**

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЖАЛОБ БОЛЬНОГО С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЖАЛОБА НА

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЖАЛОБ БОЛЬНОГО С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЖАЛОБА НА

- боль в грудной клетке
- кашель с гнойной мокротой
- кровохарканье
- **приступы удушья**

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- легионелла
- микоплазма
- **респираторный вирус**
- хламидия

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ...

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- **пневмококк**
- стафилококк
- стрептококк
- энтерококк

ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- вздутие грудной клетки
- **выявление влажных хрипов при аускультации и более продуктивный кашель**
- участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- экспираторный характер одышки

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ...

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В МЕЖПРИСТУПНЫЙ ПЕРИОД ЯВЛЯЕТСЯ

- аэрофитотерапия
- дарсонвализация
- **климатотерапия**
- электросонтерапия

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА ...

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- **β₂-адреномиметик**
- блокатор H₁-гистаминовых рецепторов
- блокатор H₂-гистаминовых рецепторов
- системный глюкокортикоид

ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТ

ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТ

- «**немое легкое**»
- везикулярное дыхание
- жесткое дыхание
- ослабленное дыхание

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ГИПЕРПРОДУКЦИЯ ...

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ГИПЕРПРОДУКЦИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- G
- A
- E
- M

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДЯТ

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДЯТ

- бронхографию
- бронхоскопию
- **кожные пробы**
- компьютерную томографию

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- **антибиотиков**
- муколитиков
- противовирусных препаратов
- противогрибковых препаратов

ПРИ ОСТРОМ ПРОСТОМ БРОНХИТЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ _____ ХРИПЫ В ...

ПРИ ОСТРОМ ПРОСТОМ БРОНХИТЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ _____ ХРИПЫ В ЛЕГКИХ

- диффузные мелкопузырчатые
- **диффузные разнокалиберные**
- диффузные сухие, свистящие
- локальные крепитирующие

ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ**ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ**

- **грубый лающий кашель с изменением голоса**
- продуктивный кашель с большим количеством мокроты
- сухой кашель ночью
- удлинение выдоха

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ**

- 24 часа
- 6-8 часов
- 8-12 часов
- **до 6 часов**

ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ**ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- достаточное пребывание на свежем воздухе
- естественное вскармливание
- **иммунизацию против пневмококковой инфекции**
- своевременное введение прикорма

РЕБЕНКА, СТРАДАЮЩЕГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ...**РЕБЕНКА, СТРАДАЮЩЕГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВРАЧ-ПЕДИАТР, ПУЛЬМОНОЛОГ, АЛЛЕРГОЛОГ)**

- **направляет при наличии у него данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное бронхиальной астмой**
- направляет при наличии у него тяжелой персистирующей бронхиальной астмы
- направляет, поскольку у него поставлен диагноз «бронхиальная астма»
- не направляет, так как бронхиальная астма не приводит к развитию стойких нарушений функций организма у детей

РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- **анафилактическом шоке**
- крапивнице
- отеке Квинке
- сывороточной болезни

СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА В ...**СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 12 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- **амикацин**

- **АМОКСИЦИЛЛИН**
- **ВАНКОМИЦИН**
- **ЛИНКОМИЦИН**

ТЯЖЕЛАЯ БРОНХООБСТРУКЦИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

ТЯЖЕЛАЯ БРОНХООБСТРУКЦИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- абсцесса легкого
- **ателектаза**
- напряженного пневмоторакса
- пиоторакса

ЭКССУДАТ, СОСТОЯЩИЙ НА 80% ИЗ ЛИМФОЦИТОВ, 15% НЕЙТРОФИЛОВ И 5% ЭРИТРОЦИТОВ, ...

ЭКССУДАТ, СОСТОЯЩИЙ НА 80% ИЗ ЛИМФОЦИТОВ, 15% НЕЙТРОФИЛОВ И 5% ЭРИТРОЦИТОВ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- геморрагического плеврита
- посттравматического плеврита
- **серозного плеврита**
- хилезного плеврита

АГЕНЕЗИЯ ЛЕГКОГО – ЭТО

АГЕНЕЗИЯ ЛЕГКОГО – ЭТО

- недоразвитие бронхиального дерева из-за дефектов эластической и мышечной ткани
- недоразвитый главный бронх при отсутствии легочной ткани
- **отсутствие всех элементов легкого**
- отсутствие мелких бронхов в доле или всем легком

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- антиагреганты
- **антибактериальные препараты**
- антигистаминные препараты
- антикоагулянты

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ – ЭТО

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ – ЭТО

- острый инфекционный процесс
- симптом системного заболевания соединительной ткани
- хронический инфекционный процесс
- **хроническое аллергическое воспаление слизистой оболочки носа у пациентов с сенсibilизацией к экзогенным неинфекционным аллергенам**

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

- бытовые
- **лекарственные**
- пищевые
- пыльцевые

БОЛЬНЫЕ МУКОВИСЦИДОЗОМ НУЖДАЮТСЯ В

БОЛЬНЫЕ МУКОВИСЦИДОЗОМ НУЖДАЮТСЯ В

- **повышенном количестве белка и энергии**
- повышенном количестве углеводов
- пониженном количестве белка
- пониженном количестве жира

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА – ЭТО

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА – ЭТО

- **заболевание дыхательной системы, в основе которого лежит хроническое воспаление слизистой оболочки бронхов, которое сопровождается вариабельной обструкцией и бронхиальной гиперреактивностью**
- хроническое заболевание дыхательной системы, характеризующееся прогрессирующей необратимой обструкцией бронхов
- хроническое инфекционное воспаление слизистой оболочки бронхов
- хроническое обструктивное заболевание с нарушением реологических свойств мокроты и задержкой физического развития

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- жесткое дыхание
- **локальная крепитация**
- одышка
- ослабленное дыхание

ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- коронавирус
- метапневмовирус
- **респираторно-синтициальный вирус**
- ротавирус

ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬ БРОНХОВ – ЭТО

ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬ БРОНХОВ – ЭТО

- изменение реологических свойств мокроты
- **неадекватно сильная бронхоконстрикторная реакция на специфические и неспецифические триггеры**
- повышенная восприимчивость нижних дыхательных путей к инфекционным возбудителям

- склонность к неадекватному образованию слизи бокаловидными клетками слизистой оболочки бронхов

ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ

ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ

- ослабленное дыхание с бронхофонией
- укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону
- **укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону**
- усиление голосового дрожания

ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАИБОЛЕЕ ...

ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- влажных мелкопузырчатых хрипов
- крепитации
- **сухих свистящих хрипов**
- шума трения плевры

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ УРОВНЯ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ...

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ УРОВНЯ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВЕСТИ

- латерографию
- плевральную пункцию
- **рентгенографию легких в вертикальном положении**
- томографию легких в вертикальном положении

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- анамнез
- **бронхоскопия**
- наличие обструктивного синдрома
- рентгенография грудной клетки

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

- **сальбутамол**
- флутиказон
- цетиризин
- эуфиллин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- аминогликозиды
- **макролиды**
- полусинтетические пенициллины
- цефалоспорины 1-2 поколений

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- антигистаминные препараты
- бета-адреноблокаторы
- **ингаляционные глюкокортикоиды**
- ингибиторы циклооксигеназы

ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- **коробочный**
- легочный
- притупленный
- укороченный легочный

ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- коробочный
- **легочный**
- притупленный
- укороченный легочный

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПОСТОЯННЫМИ СИМПТОМАМИ КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ ЧИХАНИЕ, ЗУД В ОБЛАСТИ ...

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПОСТОЯННЫМИ СИМПТОМАМИ КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ ЧИХАНИЕ, ЗУД В ОБЛАСТИ НОСА, ОБИЛЬНОЕ ПРОЗРАЧНОЕ ВОДЯНИСТОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ НОСА, ЗАТРУДНЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ – ЭТО

- аденоидит
- **аллергический ринит**
- острый ринит
- острый синусит

ЗАФИРЛУКАСТ

ЗАФИРЛУКАСТ

- блокирует гистаминовые рецепторы
- оказывает отхаркивающее действие
- **является антагонистом лейкотриеновых рецепторов**

- является ингибитором синтеза простагландинов

ИСКЛЮЧЕНИЕМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

ИСКЛЮЧЕНИЕМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- нарушение функции внешнего дыхания
- повышение IgE в крови
- **повышение хлоридов в поте и моче**
- повышение эозинофилов в крови

К БЫТОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

К БЫТОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- белок коровьего молока
- **домашняя пыль**
- пыльца березы
- пыльца полыни

К ВИЗУАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ...

К ВИЗУАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- западение межреберных промежутков и атрофию грудных мышц
- сглаженность межреберных промежутков на стороне поражения
- **сужение и уплощение грудной клетки на стороне поражения**
- утолщение грудной клетки на пораженной стороне

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФФУЗНЫЕ ...

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФФУЗНЫЕ _____ ХРИПЫ

- крупнопузырчатые влажные
- **мелкопузырчатые влажные**
- разнокалиберные влажные
- сухие свистящие

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- атипичную флору
- **грамотрицательную флору**
- грибковую инфекцию
- респираторные вирусы

К ТЯЖЕЛЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСЯТ

К ТЯЖЕЛЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСЯТ

- аллергический васкулит
- аллергический дерматит
- **анафилактический шок**
- крапивницу

КАКИЕ АЛЛЕРГЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗОВ?

КАКИЕ АЛЛЕРГЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗОВ?

- белковые
- пищевые
- **пыльцевые**
- эпидермальные

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛАРИНГОМАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛАРИНГОМАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- **врожденный стридор**
- инспираторная одышка
- упорный навязчивый кашель
- экспираторная одышка

ЛЕГОЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ХРОНИЧЕСКИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ...

ЛЕГОЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ХРОНИЧЕСКИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, НАЛИЧИЕМ РЕСПИРАТОРНЫХ СИМПТОМОВ, ТАКИХ КАК СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ, ОДЫШКА, ЗАЛОЖЕННОСТЬ В ГРУДИ И КАШЕЛЬ, КОТОРЫЕ ВАРЬИРУЮТ ПО ВРЕМЕНИ И ИНТЕНСИВНОСТИ И ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВМЕСТЕ С ВАРИАБЕЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- **бронхиальная астма**
- гиперчувствительный пневмонит
- фиброзирующий альвеолит
- эозинофильная пневмония

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ...

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ИМЕЕТ

- **исследование функции внешнего дыхания**
- общий анализ крови
- определение общего IgE в сыворотке крови
- рентгенография органов грудной клетки

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ МУТАЦИЕЙ ГЕНА МВТР (ТРАНСМЕМБРАННОГО РЕГУЛЯТОРА ...

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ МУТАЦИЕЙ ГЕНА МВТР (ТРАНСМЕМБРАННОГО РЕГУЛЯТОРА МУКОВИСЦИДОЗА) В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 2143 del T
- **del F 508**
- N1303K
- W1282 X

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **Chlamydia trachomatis**
- Escherichia coli
- Mycoplasma pneumonia
- Staphilococcus aureus

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

- 100-150
- 150-200
- **40-60**
- 80-100

ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ...

ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ МЕНЕЕ ____%

- **60**
- 70
- 80
- 90

ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) У РЕБЕНКА СТАРШЕ 5 ЛЕТ ...

ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ (ОФВ1) У РЕБЕНКА СТАРШЕ 5 ЛЕТ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- состояние иммунной системы организма
- степень аллергизации организма
- **степень бронхиальной обструкции**
- степень выраженности инфекционного процесса

ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

- Chlamydophila pneumonia, Mycoplasma pneumonia
- Mycoplasma pneumonia, Legionella pneumophila
- Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumonia
- **Streptococcus pneumonia, Haemophilus influenzae**

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

- **локальные мелкопузырчатые или крепитирующие**
- локальные сухие свистящие
- рассеянные мелкопузырчатые влажные
- рассеянные сухие свистящие

ПОКАЗАТЕЛИ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА 70-80% СООТВЕТСТВУЮТ _____ ЗОНЕ

ПОКАЗАТЕЛИ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА 70-80% СООТВЕТСТВУЮТ _____ ЗОНЕ

- **желтой**
- зеленой
- красной
- синей

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ IG E-ОПОСРЕДОВАННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ...

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ IG E-ОПОСРЕДОВАННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИК-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- гиперемия
- папула 1 – 2 мм
- **папула более 3 мм**
- след от укола

ПРИ ВЫСЕВЕ В МОКРОТЕ БОЛЬНОГО МУКОВИСЦИДОЗОМ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ

ПРИ ВЫСЕВЕ В МОКРОТЕ БОЛЬНОГО МУКОВИСЦИДОЗОМ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ

- оксациллин
- тетрациклин
- цефазолин
- **цефтазидим**

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТРАХЕОПИЩЕВОДНОГО СВИЩА ПРИМЕНЯЮТ

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТРАХЕОПИЩЕВОДНОГО СВИЩА ПРИМЕНЯЮТ

- бронхографию
- **бронхоскопию**
- компьютерную томографию
- обзорную рентгенографию

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ...

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ВЕЛИЧИНЕ ЯЧЕЙСТОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ТЕЧЕНИИ _____ ПНЕВМОНИИ

- **интерстициальной**
- крупозной
- очаговой
- сегментарной

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

- диффузные мелкопузырчатые влажные
- диффузные разнокалиберные влажные
- **диффузные сухие свистящие**
- локальные мелкопузырчатые влажные

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

- головную боль
- затруднение вдоха
- **затруднение выдоха**
- общую слабость

ПРИ ПИКФЛУОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

ПРИ ПИКФЛУОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- жизненную емкость легких
- объем форсированного выдоха
- **пиковую скорость выдоха**
- форсированную жизненную емкость легких

ПРИ ПИОТОРАКСЕ ВЫЯВЛЯЮТ

ПРИ ПИОТОРАКСЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- бронхиальное дыхание при аускультации
- **выраженное притупление перкуторного звука**
- коробочный звук при перкуссии
- мелкопузырчатые влажные хрипы в легких

ПРИ СКРИНИНГЕ НА МУКОВИСЦИДОЗ АНАЛИЗ КРОВИ НА ИММУНОРЕАКТИВНЫЙ ТРИПСИН ...

ПРИ СКРИНИНГЕ НА МУКОВИСЦИДОЗ АНАЛИЗ КРОВИ НА ИММУНОРЕАКТИВНЫЙ ТРИПСИН ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ НА _____ ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 14-21
- 21-28

- 4-5
- 7-8

ПРОЛОНГИРОВАННЫМ АДРЕНОМИМЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

ПРОЛОНГИРОВАННЫМ АДРЕНОМИМЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- изопреналин
- сальбутамол
- **сальметерол**
- фенотерол

**РЕБЕНКУ И ЕГО СЕМЬЕ ПРИ ДИАГНОСТИРОВАНИИ У НЕГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ВРАЧ ...**

**РЕБЕНКУ И ЕГО СЕМЬЕ ПРИ ДИАГНОСТИРОВАНИИ У НЕГО БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЫ ВРАЧ ДОЛЖЕН РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- исключение всех физических нагрузок
- обучение на дому
- **посещение астма-школы**
- смену места жительства

С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРА ИЗМЕРЯЕТСЯ

С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- **максимальная (пиковая) скорость выдоха**
- напряжение кислорода в крови
- напряжение углекислого газа в крови
- сатурация кислорода

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ДЕТЯМ

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ДЕТЯМ

- всем, страдающим бронхиальной астмой
- с легким и среднетяжелым течением бронхиальной астмы в любой период заболевания
- **с легким и среднетяжелым течением бронхиальной астмы в межприступный период заболевания**
- с тяжелым течением бронхиальной астмы

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

- выраженность изменений на рентгенограмме
- отсутствие необходимости в госпитализации больного
- тяжесть состояния больного
- **условия, в которых произошло инфицирование**

**У БОЛЬНЫХ С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ЛЕГКОГО ОТМЕЧАЕТСЯ СМЕЩЕНИЕ
ОРГАНОВ ...**

У БОЛЬНЫХ С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ЛЕГКОГО ОТМЕЧАЕТСЯ СМЕЩЕНИЕ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ

- в здоровую сторону
- **в пораженную сторону**
- кзади
- кпереди

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- плеврите
- **пневмонии**
- пневмотораксе
- эмфиземе

ЭКЗОГЕННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ АЛЬВЕОЛИТ – ЭТО

ЭКЗОГЕННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ АЛЬВЕОЛИТ – ЭТО

- **аллергическое воспаление легочного интерстиция**
- инфекционно-воспалительное заболевание легких
- острое вирусное заболевание респираторного отдела дыхательной системы
- хроническая обструктивная болезнь легких

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- **бронхиальной обструкции**
- остром ларингите
- трахеите
- фарингите

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- **вирусы и "атипичные" возбудители**
- грамотрицательные бактерии
- грамположительные бактерии
- простейшие

Тема 6. Неонатология

Вопросов в категории: 85

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАЩЕ ...

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИМПТОМ

- **анорексии**

- **геморрагический**
- диареи
- рвоты

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДОМИНИРУЮТ

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДОМИНИРУЮТ

- нарушения гемодинамики
- нарушения диуреза
- отеки
- **симптомы интоксикации**

В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ...

В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- антибиотикотерапию
- кортикостероидную терапию
- оксигенотерапию
- **препараты сурфактанта**

В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- аномалия развития почек
- гломерулонефрит
- **инфекция органов мочевой системы**
- метаболическая нефропатия

В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЮ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ ...

В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЮ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- асфиксия
- ацидоз
- гиперкапния
- **прием матерью незадолго до родов медикаментозных препаратов, повышающих склонность к кровотечениям**

ВВЕДЕНИЕ НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТА НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО ПРИ

ВВЕДЕНИЕ НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТА НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО ПРИ

- проведении вспомогательной ручной вентиляции
- респираторном алкалозе
- респираторном ацидозе

- **сохраняющемся метаболическом ацидозе после восстановления адекватного дыхания**

ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ОТДЕЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА ДОЛЖНА ...

ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ОТДЕЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ _____ В ДЕНЬ

- 1 раз
- 2 раза
- **3-5 раз**
- 6-7 раз

ВНУТРИУТРОБНО ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

ВНУТРИУТРОБНО ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- IgA
- **IgG**
- IgM
- IgE

ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- медленное накопление антител и замедленное освобождение организма от вирусов
- **незрелость Т-клеточного звена иммунитета**
- низкий уровень секреторного IgA
- снижение фагоцитоза

ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- витамина B6
- витамина E
- железа
- **фолиевой кислоты**

ГИПОНАТРЕМИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

ГИПОНАТРЕМИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- внутривенного введения больших объемов жидкости
- **врожденной гиперплазии коры надпочечников**
- снижения секреции антидиуретического гормона
- терапии диуретиками

ГРУППУ РИСКА ПО ПНЕВМОЦИСТОЗУ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

ГРУППУ РИСКА ПО ПНЕВМОЦИСТОЗУ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- **недоношенные**
- незрелые
- перенесшие инструментальные вмешательства (интубацию трахеи, бронхоскопию, ИВЛ)
- переношенные

ДАЛЬНЕЙШЕЕ СНИЖЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ КАЧЕСТВА ...**ДАЛЬНЕЙШЕЕ СНИЖЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ КАЧЕСТВА РАБОТЫ**

- **женской консультации**
- отделения патологии новорожденных
- отделения реанимации
- родильного дома

ДИАГНОЗ АНЕМИИ СТАВИТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ НА 1-Й НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ...**ДИАГНОЗ АНЕМИИ СТАВИТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ НА 1-Й НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ____ Г/Л**

- 130
- 140
- **150**
- 170

ДИАГНОЗ АНЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НА 3-4-Й НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ЕСЛИ ...**ДИАГНОЗ АНЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НА 3-4-Й НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ЕСЛИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ____ Г/Л**

- **120**
- 130
- 140
- 150

ДИАГНОЗ ВНУТРИУТРОБНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРАВОМОЧЕН ТОЛЬКО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ...**ДИАГНОЗ ВНУТРИУТРОБНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРАВОМОЧЕН ТОЛЬКО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЖИЗНИ РЕБЕНКА**

- первой недели
- первых 2-х часов
- первых суток
- **первых трех суток**

ДЛЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ**ДЛЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ**

- гипотрофии правого сердца
- **прогрессирующей эмфиземы легких**
- респираторного ацидоза
- снижения PaO₂

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ

- аланинаминотрансферазы
- альдолазы
- аспартатаминотрансферазы
- **щелочной фосфатазы**

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕМОНТА, ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТДЕЛЕНИЕ ...

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕМОНТА, ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТДЕЛЕНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ В БОЛЬНИЦЕ ДОЛЖНО ЗАКРЫВАТЬСЯ

- 1 раз в 2 года
- 1 раз в год
- **2 раза в год**
- ежеквартально

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РДС НОВОРОЖДЕННОГО ЖЕНЩИНАМ С УГРОЗОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ...

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РДС НОВОРОЖДЕННОГО ЖЕНЩИНАМ С УГРОЗОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВВОДИТЬ

- гидрокортизон
- **дексаметазон**
- преднизолон
- тиреоидин

ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

- гемолитической
- конъюгационной
- механической
- **паренхиматозной**

ЖЕЛТУХА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ИСЧЕЗАЕТ...

ЖЕЛТУХА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ИСЧЕЗАЕТ К КОНЦУ _____ ЖИЗНИ

- 1-го месяца
- 2-го месяца
- **2-й недели**
- 3-й недели

ЗАПОДОЗРИТЬ ТРАХЕОПИЩЕВОДНЫЙ СВИЦ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ...

ЗАПОДОЗРИТЬ ТРАХЕОПИЩЕВОДНЫЙ СВИЦ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ ПОЗВОЛЯЕТ

- кашель
- наличие пенистых выделений изо рта
- напряжение брюшной стенки
- **постоянное нарушение дыхания при кормлении**

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- герпеса
- муковисцидоза
- хламидиоза
- **цитомегаловирусной инфекции**

КЛАССОМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ...

КЛАССОМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- **IgA**
- IgE
- IgG
- IgM

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ...

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- **к 3-5 дню жизни**
- на 2-й неделе жизни
- на 2-ой день жизни
- сразу после рождения

КЛОНИКО-ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

КЛОНИКО-ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

- повышением артериального давления
- повышением внутричерепного давления
- резким увеличением метаболизма глюкозы
- **увеличением потребности мозга в кислороде**

КОЛИЧЕСТВО КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ДОЛЖНО ...

КОЛИЧЕСТВО КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ % ОТ РАСЧЕТНОГО КОЛИЧЕСТВА КОЕК

ПОСЛЕРОДОВОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- **105-107**
- 115-120
- 85-90
- 95-100

КОНЬЮГАЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НА _____ СУТКИ ЖИЗНИ

КОНЬЮГАЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НА _____ СУТКИ ЖИЗНИ

- 1
- **3**
- 5
- 6

МЕКОНИЙ ИЗ ТРАХЕИ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СЛЕДУЕТ ОТСАСЫВАТЬ

МЕКОНИЙ ИЗ ТРАХЕИ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СЛЕДУЕТ ОТСАСЫВАТЬ

- катетером для отсасывания слизи с концевым отверстием, введенным в эндотрахеальную трубку
- катетером для отсасывания слизи с концевым отверстиями, введенным непосредственно в трахею
- катетером с концевым и двумя боковыми отверстиями, введенным непосредственно в трахею
- **эндотрахеальной трубкой соответствующего диаметра**

НА ФОНЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ СИНДРОМ

НА ФОНЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ СИНДРОМ

- абдоминальный
- **бронхиальной обструкции**
- вирусной диареи
- нейротоксикоза

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ...

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- гиперкалиемия и метаболический ацидоз
- метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови
- повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови
- **повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови**

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **бронхиолит**

- бронхит
- ларингит
- трахеит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО КУРСА ДЕКСАМЕТАЗОНА ПРИ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО КУРСА ДЕКСАМЕТАЗОНА ПРИ БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1-1,5 мес.
- **10-14 дней**
- 7-8 дней
- короткий трех-четырёхдневный курс

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **Chlamydia trachomatis**
- Escherichia coli
- Mycoplasma pneumonia
- Staphylococcus aureus

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- **кишечная палочка**
- клебсиела
- стафилококк
- стрептококк группы В

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **вирус Коксаки**
- клебсиелла
- стафилококк
- стрептококк

НЕПАСТЕРИЗОВАННОЕ МОЛОКО, СОБРАННОЕ У МАТЕРИ В НОЧНЫЕ ЧАСЫ МОЖНО ХРАНИТЬ В ...

НЕПАСТЕРИЗОВАННОЕ МОЛОКО, СОБРАННОЕ У МАТЕРИ В НОЧНЫЕ ЧАСЫ МОЖНО ХРАНИТЬ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ МОЛОЧНОЙ КОМНАТЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАС.

- **12**
- 24

- 48
- 6

НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ HBS-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ...

НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ HBS-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- в возрасте 1 месяца жизни
- **в первые часы жизни**
- на 2-3 сутки жизни
- при выписке из родильного дома

ОБЪЕМ ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТИ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ

ОБЪЕМ ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТИ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ

- не изменяется
- у доношенных новорожденных увеличивается, у недоношенных - уменьшается
- увеличивается
- **уменьшается**

ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ...

ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОДИЛЬНОГО ДОМА СОСТАВЛЯЕТ _____ ГРАДУСОВ С

- 20-24
- **22-24**
- 24-26
- 26-28

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АСПИРАЦИОННОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АСПИРАЦИОННОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- **внутриутробная гипоксия**
- гемолитическая болезнь новорожденного
- инфекционные заболевания матери
- хромосомные аномалии развития плода

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- атрезия желчевыводящих путей
- **гемолитическая болезнь новорожденных**
- дефицит витамина B12
- физиологическая анемия младенцев

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- атрезия желчевыводящих путей
- **гемолитическая болезнь новорожденных**
- дефицит витамина В12
- физиологическая анемия младенцев

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ...

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- аспирация в родах
- внутриутробное инфицирование
- **осложнение ОРВИ**
- осложнение РДС

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА ...

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА ДОЛЖНА БЫТЬ ___ %

- 20-30
- 40-50
- **55-60**
- 70-80

ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ

ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ

- **3 балла и менее**
- 4-5 баллов
- 5-7 баллов
- более 8 баллов

ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ У ...

ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- высокая кишечная непроходимость
- **некротизирующий энтероколит**
- пилороспазм
- халазия пищевода

ПЕРВЫМ СИМПТОМОМ БИЛИРУБИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ПЕРВЫМ СИМПТОМОМ БИЛИРУБИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- повышение мышечного тонуса
- **появление симптомов угнетения**
- резкое возбуждение
- ригидность затылочных мышц

ПЕРЕВОДУ В ОБСЕРВАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА НЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

ПЕРЕВОДУ В ОБСЕРВАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА НЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- "отказные", подлежащие усыновлению
- **заболевшие гнойно-септическими заболеваниями в физиологическом отделении родильного дома**
- новорожденные от матерей с гипертермией в послеродовом периоде
- родившиеся вне родильного дома

ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- **интерстициальной**
- очагово-сливной
- очаговой
- полисегментарной

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ: ТАХИКАРДИЯ, СУДОРОГИ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РВОТА, ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ...

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ: ТАХИКАРДИЯ, СУДОРОГИ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РВОТА, ГИПЕРГЛИКЕМИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- **А) эуфиллин**
- Б) глюконат кальция
- В) оксибутират натрия
- Г) магния сульфат

ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ В ВОЗРАСТЕ ДО

ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ В ВОЗРАСТЕ ДО

- **1 года из 1000 живорожденных**
- 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- 2 лет из 1000 живорожденных
- 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми

ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАЕНИЮ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 10 СУТОК ...

ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАЕНИЮ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 10 СУТОК ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ _____ Г/Л

- 100
- 70
- **80**
- 90

ПОКАЗАНИЯ К ПЕРЕВОДУ НОВОРОЖДЕННОГО ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА В СТАЦИОНАР ОПРЕДЕЛЯЕТ

ПОКАЗАНИЯ К ПЕРЕВОДУ НОВОРОЖДЕННОГО ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА В СТАЦИОНАР ОПРЕДЕЛЯЕТ

- главный врач родильного дома
- главный врач стационара
- **заведующий отделением новорожденных родильного дома**
- заведующий отделением новорожденных стационара

ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ...

ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ДЫШИТ, НО ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 80 УДАРОВ В МИНУТУ. В ЭТОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО

- ввести атропин под язык
- **начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски**
- начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- начать непрямой массаж сердца

ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ...

ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО УСТАНОВИЛОСЬ РЕГУЛЯРНОЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ. СРАЗУ ВСЛЕД ЗА ЭТИМ СЛЕДУЕТ

- начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- оценить цвет кожных покровов
- **оценить частоту сердечных сокращений**
- удалить содержимое желудка

ПОСЛЕ ОТСАСЫВАНИЯ СЛИЗИ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, НОСОВЫХ ХОДОВ И ТАКТИЛЬНОЙ ...

ПОСЛЕ ОТСАСЫВАНИЯ СЛИЗИ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, НОСОВЫХ ХОДОВ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ. ВАШЕ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ

- ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое
- **начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски**
- оценить цвет кожных покровов
- оценить частоту сердечных сокращений

ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА "БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПАЗИЯ" У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ...

ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА "БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ" У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРАВОМОЧНА В ВОЗРАСТЕ НЕ РАНЕЕ _____ ЖИЗНИ

- 1 года
- **28 суток**
- 56 суток
- 6 месяцев

ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ

ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ

- **ампициллин**
- ванкомицин
- дигоксин
- меронем

ПРЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ...

ПРЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ

- будесонидом
- **дексаметазоном**
- метилпреднизолоном
- мометазоном

ПРИ АПНОЭ НЕДОНОШЕННЫХ ВЫБИРАЮТ

ПРИ АПНОЭ НЕДОНОШЕННЫХ ВЫБИРАЮТ

- **кофеин**
- преднизолон
- этимизол
- эуфиллин

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ В РОДДОМЕ ГРУППОВОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ...

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ В РОДДОМЕ ГРУППОВОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СЛЕДУЕТ

- **немедленно перевести новорожденных в соответствующий стационар**
- оставить новорожденных на месте, назначив лечение
- перевести новорожденных в обсервационное отделение и назначить лечение
- перевести новорожденных в отделение патологии новорожденных после проведенного лечения

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- ацикловир
- виферон
- интерферон

- **ЦИТОТЕКТ**

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДОПАМИНА В ДОЗЕ 2,0-5,0 МКГ/КГ МИН. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ...

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДОПАМИНА В ДОЗЕ 2,0-5,0 МКГ/КГ МИН. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЕМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- гипергликемия
- тахикардия
- **увеличение диуреза**

ПРИ ОЛИГУРИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИИ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО

ПРИ ОЛИГУРИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИИ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО

- введение мочегонных средств
- проведение гемодиализа
- проведение плазмафереза
- **хирургическое лечение**

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РУЧНОЙ ИВЛ САМОРАСПРАВЛЯЮЩИМСЯ МЕШКОМ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ...

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РУЧНОЙ ИВЛ САМОРАСПРАВЛЯЮЩИМСЯ МЕШКОМ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ НОВОРОЖДЕННОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ТЯЖЕЛУЮ АСФИКСИЮ, КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА В ПОДАВАЕМОЙ ЕМУ ГАЗОВОЙ СМЕСИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ____ %

- 30-40
- 50-60
- 70-80
- **90-100**

ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАНОВЛЕНИЯ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ...

ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАНОВЛЕНИЯ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- гипоксия в родах
- отсасывание слизи из желудка сразу после рождения
- **отсутствие грудного вскармливания с первых часов жизни**
- проведение реанимационных мероприятий в родильном зале

ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В...

ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ ПРЕВЫШАЕТ ____ Г/Л

- 0,03
- **0,33**
- 1,3

- 3,3

РАЗВИТИЕ ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ ...

РАЗВИТИЕ ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ УРОВНЕ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, СОСТАВЛЯЮЩЕГО

- 170-250 мкмоль/л
- 250-300 мкмоль/л
- **340 мкмоль/л и более**
- менее 170 мкмоль/л

РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 25 ДНЕЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЫСТАВЛЕН ДИАГНОЗ "АНЕМИЯ" ПРИ ...

РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 25 ДНЕЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЫСТАВЛЕН ДИАГНОЗ "АНЕМИЯ" ПРИ ГЕМОГЛОБИНЕ МЕНЕЕ _____ Г/Л

- **120**
- 130
- 140
- 160

САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ ...

САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- инфаркт миокарда
- пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
- **транзиторная ишемия миокарда**
- фиброэластоз

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗАЩИТЫ ПРИ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗАЩИТЫ ПРИ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- IgG-антитела
- IgM-антитела
- **интерферронообразование**
- фагоцитоз

СУЛЬФАТ МАГНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО В ДОЗЕ _____ МГ/КГ...

СУЛЬФАТ МАГНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО В ДОЗЕ _____ МГ/КГ МАССЫ В СУТКИ

- 10
- 100
- 30
- **50**

СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ

СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ

- гипогликемических
- гипокальциемических
- **гипомагниемических**
- обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией

ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- антибиотикотерапия
- комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата
- **назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно**
- симптоматическая терапия

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- врожденном гипотиреозе
- **ДВС-синдроме**
- диабетической эмбриофетопатии
- тяжелой гипербилирубинемии

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОЛНАЯ РЕАБСОРЦИЯ

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОЛНАЯ РЕАБСОРЦИЯ

- аминокислот
- **глюкозы**
- ионов натрия
- низкомолекулярных белков

У ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ГЕМАТУРИИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ ___ ...

У ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ГЕМАТУРИИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ ___ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ

- 100
- **1000**
- 2000
- 4000

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ СЕРДЕЧНОЙ ...

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- **одышка, тахикардия, увеличение размеров печени**
- одышка, тахикардия, хрипы в легких
- цианоз, одышка, тахикардия

- цианоз, отеки, хрипы в легких

У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- лейкопении
- **лейкоцитоза**
- полицитемии
- тромбоцитопении

УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

- ацидоз
- гиперкапния
- **гипоксемия**
- полицитемия

ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ

ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ

- выраженной одышке
- гипертермии
- потливости
- **рвоте и жидком стуле**

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- повышенный фибринолиз
- **снижение протромбинового комплекса**
- тромбоцитопения
- уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- дефицит эритроцитарных ферментов
- **кровопотеря**
- наследственная гипопластическая анемия
- наследственный микросфероцитоз

Тема 7. Гематология

Вопросов в категории: 96

"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" В ДИАГНОСТИКЕ ЛИМФАДЕНОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" В ДИАГНОСТИКЕ ЛИМФАДЕНОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- **биопсия лимфоузла**
- компьютерная томография грудной клетки
- рентгенография грудной клетки
- ультразвуковое исследование лимфоузла

АНЕМИЯ ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ**АНЕМИЯ ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ**

- гиперхромная, макроцитарная, гипорегенераторная
- гипохромная, микроцитарная, гиперрегенераторная
- **нормохромная, нормоцитарная, гиперрегенераторная**
- нормохромная, нормоцитарная, гипорегенераторная

АНЕМИЯ ТРАКТУЮТСЯ КАК**АНЕМИЯ ТРАКТУЮТСЯ КАК**

- снижение уровня гемоглобина и ретикулоцитов
- снижение уровня гемоглобина и цветового показателя
- **снижение уровня гемоглобина и эритроцитов**
- снижение числа эритроцитов и ретикулоцитов

БЕЛОК, ТРАНСПОРТИРУЮЩИЙ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ -ЭТО**БЕЛОК, ТРАНСПОРТИРУЮЩИЙ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ -ЭТО**

- гемосидерин
- миоглобин
- **трансферрин**
- ферритин

БИОХИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ**БИОХИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ**

- **непрямого билирубина + выявление шизоцитов**
- непрямого билирубина + свободного гемоглобина
- прямого билирубина + выявление шизоцитов
- прямого билирубина + свободного гемоглобина

В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ АНЕМИИ ФАНКОНИ ВЫЯВЛЯЮТ УГНЕТЕНИЕ**В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ АНЕМИИ ФАНКОНИ ВЫЯВЛЯЮТ УГНЕТЕНИЕ**

- **3-х ростков одновременно**
- мекариоцитарного ростка
- миелоидного ростка
- эритроидного ростка

В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРНО ...

В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- амегакариоцитоз
- нормального числа мегакариоцитов
- **раздражения мегакариоцитарного ростка**
- угнетения мегакариоцитарного ростка

В ПАТОГЕНЕЗЕ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

В ПАТОГЕНЕЗЕ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- пиридоксин
- рибофлавин
- тиамин
- **цианокобаламин**

В ПАТОГЕНЕЗЕ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

В ПАТОГЕНЕЗЕ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- генетическая мутация, приводящая к дисбалансу синтеза цепей глобина
- нарушение внутриклеточной системы энзимов эритроцитов, приводящих к кислородному взрыву
- образование гаптенных комплексов, прикрепленных к мембране эритроцита
- **функциональный дефект или снижение содержания белка спектрина в мембране эритроцитов**

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БОЛЬНОМУ ЛЕЙКОЗОМ С ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ...

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БОЛЬНОМУ ЛЕЙКОЗОМ С ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНА ТРАНСФУЗИЯ

- "отмытых" эритроцитов
- концентратов факторов свёртывания
- криопреципитата
- **тромбоцитов**

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБИЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРИ В КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТ

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБИЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРИ В КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТ

- гиперрегенераторную анемию, лейкопению, гипокоагуляцию
- **нейтрофильный лейкоцитоз, тромбоцитоз, гиперкоагуляцию**
- нормоцитарную, нормохромную анемию, активацию фибринолиза
- нормоцитарную, нормохромную анемию, гипокоагуляцию

ВЕРОЯТНОСТЬ БЛАГОПОЛУЧНОГО ИСХОДА ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА У ...

ВЕРОЯТНОСТЬ БЛАГОПОЛУЧНОГО ИСХОДА ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА У РЕБЕНКА СТАНДАРТНОЙ ГРУППЫ РИСКА СОСТАВЛЯЕТ

- 100%
- 40-50%
- 50-60%
- **85-90%**

ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- витамина В6
- витамина Е
- железа
- **фолиевой кислоты**

ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- вариант Березовского-Штернберга
- **нодулярный склероз**
- Т-клеточный вариант
- ювенильный вариант

ДИАГНОЗ "ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ" ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИССЛЕДОВАНИИ

ДИАГНОЗ "ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ" ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИССЛЕДОВАНИИ

- коагулограммы
- **миелограммы**
- общего анализа крови
- пунктата лимфатического узла

ДИАГНОЗ "ТРОМБОЦИТОПАТИЯ" ОСНОВЫВАЕТСЯ НА НАЛИЧИИ

ДИАГНОЗ "ТРОМБОЦИТОПАТИЯ" ОСНОВЫВАЕТСЯ НА НАЛИЧИИ

- геморрагического синдрома
- изменений в коагулограмме
- тромбоцитопении
- **функциональной неполноценности тромбоцитов**

ДИАГНОЗ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ СТАНОВИТСЯ НЕСОМНЕННЫМ ПРИ

ДИАГНОЗ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ СТАНОВИТСЯ НЕСОМНЕННЫМ ПРИ

- гипербилирубинемии
- **снижении продолжительности жизни эритроцитов**
- снижении уровня гемоглобина
- снижении уровня железа сыворотки

ДИАГНОЗ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ОСНОВАН НА РЕЗУЛЬТАТАХ

ДИАГНОЗ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ОСНОВАН НА РЕЗУЛЬТАТАХ

- анализа периферической крови
- **биопсии лимфатического узла**
- пункции костного мозга
- ультразвукового исследования лимфатического узла

ДИАГНОЗ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА СТАНОВИТСЯ НЕСОМНЕННЫМ ПРИ

ДИАГНОЗ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА СТАНОВИТСЯ НЕСОМНЕННЫМ ПРИ

- анемическом и геморрагическом синдроме
- появлении бластных клеток в гемограмме
- **тотальном бластозе в костном мозге**
- угнетении всех ростков кроветворения в костном мозге

ДЛЯ АНЕМИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА ДО

ДЛЯ АНЕМИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА ДО

- 110-120 г/л
- 50-60 г/л
- 70-80 г/л
- **90 г/л**

ДЛЯ АНЕМИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ

ДЛЯ АНЕМИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ

- 100 г/л
- **70 г/л**
- 80 г/л
- 90 г/л

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНА

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНА

- гемограмма
- иммунограмма
- коагулограмма
- **миелограмма**

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- анализ периферической крови
- биохимическое исследование крови
- исследование антигенов гистосовместимости
- **исследование костного мозга**

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- только уровень сывороточного железа
- уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и коэффициент насыщения трансферрина
- **уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина**
- уровень сывороточного железа, ферритина, пробы Кумбса

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- времени кровотечения
- **времени свертываемости**
- количества D-димеров
- плазминогена

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ)
- времени кровотечения
- **концентрации факторов свертывания крови**
- плазминогена

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

- наличие гипохромной анемии
- наличие микроцитарной анемии
- **снижение сывороточного железа**
- увеличение сывороточного железа

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- наличие гипохромной анемии
- наличие источника кровопотери
- снижение железосвязывающей способности сыворотки
- **снижение сывороточного железа**

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- железосвязывающей способности сыворотки и общего билирубина
- **сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина**
- сывороточного железа, трансферрина и общего билирубина
- сывороточного железа, ферритина и общего билирубина

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ВРОЖДЕННОЙ И ПРИОБРЕТЕННОЙ ИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ...

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ВРОЖДЕННОЙ И ПРИОБРЕТЕННОЙ ИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- **проба Кумбса**
- проба с диэпоксипутаном
- степень увеличения селезенки
- уровень ретикулоцитов в крови

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНГИБИТОРНОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНГИБИТОРНОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- гемоктин
- **новосевэн**
- октанайн
- октанат

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕМОФИЛИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ...

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕМОФИЛИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ ТАКИХ, КАК

- I или II
- III или IV
- V или VI
- **VIII или IX**

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМАРТРОЗОВ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ПРИМЕНЯЮТ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМАРТРОЗОВ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ПРИМЕНЯЮТ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

- IX фактором свертывания крови
- **VIII фактором свертывания крови**
- X фактором свертывания крови
- XI фактором свертывания крови

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ - ЭТО

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ - ЭТО

- гиперхромная, гипорегенераторная
- гипохромная, гиперрегенераторная
- **гипохромная, гипорегенераторная**
- нормохромная, гиперрегенераторная

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- макроцитарной

- **микроцитарной**
- нормоцитарной
- овалоцитарной

ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- гематокрит
- гемоглобин
- трансферрин
- **ферритин**

ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТЯХ СКЕЛЕТА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ ...

ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТЯХ СКЕЛЕТА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ (ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ), ОБУСЛОВЛЕННЫ

- **возникновением очагов экстрамедуллярного кроветворения**
- нарушением питания кости
- степенью анемии
- частыми гемотрансфузиями

ИСТОЧНИКАМИ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЮТСЯ

ИСТОЧНИКАМИ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЮТСЯ

- крупяные каши
- **мясо и молоко**
- овощи и фрукты
- чечевица, фасоль, горох

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОТНОСИТСЯ

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОТНОСИТСЯ

- **анемия, ретикулоцитоз, нарушение билирубинового обмена за счет непрямой фракции**
- гиперхромная, гипорегенераторная анемия, умеренная тромбоцитопения, лейкопения, умеренные нарушения билирубинового обмена за счет непрямой фракции
- гипохромная, микросфероцитарная анемия, сниженное содержание сывороточного железа
- нормохромная анемия, ретикулоцитоз, лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево, нормальные показатели билирубинового обмена

К КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ...

К КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ, ОТНОСЯТ

- **анемию, желтуху, спленомегалию**
- анемию, желтуху, тромбоцитопению

- анемию, тромбоцитопению, гепатомегалию
- желтуху, спленомегалию, гипоплазию костного мозга

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

- бледность кожи и слизистых оболочек
- быструю утомляемость, головокружение
- **миалгию, колонийхии**
- общую слабость, снижение аппетита

К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

- коэффициента насыщения трансферрина
- **уровня железосвязывающей способности сыворотки крови**
- уровня сывороточного железа
- уровня ферритина в крови

К ПРЯМЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСИТСЯ

К ПРЯМЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСИТСЯ

- **гепарин**
- курантил
- трентал
- фенилин

К ЭФФЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

К ЭФФЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- лучевую терапию
- полихимиотерапию
- спленэктомию
- **трансплантацию костного мозга**

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕЙРОЛЕЙКОЗА ЗАВИСЯТ ОТ

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕЙРОЛЕЙКОЗА ЗАВИСЯТ ОТ

- выраженности пролиферативного синдрома
- давности начального периода заболевания
- иммунологического варианта острого лейкоза
- **локализации метастатических очагов**

КОНСИСТЕНЦИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ

КОНСИСТЕНЦИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ

- мягкая
- **мягко-эластическая**

- плотно-резиновая
- тестоватая

КОНСУЛЬТАЦИЯ ГЕМАТОЛОГА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОМ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ...

КОНСУЛЬТАЦИЯ ГЕМАТОЛОГА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОМ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1-2 недели
- 15-16 недель
- 2-3 мес
- **4-5 недель**

КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ...

КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В СТЕРНАЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ

- 12%
- 15%
- 2%
- **5%**

КРИТЕРИЕМ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ПО ...

КРИТЕРИЕМ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ПО НОРМАТИВАМ ВОЗ (ПО ВЕНОЗНОЙ КРОВИ) ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ

- 100 г/л
- **110 г/л**
- 120 г/л
- 90 г/л

НА ВСАСЫВАНИЕ ВИТАМИНА В 12 ВЛИЯЕТ

НА ВСАСЫВАНИЕ ВИТАМИНА В 12 ВЛИЯЕТ

- амилаза
- **желудочный сок**
- липаза
- трипсин

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- общий анализ крови
- стеральная пункция
- **трепанобиопсия**
- цитогенетическое исследование

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- коагулограмма
- общий анализ крови
- пункция костного мозга
- **трепанобиопсия**

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРИ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРИ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- боль в костях
- кожный зуд
- **увеличение лимфатических узлов**
- увеличение печени

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- гельминтозе
- гемолизе эритроцитов
- **нерациональном вскармливании**
- хронической кровопотере

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЮЩИЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЛЕЙКОЗА

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЮЩИЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЛЕЙКОЗА

- **лимфобластный**
- мегакариоцитарный
- миеломонобластный
- промиелоцитарный

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- авитаминоз
- глистная инвазия
- нарушение всасывания железа
- **хроническая кровопотеря**

ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НА ВСЕХ ЭТАПАХ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ...

ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НА ВСЕХ ЭТАПАХ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 год
- 1 месяц
- **2,5-3 года**
- 5 лет

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЦИТОСТАТИКИ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЦИТОСТАТИКИ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1 раз в 3 месяца
- 1 раз в месяц
- **1 раз в неделю**
- ежедневно

ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА "БОЛЕЗНЬ ХОДЖКИНА" ЯВЛЯЕТСЯ**ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА "БОЛЕЗНЬ ХОДЖКИНА" ЯВЛЯЕТСЯ**

- **биопсия лимфатического узла**
- лейкоцитарная формула крови
- пункция костного мозга
- пункция лимфатического узла

ОСМОТР ВРАЧОМ-ГЕМАТОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, АМБУЛАТОРНО ПОЛУЧАЮЩИХ ...**ОСМОТР ВРАЧОМ-ГЕМАТОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, АМБУЛАТОРНО ПОЛУЧАЮЩИХ ИММУНОДЕПРЕССАНТЫ, ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

- 3 месяца
- 6 месяцев
- год
- **месяц**

ОСНОВНЫМ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**ОСНОВНЫМ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- анизопойкилоцитоз
- мегакариоцитоз
- микросфероцитоз
- **ретикулоцитоз**

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ВРОЖДЕННОМ СФЕРОЦИТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ВРОЖДЕННОМ СФЕРОЦИТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- назначение иммуноглобулина
- пересадка костного мозга
- **спленэктомия**

- терапия глюкокортикоидами

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

- медикаментозной терапии
- режиме дня
- **сбалансированном питании**
- физической нагрузке

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- апластической анемии
- острого лейкоза
- **острой кровопотери**
- тромбоцитопении

ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ "ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ" ПРАВОМОЧНО ПРИ НАЛИЧИИ БЛАСТОВ В МИЕЛОГРАММЕ

ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ "ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ" ПРАВОМОЧНО ПРИ НАЛИЧИИ БЛАСТОВ В МИЕЛОГРАММЕ

- >10%
- >15%
- **>25%**
- >5%

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- гиперхромия, макроцитоз
- **гипохромия, микроцитоз**
- макроцитоз, ретикулоцитопения
- ретикулоцитоз, гиперхромия

ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- васкулитно-пурпурный
- гематомный
- петехиально-пятнистый
- **синячково-гематомный**

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГИПЕРРЕГЕНЕРАТОРНОЙ АНЕМИИ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ У ПАЦИЕНТА

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГИПЕРРЕГЕНЕРАТОРНОЙ АНЕМИИ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ У ПАЦИЕНТА

- **гемолитическую анемию**
- гипопластическую анемию
- железodefицитную анемию
- сидеробластную анемию

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, ...

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- апластическая анемия
- инфекционный мононуклеоз
- **острый лейкоз**
- тромбоцитопеническая пурпура

ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЖА И

ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЖА И

- легкие, ЦНС, кишечник
- сердце, почки, кишечник
- суставы, легкие, кишечник
- **суставы, почки, кишечник**

ПРИ ГЕМОФИЛИИ "В" В ПЛАЗМЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФАКТОРА

ПРИ ГЕМОФИЛИИ "В" В ПЛАЗМЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФАКТОРА

- IX
- VII
- VIII
- Виллебранда

ПРИ ГЕМОФИЛИИ КРОВОТОЧИВОСТЬ БЫВАЕТ

ПРИ ГЕМОФИЛИИ КРОВОТОЧИВОСТЬ БЫВАЕТ

- ангиоматозной
- васкулитно-пурпурной
- **гематомной**
- петехиально-пятнистой

ПРИ ЛАТЕНТОМ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА СНИЖЕН ПОКАЗАТЕЛЬ

ПРИ ЛАТЕНТОМ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА СНИЖЕН ПОКАЗАТЕЛЬ

- гемоглобина
- сывороточного железа
- трансферина
- **ферритина**

ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- **плотные, безболезненные, могут быть спаянны между собой и с окружающими тканями**
- плотные, болезненные, спаянные между собой и окружающими тканями
- умеренно плотные, чувствительные при пальпации, подвижные
- умеренно увеличенные, чувствительные при пальпации, с локальной гипертермией

ПРИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИОБРЕТЕННЫХ АПЛАСТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ В ПЕРВУЮ ...

ПРИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИОБРЕТЕННЫХ АПЛАСТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РАССМАТРИВАЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

- заместительной терапии
- **иммуносупрессивной терапии**
- спленэктомии
- трансфузии препаратов крови

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОРМОЦИТАРНОЙ, НОРМОХРОМНОЙ ...

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОРМОЦИТАРНОЙ, НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ УРОВЕНЬ

- **ретикулоцитов**
- сывороточного железа
- сывороточного ферритина
- тромбоцитов

ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- анемия + ретикулоцитоз
- желтуха + спленомегалия
- повышение уровня непрямого билирубина + желтуха
- **ретикулоцитоз + повышение непрямого билирубина + анемия**

ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ГЕМОЛИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ГЕМОЛИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- **гиперретикулоцитоз**
- повышение уровня связанного билирубина
- удлинение времени кровотечения
- удлинение времени свертывания

ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- гемоглобин
- гемосидерин
- миоглобин
- **ферритин**

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 3 мес
- 4,5 мес
- 5 мес
- **6 мес**

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 0,5 месяца
- 1-1,5 месяца
- **3 месяца**
- 4-6 месяцев

ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКЕМИЧЕСКИХ КЛЕТОК В ПУНКТАТЕ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ...

ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКЕМИЧЕСКИХ КЛЕТОК В ПУНКТАТЕ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

- >10%
- >20%
- **>25%**
- >5%

РЕБЕНКУ 3 ГОДА. В АНАЛИЗЕ КРОВИ: ЭРИТРОЦИТЫ-2,3?10¹²/Л, ГЕМОГЛОБИН-55 Г/Л, ...

РЕБЕНКУ 3 ГОДА. В АНАЛИЗЕ КРОВИ: ЭРИТРОЦИТЫ-2,3?10¹²/Л, ГЕМОГЛОБИН-55 Г/Л, ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ-0,9. ДАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- легкой степени, нормохромной
- средне-тяжелой степени, гипохромной
- тяжелой степени, гипохромной
- **тяжелой степени, нормохромной**

РЕБЕНКУ С ?-ТАЛАССЕМИЕЙ, ЧТОБЫ КОНТРОЛИРОВАТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ГЕМОСИДЕРОЗА ...

РЕБЕНКУ С ?-ТАЛАССЕМИЕЙ, ЧТОБЫ КОНТРОЛИРОВАТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ГЕМОСИДЕРОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- **десфераловый тест**
- определение уровня метгемоглобина
- пробу на аутогемолиз
- электрофорез гемоглобина

РИСК НЕБЛАГОПРЯТНОГО ПРОГНОЗА ДЛЯ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПОВЫШАЕТ ...

РИСК НЕБЛАГОПРЯТНОГО ПРОГНОЗА ДЛЯ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПОВЫШАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ СИНДРОМ

- геморрагический
- гиперпластический
- интоксикационный
- **нейролейкемический**

СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

- Вискотта-Олдрича
- Рандю-Ослера-Вебера
- фон Виллебрандта
- **Шенлейн-Геноха**

СРЕДИ РОДСТВЕННИКОВ РЕБЁНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ГЕМОФИЛИЮ БОЛЬНЫМ МОЖЕТ БЫТЬ

СРЕДИ РОДСТВЕННИКОВ РЕБЁНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ГЕМОФИЛИЮ БОЛЬНЫМ МОЖЕТ БЫТЬ

- бабушка по отцовской линии
- **дядя по материнской линии**
- дядя по отцовской линии
- отец ребенка

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ...

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩЕМ УРОВНЕ ГЕМОГЛОБИНА

- 120 - 140
- **70 - 90**
- 90 - 110
- менее 70

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО ЖЕЛЕЗА ПРИ ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ...

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО ЖЕЛЕЗА ПРИ ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПЕРОРАЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 100 - 120 мг/кг в сутки
- 2 мг/кг в сутки
- 20 мг/кг в сутки
- **5 мг/кг в сутки**

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЗАВИСИТ ОТ

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЗАВИСИТ ОТ

- возраста ребенка
- наличия лихорадки
- показателей анализа крови
- **стадии заболевания**

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ...

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1-2 мг/кг/сутки
- 10 мг/кг/сутки
- 2-3 мг/кг/сутки
- **5 мг/кг/сутки**

УДЛИНЕНИЕ ВРЕМЕНИ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

УДЛИНЕНИЕ ВРЕМЕНИ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- гемолитической анемии
- геморрагического васкулита
- **гемофилии**
- тромбоцитопенической пурпуры

УРОВЕНЬ MCV ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

УРОВЕНЬ MCV ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 70-90 фл
- **< 70 фл**
- > 100 фл
- > 90 фл

ФАКТОР VIII БОЛЬНОМУ ГЕМОФИЛИЕЙ А ВВОДИТСЯ

ФАКТОР VIII БОЛЬНОМУ ГЕМОФИЛИЕЙ А ВВОДИТСЯ

- внутривенно капельно
- **внутривенно струйно**
- внутримышечно
- подкожно

ЦИТОСТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗнь ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

ЦИТОСТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗнь ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- **нейтропенией**
- тромбоцитозом
- эозинофилией
- эритроцитозом

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- лучевая монотерапия
- монотерапия химиопрепаратами
- пересадка костного мозга
- **полихимиотерапия**

Тема 8. Патология детей раннего возраста

Вопросов в категории: 131

86. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

86. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- гиперхромия, макроцитоз
- **гипохромия, микроцитоз**
- макроцитоз, ретикулоцитопения
- ретикулоцитоз, гиперхромия

АНЕМИЯ ТРАКТУЮТСЯ КАК

АНЕМИЯ ТРАКТУЮТСЯ КАК

- снижение уровня гемоглобина и ретикулоцитов
- снижение уровня гемоглобина и цветового показателя
- **снижение уровня гемоглобина и эритроцитов**
- снижение числа эритроцитов и ретикулоцитов

АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- базофилами
- **плазмócитами**
- эозинофилами
- эритроцитами

БЕЛОК, ТРАНСПОРТИРУЩИЙ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ

БЕЛОК, ТРАНСПОРТИРУЩИЙ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ

- гемосидерин
- миоглобин
- **трансферрин**
- ферритин

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВИТАМИНА Д

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВИТАМИНА Д

- блокирует канальцевую реабсорбцию кальция
- повышает уровень щелочной фосфатазы крови
- **способствует всасыванию кальция из желудочно-кишечного тракта**
- увеличивает продукцию паратгормона

В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ РАЗВИТИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ _____
...

**В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ РАЗВИТИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЧАЩЕ
ВЫЗЫВАЮТ _____ АЛЛЕРГЕНЫ**

- бытовые
- **пищевые**
- пыльцевые
- эпидермальные

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- копрологическое исследование
- определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
- УЗИ брюшной полости
- **эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки**

В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ _____ ...

**В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ
_____ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА**

- муколитические
- мукорегуляторные
- отхаркивающие
- **противокашлевые**

В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

- белков животного происхождения
- **белков злаков**
- белков молока
- углеводов злаков

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- **кукурузную кашу**
- пшеничный хлеб
- ржаной хлеб
- ячменную кашу

В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____
СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____
СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

- бытовая
- **пищевая**
- пыльцевая

- эпидермальная

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИНАДЛЕЖИТ

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИНАДЛЕЖИТ

- воздействию экзо- и эндогенных пирогенов
- нарушению со стороны центральной нервной системы
- **несоответствию высокой теплопродукции низкой теплоотдаче**
- несоответствию низкой теплопродукции высокой теплоотдаче

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- жесткое дыхание
- **локальная крепитация**
- одышка
- ослабленное дыхание

ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- коронавирус
- метапневмовирус
- **респираторно-синцитиальный вирус**
- ротавирус

ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

- в дошкольном возрасте
- **в любом возрасте**
- в пубертатном возрасте
- во втором полугодии жизни

ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- **арахис**
- картофель
- огурцы
- топинамбур

ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬ БРОНХОВ - ЭТО

ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬ БРОНХОВ - ЭТО

- изменение реологических свойств мокроты

- **неадекватно сильная бронхоконстрикторная реакция на специфические и неспецифические триггеры**
- повышенная восприимчивость нижних дыхательных путей к инфекционным возбудителям
- склонность к неадекватному образованию слизи бокаловидными клетками слизистой оболочки бронхов

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ ...

ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ В ПРОЦЕНТАХ

- **11-20**
- 21-30
- 5-10
- больше 30

ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- до пубертатного периода
- на 1-2 месяца
- от 6 мес. до 1 года
- **пожизненно**

ДЛЯ АНЕМИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА ДО ___ Г/Л

ДЛЯ АНЕМИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА ДО ___ Г/Л

- 110-120
- 50-60
- 70-80
- **90-100**

ДЛЯ АНЕМИИ 3 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ___ Г/Л

ДЛЯ АНЕМИИ 3 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ___ Г/Л

- 100
- **70**
- 80
- 90

ДЛЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

ДЛЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- гипотрофии правого сердца
- **прогрессирующей эмфиземы легких**
- респираторного ацидоза
- снижения PaO₂

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- только уровень сывороточного железа
- уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и коэффициент насыщения трансферрина
- уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и коэффициент насыщения трансферрина
- **уровень сывороточного железа, ферритина, коэффициент насыщения трансферрина**

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- **кальция, фосфора, щелочной фосфатазы, 25-гидроксиколекальциферола**
- остеокальцина, кальция, калия и магния
- паратгормона
- тироксина

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

- наличие гипохромной анемии
- наличие микроцитарной анемии
- **снижение сывороточного железа**
- увеличение сывороточного железа

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- наличие гипохромной анемии
- наличие источника кровопотери
- снижение железосвязывающей способности сыворотки
- **снижение сывороточного железа**

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- железосвязывающей способности сыворотки и общего билирубина
- **сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина**
- сывороточного железа, трансферрина и общего билирубина
- сывороточного железа, ферритина и общего билирубина

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

- дексаметазоновая
- инсулиновая
- клонидиновая
- **потовая**

ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- инспираторной одышки
- навязчивого кашля
- смешанной одышки
- **экспираторной одышки**

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БЕЛКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ...

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БЕЛКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОПТИМАЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- **высокобелковую лечебную смесь**
- кисломолочную смесь
- низколактозную смесь
- творог

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ...

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- гептрал
- **креон**
- омез
- холензим

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННЫХ И ХЛАМИДИЙНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННЫХ И ХЛАМИДИЙНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- аминогликозиды
- **макролиды**
- полусинтетические пенициллины
- цефалоспорины 1-2 поколений

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ...

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ДОМУ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- **амоксициллина**

- карбенициллина
- пиперациллина
- феноксиметилпенициллина

ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- **асимметрии хрипов в легких**
- грубого лающего кашля
- нормальной температуры тела
- притупления перкуторного звука

ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- **коробочный**
- легочный
- притупленный
- укороченный легочный

ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- коробочный
- **легочный**
- притупленный
- укороченный легочный

ДЛЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ...

ДЛЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- **безмолочную кашу, промышленного выпуска, разведенные грудным молоком или смесью, которую получает ребенок**
- мясное пюре
- овощное пюре
- творог

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО ДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ИЗ ...

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО ДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ИЗ РАЦИОНА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ПРОДУКТЫ

- богатые простыми углеводами
- богатые сложными углеводами
- глютенсодержащие
- **животного происхождения с высоким содержанием белка**

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К

- гиперхромной, макроцитарной, гипорегенераторной
- гипохромной, микроцитарной, гиперрегенераторной
- **гипохромной, микроцитарной, регенераторной**
- нормохромной, нормоцитарной, регенераторной

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- макроцитарной
- **микроцитарной**
- нормоцитарной
- овалоцитарной

ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

- гемолитической
- конъюгационной
- механической
- **паренхиматозной**

ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- гематокрит
- гемоглобин
- трансферрин
- **ферритин**

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- астемизол
- лоратадин
- **хлорпирамин**
- цетиризин

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- диметинден
- **лоратадин**
- мебгидролин
- хифенадин

К БЫСТРОМУ И ПРОЛОНГИРОВАННОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ ...

К БЫСТРОМУ И ПРОЛОНГИРОВАННОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИПРАТРОПИУМ-БРОМИДА И

- **?2-агонистов**
- адреналина
- кромогликата натрия
- М-холинолитиков

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ВОЗМОЖНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ВОЗМОЖНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

- обильный, зловонный, светлый стул 2 и более раз
- **появление атопического дерматита после приема определенного продукта**
- частые срыгивания после кормления грудью
- частый, жидкий стул с кислым запахом

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- ассиметрию хрипов
- локальные мелкопузырчатые хрипы
- **навязчивый коклюшеподобный кашель**
- притупление перкуторного звука

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

- бледность кожи и слизистых оболочек
- быструю утомляемость, головокружение
- **миалгию, мышечную гипотонию**
- общую слабость, снижение аппетита

К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

- бетаметазон
- мометазон
- **преднизолон**
- флутиказон

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ

- амоксициллина клавуланат, цефазолин
- ампициллина сульбактам, цефуроксим

- кларитромицин, азитромицин
- **цефтазидим, цефоперазон**

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФФУЗНЫЕ
...

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФФУЗНЫЕ _____ ХРИПЫ

- крупнопузырчатые влажные
- **мелкопузырчатые влажные**
- разнокалиберные влажные
- сухие свистящие

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) атипичную флору
- Б) грибковую инфекцию
- **В) грамотрицательную флору**
- Г) респираторные вирусы

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИОЛИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИОЛИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- локальные мелкопузырчатые
- локальные сухие
- **рассеянные мелкопузырчатые**
- рассеянные сухие

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- локальные мелкопузырчатые
- локальные сухие
- рассеянные мелкопузырчатые
- **рассеянные сухие свистящие**

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- локальные мелкопузырчатые влажные
- локальные сухие
- рассеянные мелкопузырчатые
- **рассеянные сухие, крупно- и среднепузырчатые влажные**

К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- **диазепама**
- парацетамола
- преднизолона
- фуросемида

К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

- **железосвязывающей способности сыворотки крови**
- коэффициента насыщения трансферрина
- уровня сывороточного железа
- уровня ферритина в крови

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ...

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- кожные пробы с пищевыми аллергенами
- копрологию
- определение рН кала
- **элиминационно- провокационные пробы**

К ТОПИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ КАЛЬЦИНЕВРИНА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ...

К ТОПИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ КАЛЬЦИНЕВРИНА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСИТСЯ

- декспантенол
- мометазон
- **пимекролимус**
- флутиказон

КОНСУЛЬТАЦИЯ ГЕМАТОЛОГА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОМ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ...

КОНСУЛЬТАЦИЯ ГЕМАТОЛОГА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОМ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ НЕЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1-2 недели
- **3-4 недели**
- 4-8 недель
- 8-16 недель

КРИТЕРИЕМ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ПО ...

КРИТЕРИЕМ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ПО НОРМАТИВАМ ВОЗ (ПО ВЕНОЗНОЙ КРОВИ) ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ ___ Г/Л

- 100
- **110**
- 120
- 90

ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ВИТАМИНА ...

ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ВИТАМИНА Д В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ _____ МЕ

- 1000 - 2000
- **2000 - 4000**
- 500
- 6000

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- амоксициллин
- амоксициллин клавуланат
- **левомицетин**
- цефтриаксон

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ ГОШЕ I ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ ГОШЕ I ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- длительный кашель
- задержка нервно-психического развития
- оссалгия
- **спленомегалия**

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ МУТАЦИЕЙ ГЕНА МВТР (ТРАНСМЕМБРАННОГО РЕГУЛЯТОРА ...

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ МУТАЦИЕЙ ГЕНА МВТР (ТРАНСМЕМБРАННОГО РЕГУЛЯТОРА МУКОВИСЦИДОЗА) В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 2143 del T
- **del F 508**
- N1303K
- W1282 X

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- atopический дерматит
- **синдром Лайелла**

- синдром Стивенса-Джонсона
- токсидермия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- гельминтозе
- гемолизе эритроцитов
- **нерациональном вскармливании**
- хронической кровопотере

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО КУРСА ДЕКСАМЕТАЗОНА ПРИ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО КУРСА ДЕКСАМЕТАЗОНА ПРИ БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1-1,5 мес.
- **10-14 дней**
- 7-8 дней
- короткий трех-четырехдневный курс

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергическая реакция
- бактериальная инфекция
- **вирусная инфекция**
- грибковая инфекция

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ...

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- **Chlamydia trachomatis**
- Escherichia coli
- Mycoplasma pneumonia
- Staphilococcus aureus

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- абсцесс
- **ателектаз**
- булла
- пневмоторакс

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- артериальная гипертония
- гиперкортицизм
- **кандидоз полости рта и глотки**
- развитие остеопороза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- гипогликемия
- **кандидоз полости рта**
- недостаточность коры надпочечников
- остеопороз

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

- 100-150
- 150-200
- **40-60**
- 80-100

О РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ...**О РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- наличие мелкопузырчатых влажных хрипов при аускультации
- наличие свистящих хрипов при аускультации
- появление коробочного перкуторного звука
- **участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания**

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- легионелла
- микоплазма
- **респираторный вирус**
- хламидия

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ...

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- **пневмококк**
- стафилококк
- стрептококк
- энтерококк

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- **белок крови**
- гематокрит
- глюкоза крови
- электролиты крови

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ "КЛЕНОВОГО СИРОПА" ЯВЛЯЕТСЯ...

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ "КЛЕНОВОГО СИРОПА" ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- гидроксипролина, пролина
- гистидина
- **лейцина, изолейцина, валина**
- фенилаланина, тирозина, пролина

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- антител к сахаромицетам
- **антител к тканевой трансглутаминазе**
- антител к цитоплазме нейтрофилов
- фекального кальпротектина

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

- **локальные мелкопузырчатые или крепитирующие**
- локальные сухие свистящие
- рассеянные мелкопузырчатые влажные
- рассеянные сухие свистящие

ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- вздутие грудной клетки

- **выявление влажных хрипов при аускультации и более продуктивный кашель**
- участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- экспираторный характер одышки

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

- медикаментозной терапии
- режиме дня
- **сбалансированном питании**
- физической нагрузке

ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРОНХИОЛИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРОНХИОЛИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- в возрасте от 1 до 3 лет
- дошкольного возраста
- младшего школьного возраста
- **первого года жизни**

ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

- вишня
- мясо
- огурец
- **рыба**

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

- **В-лимфоцитов**
- макрофагов
- нейтрофилов
- Т-лимфоцитов

ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА "БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ" У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ...

ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА "БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ" У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРАВОМОЧНА В ВОЗРАСТЕ НЕ РАНЕЕ _____ ЖИЗНИ

- 1 года
- **28 суток**
- 56 суток
- 6 месяцев

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА ...

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- **b2-адреномиметик**
- блокатор H1-гистаминовых рецепторов
- блокатор H2-гистаминовых рецепторов
- системный глюкокортикоид

ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛАТЕНТНОМ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ В ПОЛОВИННОЙ ...

ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛАТЕНТНОМ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ В ПОЛОВИННОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ В ТЕЧЕНИЕ ____ МЕС.

- 2
- 3
- 4
- 6

ПРИ БОЛЕЗНИ ГИРКЕ (ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ IA ТИПА) УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК ...

ПРИ БОЛЕЗНИ ГИРКЕ (ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ IA ТИПА) УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК РАВЕН _____ ММОЛЬ/Л

- **0,6 - 3,0**
- 3,5 - 5,5
- 3,5 - 6,1
- 6,1 - 7,8

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ-ДЕБРЕ-ФАНКONI НАБЛЮДАЮТ

ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ-ДЕБРЕ-ФАНКONI НАБЛЮДАЮТ

- нарушение аммиогенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев
- повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах
- повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- **снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах**

ПРИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОМ РАХИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ СДВИГ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО ...

ПРИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОМ РАХИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ СДВИГ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В СТОРОНУ

- дыхательного алкалоза
- дыхательного ацидоза
- метаболического алкалоза
- **метаболического ацидоза**

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ ...

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- **антибиотиков**
- муколитиков
- противовирусных препаратов
- противогрибковых препаратов

ПРИ ВЫСЕВЕ В МОКРОТЕ БОЛЬНОГО МУКОВИСЦИДОЗОМ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ

ПРИ ВЫСЕВЕ В МОКРОТЕ БОЛЬНОГО МУКОВИСЦИДОЗОМ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ

- оксациллин
- тетрациклин
- цефазолин
- **цефтазидим**

ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ СИНДРОМНУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С...

ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ СИНДРОМНУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ

- анальгина
- ацетилсалициловой кислоты
- диклофенака
- **парацетамола**

ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ ИЗМЕНЕН В

ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ ИЗМЕНЕН В

- дистальном канальце
- клубочке
- петле Генле
- **проксимальном канальце**

ПРИ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСЧЕТ ...

ПРИ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСЧЕТ НУТРИЕНТОВ В АДАПТАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- возрастом и должествующей массой тела
- **возрастом и фактической массой тела**
- должествующей массой
- приблизительно должествующей массой

ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- креон
- **лактазар**

- панзинорм
- фестал

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ ДЛЯ ЛУЧШЕГО ...

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ ДЛЯ ЛУЧШЕГО УСВОЕНИЯ БЕЛКА ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ СМЕСИ

- антирефлюксные
- безлактозные
- низколактозные
- **с полным гидролизом белка**

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

- **ванкомицин**
- линкомицин
- пенициллин
- эритромицин

ПРИ НАЛИЧИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ ПОКАЗАНА

ПРИ НАЛИЧИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ ПОКАЗАНА

- **госпитализация**
- консультация невролога в плановом порядке
- консультация психиатра
- терапия на дому врачом-педиатром

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ...

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СЕТЧАТОГО ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА С РАЗЛИЧНОЙ ПО ВЕЛИЧИНЕ ЯЧЕЙСТОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ТЕЧЕНИИ _____ ПНЕВМОНИИ

- **интерстициальной**
- крупозной
- очаговой
- сегментарной

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

- диффузные мелкопузырчатые влажные
- диффузные разнокалиберные влажные
- **диффузные сухие свистящие**
- локальные мелкопузырчатые влажные

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

- головную боль
- затруднение вдоха
- **затруднение выдоха**
- общую слабость

ПРИ ОСТРОМ ПРОСТОМ БРОНХИТЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ _____
ХРИПЫ В ...

ПРИ ОСТРОМ ПРОСТОМ БРОНХИТЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ _____
ХРИПЫ В ЛЕГКИХ

- диффузные мелкопузырчатые
- **диффузные разнокалиберные**
- диффузные сухие, свистящие
- локальные крепитирующие

ПРИ СКРИНИНГЕ НА МУКОВИСЦИДОЗ АНАЛИЗ КРОВИ НА ИММУНОРЕАКТИВНЫЙ
ТРИПСИН ...

ПРИ СКРИНИНГЕ НА МУКОВИСЦИДОЗ АНАЛИЗ КРОВИ НА
ИММУНОРЕАКТИВНЫЙ ТРИПСИН ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ НА _____
ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 14-21
- 21-28
- **4-5**
- 7-8

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
УЧИТЫВАЮТ

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ УЧИТЫВАЮТ

- **дефицит массы тела**
- наличие признаков полигиповитаминоза
- состояние резистентности организма
- состояние толерантности к пище

ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- гемоглобин
- гипседин
- миоглобин
- **ферритин**

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 24 часа
- 6-8 часов
- 8-12 часов

- **до 6 часов**

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____ МЕС.

- **3**
- 4,5
- 5
- 6

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 - 2 дня
- 14 - 28 дней
- 3 - 5 дней
- **5 - 14 дней**

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ ...

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 месяц
- 2 месяца
- **3 месяца**
- 4-6 месяцев

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ...

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ____ МЕ

- **1000 - 1500**
- 2000 - 4000
- 500 - 1000
- 5000

РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ...

РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ II СТЕПЕНИ ПРОВОДЯТ НА

- дефицит массы тела
- должную массу тела
- **фактическую массу тела**
- фактическую массу тела плюс 10 - 15 %

РЕБЕНКУ 3 ГОДА. В АНАЛИЗЕ КРОВИ: ЭРИТРОЦИТЫ-2,3?1012/Л, ГЕМОГЛОБИН-55 Г/Л, ...

РЕБЕНКУ 3 ГОДА. В АНАЛИЗЕ КРОВИ: ЭРИТРОЦИТЫ-2,3?1012/Л,
ГЕМОГЛОБИН-55 Г/Л, ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ-0,88. ДАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- II степени, гипохромной
- II степени, нормохромной
- III степени, гипохромной
- **III степени, нормохромной**

**РЕСПИРАТОРНО-СИТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО
ВЫЗЫВАЕТ**

РЕСПИРАТОРНО-СИТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЧАЩЕ
ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- **бронхиолит**
- вирусную диарею
- острый ринит
- пневмонию

**С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМ
НЕОБХОДИМО ...**

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА
ПАЦИЕНТАМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ

- высококалорийной
- **гипоаллергенной**
- низкокалорийной
- с ограничением животного белка

**СНИЖЕНИЕ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

СНИЖЕНИЕ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- дисахаридазной недостаточности
- **муковисцидоза**
- сахарного диабета
- экссудативной энтеропатии

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ЗДОРОВЫМ
ДОНОШЕННЫМ ...**

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА
ЗДОРОВЫМ ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВИТАМИНА
Д В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ РАВНОЙ _____ МЕ

- **1000 - 1500**
- 2000 - 4000
- 500 - 1000
- 5000

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- достаточное пребывание на свежем воздухе
- естественное вскармливание
- **иммунизацию против пневмококковой инфекции**
- своевременное введение прикорма

СПОНТАННО НОРМАЛИЗУЕТСЯ ГИПЕРТЕРМИЯ

СПОНТАННО НОРМАЛИЗУЕТСЯ ГИПЕРТЕРМИЯ

- злокачественная
- метаболическая
- **нейрогенная**
- посттрансфузионная

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ...

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЕМОГЛОБИНА _____ Г/Л

- 120 - 140
- **70 - 90**
- 90 - 110
- менее 70

СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ВЕСЕННЕЕ ВРЕМЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ВЕСЕННЕЕ ВРЕМЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- гипервитаминозе Д
- гиперпаратиреозе
- **спазмофилии**
- фосфат-диабете

СУЛЬФАТ МАГНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО В ДОЗЕ _____ МГ/КГ...

СУЛЬФАТ МАГНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО В ДОЗЕ _____ МГ/КГ МАССЫ В СУТКИ

- 10
- 100
- 30
- **50**

СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ

СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ

- гипогликемических
- гипокальциемических
- **гипомагниемических**

- обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО ЖЕЛЕЗА ПРИ ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ...

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО ЖЕЛЕЗА ПРИ ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПЕРОРАЛЬНЫМИ ФОРМАМИ НЕИОННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА

- 100 - 120
- 2
- 20
- 5

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА НЕИОННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ...

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА НЕИОННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 1-2
- 10
- 2-3
- 5

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

ТЕРМИН "ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ" ОТРАЖАЕТ

- выраженность изменений на рентгенограмме
- отсутствие необходимости в госпитализации больного
- тяжесть состояния больного
- условия, в которых произошло инфицирование

ТЯЖЕЛАЯ БРОНХООБСТРУКЦИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

ТЯЖЕЛАЯ БРОНХООБСТРУКЦИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- абсцесса легкого
- ателектаза
- напряженного пневмоторакса
- пиоторакса

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- бронхиальной обструкции
- остром ларингите
- трахеите
- фарингите

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- **вирусы и "атипичные" возбудители**
- грамотрицательные бактерии
- грамположительные бактерии
- простейшие