



ГОУ ВПО
«Красноярский государственный медицин-
ский университет им. проф. В.Ф. Войно-
Ясенецкого Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Феде-
рации»



Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских
болезней с курсом ПО

Пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка

сборник тестовых заданий с эталонами ответов
для студентов 3-4 курсов, обучающихся по специальности
060103 – Педиатрия

Красноярск
2010

УДК 616-053.2: 616-08-039.57 (076.1)

ББК 57.3

П 81

Пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка: сборник тестовых заданий с эталонами ответов для студентов 3-4 курсов, обучающихся по спец. 060103 – педиатрия/сост. М.Ю. Галактионова, И.Н. Чистякова, Н.С. Машина и др.– Красноярск: тип. КрасГМУ, 2010.- 187 с.

Составители:

доктор медицинских наук, доцент Галактионова М.Ю.,
кандидат медицинских наук, доцент Чистякова И.Н.,
ассистент Машина Н.С.,
кандидат медицинских наук, ассистент Желонина Л.Г.

Тестовые задания с эталонами ответов полностью соответствуют требованиям Государственного образовательного стандарта (2000) высшего профессионального образования по специальности 060103 – Педиатрия; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 060103 – Педиатрия.

Типовые тестовые задания разработаны на основе программы обучения «Пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка», включают материал по анатомо-физиологическим особенностям детского возраста, организации рационального вскармливания здорового и больного ребенка, семиотике поражения органов и систем.

Задания предназначены для итоговой аттестации студентов 4 курса по программе дисциплины «Пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка» и могут быть использованы для обучения и текущего контроля знаний студентов 3-4 курса педиатрического факультета.

Рецензенты:

зав. кафедрой внутренних болезней педиатрического факультета ГОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого,
д.м.н., профессор Харьков Е.И.

доцент кафедры детских болезней с курсом ПО ГОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого,
к.м.н., доцент Прокопцева Н.Л.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № __ от __.__.__ г.)

КрасГМУ
2010

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|-------------------------------------------|-----|
| ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ | 3 |
| ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ | 183 |

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ.

0001. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В 12 ЛЕТ

- 1) 110 уд. в мин.
- 2) 100 уд. в мин.
- 3) 90 уд. в мин.
- 4) 80 уд. в мин.
- 5) 70 уд. в мин.

0002. ФЕРМЕНТ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) липаза
- 2) пепсин
- 3) ренин
- 4) гастрин
- 5) альдостерон

0003. ОПТИЧЕСКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ У РЕБЕНКА В 10 ЛЕТ

- 1) 1010
- 2) 1015
- 3) 1017
- 4) 1025
- 5) 1028

0004. ПРОЦЕССЫ МОЧЕОБРАЗОВАНИЯ И МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ У РЕБЕНКА ОСЛАБЕВАЮТ

- 1) при высокой влажности воздуха
- 2) при высокой температуре воздуха
- 3) при низкой температуре воздуха
- 4) при низкой влажности воздуха
- 5) при низкой влажности и высокой температуре воздуха

0005. ВТОРОЙ «ПЕРЕКРЕСТ» ЧИСЛА НЕЙТРОФИЛОВ И ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2-3 лет
- 2) 4-5 лет
- 3) 6-7 лет
- 4) 8-9 лет
- 5) 10-11 лет

0006. ПРАВОЕ ЛЕГКОЕ ИМЕЕТ СЕГМЕНТОВ

- 1) 10
- 2) 9
- 3) 11
- 4) 3
- 5) 12

0007. СООБЩЕНИЕ МЕЖДУ БОЛЬШИМ И МАЛЫМ КРУГОМ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ПЛОДА ПРОИСХОДИТ

- 1) через аранциев проток
- 2) через боталлов проток
- 3) через пупочную вену
- 4) через воротную вену
- 5) через нижнюю полую вену

0008. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

- 1) проба Шалкова
- 2) проба Мак-Клюра
- 3) проба молоточковая
- 4) проба щипковая
- 5) проба Штанге

0009. ВЛАЖНЫЕ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) пневмонии
- 2) рините
- 3) трахеите
- 4) ларингите
- 5) эпиглотите

0010. ОДНО ИЗ АУСКУЛЬТАТИВНЫХ СВОЙСТВ ОРГАНИЧЕСКИХ ШУМОВ

- 1) усиливается при перемене положения тела
- 2) не усиливается при перемене положения тела
- 3) усиливается при физической нагрузке
- 4) усиливается после еды
- 5) не усиливается после еды

0011. ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ПОЧЕК У ГРУДНОГО РЕБЕНКА

- 1) нефрон дифференцирован полностью
- 2) хорошо развит корковый слой
- 3) соединительнотканые прослойки выражены хорошо
- 4) почки имеют дольчатый характер

5) нефрон не дифференцирован полностью

0012. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Кера
- 2) симптом Менделя
- 3) симптом Пастернацкого
- 4) симптом Домбровской
- 5) симптом Филатова

0013. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ХОРОШО УДЕРЖИВАЕТ ГОЛОВУ, СОСРЕДОТАЧИВАЕТ ВЗГЛЯД НА ЯРКИХ ПРЕДМЕТАХ, УЛЫБАЕТСЯ НА ОБРАЩЕНИЕ

- 1) 1-2 месяца
- 2) 3-4 месяца
- 3) 4-5 месяцев
- 4) 2-3 месяца
- 5) 3-5 месяца

0014. ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ РЕБЕНКА 46 СМ. СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- 1) 11-12 месяцев
- 2) 8-9 месяцев
- 3) 9-10 месяцев
- 4) 6-8 месяцев
- 5) 7-8 месяцев

0015. КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В ЗРЕЛОМ ГРУДНОМ ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ

- 1) 1,8 г/л
- 2) 2,3 г/л
- 3) 1,5 г/л
- 4) 2,2 г/л
- 5) 2,8 г/л

0016. ОБЩАЯ ГИПОТОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) рахита
- 2) менингита
- 3) миозита
- 4) перитонита
- 5) аппендицита

0017. БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК ЗАКРЫВАЕТСЯ К

- 1) 1 месяцу
- 2) 3 месяцам

- 3) 6 месяцам
- 4) 12 месяцам
- 5) 18 месяцам

0018. КОРОБОЧНЫЙ ОТТЕНОК ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) скоплении жидкости в плевральной полости
- 2) пневмотораксе
- 3) выраженной эмфиземе
- 4) сухом плеврите
- 5) пневмонии

0019. РАСШИРЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ВЛЕВО БЫВАЕТ ПРИ

- 1) пороках трехстворчатого клапана
- 2) стенозе лёгочной артерии
- 3) недостаточности и стенозе аортального клапана
- 4) митральном стенозе
- 5) тетраде Фалло

0020. КУЛИНАРНАЯ ОБРАБОТКА ПРОДУКТОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1,5 ЛЕТ

- 1) бифштекс
- 2) суфле
- 3) котлеты жареные
- 4) мясо мелкими кусочками
- 5) мясо крупными кусочками

0021. СУХОСТЬ КОЖИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) кахексии
- 2) рахите
- 3) хорее
- 4) гипотиреозе
- 5) гипертиреозе

0022. УЧАСТОК УКРОЧЕНИЯ НА СТОРОНЕ НАЛИЧИЯ ЭКССУДАТА НАЗЫВАЮТ

- 1) треугольник Гарлянда
- 2) треугольник Раухфуса
- 3) пространство Траубе
- 4) треугольник Соколова
- 5) зона Шоффара

0023. СООТНОШЕНИЕ СТенок ПРАВОГО И ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКОВ

- 1) во все возрастные периоды одинаково

- 2) равны в течение небольшого возрастного периода
- 3) закономерно преобладает правый желудочек
- 4) преобладание левого сменяется преобладанием правого
- 5) закономерно преобладает левый желудочек

0024. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (В МИН.)

- 1) 16-18
- 2) 30-35
- 3) 40-60
- 4) 20
- 5) 60-70

0025. ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ ЛУЧШЕ СОХРАНЯЕТСЯ ПРИ ТЕПЛОВОЙ ОБРАБОТКЕ МЕТОДОМ

- 1) тушения
- 2) варки очищенных овощей без слива
- 3) варки очищенных овощей на пару
- 4) жарки
- 5) варки в кожуре

0026. ВИД ИСПРАЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) золотисто–желтого цвета
- 2) замазкообразные
- 3) коричневые
- 4) с зеленоватым оттенком
- 5) пенистый

0027. БОЛЬ В ПИЛОРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) дискинезии желчевыводящих путей
- 2) эзофагите
- 3) панкреатите
- 4) гастродуодените
- 5) илеите

0028. ОСОБЕННОСТИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ

- 1) морфологически сформированы, но секреторная функция низкая
- 2) морфологически и функционально незрелые
- 3) морфологически и функционально зрелые
- 4) морфологически не сформированы и секреторная достаточно развиты

0029. ОСОБЕННОСТЬ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ РАЗВИТИЕ ПРОЛАПСА ПРЯМОЙ КИШКИ У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ

- 1) прямая кишка короткая
- 2) слизистая оболочка плохо фиксируется
- 3) хорошо развита мускулатура кишечника
- 4) хорошо развита жировая клетчатка
- 5) слабо развита мускулатура кишечника

0030. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ХОРОШО РАЗВИТ ОТДЕЛ ЖЕЛУДКА

- 1) пилорический
- 2) кардиальный
- 3) дно желудка
- 4) сфинктеры
- 5) тело желудка

0031. УРОВЕНЬ ПЕРЕХОДА ПИЩЕВОДА В ЖЕЛУДОК

- 1) 10-11 грудной позвонок
- 2) 6-7 грудной позвонок
- 3) 7-8 грудной позвонок
- 4) 1-2 грудной позвонок
- 5) 5-6 грудной позвонок

0032. СРЫГИВАНИЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СВЯЗАНО С ОСОБЕННОСТЯМИ СТРОЕНИЯ ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА

- 1) пилорического
- 2) дно
- 3) кардиального
- 4) тело
- 5) всех отделов

0033. ВОЗРАСТ 13 ЛЕТ, МАССА 42 КГ, ДЛИНА 155 СМ., ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ 55 СМ., ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ 67 СМ., ИНДЕКС ЭРИСМАНА 10,5 СМ., ФИЛИППИНСКИЙ ТЕСТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ, R_3 A_3 Ma_2 Me_{11} . ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- 1) физическое и биологическое развитие соответствуют возрасту
- 2) не соответствует физическое развитие, а биологическое нормальное
- 3) физическое развитие соответствует, а биологическое запаздывает
- 4) физическое развитие соответствует, а биологическое опережает
- 5) физическое и биологическое развитие запаздывают

0034. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ УВЕРЕННО ХВАТАЕТ ПРЕДМЕТЫ, ИГРАЕТ СВОИМИ РУКАМИ, ГРОМКО СМЕЕТСЯ, КРЕПКО ДЕРЖИТ ПРОТЯНУТУЮ ЕМУ РУКУ, С ПОДДЕРЖКОЙ МОЖЕТ СИДЕТЬ. ЕСЛИ РЕБЕНКА ПРИПОДНЯТЬ, ДЕРЖА ЗА НОГИ, ТО РУКИ И ГОЛОВУ ПРИГИБАЕТ К ГРУДИ

- 1) 4 месяца
- 2) 1 месяц
- 3) 3 месяца
- 4) 6 месяцев
- 5) 20 дней

0035. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ, КОТОРЫЙ НАХОДИТСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ АДАПТИРОВАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 4,0 г/ кг
- 2) 2,5 г/кг
- 3) 3,5 г/кг
- 4) 5,0 г/кг
- 5) 2,0 г/кг

0036. НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ БУРАЯ ЖИРОВАЯ ТКАНЬ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В

- 1) процессах водно-солевого обмена
- 2) несократительном термогенезе
- 3) энергетическом обмене
- 4) углеводном обмене
- 5) липидном обмене

0037. ПЕРВЫЕ ВРЕМЕННЫЕ (МОЛОЧНЫЕ) ЗУБЫ РЕБЕНКА ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В

- 1) 2 месяца
- 2) 3-4 месяца
- 3) 5-6 месяцев
- 4) 6-7 месяцев
- 5) 8 месяцев

0038. ОСОБЕННОСТИ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) высокая активность факторов свертывания
- 2) низкая активность факторов свертывания
- 3) активность такая же, как у детей старшего возраста
- 4) активность такая же, как у годовалого ребенка
- 5) низкая активность, сменяется высокой

0039. ОСОБЕННОСТЬЮ ДЕТСКОГО СКЕЛЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большая толщина надкостницы
- 2) надкостница тонкая
- 3) костные выступы выражены хорошо
- 4) внутрикостные пространства большие
- 5) костные выступы выражены слабо

0040. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ

- 1) большая толщина мышечных волокон
- 2) не большое количество ядер в клетках мышц
- 3) меньшая толщина мышечных волокон
- 4) большое количество соединительной ткани
- 5) большое количество ядер в клетках мышц

0041. РЕФЛЕКС БАБИНСКОГО ИСЧЕЗАЕТ

- 1) к 6 месяцам
- 2) к 8 месяцам
- 3) к 1 году
- 4) к 2 годам
- 5) к 18 месяцам

0042. К КОНЦУ ПЕРВОГО ГОДА СОХРАНЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) орбикулопальпебральный
- 2) рефлекс Кернига
- 3) сосательный
- 4) рефлекс Бабинского
- 5) рефлекс Галанта

0043. В ЗАДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) соматотропный гормон
- 3) пролактин
- 4) адренкортикотропный гормон
- 5) тиреотропный гормон

0044. В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) меланоморфный гормон
- 2) адренкортикотропный гормон
- 3) окситоцин
- 4) вазопрессин
- 5) эстроген

0045. ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ С ВОЗРАСТОМ СВЯЗАНО С

- 1) большим притоком крови в левое предсердие

- 2) увеличением просвета сосудов
- 3) повышением тонуса сосудов эластического типа
- 4) развитием коллатерального кровообращения
- 5) уменьшение притока крови в левое предсердие

0046. У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ ПАЛЬПИРУЕТСЯ

- 1) по реберной дуге
- 2) на 1-2 см. ниже реберной дуги
- 3) на 2-3 см. ниже реберной дуги
- 4) нижний край не пальпируется
- 5) на 4 см ниже реберной дуги

0047. ОСОБЕННОСТИ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ

- 1) низкая амилалитическая активность
- 2) высокая активность липазы
- 3) снижение активности липазы
- 4) активность быстро нарастает после введения прикорма
- 5) высокая амилалитическая активность

0048. ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕБЕНКА В 7 ЛЕТ (В МЛ.)

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 300
- 4) 400
- 5) 250

0049. ОСОБЕННОСТИ МОЧЕТОЧНИКОВ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) диаметр мочеточников относительно меньше
- 2) относительно короче с многочисленными изгибами
- 3) длиннее, с многочисленными изгибами
- 4) более прямые
- 5) диаметр мочеточников относительно больше

0050. ОСОБЕННОСТИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) граница между эпидермисом и дермой ровная
- 2) дерма не имеет клеточной структуры
- 3) эпидермис тонкий
- 4) физиологическая желтуха появляется на 5-7 день
- 5) дерма имеет клеточную структуру

0051. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ГИПЕРТОНУС МЫШЦ СГИБАТЕЛЕЙ РУК И НОГ СОХРАНЯЕТСЯ

- 1) до 3-4 месяцев
- 2) до 1 месяца
- 3) 5-6 месяцев
- 4) 10-12 месяцев
- 5) 7-8 месяцев

0052. «РАЗБОЛТАННОСТЬ» СУСТАВОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) мышечной гипотонии
- 2) гипертонусе
- 3) заболеваниях суставов
- 4) костной патологии
- 5) системных заболеваниях

0053. ТОНУС МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВЕРЯЕТСЯ

- 1) пробой на «тракцию» и «симптомом возврата»
- 2) симптомом « жгута»
- 3) симптомом «щипка»
- 4) поисковым симптомом
- 5) рефлексом Пейпера

0054. РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ НОСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБЪЯСНЯЮТСЯ

- 1) анатомическим недоразвитием придаточных пазух носа
- 2) анатомической зрелостью придаточных пазух носа
- 3) узкими носовыми ходами
- 4) высокими защитными свойствами слизистой носа
- 5) широкими носовыми ходами

0055. РЕБЕНОК ПЕРЕСТУПАЕТ БАРЬЕР В ВОЗРАСТЕ

- 1) 5-6 месяцев
- 2) 8-9 месяцев
- 3) 3-4 месяцев
- 4) 10-11 месяцев
- 5) 7 месяцев

0056. ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА

- 1) везикулярное
- 2) пуэрильное
- 3) жесткое
- 4) бронхиальное
- 5) стенотическое

0057. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, МАССА КОТОРОГО СОСТАВЛЯЕТ 10 КГ,
ДЛИНА ТЕЛА 75 СМ.

- 1) 12 месяцев
- 2) 1 год 2 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 9 месяцев
- 5) 11 месяцев

0058. ДВИЖЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) хаотичные
- 2) координированные
- 3) движения практически отсутствуют
- 4) движения только верхних конечностей
- 5) движения только нижних конечностей

0059. ПОКАЗАТЕЛИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) 34-36 см.
- 2) 32-34 см.
- 3) 38-40 см.
- 4) 30-32 см.
- 5) 40-45 см.

0060. НЕАДАПТИРОВАННАЯ СМЕСЬ №5 ПРИМЕНЯЕТСЯ В ВОЗ-
РАСТЕ

- 1) до 3 месяцев
- 2) с 3 месяцев
- 3) с 4 месяцев
- 4) с 6 месяцев
- 5) с 7 месяцев

0061. ЧАСТОТА ПУЛЬСА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) 140-160 уд. в мин.
- 2) 115-120 уд. в мин.
- 3) 90-80 уд. в мин.
- 4) 90-110 уд. в мин.
- 5) 160-170 уд. в мин.

0062. ГИПЕРТРОФИЯ МЫШЦ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) физической нагрузке
- 2) прогрессивной мышечной дистрофии
- 3) полиомиелите
- 4) гипертензии
- 5) гипотензии

0063. ЗАПАДЕНИЕ РОДНИЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гидроцефалии
- 2) эксикозе
- 3) кровоизлиянии в мозг
- 4) микроцефалии
- 5) токсикозе

0064. «БЕДРЕННАЯ ТУПОСТЬ» ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) бронхопневмонии
- 2) экссудативном плеврите
- 3) сухом плеврите
- 4) лобарной пневмонии
- 5) очаговой пневмонии

0065. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ ТОЛЧОК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) порока сердца
- 2) сращения листков эндокарда
- 3) слабости сердца
- 4) экссудата в сердечной сумке
- 5) тетрады Фалло

0066. МНОЖЕСТВЕННОЕ ХРОНИЧЕСКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сифилиса
- 2) туберкулезной интоксикации
- 3) тонзиллита
- 4) хронического бронхита
- 5) пневмонии

0067. НАД ЛЕГКИМИ СЛАБЫЙ ВДОХ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ ДЫХАНИИ

- 1) пуэрильном
- 2) амфорическом
- 3) трахеальном
- 4) бронхиальном
- 5) везикулярном

0068. КРОВЬ ИЗ ПУПОЧНОЙ ВЕНЫ ПОСТУПАЕТ В

- 1) нисходящую аорту
- 2) воротную вену
- 3) нижнюю полую вену
- 4) печень
- 5) верхнюю полую вену

0069. К КАРДИАЛЬНЫМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ШУМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) шумы в области крупных сосудов
- 2) венозные
- 3) кардио-пульмональные
- 4) акцидентальные
- 5) мезосистолические

0070. ПРОПАЛЬПИРОВАТЬ ВЫСТУПАЮЩИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ У РЕБЕНКА МОЖНО

- 1) до 5-7 лет
- 2) до 1-3 лет
- 3) до 3-5 лет
- 4) до 8-10 лет
- 5) до 12 лет

0071. Аз -КРАТКОВРЕМЕННАЯ ФИКСАЦИЯ ВЗГЛЯДА НА ЯРКОМ ПРЕДМЕТЕ И СЛЕЖЕНИЕ ЗА НИМ; Ас- ВЗДРАГИВАЕТ ПРИ РЕЗКОМ ЗВУКЕ И МИГАЕТ; Э – ПЕРВАЯ УЛЫБКА; До – ПОПЫТКА ДЕРЖАТЬ ГОЛОВУ ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ. ЛИНИИ РАЗВИТИЯ СООТВЕТСТВУЮТ ВОЗРАСТУ

- 1) 2-3 месяца
- 2) 3-4 месяца
- 3) 5-6 месяца
- 4) 1-2 месяца
- 5) 18 дней

0072. РАЗОВЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА 4 МЕСЯЦЕВ, КОТОРЫЙ РОДИЛСЯ С МАССОЙ 3500 ГР., НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 180 мл.
- 2) 100 мл.
- 3) 150 мл.
- 4) 50 мл.
- 5) 70 мл.

0073. ФИЛИППИНСКИЙ ТЕСТ У РЕБЕНКА В 4 ГОДА

- 1) отрицательный
- 2) положительный
- 3) сомнительный
- 4) не проверяется
- 5) ложно положительный

0074. ПАРАМЕТРЫ РЕБЕНКА: МАССА ТЕЛА 28 КГ, ДЛИНА ТЕЛА 130 СМ., ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ 52 СМ., ОКРУЖНОСТЬ ГРУ-

ДИ 61 СМ., ИНДЕКС ЭРИСМАНА 4 СМ., ФИЛИППИНСКИЙ
ТЕСТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВОЗРАСТА

- 1) 9 лет
- 2) 11 лет
- 3) 5 лет
- 4) 7 лет
- 5) 12 лет

0075. ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ЧАЩЕ ВСЕГО ПОПАДАЕТ В

- 1) верхнюю долю слева
- 2) 8 сегмент легкого
- 3) 10 сегмент легкого
- 4) нижнюю долю справа
- 5) 6 сегмент легкого

0076. ОСОБЕННОСТИ ПРЯМОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

- 1) относительно длинная
- 2) слизистая оболочка хорошо фиксирована
- 3) мышечный слой развит хорошо
- 4) относительно короткая
- 5) слабо развит мышечный слой

0077. ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ, ПРЕОБЛАДАЮЩИЕ У НОВОРОЖДЕННОГО В ЖИРОВОЙ ТКАНИ

- 1) пальмитиновая
- 2) олеиновая
- 3) стеариновая
- 4) α -линоленовая
- 5) σ -3, σ -6 кислоты

0078. УМЕНЬШЕНИЕ ПРОСВЕТА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СВЯЗАНО С

- 1) увеличением массы циркулирующей крови
- 2) алкалозом
- 3) ацидозом
- 4) закрытием артериального протока
- 5) уменьшением массы циркулирующей крови

0079. ДЛИНА МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА У МАЛЬЧИКОВ
1 ГОДА

- 1) 2-3 см.
- 2) 3-4 см.
- 3) 5-6 см.
- 4) 7-8 см.
- 5) 9-10 см.

0080. ИЗМЕНЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА МОЧИ НА 3-4 ДЕНЬ ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО СВЯЗАНЫ С

- 1) увеличением хлоридов
- 2) увеличением белка
- 3) увеличением фосфатов
- 4) увеличением молочного сахара
- 5) уменьшением белка

0081. РАСШИРЕНИЕ ВЕНОЗНОЙ СЕТИ НА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) аппендиците
- 2) желчнокаменной болезни
- 3) портальной гипертензии
- 4) кишечной инфекции
- 5) язвенной болезни

0082. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ МЫШЕЧНОЙ ГИПОТОНИИ У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) «распластанная на столе поза»
- 2) не держит голову
- 3) хаотичные движения
- 4) симптом «руки акушера»
- 5) отсутствие сосательного рефлекса

0083. КЛИНИКА СМЕШАННОЙ ОДЫШКИ

- 1) выпячивание податливых мест грудной клетки
- 2) лающий кашель
- 3) затрудненный вдох и выдох
- 4) затрудненный выдох
- 5) втяжение податливых мест грудной клетки

0084. ЧАСТЫЙ БРОНХОСПАЗМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) узостью носовых ходов
- 2) незрелостью строения слизистой оболочки дыхательных путей
- 3) узостью просвета бронхов
- 4) относительно широким просветом бронхов
- 5) слабо развитыми мышечными волокнами бронхов

0085. СРОКИ ЗАКРЫТИЯ БОТАЛЛОВА ПРОТОКА

- 1) функционально в момент первого вдоха, анатомически к 1 месяцу

- 2) функционально к 10–15 часу жизни, анатомически к 2 месяцам
- 3) функционально к концу первых суток, анатомически к году
- 4) функционально и анатомически на 3 день
- 5) функционально и анатомически на 36 неделе внутриутробного развития

0086. ЛЕВАЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) +2 см. за средне-ключичную линию кнаружи
- 2) по левой средне-ключичной линии
- 3) по левому краю грудины
- 4) - 2 см от левой средне-ключичной линии кнутри
- 5) по правому краю грудины

0087. ПРАВАЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) по правой парастернальной линии
- 2) по центральной линии грудины
- 3) + 2 см от правой парастернальной линии
- 4) -2 см от правой средне-ключичной линии
- 5) по левому краю грудины

0088. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) II ребро
- 2) II межреберье
- 3) III ребро
- 4) III межреберье
- 5) IV ребро

0089. ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ - ЭТО

- 1) бронхиальное
- 2) усиленное везикулярное
- 3) ослабленное бронхиальное
- 4) ослабленное жесткое
- 5) усиленное бронхиальное

0090. АУСКУЛЬТАТИВНО ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ

- 1) дыхательный шум более громкий и продолжительный в обе фазы дыхания
- 2) дыхательный шум более громкий и продолжительный на вдохе

- 3) дыхательный шум более громкий и продолжительный на выдохе
- 4) дыхательный шум более тихий и короткий в обе фазы дыхания
- 5) дыхательный шум тихий и продолжительный на вдохе

0091. ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ДО

- 1) 6-8 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 3 лет
- 4) 5-7 лет
- 5) 18 месяцев

0092. ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ С

- 1) 1 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) 12 месяцев
- 4) 3 лет
- 5) с первых часов жизни

0093. У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ШЕСТИ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАД ЛЕГКИМИ ПРОСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) пуэрильное
- 2) жесткое
- 3) везикулярное
- 4) несколько ослабленное везикулярное
- 5) бронхиальное

0094. ЦИАНОЗ НОСОГУБНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) анемии
- 2) гипоксии
- 3) гемолизе
- 4) сгущении крови
- 5) гипотензии

0095. ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИИ ФИЛЬТРАЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) низкая клубочковая фильтрация
- 2) высокая клубочковая фильтрация
- 3) клубочковая фильтрация такая же, как у детей старшего возраста
- 4) морфологическая зрелость нефрона
- 5) морфологическая незрелость нефрона

0096. ЧАСТОТА МОЧЕИСПУСКАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) 10-15 раз в сутки
- 2) 5-10 раз в сутки
- 3) 20-25 раз в сутки
- 4) 25-30 раз в сутки
- 5) 3- 5 раз в сутки

0097. «МОЙНИНГАМОВСКИЙ» РИТМ БОЛЕЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ

- 1) боль после приема пищи уменьшается, а затем вновь усиливается
- 2) боль после приема пищи усиливается, а затем уменьшается
- 3) боль снимается приемом пищи
- 4) независимость боли от приема пищи
- 5) боль усиливается при приеме пищи

0098. РЕБЕНОК СТОИТ У БАРЬЕРА, ПЕРЕСТУПАЕТ БОКОМ, САМ САДИТСЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА. ННР СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- 1) 6 месяцев
- 2) 8 месяцев
- 3) 10 месяцев
- 4) 12 месяцев
- 5) 18 месяцев

0099. ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 7 г/кг
- 2) 6 г/кг
- 3) 5,5 г/кг
- 4) 7,5 г/кг
- 5) 4 г/кг

0100. ВТОРИЧНЫЕ ПОЛОВЫЕ ПРИЗНАКИ, ОЦЕНИВАЮЩИЕСЯ У ДЕВОЧЕК В ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ

- 1) Ма, Р
- 2) Ма, Ах
- 3) Ма, Р, Ах
- 4) Ма, Р, Ах, Мен
- 5) Ма

0101. «ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2 месяца
- 2) 1 месяц
- 3) 3-4 месяца
- 4) 5 месяцев
- 5) 7 месяцев

0102. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СМЕШАННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

- 1) отказ ребенка от груди
- 2) мастит
- 3) гипогалактия
- 4) психические заболевания у матери
- 5) резкое прибавление ребенка в массе

0103. ПОВЫШЕННАЯ ВЛАЖНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) начальном периоде рахита
- 2) гипотрофии
- 3) полиомиелите
- 4) падении температуры
- 5) менингите

0104. ДЕФОРМАЦИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ РАХИТА

- 1) куриная грудь
- 2) выпячивание в области сердца
- 3) одностороннее увеличение грудной клетки
- 4) одностороннее уплощение
- 5) грудь «сапожника»

0105. НАИБОЛЬШИЕ ПОТЕРИ ПРИ ТЕПЛОВОЙ ОБРАБОТКЕ ПРЕТЕРПЕВАЕТ ВИТАМИН

- 1) А
- 2) В
- 3) С
- 4) Д
- 5) Е

0106. АУСКУЛЬТАТИВНО ПРИ АСМАТИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) сухие свистящие и жужжащие хрипы
- 2) разнокалиберные влажные хрипы
- 3) бронхиальное дыхание
- 4) звук треснувшего горшка

5) афоничное дыхание

0107. СМЕЩЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) перитоните
- 2) асците
- 3) гипертрофии левого желудочка
- 4) метеоризме
- 5) кишечной инфекции

0108. У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) набухание лимфатических узлов в области шеи
- 2) множественное набухание лимфатических узлов
- 3) набухание грудных желез
- 4) набухание паховых лимфатических узлов
- 5) набухание родничка

0109. У ДЕВОЧЕК В ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД ПРЕОБЛАДАЕТ ТИП ДЫХАНИЯ

- 1) грудной
- 2) брюшной
- 3) грудно-брюшной
- 4) диафрагмальный
- 5) смешанное

0110. БОТАЛЛОВ ПРОТОК СОЕДИНЯЕТ

- 1) пупочную вену с нижней полой веной
- 2) легочную артерию с аортой
- 3) пупочную артерию с аортой
- 4) пупочную вену с легочной артерией
- 5) пупочную вену с аортой

0111. КАРДИОПУЛЬМОНАЛЬНЫЕ ШУМЫ

- 1) находятся в связи с дыханием
- 2) усиливаются при надавливании стетоскопом
- 3) выслушиваются над левым желудочком
- 4) выслушиваются в точке Боткина
- 5) уменьшаются при надавливании стетоскопом

0112. ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ СОЗРЕВАНИЕ СЕРДЦА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1) к моменту рождения
- 2) к концу первого года жизни
- 3) в раннем школьном возрасте
- 4) в препубертатном периоде
- 5) в пубертатном периоде

0113. ПАРЕНХИМАТОЗНАЯ ЖЕЛТУХА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) желчнокаменной болезни
- 2) гепатите
- 3) лямблиозе
- 4) гемолитической болезни
- 5) гельминтозе

0114. ПЛОТНАЯ ПЕЧЕНЬ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) лейкозе
- 2) описторхозе
- 3) желчнокаменной болезни
- 4) гепатите
- 5) перитоните

0115. ПАЛЬПАЦИЯ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ НЕВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) истощении
- 2) гепатоспленомегалии
- 3) напряжении передней брюшной стенки
- 4) увеличении внутрибрюшных лимфатических узлов
- 5) ожирении

0116. ВТЯНУТЫЙ ЖИВОТ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) перитоните
- 2) ДЖВП
- 3) гастрите
- 4) язвенной болезни
- 5) аппендиците

0117. ПРИЧИНА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАПОРОВ У ДЕТЕЙ

- 1) болезнь Гиршпрунга
- 2) мегаколон
- 3) мегасигма
- 4) алиментарная
- 5) инвагинация

0118. ИЗЖОГА У ДЕТЕЙ БЫВАЕТ ПРИ

- 1) болезни Гиршпрунга
- 2) мегаколоне
- 3) гастрите
- 4) колите
- 5) дуодените

0119. ДИСТАНТНОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ У РЕБЕНКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) желудок

- 2) тонкий кишечник
- 3) толстый кишечник
- 4) поджелудочная железа
- 5) печень

0120. ОСОБЕННОСТИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) относительно большие размеры
- 2) расположен на поверхности печени
- 3) скрыт печенью
- 4) пузырный проток короче общего желчного протока
- 5) относительно маленькие размеры

0121. ОСОБЕННОСТИ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

- 1) короткая
- 2) малоподвижная
- 3) до 5 лет располагается высоко
- 4) до 5 лет располагается низко
- 5) длинная

0122. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ ПРИ РОЖДЕНИИ (МЛ.)

- 1) 50
- 2) 80
- 3) 7
- 4) 3
- 5) 20

0123. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА К 10 ДНЮ ЖИЗНИ (МЛ.)

- 1) 80
- 2) 7
- 3) 100
- 4) 50
- 5) 120

0124. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА К КОНЦУ 1 ГОДА ЖИЗНИ (МЛ.)

- 1) 7
- 2) 50
- 3) 80
- 4) 250
- 5) 150

0125. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА К 3 ГОДАМ (МЛ.)

- 1) 250
- 2) 100
- 3) 300
- 4) 600
- 5) 400

0126. ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ 2 МЕСЯЦЕВ, С МАССОЙ ПРИ РОЖДЕНИИ 3500 ГР., ДЛИНОЙ 53 СМ.

- 1) масса 6000 гр., длина 63 см.
- 2) масса 4500 гр., длина 55 см.
- 3) масса 5100 гр., длина 59 см.
- 4) масса 5500 гр., длина 54 см.
- 5) масса 6100 гр., длина 76 см.

0127. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ НА ВСКАРМЛИВАНИИ АДАПТИРОВАННОЙ СМЕСЬЮ РЕБЕНКА 1 МЕСЯЦА

- 1) 1,5 г/кг
- 2) 2 г/кг
- 3) 3 г/кг
- 4) 3,5 г/кг
- 5) 4,2 г/кг

0128. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА: (А3) - УЗНАВАНИЕ МАТЕРИ, (Ас) – ПОВОРАЧИВАЕТ ГОЛОВУ НА ЗВУК, (Э) - ГРОМКО СМЕЕТСЯ, (До) – ПЕРЕВОРАЧИВАЕТСЯ СО СПИНЫ НА ЖИВОТ, (Рп) – ДЛИТЕЛЬНО ГУЛИТ

- 1) 3 месяца
- 2) 5 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 7 месяцев
- 5) 10 месяцев

0129. У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПАЛЬПИРУЮТСЯ В НОРМЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) тонзиллярные
- 2) надключичные
- 3) подключичные
- 4) кубитальные
- 5) торакальные

0130. ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ РЕБЕНКА 2 МЕСЯЦЕВ, НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, С МАССОЙ ПРИ РОЖДЕНИИ 3500 ГР.

- 1) 13 г/кг

- 2) 14г/кг
- 3) 15г/кг
- 4) 6 г/кг
- 5) 10 г/кг

0131. СРЕДНИЕ СОМАТОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ 12 ЛЕТНЕЙ ДЕВОЧКИ

- 1) масса 40 кг, длина тела 150 см.
- 2) масса 40 кг, длина тела 130 см.
- 3) масса 45 кг, длина тела 150 см.
- 4) масса 45 кг, длина тела 130 см.
- 5) масса 55 кг, длина тела 150 см.

0132. РОСТОВОЙ СДВИГ У РЕБЕНКА 12 ЛЕТ ПРОИСХОДИТ

- 1) за счет роста длины нижних конечностей
- 2) за счет роста туловища
- 3) за счет одновременного роста в длину нижних конечностей и туловища
- 4) за счет роста туловища и замедления роста нижних конечностей
- 5) за счет одновременного роста в длину нижних и верхних конечностей

0133. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подсолнечное
- 2) сливочное
- 3) соевое
- 4) горчичное
- 5) кукурузное

0134. ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ОСТЕОГЕНЕЗА РЕГУЛИРУЕТСЯ ГОРМОНОМ

- 1) тироксин
- 2) инсулин
- 3) тиреотропный гормон
- 4) паратгормон
- 5) глюкогон

0135. ВНЕШНЕЕ СТРОЕНИЕ И ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К ХАРАКТЕРИСТИКАМ КОСТИ ВЗРОСЛОГО

- 1) к 7 годам
- 2) к 15 голам
- 3) к 3 годам
- 4) к 12 годам

5) к 17 годам

0136. МИЕЛИНИЗАЦИЯ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К

- 1) 6 месяцу
- 2) 1 году
- 3) 2 годам
- 4) 3-5 годам
- 5) 8 месяцам

0137. РАЗВИТИЕ ЭЛАСТИЧЕСКОЙ ТКАНИ ЛЕГКОГО ЗАВЕРШАЕТСЯ К

- 1) рождению
- 2) году
- 3) 5 годам
- 4) 12 годам
- 5) 15 годам

0138. ГОЛОСОВЫЕ СВЯЗКИ У ДЕТЕЙ

- 1) богаты лимфоидной тканью
- 2) кровоснабжаются скудно
- 3) бедны лимфоидной тканью
- 4) утолщены
- 5) истончены

0139. ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) говяжий жир
- 2) свиной жир
- 3) куриный жир
- 4) сливочное масло
- 5) растительное масло

0140. МЕКОНИЙ ОТХОДИТ

- 1) в первые 12 часов
- 2) после 72 часов
- 3) на 5 день жизни
- 4) на 10 день жизни
- 5) после 24 часов

0141. ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ НЕЙТРОФИЛОВ И ЛИМФОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ К

- 1) 2 дню жизни
- 2) 5 дню жизни
- 3) 10 дню жизни
- 4) 1 месяцу жизни

5) 2 месяцем

0142. ДЛЯ БЕЛОГО РОСТКА КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНЫ

- 1) лейкоцитоз
- 2) лейкопения
- 3) эозинофилия
- 4) моноцитоз
- 5) моноцитопения

0143. СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЧИ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ

- 1) 600-700 мл.
- 2) 900 мл.
- 3) 1300 мл.
- 4) 1100-1300 мл.
- 5) 1500 мл.

0144. СТРОЕНИЕ КЛУБОЧКА НЕФРОНА СТАНОВИТСЯ ИДЕНТИЧНЫМ СТРОЕНИЮ ПОСЛЕДНЕГО У ВЗРОСЛОГО ПОСЛЕ

- 1) 1 года
- 2) 5 лет
- 3) 10 лет
- 4) 13-15 лет
- 5) 18 лет

0145. УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ МЫШЦ ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ДЕТСТВА

- 1) в 10 раз
- 2) в 26 раз
- 3) в 37 раз
- 4) в 45 раз
- 5) в 53 раза

0146. ОБЪЕМ ДОКОРМА РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 2 МЕСЯЦЕВ, ЕСЛИ ПРИ КОНТРОЛЬНОМ ВЗВЕШИВАНИИ ВЫСОСАЛ 60 ГР. ГРУДНОГО МОЛОКА

- 1) 50 мл.
- 2) 100 мл.
- 3) 70 мл.
- 4) 20 мл.
- 5) 40 мл.

0147. ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ВВОДИТСЯ В

- 1) 5 месяцев
- 2) 6 месяцев

- 3) 4 месяца
- 4) 3 месяца
- 5) 7 месяцев

0148. ПОКАЗАТЕЛИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ И ГРУДИ У РЕБЕНКА В ГОД (СМ.)

- 1) окружность головы 46-48; окружность груди 48-50
- 2) окружность головы 48-50; окружность груди 50-52
- 3) окружность головы 44-46; окружность груди 46-49
- 4) окружность головы 42-44; окружность груди 46-48
- 5) окружность головы 38-41; окружность груди 45-47

0149. МАССА/РОСТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ

- 1) критерия доношенности
- 2) критерия зрелости
- 3) критерия жизнеспособности
- 4) критерия пропорциональности физического развития
- 5) критерия биологического возраста

0150. МАССА/РОСТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ РАВЕН

- 1) 10-20
- 2) 30-40
- 3) 35-45
- 4) 55-65
- 5) 70-85

0151. РАВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ОКРУЖНОСТЕЙ ГОЛОВЫ И ГРУДИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) при рождении
- 2) в 2-3 месяца
- 3) в 5 месяцев
- 4) в 6 месяцев
- 5) в 8 месяцев

0152. ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ЧУЛИЦКОЙ УПИТАННОСТИ У РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ

- 1) 10-15 см.
- 2) 0-5 см.
- 3) 20-25 см.
- 4) 30-35 см.
- 5) 35-40 см.

0153. РАЗВЕДЕНИЕ КОРОВЬЕГО МОЛОКА ВОДОЙ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ НЕАДАПТИРОВАННЫХ СМЕСЕЙ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) буквами
- 2) цифрами
- 3) буквами и цифрами
- 4) имеет промышленное название
- 5) римскими цифрами

0154. РАЗВЕДЕНИЕ КОРОВЬЕГО МОЛОКА КРУПЯНЫМИ ОТВАРАМИ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ НЕАДАПТИРОВАННЫХ СМЕСЕЙ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) буквами
- 2) цифрами
- 3) буквами и цифрами
- 4) имеет промышленное название
- 5) римскими цифрами

0155. ПРИ ОТЕКАХ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) образование ямки при надавливании в области костей, близко расположенных к поверхности кожи
- 2) гиперемия кожи
- 3) повсеместное уплотнение кожи
- 4) сглаженность выступающих суставов
- 5) гиперестезия кожи

0156. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) проба Штанге
- 2) проба Шалкова
- 3) проба Мак-Клюра-Олдриджа
- 4) проба на разведение
- 5) проба Ромберга

0157. ЗАПАЗДЫВАНИЕ ЗАКРЫТИЯ РОДНИЧКА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипотрофии
- 2) рахите
- 3) хондродистрофии
- 4) микроцефалии
- 5) менингите

0158. « ЛАЮЩИЙ» КАШЕЛЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) легких
- 2) плевры
- 3) бронхопульмональных лимфоузлов
- 4) трахеи

5) бронхов

0159. ШУМЫ В ОБЛАСТИ КРУПНЫХ СОСУДОВ ВОЗНИКАЮТ

- 1) при вдохе
- 2) при выдохе
- 3) при увеличении зубной железы
- 4) при задержке дыхания
- 5) при увеличении вилочковой железы

0160. ГИПОТРОФИЯ - ЭТО

- 1) увеличение подкожно-жирового слоя
- 2) уменьшение подкожно-жирового слоя
- 3) повсеместное исчезновение тургора тканей
- 4) неравномерное распределение подкожно-жировой клетчатки
- 5) неравномерное исчезновение тургора тканей

0161. БРОНХИ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) узкие
- 2) необильно васкуляризованы
- 3) хорошо развита мышечная и эластическая ткань
- 4) покрыты сухой слизистой
- 5) широкие

0162. КРОВОСНАБЖЕНИЕ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ 6 ЛЕТ

- 1) не отличается от взрослого
- 2) хуже, чем у взрослого
- 3) лучше, чем у взрослого
- 4) по магистральному типу
- 5) по периферическому типу

0163. АРАНЦЕВ ПРОТОК ВПАДАЕТ В

- 1) аорту
- 2) нижнюю полую вену
- 3) печеночную вену
- 4) верхнюю полую вену
- 5) легочную вену

0164. ПОД ТЕРМИНОМ «ТАХИПНОЭ» ПОНИМАЮТ

- 1) урежение дыхания
- 2) углубление дыхания
- 3) учащение дыхания
- 4) поверхностное дыхание
- 5) патологическое дыхание

0165. ПОД ТЕРМИНОМ «АПНОЭ» ПОНИМАЮТ

- 1) урежение дыхания
- 2) углубление дыхания
- 3) учащение дыхания
- 4) задержка дыхания
- 5) патологическое дыхание

0166. ПОД ТЕРМИНОМ «БРАДИПНОЭ» ПОНИМАЮТ

- 1) учащение дыхания
- 2) урежение дыхания
- 3) поверхностное дыхание
- 4) задержка дыхания
- 5) патологическое дыхание

0167. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ХОРОШО РАЗВИТ ОТДЕЛ ЖЕЛУДКА, С КОТОРЫМ СВЯЗАНА СЛЕДУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

- 1) пилорический и срыгивание
- 2) дно и срыгивание
- 3) кардиальный и срыгивание
- 4) тело и рвота
- 5) кардиальный и рвота

0168. ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА) НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) тремор рук
- 2) судороги
- 3) повышенный аппетит
- 4) гиперпигментация кожи
- 5) желтушность кожи

0169. ОСОБЕННОСТИ ПЕЧЕНИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) дольки печени четко ограничены
- 2) зрелые гепатоциты
- 3) фиброзная капсула плотная
- 4) относительно крупные размеры органа
- 5) незрелые гепатоциты

0170. ОСОБЕННОСТИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

- 1) хорошо развиты
- 2) обильное слюноотделение
- 3) рН слюны кислая
- 4) слюна содержит амилолитический фермент
- 5) слабое слюноотделение

0171. ВИД ИСПРАЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) замазкообразный
- 2) кашицеобразный
- 3) «малиновое желе»
- 4) «болотной тины»
- 5) пенистый

0172. РАЗМЕРЫ ПЕЧЕНИ ПО КУРЛОВУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) с одного года
- 2) с 5-7 лет
- 3) с 3 лет
- 4) с рождения
- 5) с 2 лет

0173. СИНДРОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) полифекалия
- 2) запор
- 3) втяжение живота
- 4) увеличение массы тела
- 5) увеличение живота

0174. РЕБЕНОК ПЕРЕВОРАЧИВАЕТСЯ СО СПИНЫ НА ЖИВОТ И ОБРАТНО, ГРОМКО СМЕЕТСЯ, ГУЛЕНИЕ СТАНОВИТСЯ ДЛИТЕЛЬНЫМ, ПОЯВЛЯЮТСЯ ПЕВЧИЕ И ГОРТАННЫЕ ЗВУКИ, С ПОДДЕРЖКОЙ МОЖЕТ СИДЕТЬ, УЗНАЕТ МАТЬ. НПР СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- 1) 7-8 месяцев
- 2) 8-9 месяцев
- 3) 5-6 месяцев
- 4) 9-10 месяцев
- 5) 12 месяцев

0175. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ РЕБЕНКА 8 МЕСЯЦЕВ, НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 2,5 г/кг
- 2) 3,5 г/кг
- 3) 4 г/кг
- 4) 4,5 г/кг
- 5) 5 г/кг

0176. ВТОРОЕ ЯДРО ОКОСТЕНЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ К ВОЗРАСТУ

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 год

- 3) 2 года
- 4) 3 года
- 5) 4 года

0177. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, ЛИНИИ РАЗВИТИЯ КОТОРОГО: (Аз) - ФИКСИРУЕТ ВЗГЛЯДА НА НЕ ПОДВИЖНЫХ ПРЕДМЕТАХ, (Ас) –ОТЧЕТЛИВОЕ СЛУХОВОЕ СОСРЕДОЧЕНИЕ, (Э)- В ОТВЕТ НА РАЗГОВОР ПРОЯВЛЯЕТ КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ, (До) – ХОРОШО УДЕРЖИВАЕТ ГОЛОВУ НА ЖИВОТЕ, ЕСТЬ УПОР НОГ

- 1) 2 месяца
- 2) 1 месяц
- 3) 3 месяца
- 4) 4 месяца
- 5) 6 месяцев

0178. РЕБЕНОК 2 МЕС., РОДИЛСЯ С МАССОЙ 4 КГ, НА СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, НА ОДНО КОРМЛЕНИЕ У МАТЕРИ 80,0 МЛ. ГРУДНОГО МОЛОКА. ОБЪЕМ ДОКОРМА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 60 мл.
- 2) 70 мл.
- 3) 80 мл.
- 4) 90 мл.
- 5) 120 мл.

0179. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, ЛИНИИ РАЗВИТИЯ КОТОРОГО: (До) - ХОРОШО ПОЛЗАЕТ, (ДР) - ПОСТУКИВАЕТ ИГРУШКОЙ ОБ ИГРУШКУ, ПЕРЕКЛАДЫВАЕТ ИГРУШКУ ИЗ ОДНОЙ РУКИ В ДРУГУЮ, (РП) - НА ВОПРОС "ГДЕ НАХОДИТСЯ ПРЕДМЕТ?" ПОКАЗЫВАЕТ ОПРЕДЕЛЕННОЕ МЕСТО, (Н) - ПЬЕТ ИЗ ЧАШКИ, КОТОРУЮ ДЕРЖИТ ВЗРОСЛЫЙ

- 1) 9-10 месяцев
- 2) 10-11 месяцев
- 3) 11-12 месяцев
- 4) 1 год
- 5) 2 года

0180. НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ РЕБЕНКА 7 МЕСЯЦЕВ

- 1) 2,5 г/кг
- 2) 3,5 г/кг
- 3) 4 г/кг
- 4) 4,5 г/кг
- 5) 5,0 г/кг

0181. АНАЛИЗ КРОВИ: ЭР. $2,3 \times 10^{12}/л$, НВ 66 Г/Л, ТР. $123 \times 10^9/л$, ПРО-МИЕЛОЦИТЫ 3%, МИЕЛОЦИТЫ 24%, МЕТАМИЕЛОЦИТЫ 13%, П/Я 11%, С/Я 28%, ЛИМФ. 2%, М5%, СОЭ 53 ММ/ЧАС., ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) болезни Верльгофа
- 2) лейкоза
- 3) болезни Ходжкина
- 4) геморрагического васкулита
- 5) болезни Такаясу

0182. ХАРАКТЕРИСТИКА ФИЛИППИНСКОГО ТЕСТА РЕБЕНКА 8 ЛЕТ

- 1) положительный
- 2) отрицательный
- 3) сомнительный
- 4) не определяется
- 5) ложно положительный

0183. ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) количество больше, чем у взрослых
- 2) недоразвиты выводящие протоки к моменту рождения
- 3) функция потоотделения по темпам становления наиболее высока в I полугодии жизни
- 4) функция потоотделения по темпам становления наиболее высока после года
- 5) количество потовых желез меньше, чем у взрослых

0184. АНАЛИЗАТОР, ЗАКОНЧИВШИЙ РАЗВИТИЕ К 3 МЕСЯЦАМ

- 1) вкусового
- 2) вестибулярного
- 3) двигательного
- 4) слухового
- 5) обонятельного

0185. ЦВЕТ КОЖИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) количества меланина
- 2) состава крови (уровень гемоглобина и эритроцитов)
- 3) глубины залегания капилляров
- 4) толщины зернистого слоя
- 5) толщины шиповатого слоя

0186. ПАРАТРОФИЯ - ЭТО

- 1) уменьшение подкожно-жирового слоя
- 2) увеличение подкожно-жирового слоя

- 3) неравномерное распределение подкожно-жирового слоя
- 4) общее истощение
- 5) общее ожирение

0187. ПРОРЕЗЫВАНИЕ ВРЕМЕННЫХ (МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ) ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К

- 1) 1 году
- 2) 2 годам
- 3) 2,5 годам
- 4) 3-3,5 лет
- 5) 5 годам

0188. О СНИЖЕННОМ МЫШЕЧНОМ ТОНУСЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) вялость и дряблость мышц
- 2) свисание руки или ноги новорожденного
- 3) неучастие руки или ноги новорожденного в общей двигательной реакции
- 4) отсутствие подтягивания при пробе на тракцию
- 5) свисание рук и ног новорожденного

0189. ИНТЕНСИВНЫЙ ОСТЕОГЕНЕЗ И ПЕРЕМОДЕЛИРОВАНИЕ У ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

- 1) повышением плотности костной ткани
- 2) повышением твердости ткани
- 3) снижением гибкости костей
- 4) склонностью к гнойным воспалительным процессам в силу интенсивного кровообращения
- 5) сниженная плотность костной ткани

0190. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ В МИНУТУ

- 1) 16-18
- 2) 30-35
- 3) 38-40
- 4) 20
- 5) 50-60

0191. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЕ/ПУЛЬС У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) 1:2
- 2) 1:4
- 3) 1:3,5
- 4) 1:2,5
- 5) 2:3

0192. ЧАСТОМУ ВОЗНИКНОВЕНИЮ АТЕЛЕКТАЗОВ ЛЕГКИХ У НОВОРОЖДЕННЫХ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) узость бронхиол
- 2) недоразвитость хрящей
- 3) недоразвитие эластической ткани
- 4) нарушение образования сурфактанта
- 5) широкие бронхиолы

0193. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЕ/ПУЛЬС У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА

- 1) 1:2
- 2) 1:4
- 3) 1:3,5
- 4) 1:2,5
- 5) 1:5

0194. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЕ/ПУЛЬС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА

- 1) 1:2
- 2) 1:4
- 3) 1:3,5
- 4) 1:2,5
- 5) 1: 3

0195. БОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУЛЬС У ДЕТЕЙ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) переходом ребенка в вертикальное положение
- 2) активной двигательной деятельностью
- 3) поздним развитием вагусной иннервации
- 4) незавершенным процессом тканевой дифференцировки миокарда
- 5) ранним развитием вагусной иннервации

0196. АРИТМИЯ ПУЛЬСА У ДЕТЕЙ МАКСИМАЛЬНО ВЫРАЖЕНА С

- 1) 2-5 лет
- 2) 6-9 лет
- 3) 10-11 лет
- 4) 14-15 лет
- 5) 1-2 года

0197. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ПО СРАВНЕНИЮ С АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НА ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЯХ

- 1) ниже на 20-30%
- 2) выше на 20-30 %
- 3) ниже на 20-30 мм.рт.ст.
- 4) выше на 20-30 мм.рт.ст.

5) выше на 40%

0198. МАССА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (ГР.)

- 1) 1-2
- 2) 1-5
- 3) 5-10
- 4) 15
- 5) 20-25

0199. СЛЕПАЯ КИШКА У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) имеет воронкообразную форму
- 2) брыжейка не подвижна
- 3) имеет цилиндрическую форму
- 4) длина червеобразного отростка 8 см.
- 5) брыжейка максимально подвижна

0200. ПОЧКИ У ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ ИМЕЮТ

- 1) гладкую выпуклую поверхность, бобовидную форму
- 2) значительно выраженные соединительнотканые прослойки
- 3) соединительнотканые прослойки выражены
- 4) достаточно развитый корковый слой
- 5) достаточно выражен мозговой слой

0201. СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У РЕБЕНКА В 1 ГОД

- 1) 75-80 мл/кг.
- 2) 45 мл/кг.
- 3) 40 мл/кг.
- 4) 30 мл/кг.
- 5) 50 мл/кг.

0202. ВХОД В ПИЩЕВОД У НОВОРОЖДЕННОГО НАХОДИТСЯ

- 1) 3-4 шейный
- 2) 4-5 шейный
- 3) 5-6 шейный
- 4) 6-7 шейный
- 5) 1-2 шейный

0203. ВХОД В ПИЩЕВОД У РЕБЕНКА 12 ЛЕТ НАХОДИТСЯ НА СЛЕДУЮЩЕМ УРОВНЕ

- 1) 3-4 шейный
- 2) 4-5 шейный
- 3) 5-6 шейный
- 4) 6-7 шейный

5) 1-2 шейный

0204. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) в течение первого года жизни
- 2) в течение первых трех лет жизни
- 3) до 5 лет
- 4) до 7 лет
- 5) до 8 лет

0205. ХАРАКТЕР ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) мембранное
- 2) внеклеточное
- 3) цитоплазмное
- 4) митохондриальное
- 5) пристеночное

0206. «РАННИЕ» БОЛИ В ЖИВОТЕ СВЯЗАНЫ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) антральный гастрит
- 2) дуоденит
- 3) эзофагит
- 4) болезнь двенадцатиперстной кишки
- 5) сигмоидит

0207. «ПОЗДНИЕ» БОЛИ В ЖИВОТЕ СВЯЗАНЫ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) эзофагит
- 2) гастрит
- 3) пищевое отравление
- 4) язвенная болезнь
- 5) дуоденит

0208. МЕКОНИЙ - ЭТО

- 1) характеристика каловых масс ребенка на естественном вскармливании
- 2) характеристика каловых масс ребенка на искусственном вскармливании
- 3) «первородный» кал
- 4) характеристика каловых масс ребенка при желудочном кровотечении
- 5) характеристика каловых масс ребенка при инфекции

0209. ХАРАКТЕРНЫЕ ЖАЛОБЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 1) частое мочеиспускание

- 2) запоры
- 3) тошнота, боли в животе
- 4) головные боли
- 5) боли в нижних конечностях

0210. ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ СИНДРОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ

- 1) синдром острого живота
- 2) синдром неустойчивого стула
- 3) гипертермический синдром
- 4) отечный синдром
- 5) нефритический синдром

0211. ЛИНИИ РАЗВИТИЯ: (До)-ВЛЕЗАЕТ НА НЕВЫСОКУЮ ПОВЕРХНОСТЬ И СЛЕЗАЕТ С НЕЕ, (Др) - ОТКРЫВАЕТ, ЗАКРЫВАЕТ, ВКЛАДЫВАЕТ ОДНУ ИГРУШКУ В ДРУГУЮ РУКУ, (Ра) - ПОДРАЖАЕТ РАЗНЫМ СЛОВАМ ВЗРОСЛЫХ, (Рп) - ЗНАЕТ НАЗВАНИЕ ЧАСТЕЙ ТЕЛА, ДАЕТ ЗНАКОМЫЙ ПРЕДМЕТ ПО ПРОСЬБЕ ВЗРОСЛОГО, (Н) - ПЬЕТ ИЗ ЧАШКИ, СООТВЕТСТВУЮТ ВОЗРАСТУ

- 1) 11 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 10 месяцев
- 4) 9 месяцев
- 5) 18 месяцев

0212. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА 4,5 МЕС., РОДИВШЕГОСЯ С МАССОЙ 3600 ГР., НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 170 мл.
- 2) 180 мл.
- 3) 190 мл.
- 4) 250 мл.
- 5) 350 мл.

0213. ВЭЛЛИНГИ - ЭТО

- 1) жидкие, монокомпонентные каши
- 2) каши, не содержащие белок злаковых культур
- 3) каши, содержащие глютен
- 4) смесь №3
- 5) безмолочные каши

0214. РЕБЕНОК 6,5 МЕС., НАХОДИТСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕАДАПТИРОВАННОЙ СМЕСЬЮ

- 1) №2

- 2) №5
- 3) №3
- 4) №4
- 5) №1

0215. ДЛЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРНО

- 1) моча светло желтого цвета
- 2) стул желтого цвета
- 3) обычная окраска мочи
- 4) ахоличный стул
- 5) стул зеленого цвета

0216. ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕНЩИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНОЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА УВЕЛИЧИТЬ ДО

- 1) 50-60 г/день
- 2) 80-110 г/день
- 3) 150-200 г/день
- 4) 150-180 г/день
- 5) 300 г/день

0217. ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕНЩИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНОЕ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ УВЕЛИЧИТЬ ДО

- 1) 200 г/день
- 2) 200-300 г/день
- 3) 325-450 г/день
- 4) 500-600 г/день
- 5) 650 г/день и более

0218. БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ ФОЛИЕВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ

- 1) с начала беременности
- 2) со второго месяца беременности
- 3) со второго триместра беременности
- 4) со второй половины беременности
- 5) с периода подготовки к беременности

0219. ПАРАЩИТОВИДНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ НАЧИНАЮТ ФОРМИРОВАТЬСЯ ВНУТРИУТРОБНО НА СРОКЕ

- 1) 5-6 недель
- 2) 8-9 недель
- 3) 12 недель
- 4) 22-24 недели

5) 36 неделя

0220. ГОРМОН ПАРАЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) тироксин
- 2) трийодтиронин
- 3) паратгормон
- 4) оксикортикостероид
- 5) сердечной недостаточности

0221. УЧАСТОК ПРИТУПЛЕНИЯ НА СТОРОНЕ ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ НАЛИЧИЯ ЭКССУДАТА

- 1) треугольник Гарлянда
- 2) пространство Траубе
- 3) треугольник Раухфуса
- 4) треугольник Шафара
- 5) зона Пургесса

0222. ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕНЩИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИРОВ УВЕЛИЧИТЬ ДО

- 1) 50-70 г/день
- 2) 70-100 г/день
- 3) 100-150 г/день
- 4) до 50 г/день
- 5) 150 и более г/день

0223. ЗАБОЛЕВАНИЯ НОСОГЛОТКИ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ РЕДКО, ПОТОМУ ЧТО

- 1) придаточные пазухи отсутствуют
- 2) придаточные пазухи недостаточно развиты
- 3) носовые ходы узкие
- 4) носовые ходы широкие
- 5) придаточные пазухи развиты хорошо

0224. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПОТРОФИИ 2 СТЕПЕНИ

- 1) подкожно жировой слой исчезает на верхних конечностях
- 2) подкожно жировой слой исчезает на нижних конечностях
- 3) подкожно жировой слой исчезает на нижних, а затем на верхних конечностях
- 4) подкожно жировой слой исчезает на лице
- 5) подкожно-жировой слой исчезает одновременно на верхних и нижних конечностях

0225. ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОД

- 1) пуэрильное
- 2) жесткое
- 3) везикулярное
- 4) бронхиальное
- 5) стенотическое

0226. АНАЛИЗ МОЧИ У РЕБЕНКА 14 ЛЕТ: КОЛ-ВО 120 МЛ., МУТНАЯ, ТЕМНАЯ, БЕЛОК 10 Г/Л, САХАР 0,75%, ЭРИТРОЦИТЫ ГРУППАМИ 10-12 В П/ЗР., ЛЕЙКОЦИТЫ 3-4 В П/ЗР., ЦИЛИНДРЫ ЗЕРНИСТЫЕ 2-3 В П/ЗР. ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) цистита
- 2) пиелонефрита
- 3) оксалатурии
- 4) нефрита
- 5) фосфатурии

0227. ЦЕЛЬ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) коррекция витаминов
- 2) коррекция белков
- 3) переход на другой вид пищи
- 4) коррекция объема
- 5) коррекция жиров

0228. АНАЛИЗ КРОВИ РЕБЕНКА 3 ЛЕТ: ЭР $3,2 \times 10^{12}$, НВ 120 Г/Л, ЦП 0,9; ЛЕЙКОЦИТЫ 8×10^9 , Э. 1%, П. 2%, СЕГМ. 32%, ЛИМФ. 56%, МОНОЦ. 10%, СОЭ 6 ММ/ЧАС. ПОКАЗАТЕЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) об анемии
- 2) о лейкоцитозе
- 3) об ускоренном СОЭ
- 4) об эозинофилии
- 5) о моноцитопении

0229. В 5 ЛЕТ МАССА ТЕЛА РЕБЕНКА

- 1) 20 кг.
- 2) 25 кг.
- 3) 19 кг.
- 4) 15 кг.
- 5) 45 кг.

0230. ОСОБЕННОСТИ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) мелкие размеры жировых клеток с ядрами

- 2) большие размеры жировых клеток без ядер
- 3) количество подкожно-жирового слоя у детей по отношению к массе тела относительно меньше, чем у взрослых
- 4) отсутствуют участки эмбриональной жировой ткани
- 5) присутствуют участки эмбриональной жировой ткани

0231. ВОЛОСЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) зародышевым пушком при рождении
- 2) быстрым ростом в первые два года жизни
- 3) толщина волоса у новорожденного существенно больше, чем у старших детей
- 4) ресницы у детей растут медленно
- 5) ресницы у детей растут быстро

0232. РЕЦЕПТОРНЫЙ АППАРАТ МЫШЦ РЕБЕНКА СФОРМИРОВАН

- 1) к моменту рождения
- 2) к 6-7 годам
- 3) к 7-9 годам
- 4) к 15 годам
- 5) к 18 годам

233. ДЛЯ II СТАДИИ ОСТЕОГЕНЕЗА - ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕНТРОВ КРИСТАЛЛИЗАЦИИ ГИДРОКСИАПАТИТА С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ МИНЕРАЛИЗАЦИЕЙ - РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- 1) обеспеченность витамином D
- 2) нормальные показатели кислотно-щелочного равновесия
- 3) нормальный мышечный тонус
- 4) нормальные показатели крови
- 5) обеспечивает витамин А

0234. МАССА МОЗГА УТРАИВАЕТСЯ К

- 1) концу 1 года жизни
- 2) 2 годам
- 3) 1 году 6 месяцам
- 4) 3 годам
- 5) 6 месяцам

0235. УРОВЕНЬ ДВИЖЕНИЙ У РЕБЕНКА 1 ГОДА 6 МЕСЯЦЕВ

- 1) перешагивает через препятствия приставным шагом
- 2) переступает через препятствия высотой 10-15 см.
- 3) умеет ходить по поверхности шириной 10-15 см.
- 4) прыгает, отталкиваясь одной ногой
- 5) прыгает, отталкиваясь двумя ногами

0236. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОД (В МИН.)

- 1) 25
- 2) 40-60
- 3) 30-35
- 4) 20
- 5) 16

0237. СТУЛ РЕБЕНКА НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ВО ВТОРОМ ПОЛУГОДИИ

- 1) светло-коричневый
- 2) оформленный
- 3) светло-желтый
- 4) 2-3 раза в день
- 5) до 8 раз в день

0238. ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ

- 1) 50 мл.
- 2) 100 мл.
- 3) 200 мл.
- 4) 300 мл.
- 5) 500 мл.

0239. СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЧИ У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ

- 1) 50 мл/кг.
- 2) 25-30 мл/кг.
- 3) 75-80 мл/кг.
- 4) 45 мл/кг.
- 5) 100 мл/кг.

0240. К НАДСЕГМЕНТАРНЫМ ПОЗОТОНИЧЕСКИМ АВТОМАТИЗМАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) рефлекс Бауэра
- 2) рефлекс Робинсона
- 3) спинальные двигательные автоматизмы
- 4) симметричный шейный позотонический
- 5) рефлекс Бабинского

0241. СОДЕРЖАНИЕ ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ

- 1) 100-150 x 10⁹/л.
- 2) 300-350 x 10⁹/л.
- 3) 150-200 x 10⁹/л.
- 4) 250-300 x 10⁹/л.
- 5) 500-600 x 10⁹/л.

0242. ГИПЕРТРОФИЯ МЫШЦ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) физической нагрузке
- 2) прогрессивной мышечной дистрофии
- 3) полиомиелите
- 4) гипертензии
- 5) гипотензии

0243. ПОТРЕБНОСТЬ В ВИТАМИНЕ «Е» ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ ПРОДУКТОВ

- 1) мясных
- 2) молочных
- 3) злаковых круп
- 4) хлебобулочных
- 5) рыбных

0244. ПЕРЕХОДНОЕ ПИТАНИЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) до 6 месяцев
- 2) с 4–6 месяцев
- 3) с 6–12 месяцев
- 4) с 1 года до 3 лет
- 5) с 3 до 7 лет

0245. ОЦЕНИТЬ ТОНУС СОСУДОВ КОЖИ, ЗАВИСЯЩИЙ ОТ ХАРАКТЕРА НЕЙРОВЕГЕТАТИВНОЙ РЕАКЦИИ, ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) дермографизм
- 2) симптом жгута
- 3) симптом щипка
- 4) тургор
- 5) эластичность

0246. ОСОБЕННОСТЬЮ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) меньшая толщина мышечных волокон
- 2) мышцы, богатые водой и неорганическими солями
- 3) присутствие фетального миозина
- 4) достаточное развитие эндо- и перимизия
- 5) большая толщина мышечных волокон

0247. ДЫХАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАД ЛЕГКИМИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ КОРОТКИЙ ВДОХ

- 1) пуэрильное
- 2) амфорическое
- 3) неопределенное

- 4) бронхиальное
- 5) жесткое

0248. КРОВЬ ИЗ ПУПОЧНОЙ ВЕНЫ ПОСТУПАЕТ В

- 1) нисходящую аорту
- 2) верхнюю полую вену
- 3) нижнюю полую вену
- 4) печень
- 5) селезенку

0249. ЭНЕРГОТРАТЫ В ПЕРИОД РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) до 1000 ккал/сутки
- 2) до 2000 ккал/сутки
- 3) до 3000 ккал/сутки
- 4) до 4000 ккал/сутки
- 5) менее 1000 ккал/сутки

0250. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ КОСТЕЙ ЗАПЯСТЬЯ РЕБЕНКА ВИДНЫ ТРИ ЯДРА ОКОСТЕНЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 год
- 3) 2 года
- 4) 4 года
- 5) 6 лет

0251. ЧАСТОТА ПУЛЬСА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА (УД. В МИН.)

- 1) более 140
- 2) 120-130
- 3) около 100
- 4) 80-90
- 5) менее 80

0252. СМЕШАННАЯ ОДЫШКА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) пневмонии
- 2) ларинготрахеите
- 3) бронхиальной астме
- 4) бронхите
- 5) гастрите

0253. ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИИ ФИЛЬТРАЦИИ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) высокая способность к фильтрации
- 2) низкая способность к фильтрации

- 3) фильтрация аналогичная фильтрации детей старшего возраста
- 4) фильтрационная функция отсутствует
- 5) фильтрация как у взрослых

0254. ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У РЕБЕНКА В 12 МЕСЯЦЕВ (МЛ.)

- 1) 50
- 2) 70
- 3) 100
- 4) 150
- 5) 300

0255. ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У РЕБЕНКА В 5 ЛЕТ (МЛ.)

- 1) 50
- 2) 70
- 3) 100
- 4) 150
- 5) 350

0256. ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (МЛ.)

- 1) 30
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 150
- 5) 20

0257. К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) повышение билирубина крови
- 2) гипохромия эритроцитов
- 3) тромбопения
- 4) уменьшение связанного железа в сыворотке
- 5) уменьшение количества эритроцитов

0258. КОЛИЧЕСТВО ПРИКОРМОВ У РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ, НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 3
- 5) 4

0259. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ - ЭТО

- 1) анемия у девушек пубертатного периода
- 2) анемия в первые сутки жизни
- 3) истощение запасов железа ко второму, третьему месяцу жизни
- 4) истощение запасов железа к пятому месяцу жизни
- 5) анемия у мальчиков в пубертатном периоде

0260. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СМЕШАННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

- 1) заболевания матери
- 2) анемия у матери
- 3) повторная беременность у женщины
- 4) гипогалактия
- 5) анемия у ребенка

0261. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПОВИТАМИНОЗА В У ДЕТЕЙ

- 1) бледность кожи
- 2) иктеричность кожи
- 3) заеды в углах рта
- 4) холязиум
- 5) отек лица

0262. У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ НА ФОНЕ ЖЕСТКОГО ДЫХАНИЯ ВЫЯВЛЕНЫ СРЕДНЕ - И МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ, ИСЧЕЗАЮЩИЕ ПОСЛЕ КАШЛЯ. ДАННЫЙ СИМПТОМ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) поражением бронхов
- 2) поражением гортани
- 3) поражением легких
- 4) поражением голосовых связок
- 5) поражением носоглотки

0263. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ РЕБЕНКА 2 ЛЕТ (МЛ.)

- 1) 1400
- 2) 1200
- 3) 1500
- 4) 1700
- 5) 2400

0264. СТРУКТУРА СОСУДОВ У ДЕТЕЙ СТАНОВИТСЯ АНАЛОГИЧНО ВЗРОСЛЫМ, В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2 года
- 2) 7 лет
- 3) 10 лет
- 4) 12 лет
- 5) 15 лет

0265. ОСОБЕННОСТЬ ПЕЧЕНИ НОВОРОЖДЕННОГО И РЕБЕНКА ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) выделение желчных кислот невелико
- 2) гликогенная емкость высокая
- 3) обезвреживающая функция повышена
- 4) белково-синтетическая функция повышена
- 5) выделения желчных кислот велико

0266. СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЛИНЫ ТЕЛА МАЛЬЧИКОВ 14 ЛЕТ

- 1) 150 см.
- 2) 175 см.
- 3) 166 см.
- 4) 140 см.
- 5) 190 см.

0267. СТРОЕНИЕ ДЕРМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) клеточной структурой, с большим количеством клеточных элементов
- 2) волокнистой структурой с большим количеством клеточных элементов
- 3) сильно развитыми эластическими волокнами
- 4) хорошо развитыми эластическими волокнами
- 5) слабо развитыми эластическими волокнами

0268. ЛОКАЛИЗАЦИЯ БУРОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ

- 1) скопление в ягодичной области
- 2) скопление вокруг щитовидной железы
- 3) скопление на животе
- 4) в межлопаточном пространстве
- 5) скопление на нижних конечностях

0269. ИНТЕНСИВНОЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) новорожденных
- 2) до 1 года
- 3) до 2 лет
- 4) с 11 лет
- 5) до 18 лет

0270. ВРЕМЯ СНА У РЕБЕНКА 2 МЕСЯЦЕВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 10 часов
- 2) 12 часов
- 3) 14 часов

- 4) 16-18 часов
- 5) 20 часов

0271. ПРИ ПЕРКУССИИ ЛЕГКИХ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ТИМПАНИЧЕСКИЙ ТОН ПОЛУЧАЮТ

- 1) над ключицей
- 2) над пространством Траубе
- 3) под лопаткой
- 4) над позвоночником
- 5) над лопаткой

0272. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ РЕДКОСТЬ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) слабой васкуляризацией
- 2) сухостью слизистой оболочки
- 3) отсутствием нижнего носового хода
- 4) недоразвитием кавернозной части подслизистой ткани
- 5) хорошей васкуляризацией

0273. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В 3 ГОДА

- 1) 125 уд. в минуту
- 2) 115 уд. в минуту
- 3) 105 уд. в минуту
- 4) 100 уд. в минуту
- 5) 170 уд. в минуту

0274. УРЕЖЕНИЮ ЧИСЛА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ С ВОЗРАСТОМ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) интенсивный обмен веществ
- 2) вагусное влияние на сердце
- 3) повышение тонуса сердца
- 4) активная двигательная деятельность
- 5) сниженная двигательная активность

0275. ЧИСЛО ИСПРАЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА

- 1) 1 раз в день
- 2) 7 раз в день
- 3) 5 раз в день
- 4) равно числу кормлений
- 5) до 10 раз в день

0276. ФОРМА НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ, ОТНОСЯЩАЯСЯ К ЛОЖНОМУ ЖЕНСКОМУ ГЕРМАФРОДИТИЗМУ

- 1) синдром Клайнфельтера
- 2) врожденная дисфункция коры надпочечников
- 3) синдром тестикулярной феминизации
- 4) смешанная дисгенезия яичек
- 5) синдром Шерешевского

0277. ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ЛАКТАЦИИ В РАЦИОН КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) рыбные блюда
- 2) молочные продукты и блюда
- 3) овощные блюда
- 4) кондитерские изделия
- 5) мясные блюда

0278. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ ПРЕВЫШАЕТ $18-20 \times 10^9/\text{л}$. У НОВОРОЖДЕННОГО НА

- 1) 1-2 день жизни
- 2) 7-9 день жизни
- 3) 3-5 день жизни
- 4) 5-7 день жизни
- 5) 10-12 день жизни

0279. ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ В ПЕРВЫЕ 10 ДНЕЙ

- 1) 0,8
- 2) 0,9
- 3) 1,0
- 4) 1,2
- 5) 0,75

0280. «ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА» НОВОРОЖДЕННЫХ ИСЧЕЗАЕТ К

- 1) 10-12 дню
- 2) 1-3 дню
- 3) 5-7 дню
- 4) к одному месяцу
- 5) к 1,5 месяцам

0281. СИМПТОМ МЫШЕЧНОЙ ГИПОТОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

- 1) нарушение осанки
- 2) гипертрофия мышц
- 3) втянутый живот

- 4) пупочная грыжа
- 5) паховая грыжа

0282. ЗАДЕРЖКА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ВРЕМЕННЫХ (МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ) МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) нарушенным прикусом
- 2) гипервитаминозом D
- 3) спазмофилией
- 4) рахитом
- 5) гиповитаминозом A

0283. ОСОБЕННОСТЬ НОСА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) носовые ходы широкие
- 2) носовые ходы узкие
- 3) слизистая плохо васкуляризирована
- 4) придаточные пазухи носа хорошо развиты
- 5) слизистая очень сухая

0284. ОСОБЕННОСТЬ ФОРМЫ ГЛОТКИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) глотка воронкообразной формы
- 2) глотка удлиненной формы
- 3) глотка бочкообразной формы
- 4) глотка в форме сосуда
- 5) короткая глотка

0285. СИМПТОМ МЫШЕЧНОЙ ГИПОТОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) рахите
- 2) миокардите
- 3) гипервитаминозе D
- 4) родовой травме
- 5) бронхите

0286. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) 40-60 в минуту
- 2) 60-80 в минуту
- 3) 20-40 в минуту
- 4) 20-30 в минуту
- 5) 16-18 в минуту

0287. ПРИЗНАК ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ

- 1) грудная клетка активно участвует в акте дыхания
- 2) грудная клетка почти не участвует в акте дыхания

- 3) одна половина грудной клетки активно участвует в акте дыхания
- 4) одна половина грудной клетки не участвует в акте дыхания
- 5) в акте дыхания участвуют вспомогательные мышцы с одной стороны

0288. ПОЛИУРИЕЙ СОПРОВОЖДЕТСЯ

- 1) ОПН
- 2) гломерулонефрит
- 3) пиелонефрит
- 4) несахарный диабет
- 5) сахарный диабет

0289. ДИУРЕЗ - ЭТО

- 1) оценка соотношения выпитой и выделенной жидкости за сутки
- 2) оценка выделенной жидкости за сутки
- 3) оценка выпитой за сутки жидкости
- 4) оценка удельной плотности мочи в течение суток
- 5) оценка электролитного состава мочи

0290. ДЛЯ ПИЛОРОСТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) постоянное «подтекание» из ротовой полости
- 2) рвота «фонтаном» после каждого кормления
- 3) «ступенчатая» рвота
- 4) рвота во время кормления
- 5) рвота многократная

0291. СЕНСОРНАЯ РЕЧЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 10-11 месяцев
- 2) 5-6 месяцев
- 3) 7-8 месяцев
- 4) 2-4 месяца
- 5) 18 месяцев

0292. МОТОРНАЯ РЕЧЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 10-11 месяцев
- 2) к году
- 3) 7-8 месяцев
- 4) 5-6 месяцев
- 5) 18 месяцев

0293. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ РЕЧИ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 3-4 месяца
- 2) 2-4 месяца
- 3) 5-6 месяцев
- 4) 1-2 месяца
- 5) 12 месяцев

0294. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА 1 ГОДА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 800 мл.
- 2) 1500 мл.
- 3) 1100 мл.
- 4) 1300 мл.
- 5) 2100 мл.

0295. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ГРУДНОГО МОЛОКА РЕБЕНКУ В ПЕРВЫЕ 10 ДНЕЙ ЖИЗНИ РАСЧИТЫВАЮТ ПО

- 1) объемному методу
- 2) формуле Зайцевой
- 3) индексу Эрисмана
- 4) Ли-Уайту
- 5) Бюркеру

0296. ВОЗРАСТ, КОТОРОМУ СООТВЕТСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: МАССА 15 КГ, ДЛИНА 92 СМ.

- 1) 3 года
- 2) 4 года
- 3) 5 лет
- 4) 7 лет
- 5) 10 лет

0297. ВОЗРАСТ, КОТОРОМУ СООТВЕТСТВУЕТ АНАЛИЗ КРОВИ: ЭР $6,6 \times 10^{12}$, НВ 200 Г/Л, ЦП.1.0, ЛЕЙКОЦ. 18×10^9 , ЭОЗИН. 1%, ПАЛ. 6%, СЕГМ. 61%, ЛИМФ.23%, МОНОЦ. 10%, СОЭ 2 ММ/ЧАС

- 1) 1 месяц
- 2) 2 месяца
- 3) 12 месяцев
- 4) новорожденный
- 5) 6 месяцев

0298. О ГИПОТРОФИИ III СТЕПЕНИ МОЖНО ГОВОРИТЬ, ЕСЛИ

- 1) уменьшается подкожно-жировой слой на туловище
- 2) уменьшается подкожно-жировой слой на туловище и исчезает на конечностях
- 3) исчезает подкожно-жировой слой не только на туловище, но и на лице

- 4) увеличивается подкожно-жировой слой на туловище
- 5) увеличение подкожно-жирового слоя на лице

0299. У НОВОРОЖДЕННЫХ ОСНОВНАЯ МАССА МЫШЦ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) мышцы верхних конечностей
- 2) мышцы верхних и нижних конечностей
- 3) мышцы туловища
- 4) мышцы туловища и нижних конечностей
- 5) мышцы нижних конечностей

0300. ДЕРМАЛЬНЫЙ ПУТЬ ОСТЕОГЕНЕЗА СВОЙСТВЕНЕН КОСТЯМ

- 1) свода черепа
- 2) диафизу нижней челюсти
- 3) диафизу плечевой кости
- 4) диафизу ключицы
- 5) диафизу локтевой кости

0301. ВЫДЕЛЕНИЕ СЛИЗИСТО-ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) абсцесса легкого
- 3) гангрены легкого
- 4) бронхопневмонии
- 5) очаговой пневмонии

0302. СЕРДЕЧНЫЙ ГОРБ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) значительном увеличении размеров сердца
- 2) миокардите
- 3) накоплении жидкости в сердечной сумке
- 4) перикардите
- 5) бронхите

0303. СЛАБО ВЫРАЖЕНА ФУНКЦИЯ КОЖИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) дыхательная
- 2) витаминообразовательная
- 3) терморегулирующая
- 4) выделительная
- 5) секреторная

0304. УВЕЛИЧЕНИЕ ПОДМЫШЕЧНЫХ И ПАХОВЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) ангине

- 2) стоматите
- 3) усиленной физической работе
- 4) нагноениях на руке и ноге
- 5) ларингите

0305. ТОНУС МЫШЦ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) насильственным разгибанием конечностей
- 2) пассивными движениями
- 3) внешним осмотром
- 4) ощупыванием мышц
- 5) определением рефлексов

0306. ПРОСТРАНСТВО НАД ЭКССУДАТОМ, ДАЮЩЕЕ ЯСНЫЙ ТИМПАНИЧЕСКИЙ ОТТЕНОК ПЕРКУТОРНОГО ТОНА

- 1) треугольник Раухруса
- 2) полулунным пространством Траубе
- 3) треугольник Гарлянда
- 4) треугольник Тура
- 5) треугольник Траубе

0307. ТИП ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

- 1) диафрагмальный
- 2) грудобрюшной с преобладанием брюшного
- 3) грудной
- 4) грудобрюшной с преобладанием грудного
- 5) брюшной

0308. БОЛЬШАЯ ДЛИНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ СВЯЗАНА С

- 1) особенностями пищеварения
- 2) особенностями функции поджелудочной железы
- 3) особенностями функции печени
- 4) особенностями функции желудка
- 5) особенностями функции сердца

0309. ОСОБЕННОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ

- 1) плохо васкуляризирована
- 2) недостаточная проницаемость слизистой
- 3) избирательная проницаемость слизистой
- 4) хорошая проницаемость слизистой
- 5) сильно васкуляризирована

0310. ФЕРМЕНТ ГРУДНОГО ЖЕНСКОГО МОЛОКА, УЧАСТВУЮЩИЙ В ПЕРЕВАРИВАНИИ ЖИРОВ

- 1) амилаза
- 2) липаза
- 3) пепсин
- 4) трипсин
- 5) гастрин

0311. ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ

- 1) стеаторея
- 2) креаторея
- 3) водянистый
- 4) «овечий кал»
- 5) пенистый

0312. ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ

- 1) стеаторея
- 2) креаторея
- 3) с примесью крови
- 4) «овечий кал»
- 5) пенистый

0313. ИЗМЕНЕНИЯ ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПАЛЬПАТОРНО, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) холецистита
- 2) колита
- 3) язвенной болезни желудка
- 4) панкреатита
- 5) гастрита

0314. К ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) УЗИ
- 2) дуоденальное зондирование
- 3) ЭФГДС
- 4) рентгеноскопия
- 5) компьютерная томография

0315. ПРИ КОПРОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАЛА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ СВЕДЕНИЯ О

- 1) наличии яиц глистов
- 2) электролитном составе
- 3) цвете
- 4) объеме
- 5) запахе

0316. К ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ НОВОРОЖДЕННОГО МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) родовая травма
- 2) несовместимость по группе и резус фактору
- 3) атрезия желчных ходов
- 4) атрезия желчного пузыря
- 5) РДС новорожденных

0317. К РАЗВИТИЮ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) болезнь Верльгофа
- 2) болезнь Ходжкина
- 3) анемия Минковского - Шоффара
- 4) болезнь Шенлейн -Геноха
- 5) лейкоз

0318. ФЕТАЛЬНАЯ КОРА НАДПОЧЕЧНИКОВ ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЗОРБЦИИ

- 1) на 3-м месяце внутриутробной жизни
- 2) на 6-м месяце внутриутробной жизни
- 3) у новорожденного
- 4) на 8-м месяце внутриутробной жизни
- 5) к 3 месяцам внеутробной жизни

0319. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ СОМАТОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ: МАССА ТЕЛА 22 КГ, ДЛИНА ТЕЛА 116 СМ, ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ 51 СМ, ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ 57 СМ.

- 1) 8 лет
- 2) 10 лет
- 3) 6,5 лет
- 4) 12 лет
- 5) 16 лет

0320. У ДЕВОЧКИ 12 ЛЕТ ЗАДЕРЖКА РОСТА, МНОЖЕСТВЕННЫЕ МАЛЫЕ АНОМАЛИИ, КОРОТКАЯ ШЕЯ С КРЫЛОВИДНЫМИ СКЛАДКАМИ, ОТСУТСТВИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ. ДИАГНОЗ

- 1) церебрально-гипофизарный нанизм
- 2) болезнь Дауна
- 3) синдром Шерешевского - Тернера
- 4) конституциональная задержка полового и физического развития
- 5) синдром Патау

0321. ОБЩАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 2000 ккал.
- 2) 2000-2500 ккал.
- 3) 2500-3200 ккал.
- 4) 3200-4000 ккал.
- 5) более 4000 ккал.

0322. ПРИ ГЕСТОЗАХ БЕРЕМЕННЫМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) разнообразное питание
- 2) молочно-растительная диета
- 3) пища приготовленная на пару
- 4) пюрированная пища
- 5) еда «в сухомятку»

0323. О ПОВЫШЕННОМ МЫШЕЧНОМ ТОНУСЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) свисание руки или ноги новорожденного
- 2) неучастие руки или ноги новорожденного в общей двигательной реакции
- 3) отсутствие подтягивания при пробе на тракцию
- 4) отсутствие разгибания при пробе на тракцию
- 5) разгибание при пробе на тракцию

0324. СООТНОШЕНИЕ ФРАКЦИЙ СЫВОРОТОЧНЫХ АЛЬБУМИНОВ И КАЗЕИНА В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ

- 1) 20/80
- 2) 50/50
- 3) 80/20
- 4) 40/60
- 5) 65/35

0325. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ В 1 МИНУТУ

- 1) 16-18
- 2) 30-35
- 3) 20
- 4) 38-40
- 5) 40-60

0326. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЕ - ПУЛЬС У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) 1:2
- 2) 1:3
- 3) 1:4
- 4) 1:2,5
- 5) 1:5

0327. ЧАСТОМУ ВОЗНИКНОВЕНИЮ АТЕЛЕКТАЗОВ ЛЕГКИХ У НОВОРОЖДЕННЫХ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) узость бронхиол
- 2) недоразвитость хрящей
- 3) хорошее развитие эластической ткани
- 4) нарушение образования сурфактанта
- 5) недостаточное развитие эластической ткани

0328. АРИТМИЯ ПУЛЬСА У ДЕТЕЙ МАКСИМАЛЬНО ВЫРАЖЕНА

- 1) с 2-5 лет
- 2) с 6-9 лет
- 3) с 10-11 лет
- 4) с 12-13 лет
- 5) с 18 лет

0329. КОЛИЧЕСТВО ВЫРАБАТЫВАЕМОГО МОЛОКА У МАТЕРИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) размера молочной железы
- 2) формы соска
- 3) эффективности сосания ребенком груди
- 4) количества долей молочной железы
- 5) от количества родов у матери

0330. АНАТОМИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) соском
- 2) ареолой
- 3) шейкой
- 4) молочными синусами
- 5) молочными протоками

0331. ЖЕЛЕЗЫ МАНТГОМЕРИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) на соске
- 2) на ареоле
- 3) в молочных синусах
- 4) в молочных протоках
- 5) в альвеолах

0332. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) до 5 лет
- 2) до 3 лет
- 3) до 10 лет
- 4) до 7 лет
- 5) до 14 лет

0333. ОЧАГИ КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПЕЧЕНИ ИСЧЕЗАЮТ К

- 1) 3 неделям внутриутробной жизни
- 2) 3 месяцам внутриутробной жизни
- 3) периоду новорожденности
- 4) 8 месяцам внутриутробной жизни
- 5) 3 месяцам внеутробной жизни

0334. У ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Воскресенского
- 2) симптом Менделя
- 3) симптом чаши Философа
- 4) симптом Ортнера, Кера
- 5) симптом Пастернацкого

0335. К ПОРАЖЕНИЮ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) синдром недостаточности печени
- 2) артралгический синдром
- 3) геморрагический синдром
- 4) синдром мальабсорбции
- 5) нефритический синдром

0336. ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) клубочка
- 2) проксимального канальца
- 3) петли Генле
- 4) дистального канальца
- 5) собирательной трубочки

0337. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПО ГЕМАТОМНОМУ ТИПУ

- 1) обширные кровоизлияния в полости крупных суставов
- 2) петехиальная сыпь на коже
- 3) маточное кровотечение
- 4) кровотечение из десен
- 5) носовое кровотечение

0338. ГИПЕРТОНУС МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАЖЕН СО СТОРОНЫ

- 1) сгибателей нижних конечностей
- 2) разгибателей верхних конечностей

- 3) разгибателей нижних конечностей
- 4) мышц спины
- 5) сгибателей верхних конечностей

0339. МАЛЫЙ РОДНИЧОК ЗАКРЫВАЕТСЯ К

- 1) 1 месяцу
- 2) 4 неделям
- 3) 5 месяцам
- 4) 6 месяцам
- 5) 8 месяцам

0340. МАССА МОЗГА УДВАИВАЕТСЯ К

- 1) к 6 месяцу
- 2) к 7 месяцу
- 3) к 9 месяцу
- 4) к 12 месяцу
- 5) к 2 годам

0341. АКТИВНАЯ РЕЧЬ У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ 6 МЕСЯЦЕВ

- 1) строит предложения из 3 и более слов
- 2) пользуется лепетом и облегченными словами
- 3) декламирует короткие стихи
- 4) исполняет короткие песни
- 5) строит односложные предложения

0342. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ РЕБЕНКА 5 ЛЕТ

- 1) 35 в минуту
- 2) 40 в минуту
- 3) 25 в минуту
- 4) 16-18 в минуту
- 5) 60 в минуту

0343. ПРЕОБЛАДАЮЩИЙ ТИП ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) грудной
- 2) реберный
- 3) грудно-брюшной
- 4) диафрагмальный
- 5) смешанный с преобладанием брюшного

0344. СТУЛ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА

- 1) не оформленный
- 2) гомогенный, без примесей
- 3) 3 раза в день
- 4) желтый

5) зеленый

0345. СОЛЯНАЯ КИСЛОТА НАЧИНАЕТ ВЫРАБАТЫВАТЬСЯ ЖЕЛЕЗАМИ ЖЕЛУДКА

- 1) в 1 месяц
- 2) в 2 месяца
- 3) в 6 месяцев
- 4) у новорожденного
- 5) в 4 месяца

0346. АКТИВНОСТЬ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) высокая
- 2) низкая
- 3) такая же, как у детей старшего возраста
- 4) такая же, как у годовалого ребенка
- 5) такая же, как у плода

0347. АДАПТАЦИИ ПЛОДА К УСЛОВИЯМ ПЛАЦЕНТАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ И ГАЗООБМЕНА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) снижение скорости кровотока
- 2) нарастание количества гемоглобина и эритроцитов
- 3) высокая кислородосвязывающая способность фетального гемоглобина
- 4) высокая потребность в кислороде
- 5) низкая потребность в кислороде

0348. МИОКАРД НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЕТ

- 1) тонкие мышечные волокна
- 2) крупные малодифференцированные ядра
- 3) большое количество мелких малодифференцированных ядер
- 4) хорошо развитую соединительную ткань
- 5) крупные дифференцированные ядра

0349. БОЛЬШЕ ПРОЛАКТИНА ВЫДЕЛЯЕТСЯ

- 1) утром
- 2) днем
- 3) вечером
- 4) ночью
- 5) не зависит от времени суток

0350. ФУНКЦИЯ СЕЛЕЗЕНКИ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

- 1) эритропоэз
- 2) синтез иммуноглобулинов

- 3) разрушение стареющих эритроцитов
- 4) синтез антител
- 5) синтез антиген

0351. ИЗБЫТОЧНОЕ ОТЛОЖЕНИЕ ЖИРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) перекармливании
- 2) гипервитаминозе Д
- 3) подвижном образе жизни
- 4) повышении обмена веществ
- 5) голоде

0352. ЗАПАДЕНИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гидроцефалии
- 2) микроцефалии
- 3) эксикозе
- 4) крике
- 5) токсикозе

0353. У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЧАЩЕ ОТКРЫТ ШОВ

- 1) стреловидный
- 2) лобный
- 3) венечный
- 4) затылочный
- 5) венечный

0354. РЕБЕРНОЕ ДЫХАНИЕ СТАНОВИТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ

- 1) с 3 лет
- 2) с 5 лет
- 3) с 7 лет
- 4) с 10 лет
- 5) с 14 лет

0355. МАЛАЯ ГЛУБИНА ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) большим количеством альвеол
- 2) большой частотой дыхания
- 3) слабостью дыхательной мускулатуры
- 4) большой экскурсией грудной клетки
- 5) аномалией развития грудной клетки

0356. ПОД ТЕРМИНОМ «ОЛИГОУРИЯ» ПОНИМАЕТСЯ

- 1) увеличение суточного количества мочи
- 2) уменьшение суточного количества мочи
- 3) нарушение ритма выделения мочи
- 4) преобладание ночного диуреза над дневным

5) преобладание дневного диуреза над ночным

0357. ПОД ТЕРМИНОМ «НИКТУРИЯ» ПОНИМАЕТСЯ

- 1) преобладание ночного диуреза над дневным
- 2) преобладание дневного диуреза над ночным
- 3) снижение концентрационной функции почек
- 4) повышение концентрационной функции почек
- 5) преобладание дневного диуреза над ночным

0358. ПОД ТЕРМИНОМ «ПОЛИУРИЯ» ПОНИМАЕТСЯ

- 1) снижение суточного количества мочи
- 2) увеличение суточного количества мочи
- 3) преобладание дневного диуреза над ночным
- 4) преобладание ночного диуреза над дневным
- 5) преобладание дневного диуреза над ночным

0359. (АЗ) СООТВЕТСТВУЕТ УЗНАВАНИЮ МАТЕРИ, (АС) – ПОВОРАЧИВАЕТ ГОЛОВУ НА ЗВУК, (Э) – ГРОМКО СМЕЕТСЯ, (ДО) – ПОВОРАЧИВАЕТСЯ СО СПИНЫ НА ЖИВОТ, (РП) – ДОЛГО ГУЛИТ. ЛИНИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ВОЗРАСТЕ

- 1) 4 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 2 месяца
- 4) 6 месяцев
- 5) 9 месяцев

0360. ПОД СКЛЕРОДЕРМИЕЙ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОНИМАЮТ

- 1) ограниченно расположенные некрозы в подкожно-жировом слое
- 2) общее уплотнение подкожно-жировой клетчатки
- 3) неравномерное отложение подкожно-жирового слоя
- 4) истончение подкожно-жирового слоя
- 5) общее разрыхление подкожно-жировой клетчатки

0361. АТРОФИЯ МЫШЦ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) полиомиелите
- 2) прогрессивной мышечной дистрофией
- 3) у тучных детей
- 4) астении
- 5) менингите

0362. О НОРМОТОНИИ МОЖНО ГОВОРИТЬ, ЕСЛИ ГРУДНОЙ РЕБЕНОК, ВИСЯЩИЙ В ПОЛОЖЕНИИ ВНИЗ ГОЛОВОЙ

- 1) висит прямо

- 2) ноги слегка сгибает в коленных суставах
- 3) дает опистотонус
- 4) ноги слегка сгибает в тазобедренных суставах
- 5) ноги слегка сгибает в коленных суставах и в тазобедренных суставах

0363. ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) истощении
- 2) крупозной пневмонии
- 3) эмфиземе легких
- 4) пневмотораксе
- 5) ожирении

0364. ИЗ ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ К РОЖДЕНИЮ РЕБЕНКА МЕНЕЕ ВСЕХ СФОРМИРОВАНА

- 1) гайморова
- 2) решетчатая
- 3) лобная
- 4) основная
- 5) фронтальная

0365. УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гриппа
- 2) скарлатины
- 3) краснухи
- 4) ангины
- 5) бронхита

0366. ГЛОТОЧНЫЕ МИНДАЛИНЫ МАКСИМАЛЬНО РАЗВИТЫ К

- 1) первому полугодию жизни
- 2) 3-4 годам
- 3) 4-10 годам
- 4) моменту полового созревания
- 5) к 1 году

0367. КРОВЬ ИЗ ПЛАЦЕНТЫ ПОПАДАЕТ К ПЛОДУ ПО

- 1) пупочной артерии
- 2) пупочной вене
- 3) аранцеву протоку
- 4) боталову протоку
- 5) овальному отверстию

0368. СТУЛ ПРИ ЛЯМБЛИОЗЕ КИШЕЧНИКА

- 1) неустойчивый
- 2) колитный
- 3) энтеритный
- 4) запоры
- 5) жидкий

0369. УВЕЛИЧЕНИЕ ЖИВОТА В ОБЪЕМЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гастрите
- 2) язвенной болезни
- 3) целиакии
- 4) ДЖВП
- 5) аппендиците

0370. ДЛЯ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ХАРАКТЕРЕН

- 1) симптом Кера
- 2) симптом Ортнера
- 3) симптом Боасса
- 4) симптом Щеткина - Блюмберга
- 5) симптом Менделя

0371. КРИТИЧЕСКИМ ПЕРИОДОМ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 7-8 недели
- 2) 8-9 недели
- 3) 10-18 недели
- 4) 19-25 недели
- 5) 29-32 недели

0372. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ БЕЗУСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ

- 1) наличие или отсутствие
- 2) симметричность
- 3) связь со временем суток
- 4) время проявления и угасания
- 5) активность рефлекса

0373. К ГРУППЕ МЕЗЭНЦЕФАЛЬНЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) лабиринтный тонический рефлекс
- 2) рефлекс Бабкина
- 3) рефлекс Бабинского
- 4) рефлекс опоры
- 5) рефлекс автоматизма

0374. ПОИСКОВЫЙ РЕФЛЕКС УГАСАЕТ

- 1) ко 2–3 месяцу жизни

- 2) к концу 1 года жизни
- 3) к 5–6 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0375. СОСАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС УГАСАЕТ

- 1) к 2–3 месяцу жизни
- 2) к концу 1 года жизни
- 3) к 5–6 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0376. ОРБИКУЛОПАЛЬПЕБРАЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС УГАСАЕТ К ВОЗРАСТУ

- 1) 2–3 месяца
- 2) 12 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 8 месяцев
- 5) 1 месяц

0377. РЕФЛЕКС БАУЭРА УГАСАЕТ К ВОЗРАСТУ

- 1) 7 месяцев
- 2) 4 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 8 месяцев
- 5) 1 месяц

0378. ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС УГАСАЕТ

- 1) к 3 месяцам
- 2) на 2–4 месяце
- 3) к 6 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0379. РЕФЛЕКС МОРО УГАСАЕТ

- 1) к 2 месяцам
- 2) к 4 месяцам
- 3) к 6 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0380. РЕФЛЕКС КЕРНИГА УГАСАЕТ

- 1) к 2 месяцам
- 2) после 4 месяца
- 3) к 6 месяцам

- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0381. РЕФЛЕКС ОПОРЫ УГАСАЕТ

- 1) к 7 месяцам
- 2) после 2 месяца
- 3) к 6 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0382. РЕФЛЕКС АВТОМАТИЧЕСКОЙ ПОХОДКИ УГАСАЕТ

- 1) к 6 месяцам
- 2) к 2 месяцам
- 3) к 10 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0383. РЕФЛЕКС ГАЛАНТА УГАСАЕТ

- 1) к 10 месяцам
- 2) к 4 месяцам
- 3) к 2 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0384. РЕФЛЕКС ПЕРЕСА УГАСАЕТ

- 1) к 6 месяцам
- 2) к 4 месяцам
- 3) к 2 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0385. ВЕРХНИЙ РЕФЛЕКС ЛАНДАУ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) к 6 месяцам
- 2) к 4 месяцам
- 3) к 2 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0386. НИЖНИЙ РЕФЛЕКС ЛАНДАУ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) к 10 месяцам
- 2) к 5-6 месяцам
- 3) к 2 месяцам
- 4) к 8 месяцам
- 5) к 1 месяцу

0387. ФАЗЕ ЭМБРИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ СООТВЕТСТВУЕТ СРОК ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) 1-2 месяца
- 2) 4-5 месяца
- 3) 2-3 месяца
- 4) 5-6 месяца
- 5) 7-8 месяца

0388. ФАЗЕ ПЛАЦЕНТАРНОГО РАЗВИТИЯ СООТВЕТСТВУЕТ СРОК ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) со 2 месяца до рождения
- 2) с 5 месяца до рождения
- 3) с 3 месяца до рождения
- 4) с 6 месяца до рождения
- 5) с 1 месяца до рождения

0389. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НОВOROЖДЕННОСТИ

- 1) первые 3-е суток
- 2) до 1 недели жизни
- 3) до 1 месяца жизни
- 4) до 10 дней жизни
- 5) до 5 дней жизни

0390. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

- 1) до 6 месяцев
- 2) до 8 месяцев
- 3) до 10 месяцев
- 4) до 12 месяцев
- 5) до 3 месяцев

0391. ВОЗРАСТ ПРЕДОШКОЛЬНОГО ПЕРИОДА

- 1) 6-12 месяцев
- 2) 1-3 года
- 3) 4-5 лет
- 4) 5-6 лет
- 5) 8-9 лет

0392. ВОЗРАСТ ДОШКОЛЬНОГО ПЕРИОДА

- 1) 3-6 лет
- 2) 4-5 лет
- 3) 5-6 лет
- 4) 1-3 года
- 5) 8-9 лет

0393. ВОЗРАСТ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ПЕРИОДА

- 1) 6-8 лет
- 2) 7-10 лет
- 3) 6-9 лет
- 4) 7-11 лет
- 5) 12-14 лет

0394. СТАРШИЙ ШКОЛЬНЫЙ ПЕРИОД

- 1) 10-15 лет
- 2) 10-16 лет
- 3) 12-18 лет
- 4) 11-16 лет
- 5) 12-14 лет

0395. ВНУТРИУТРОБНЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ ДЛИТСЯ

- 1) 270 – 280 дней
- 2) 250 – 270 дней
- 3) 270 – 290 дней
- 4) 260-270 дней
- 5) 290- 340 дней

0396. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ОХВАТЫВАЕТ

- 1) с рождения до 7 дня жизни
- 2) с 28 недели внутриутробного развития до 7 дня жизни
- 3) от момента перевязки пуповины до 7 дня жизни
- 4) с 8 по 28 день жизни
- 5) с рождения до 10 дней

0397. РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ОХВАТЫВАЕТ

- 1) с рождения до 7 дня жизни
- 2) с 28 недели внутриутробного развития до 7 дня жизни
- 3) от момента перевязки пуповины до окончания 7 дня жизни
- 4) с 8 по 28 день жизни
- 5) с рождения до 10 дней

0398. ПОЗДНИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ОХВАТЫВАЕТ

- 1) с рождения до 7 дня жизни
- 2) с 28 недели внутриутробного развития до 7 дня жизни
- 3) от момента перевязки пуповины до окончания 7 дня жизни
- 4) с 8 по 28 день жизни
- 5) с рождения до 10 дней

0399. В ПЕРВЫЕ ТРИ МЕСЯЦА ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА РЕБЕНКА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) на три сантиметра ежемесячно или на 9 см. за квартал
- 2) на 2,5 см. ежемесячно или на 7,5 см. за квартал
- 3) на 1,5 см. ежемесячно или на 4,5 см. за квартал
- 4) на 1,0 см. ежемесячно или на 3 см. за квартал
- 5) на 0,5 см. ежемесячно или на 1,5 см. за квартал

0400. ВО ВТОРОМ КВАРТАЛЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) на три сантиметра ежемесячно или на 9 см. за квартал
- 2) на 2,5 см. ежемесячно или на 7,5 см. за квартал
- 3) на 1,5 см. ежемесячно или на 4,5 см. за квартал
- 4) на 1,0 см. ежемесячно или на 3 см. за квартал
- 5) на 0,5 см. ежемесячно или на 1,5 см. за квартал

0401. В ТРЕТЬЕМ КВАРТАЛЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РОСТ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) на три сантиметра ежемесячно или на 9 см. за квартал
- 2) на 2,5 см. ежемесячно или на 7,5 см. за квартал
- 3) на 1,5 см. ежемесячно или на 4,5 см. за квартал
- 4) на 1,0 см. ежемесячно или на 3 см. за квартал
- 5) на 0,5 см. ежемесячно или на 1,5 см. за квартал

0402. В ЧЕТВЕРТОМ КВАРТАЛЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РОСТ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) на три сантиметра ежемесячно или на 9 см. за квартал
- 2) на 2,5 см. ежемесячно или на 7,5 см. за квартал
- 3) на 1,5 см. ежемесячно или на 4,5 см. за квартал
- 4) на 1,0 см. ежемесячно или на 3 см. за квартал
- 5) на 0,5 см. ежемесячно или на 1,5 см. за квартал

0403. ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА

- 1) 20 см.
- 2) 25 см.
- 3) 30 см.
- 4) 10 см.
- 5) 30 см.

0404. ДЛИНА ТЕЛА ПО СРАВНЕНИЮ С ДЛИНОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ УДВАИВАЕТСЯ

- 1) к году
- 2) к трем годам
- 3) к 4 годам
- 4) к 12 годам
- 5) к 16 годам

0405. ДЛИНА ТЕЛА ПО СРАВНЕНИЮ С ДЛИНОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ УТРАИВАЕТСЯ

- 1) к году
- 2) к трем годам
- 3) к 4 годам
- 4) к 12 годам
- 5) к 16 годам

0406. МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО (ГР.)

- 1) 2500 - 3500
- 2) 2700 - 4000
- 3) 3500 - 4000
- 4) 2000 - 4000
- 5) 3800 - 4300

0407. УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) физиологической
- 2) патологической
- 3) стандартной
- 4) классической
- 5) нормостенической

0408. МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) к 5 дню
- 2) в конце 1 суток
- 3) к 3 дню
- 4) к 10 дню
- 5) к 7 дню

0409. МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) более 8%
- 2) 6-8%
- 3) менее 5%
- 4) менее 3%
- 5) более 10%

0410. ВОССТАНОВЛЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА ПОСЛЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ УБЫЛИ ПРОИСХОДИТ К

- 1) к 7-10 дню
- 2) к 10-11 дню
- 3) к 5-7 дню

- 4) к концу 1 месяца жизни
- 5) к концу 2 месяца жизни

0411. ЗРЕЛОЕ ПОЛЗАНИЕ РЕБЕНКА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ К

- 1) 6-7 месяцам
- 2) 7-8 месяцам
- 3) 8-9 месяцам
- 4) 9-10 месяцам
- 5) концу 2 месяца жизни

0412. У РЕБЕНКА НАЧИНАЕТСЯ НАЧАЛЬНЫЙ ЭТАП ХОДЬБЫ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 8-9 месяцев
- 2) 9-10 месяцев
- 3) 10-11 месяцев
- 4) 11-12 месяцев
- 5) 6-7 месяцев

0413. У РЕБЕНКА ФОРМИРУЕТСЯ «ЗРЕЛАЯ» ПОХОДКА

- 1) к году
- 2) к 2 годам
- 3) к 4-5 годам
- 4) к 3 годам
- 5) к 10 годам

0414. СООТНОШЕНИЕ ПЕРИОДОВ БОДРСТВОВАНИЯ И СНА В ПЕРВЫЙ КВАРТАЛ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:2
- 2) 1:1
- 3) 1,7:1
- 4) 3,3:1
- 5) 2:2

0415. СООТНОШЕНИЕ ПЕРИОДОВ БОДРСТВОВАНИЯ И СНА ВО ВТОРОЙ КВАРТАЛ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:2
- 2) 1:1
- 3) 1,7:1
- 4) 3,3:1
- 5) 2:2

0416. СООТНОШЕНИЕ ПЕРИОДОВ БОДРСТВОВАНИЯ И СНА В ПОСЛЕДНИЙ КВАРТАЛ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:2
- 2) 1:1

- 3) 1,7:1
- 4) 3,3:1
- 5) 2:2

0417. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ ПОЯВЛЕНИЯ УЛЫБКИ

- 1) 5 недель
- 2) 9 недель
- 3) 3 недели
- 4) 10 недель
- 5) 12 недель

0418. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ НАЧАЛА УДЕРЖИВАНИЯ ГОЛОВЫ

- 1) 1 месяц
- 2) 2 месяца
- 3) 3 месяца
- 4) 4 месяца
- 5) 6 месяцев

0419. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ НАЧАЛА ПЕРЕВОРАЧИВАНИЯ

- 1) 3 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) 5 месяцев
- 4) 7 месяцев
- 5) 2 месяца

0420. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ НАЧАЛА САМОСТОЯТЕЛЬНОГО СИДЕНИЯ

- 1) 5 месяцев
- 2) 4,5 месяцев
- 3) 8 месяцев
- 4) 6 месяцев
- 5) 2 месяца

0421. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ НАЧАЛА САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ПОЛЗАНИЯ

- 1) 4 месяца
- 2) 7 месяцев
- 3) 9 месяцев
- 4) 10 месяцев
- 5) 2 месяца

0422. РЕБЕНОК ВПЕРВЫЕ САМОСТОЯТЕЛЬНО СТОИТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 5 месяцев
- 2) 6 месяцев

- 3) 11 месяцев
- 4) 9 месяцев
- 5) 2 месяца

0423. КОЛИЧЕСТВО СЛОВ, КОТОРЫЕ РЕБЕНОК ПРОИЗНОСИТ К ГОДУ

- 1) 30-40 слов
- 2) 5-8 слов
- 3) 10-12 слов
- 4) 15-20 слов
- 5) 2-3 слова

0424. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ СОСТАВЛЯТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) от одного до полутора лет
- 2) к концу 2 года
- 3) после 2 лет
- 4) в 3 года
- 5) в 4 года

0425. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ УПОТРЕБЛЯТЬ СЛОЖНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1,5 лет
- 2) 2 года
- 3) 2,5 года
- 4) 3 года
- 5) 5 лет

0426. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ОДЕВАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО В

- 1) 2 года
- 2) 2 года 6 месяцев
- 3) 3 года
- 4) 1 год 6 месяцев
- 5) 5 лет

0427. ДЕТИ ОБЛАДАЮТ РАЗВИТЫМ ЦВЕТОВЫМ ЗРЕНИЕМ В

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 год
- 3) 1 год 6 месяцев
- 4) 3 года
- 5) 5 лет

0428. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ПОВОРАЧИВАТЬ ГОЛОВУ В СТОРОНУ ЗВУКОВОГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ С

- 1) 4-5 недель

- 2) 5-6 недель
- 3) 7-8 недель
- 4) 4 месяца
- 5) 3 месяцев

0429. ТАКТИЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ НОВОРОЖДЕННОГО ПО СРОКАМ СВОЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) опережает температурную
- 2) опережает болевую
- 3) опережает все органы чувств
- 4) отстает от остальных органов чувств
- 5) отстает от температурной

0430. К ПРИНЦИПАМ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ НЕ ОТНОСИТСЯ УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) каждый вид прикорма вводят отдельно
- 2) первый прикорм вводят с 2 месяцев
- 3) прикорм дают до кормления грудью
- 4) нельзя вводить несколько продуктов одновременно
- 5) сразу заменяют одно кормление грудью

0431. РАЗВИТИЮ РЕВМАТИЗМА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ НАЛИЧИЕ У РЕБЕНКА

- 1) пиелонефрита
- 2) холецистита
- 3) хронического тонзиллита
- 4) вульвовагинита
- 5) хронического отита

0432. ЕСТЕСТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) пневмонии у ребенка
- 2) приеме матерью цитостатиков
- 3) гепатите В у матери
- 4) лактостазе у матери
- 5) открытой форме туберкулеза у матери

0433. РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ 2 МЕСЯЦЕВ ПЕРЕВЕДЕН НА ВСКАРМЛИВАНИЕ МОЛОЧНЫМИ СМЕСЯМИ С ЧИСЛОМ КОРМЛЕНИЙ В СУТКИ

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 10
- 5) 3

0434. ЕСТЕСТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) лактостазе у матери
- 2) ОРВИ у ребенка
- 3) психических заболеваний у матери
- 4) ВИЧ-инфекции у матери
- 5) врожденном пороке развития челюсти

0435. ПРИЧИНАМИ ГИПОГАЛАКТИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раннее первое прикладывание ребенка к груди
- 2) позднее первое прикладывание ребенка к груди
- 3) избыточное формирование «лактационной» доминанты
- 4) не соблюдение питьевого режима
- 5) совместное пребывание матери и ребенка

0436. СРОКИ ВВЕДЕНИЯ СОКОВ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 5 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 месяца
- 4) 3 месяца
- 5) 4 месяца

0437. В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ КОРОВЬЕГО

- 1) более низкое содержание железа
- 2) более высокое содержание полиненасыщенных жирных кислот
- 3) более высокий уровень белка
- 4) более низкая концентрация натрия
- 5) более низкое содержание полиненасыщенных жирных кислот

0438. НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ РЕБЕНКА У ГРУДИ, КОГДА

- 1) голова и туловище ребенка лежат в одной плоскости
- 2) лицо обращено к груди, нос ребенка напротив соска
- 3) ребенок плотно прижат к телу матери
- 4) мать локтем прижимает ребенка под ягодички, на предплечье лежит туловище, кистью руки поддерживает плечи и голову ребенка
- 5) подбородок ребенка не касается груди

0439. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ (В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 30 МИН. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ) МЕНЕЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЕТ

- 1) быстрому становлению лактации у матери
- 2) формированию нормального биоценоза кишечника
- 3) быстрой послеродовой инволюции матки
- 4) формированию правильного прикуса
- 5) совместному психологическому комфорту

0440. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ (В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 30 МИНУТ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ) СПОСОБСТВУЕТ

- 1) быстрому становлению лактации у матери
- 2) ограничению длительности лактации
- 3) изменению нормального биоценоза кишечника
- 4) задержке послеродовой инволюции матки
- 5) формированию правильного прикуса

0441. В ИСКУССТВЕННОЙ СМЕСИ РЕКОМЕНДОВАНО СООТНОШЕНИЕ ЛИНОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ К АЛЬФА-ЛИНОЛЕНОВОЙ КИСЛОТЕ

- 1) 1:1
- 2) 3:1
- 3) 1:7
- 4) 7:1
- 5) 2:1

0442. СОДЕРЖАНИЕ ЛАКТОЗЫ В ЗРЕЛОМ ЖЕНСКОМ ГРУДНОМ МОЛОКЕ

- 1) 6,8 г/100 мл.
- 2) 6,4 г/100 мл.
- 3) 5,7 г/100 мл.
- 4) 4,5 г/100 мл.
- 5) 3,2 г/100 мл.

0443. ВТОРОЙ ПРИКОРМ ПОСЛЕ АДАПТАЦИИ РЕБЕНКА К ПЕРВОМУ ПРИКОРМУ, ВВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 1 месяц
- 2) 2 недели
- 3) 3 недели
- 4) 2 месяца
- 5) 1 неделю

0444. ВВЕДЕНИЕ ПРИКОРМОВ С 6 МЕСЯЦЕВ МЕНЕЕ ВСЕГО ОСНОВАНО НА ПОЛОЖЕНИИ, ЧТО

- 1) поступление пищевых веществ с женским молоком становится недостаточным для растущего организма
- 2) ребенок хорошо адаптируется к питанию более плотной пищей

- 3) органы пищеварения достигают определенной зрелости для переваривания новой пищи
- 4) уменьшается лактация у матери
- 5) отказ ребенка от груди

0445. ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ РЕБЕНКА 7-12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) 5,5 г/кг
- 2) 6,5 г/кг
- 3) 6,0 г/кг
- 4) 2,9 г/кг
- 5) 13 г/кг

0446. ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) 9 г/кг
- 2) 15 г/кг
- 3) 13 г/кг
- 4) 22 г/кг
- 5) 10 г/кг

0447. ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ

- 1) 115 ккал/кг
- 2) 110 ккал/кг
- 3) 120 ккал/кг
- 4) 100 ккал/кг
- 5) 125 ккал/кг

0448. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ ПРИ ВСЕХ ВИДАХ ВСКАРМЛИВАНИЯ

- 1) одинаковое
- 2) меняется порядок при искусственном
- 3) меняется порядок при смешанном
- 4) меняется порядок при естественном
- 5) зависит от финансовых возможностей родителей

0449. ПОСЛЕДСТВИЯ НЕПРАВИЛЬНОЙ ТЕХНИКИ КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ

- 1) лактостаз
- 2) лакторея
- 3) нарушение микрофлоры кишечника
- 4) увеличение прибавки массы тела
- 5) гипогалактия

0450. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ НЕПРАВИЛЬНОЙ ТЕХНИКИ КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трещины сосков
- 2) лакторея
- 3) нарушение микрофлоры кишечника
- 4) увеличение прибавки массы тела
- 5) гипогалактия

0451. РЕЗКО ПОВЫШЕННЫЙ ДИУРЕЗ ПРИ СНИЖЕННОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) коры больших полушарий
- 2) мозжечка
- 3) гиппокампа
- 4) гипофиза
- 5) ствола мозга

0452. ОСОБЕННОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) лобные доли относительно меньше, затылочные – больше
- 2) лобные доли относительно больше, затылочные – меньше
- 3) лобные и затылочные доли развиты как у взрослого;
- 4) мозжечок развит хорошо, боковые желудочки больше
- 5) мозжечок развит хорошо, боковые желудочки малы

0453. ДЕТЯМ ДО ГОДА КОРОВЬЕ МОЛОКО ПРОТИВОПОКАЗАНО ЗА СЧЕТ

- 1) высокой алергизации белком коровьего молока
- 2) развития диапедезных кровотечений в кишечнике
- 3) повышенного усвоения железа
- 4) развития дистрофии
- 5) увеличения прибавки массы тела

0454. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 3-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ В БЕЛКЕ

- 1) 2,2 г/кг
- 2) 2,9 г/кг
- 3) 2,6 г/кг
- 4) 6,5 г/кг
- 5) 5,5 г/кг

0455. ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗРЕЛОГО ЖЕНСКОГО МОЛОКА

- 1) 75 ккал/100 мл.

- 2) 60 ккал/100 мл.
- 3) 50 ккал/100 мл.
- 4) 90 ккал/100 мл.
- 5) 30 ккал/100 мл.

0456. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ЕСТЕСТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ МЕНЕЕ ВСЕГО ОТНОСИТСЯ УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) снижается риск аллергии у ребенка
- 2) уменьшается риск развития злокачественных образований у ребенка
- 3) повышается риск аллергии у ребенка
- 4) способствует гармоничному развитию ребенка
- 5) более тесный психологический контакт

0457. СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ОДНОМ ЛИТРЕ ЖЕНСКОГО МОЛОКА

- 1) 9-13 г/л
- 2) 5 г/л
- 3) 15 г/л
- 4) 20 г/л
- 5) 2 г/л

0458. К ПРАВИЛАМ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ОШИБОЧНО ОТНОСИТСЯ УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) необходимо ограничить пребывание ребенка у груди в течение 20 минут
- 2) ребенок должен самостоятельно поползти до молочной железы
- 3) кормление осуществляется по требованию ребенка
- 4) первое прикладывание к груди должно осуществляться в течение 30 минут после рождения при отсутствии противопоказаний
- 5) необходимо ограничить допаивание ребенка водой

0459. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ВМЕСТИМОСТЬ ЖЕЛУДКА

- 1) 30 г/кг массы тела
- 2) 10 г/кг массы тела
- 3) 50 г/кг массы тела
- 4) 100 г/кг массы тела
- 5) 70 г/кг массы тела

0460. К ПРАВИЛАМ ИСКУССТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ОШИБОЧНО ОТНЕСЕНО УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) введение прикормов соответствует тем же принципам, что и при естественном вскармливании

- 2) можно часто менять молочные смеси, так как их состав примерно одинаков
- 3) лечебные смеси назначают врач
- 4) кисломолочные смеси должны составлять $\frac{1}{2}$ суточного рациона
- 5) при измененном стуле назначать низколактозные смеси

0461. КОНЦЕНТРАЦИЯ УГЛЕВОДОВ ЖЕНСКОГО ЗРЕЛОГО МОЛОКА

- 1) 4 г/100 мл.
- 2) 7 г/100 мл.
- 3) 15 г/100 мл.
- 4) 1 г/100 мл.
- 5) 20 г/100 мл.

0462. КОНЦЕНТРАЦИЯ ЖИРОВ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ

- 1) 40-45 г/л
- 2) 2,2 г/л
- 3) 20 г/л
- 4) 10 г/л
- 5) 80-90 г/л

0463. О НЕОБХОДИМОСТИ ДОКОРМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) редкое мочеиспускание
- 2) хорошая прибавка в массе тела
- 3) спокойный сон
- 4) хороший тургор тканей
- 5) частое мочеиспускание

0464. СООТНОШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНЫХ БЕЛКОВ К КАЗЕИНУ В ЗРЕЛОМ ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ

- 1) 20:80
- 2) 30:40
- 3) 55:45
- 4) 50:50
- 5) 60:40

0465. СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ 1-3 ЛЕТ

- 1) 500 мл.
- 2) 200 мл.
- 3) 100 мл.
- 4) 600 мл.
- 5) 300 мл.

0466. ПРИ РАННЕМ ВВЕДЕНИИ ПРИКОРМОВ (ДО 3-4 МЕС.) У РЕБЕНКА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) рахит
- 2) запоры
- 3) аллергические реакции
- 4) анемия
- 5) редкое мочеиспускание

0467. ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ У РЕБЕНКА С ПАРАТРОФИЕЙ

- 1) кисло-молочный
- 2) мясной
- 3) злаковый
- 4) овощной
- 5) рыба

0468. ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ У РЕБЕНКА С ГИПОТРОФИЕЙ

- 1) овощной
- 2) мясной
- 3) злаковый
- 4) кисло - молочные продукты
- 5) соки

0469. МАССА ТЕЛА К ОДНОМУ ГОДУ ПО СРАВНЕНИЮ С МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) в два раза
- 2) в три раза
- 3) на 50%
- 4) на 150%
- 5) на 100%

0470. СРЕДНЯЯ ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 400 гр.
- 2) 600 гр.
- 3) 800 гр.
- 4) 1000 гр.
- 5) 200 гр.

0471. ВНУТРИУТРОБНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) к концу 10-12 недели
- 2) к концу 6 недели
- 3) к концу 15-16 недели
- 4) в 20 недель

5) к концу 2-3 недели

0472. МАССА/ РОСТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ ЗРЕЛОСТИ

- 1) новорожденного
- 2) ребенка грудного возраста
- 3) дошкольника
- 4) во все возрастные периоды детства
- 5) недоношенного ребенка

0473. НОРМА МАССА/РОСТОВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ

- 1) 30-50
- 2) 25-45
- 3) 55-65
- 4) 65- 85
- 5) более 90

0474. СТРОЕНИЕ ДЕРМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) клеточной структурой с большим количеством клеточных элементов
- 2) волокнистой структурой с малым количеством клеточных элементов
- 3) сильно развиты якорные волокна
- 4) слабо развитыми эластическими волокнами.
- 5) большое количество якорных волокон

0475. РАЗВИТИЕ ПРИДАТКОВ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) ногтей на 9-ой неделе в/у развития
- 2) волос и сальных желез на 9-11 неделях в/у развития
- 3) потовых желез на 8-й неделе в/у развития
- 4) потовые железы появляются в первую очередь на ладонях и подошвах
- 5) сальных желез на 15-й неделе

0476. МОЛОКО ПРЕЖДЕВРЕМЕННО РОДИВШИХ ЖЕНЩИН, РОДИВШИХ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА, СОДЕРЖИТ

- 1) больше белка
- 2) больше жира
- 3) меньше белка
- 4) меньше натрия
- 5) больше углеводов

0477. НЕДОСТАТОЧНО РАЗВИТА ФУНКЦИЯ КОЖИ

- 1) дыхательная
- 2) защитная
- 3) выделительная
- 4) резорбционная
- 5) пигментобразующая

0478. ОСОБЕННОСТИ РОСТА НОГТЕЙ

- 1) у новорожденных доношенных достигают дистальных окончаний последней фаланги
- 2) при постоянной задержке роста ногтей появляется поперечная «физиологическая черта»
- 3) временная задержка роста ногтей отмечается в первые дни жизни
- 4) появление и развитие ногтей не совпадает с появлением и развитием сальных и потовых желез
- 5) у новорожденных недоношенных достигают дистальных окончаний последней фаланги

0479. ПУШКОВЫЕ ВОЛОСЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) на плечиках и спине
- 2) на животике
- 3) только на плечиках
- 4) на ягодицах и спине
- 5) на ножках

0480. ПОКАЗАТЕЛЕМ ВОЗРАСТА ВНУТРИУТРОБНОГО ПЕРИОДА У 32-34 НЕДЕЛЬНОГО ПЛОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) поперечные кожные борозды
- 2) пушковые волосы, покрывающие все тело плода
- 3) не выступающие над кожей соски и ареолы грудных желез
- 4) ногти достигают проксимальных окончаний последних фаланг
- 5) пушковые волосы покрывают ягодицы

0481. КОЖА НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) обеднена водой
- 2) покрыта толстым слоем творожистой смазки
- 3) отличается морфологической незрелостью
- 4) отличается низкой резорбционной способностью
- 5) зернистый слой выражен слабо

0482. КОЖА НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) более тонким эпидермисом, чем у взрослых

- 2) более толстым эпидермисом, чем у взрослых
- 3) базальный слой выражен слабо
- 4) зернистый слой выражен слабо
- 5) редкое образование пузырей

0483. СОСТОЯНИЕ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОСЛЕ СНЯТИЯ СМАЗКИ

- 1) красная с цианотичным оттенком
- 2) бледная или бледно цианотичная
- 3) сильно гиперемирована
- 4) сильно сухая
- 5) не отечна

0484. ОКРАСКА КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) желтушность нарастает к 9-му дню жизни
- 2) патологический катар кожи
- 3) наиболее интенсивная желтушность на 2-3 дней
- 4) исчезновение желтушности к 16-23 дню жизни
- 5) выраженный акроцианоз

0485. ТВОРОЖИСТАЯ СМАЗКА НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) богата жиром
- 2) не содержит холестерин
- 3) обеднена белком
- 4) содержит слущивающийся эпидермис
- 5) содержит амниотическую жидкость

0486. ДЛЯ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ахоличный стул
- 2) обычная окраска мочи
- 3) стул темно-желтого цвета
- 4) склеры чистые
- 5) моча светлая

0487. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) желтушность нарастает на 2-3 день жизни
- 2) желтушность нарастает на к 9-му дню жизни
- 3) отмечается физиологический катар кожи в 5-6 дневном возрасте
- 4) желтушность исчезает к 12-16 дню жизни
- 5) максимальная желтушность нарастает впервые часы после рождения

0488. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) легкая ранимость кожи
- 2) не склонна к мацерации
- 3) не склонна к шелушению
- 4) низкая резорбционная способность
- 5) совершенна защитная функция

0489. ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТ

- 1) при пневмотораксе
- 2) при ларингоспазме
- 3) при эмфиземе
- 4) при пневмонии
- 5) при бронхиальной астме

0490. ЦЕЛЬ ТРОФИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ

- 1) оптимальное развитие ребёнка
- 2) предотвращение развития гипотрофии
- 3) предотвращение атрофии слизистой и развития моторики кишечника
- 4) обеспечить НПР ребенка
- 5) обеспечить организм необходимым комплексом питательных веществ

0491. СПОСОБ КОРМЛЕНИЯ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ С МАССОЙ ОТ 2 ДО 2,5 КГ.

- 1) грудное
- 2) грудное молоко из бутылочки
- 3) грудное молоко из ложки, чашки
- 4) искусственная смесь физиологическая
- 5) искусственная смесь для недоношенных

0492. СРЕДНЯЯ ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 800 гр.
- 2) 600 гр.
- 3) 400 гр.
- 4) 1000 гр.
- 5) 1200 гр.

0493. СТАБИЛЬНОСТЬ ЧИСЛА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ПОСЛЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПЛАЦЕНТАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАВИСИТ

- 1) от раннего развития симпатической иннервации сердца
- 2) от высокой кислородсвязывающей способности фетального гемоглобина
- 3) от раннего созревания рефлекторных регулирующих воздействий
- 4) от раннего развития парасимпатической иннервации
- 5) от позднего развития симпатической иннервации

0494. САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) распространены по всей коже
- 2) начинают функционировать после рождения
- 3) начинают функционировать после рождения на 3 сутки
- 4) образуют мелкие кисты на коже носа и на соседних участках лица
- 5) к концу 1 года жизни повышается секреторная функция

0495. ЛИВЕДО - ЭТО

- 1) ярко-красные полиморфные пятна
- 2) древовидный сосудистый рисунок синюшно-красного цвета
- 3) локальное чрезмерное расширение капилляров
- 4) рубцы
- 5) изъязвления

0496. НАСЫЩЕННОСТЬ ЦВЕТА КОЖИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) количества кожного пигмента
- 2) толщины базального слоя
- 3) состава крови (уровень гемоглобина и эритроцитов)
- 4) толщины рогового слоя
- 5) состава дермы

0497. ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ ВСЕЙ КОЖИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) у новорожденных первых дней жизни
- 2) при анемии
- 3) при снижении числа эритроцитов
- 4) при повышении гемоглобина
- 5) синих пороках сердца

0498. ЦИАНОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) при понижении содержания оксигемоглобина
- 2) при повышении содержания оксигемоглобина выше 95%

- 3) при синдроме респираторных расстройств недоношенных
- 4) при попадании инородного тела в дыхательные пути
- 5) при повышении температуры

0499. ДИФФУЗНАЯ БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) высоком содержании гемоглобина и эритроцитов
- 2) расширении периферических сосудов
- 3) недостаточном наполнении кровью сосудистого русла
- 4) расширении периферических сосудов
- 5) понижении содержания оксигемоглобина

0500. К ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ КОЖИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) пятно
- 2) атрофия
- 3) язва
- 4) корка
- 5) эрозия

0501. К ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПОЛОСТНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ КОЖИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) пятно
- 2) бугорок
- 3) папула
- 4) чешуйка
- 5) пузырек

0502. ГЕАНГИОМА - ЭТО

- 1) ярко-красные полиморфные пятна, иногда выступают над поверхностью кожи
- 2) древовидный сосудистый рисунок синюшно-красного цвета
- 3) локальное чрезмерное расширение капилляров
- 4) рубцы
- 5) изъязвления

0503. ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЯ - ЭТО

- 1) ярко-красные полиморфные пятна
- 2) древовидный сосудистый рисунок синюшно-красного цвета
- 3) локальное чрезмерное расширение капилляров
- 4) рубцы
- 5) изъязвления

0504. ВИД ШЕЛУШЕНИЯ ПРИ ГИПОВИТАМИНОЗАХ А И В

- 1) листовидное на ладонях и подошвах
- 2) пластинчатое
- 3) шелушение в сочетании с сухостью кожи
- 4) листовидное
- 5) мелкочешуйчатое

0505. ГИПЕРГИДРОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) препубертатного и пубертатного возраста
- 2) новорожденных
- 3) детей грудного возраста
- 4) детей младшего возраста
- 5) только детей пубертатного возраста

0506. ЦИАНОЗ - ЭТО

- 1) синюшный оттенок кожи и видимых слизистых оболочек
- 2) желтушность кожи
- 3) атрофия кожи
- 4) бледность кожи
- 5) гиперемия кожи

0507. К ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ КОЖИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) пузырь
- 2) чешуйка
- 3) бугорок
- 4) пятно
- 5) папула

0508. У РЕБЕНКА НА КОЖЕ ГРУДИ ОБРАЗОВАЛИСЬ КРУПНЫЕ, ВЯЛЫЕ, БЫСТРО ЛОПАЮЩИЕСЯ ПУЗЫРИ С МУТНЫМ СОДЕРЖИМЫМ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА

- 1) 1 месяц
- 2) 3 месяца
- 3) 5 месяцев
- 4) 1 год
- 5) 14 лет

0509. СНИЖЕНИЕ ЭЛАСТИЧНОСТИ КОЖИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) рахите в фазе разгара
- 2) дистрофии 1 степени
- 3) быстро наступившем обезвоживании
- 4) склереме

5) распространенных отеках

0510. ЯЗВА - ЭТО

- 1) ограниченный, плотный, бесполостной элемент, выступающий над поверхностью кожи
- 2) грубоволокнистая соединительная ткань
- 3) глубокий дефект кожи
- 4) изменение цвета кожи на ограниченном участке, не возвышающееся
- 5) ограниченный отек сосочкового слоя

0511. РУБЕЦ - ЭТО

- 1) ограниченный, плотный, бесполостной элемент, выступающий над поверхностью кожи
- 2) грубоволокнистая соединительная ткань
- 3) глубокий дефект кожи
- 4) изменение цвета кожи на ограниченном участке, не возвышающееся
- 5) ограниченный отек сосочкового слоя

0512. ВОЛДЫРЬ - ЭТО

- 1) ограниченный, плотный, бесполостной элемент, выступающий над поверхностью кожи
- 2) грубоволокнистая соединительная ткань
- 3) глубокий дефект кожи
- 4) изменение цвета кожи на ограниченном участке, не возвышающееся
- 5) ограниченный отек сосочкового слоя

0513. ПЯТНО - ЭТО

- 1) ограниченный, плотный, бесполостной элемент, выступающий над поверхностью кожи
- 2) грубоволокнистая соединительная ткань
- 3) глубокий дефект кожи
- 4) изменение цвета кожи на ограниченном участке, не возвышающееся
- 5) ограниченный отек сосочкового слоя

0514. К ПЯТНАМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) экхимоз
- 2) петехии
- 3) гнойничок
- 4) волдырь
- 5) гематома

0515. К ПЕРВИЧНЫМ БЕСПОЛОСНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ КОЖИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) папула
- 2) пузырь
- 3) пузырек
- 4) гнойничок
- 5) язва

0516. ТЕРМОРЕГУЛИРУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ КОЖИ

- 1) развита слабо
- 2) хорошо развита
- 3) становление центров терморегуляции к 7-8 мес.
- 4) потовые железы функционируют достаточно
- 5) функционирует сразу после рождения полноценно

0517. БУГОРОК - ЭТО

- 1) ограниченный, плотный, бесполостной элемент, выступающий над поверхностью кожи
- 2) грубоволокнистая соединительная ткань
- 3) глубокий дефект кожи
- 4) изменение цвета кожи на ограниченном участке, не возвышающееся
- 5) ограниченный отек сосочкового слоя

0518. ВРЕМЯ ПЕРЕВАРИВАНИЯ ЖЕНСКОГО МОЛОКА В ЖЕЛУДКЕ

- 1) 1-2 часа
- 2) 2-2,5 часа
- 3) 2,5-3 часа
- 4) 3-4 часа
- 5) 30-50 минут

0519. ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКОМ ОБРАЗОВАНИЯ ЛЕЙКОЗНЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лимфатические узлы
- 2) костный мозг
- 3) ЦНС
- 4) лимфоидные органы
- 5) селезенка

0520. К ПЯТНАМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) петехии
- 2) телеангиэктазии
- 3) экхимозы
- 4) розеола

5) гемангиома

0521. РОЗЕОЛОЙ НАЗЫВАЕТ

- 1) воспалительного происхождения пятно размером от 1 до 5 мм.
- 2) воспалительного происхождения пятно размером от 5 до 20 мм.
- 3) воспалительного происхождения пятно размером свыше 20 мм.
- 4) точечное кровоизлияние
- 5) крупноточечное кровоизлияние

0522. КРУПНОПЯТНИСТОЙ СЫПЬЮ НАЗЫВАЮТ МНОГОЧИС-
ЛЕННЫЕ

- 1) розеолы
- 2) воспалительные пятна от 10 до 20 мм.
- 3) экхимозы
- 4) волдыри
- 5) пузыри

0523. МЕЛКОТОЧЕЧНОЙ СЫПЬЮ НАЗЫВАЮТ МНОЖЕСТВЕННЫЕ

- 1) розеолы размером 1 - 2мм.
- 2) пятна размером 5 - 10мм.
- 3) пятна размером от 10 до 20 мм.
- 4) геморрагии округлой формы размером 2 – 5 мм.
- 5) геморрагии полиморфной формы

0524. МЕЛКОПЯТНИСТОЙ СЫПЬЮ НАЗЫВАЮТ МНОЖЕСТВЕН-
НЫЕ

- 1) розеолы размером 1 – 2 мм.
- 2) пятна размером 5 – 10 мм.
- 3) геморрагии округлой формы размером 2 – 5 мм.
- 4) пятна размером от 10 до 20 мм.
- 5) геморрагии полиморфной формы

0525. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЭЛЕ-
МЕНТОВ СЫПИ НА КОЖЕ ОТ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ СЫПИ

- 1) по количеству
- 2) воспалительный элемент не исчезает при надавливании
- 3) воспалительный элемент исчезает при надавливании
- 4) бывает комбинация и воспалительного и геморрагического компонентов в одном и том же элементе
- 5) месту расположения

0526. ЭРИТЕМОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) воспалительного характера пятно размером 1 - 5мм.
- 2) воспалительного характера пятно размером от 5 до 10 мм.
- 3) воспалительного характера пятно размером от 10 до 20 мм.
- 4) воспалительного характера пятно размером свыше 20 мм.
- 5) воспалительного характера пятно размером свыше 27 мм.

0527. ПУРПУРОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) геморрагические точечные высыпания
- 2) множественные геморрагии округлой формы размером от 2 до 5 мм.
- 3) множественные кровоизлияния размером более 5 мм.
- 4) папулы с кровоизлиянием в центре
- 5) папулы с кровоизлияниями по периферии

0528. МЕСТНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ БЫВАЕТ

- 1) при воспалении суставов
- 2) при спазме сосудов
- 3) при поражении центральной нервной системы
- 4) при поражении периферической нервной системы
- 5) при расширении сосудов

0529. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПОВЫШЕННОЙ ЛОМКОСТИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ПРИМЕНЯЮТ СИМПТОМЫ

- 1) дермографизма
- 2) жгута (Кончаловского - Румпель - Леде)
- 3) проба Ромберга
- 4) проба Сулковской
- 5) проба Штанге

0530. НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПОДКОЖНЫЙ ЖИРОВОЙ СЛОЙ ХОРОШО РАЗВИТ

- 1) у недоношенных
- 2) у доношенных новорожденных – на лице, конечностях, туловище
- 3) к 1-2 месяцам жизни на животе
- 4) наличие скоплений бурой жировой ткани на животике
- 5) у недоношенных на ягодицах

0531. ПОДКОЖНЫЙ ЖИРОВОЙ СЛОЙ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) хорошо развит у недоношенных

- 2) у маленьких детей исчезает в первую очередь на ягодицах
- 3) образование его внутриутробно, начинается на 2 месяце
- 4) у мальчиков в пубертатном выражен хуже, чем у девочек
- 5) более развит на животе

0532. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОИСХОДИТ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ПОДКОЖНОГО ЖИРОВОГО СЛОЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НА

- 1) лице
- 2) конечностях
- 3) туловище
- 4) животе
- 5) ягодицах

0533. В ПОСЛЕДНЮЮ ОЧЕРЕДЬ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОИСХОДИТ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОГО СЛОЯ В СЛУЧАЯХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА

- 1) лице
- 2) конечностях
- 3) туловище
- 4) животе
- 5) ягодицах

0534. БУРАЯ ЖИРОВАЯ ТКАНЬ ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) многочисленностью жировых вакуолей
- 2) большими размерами вакуолей
- 3) малочисленностью жировых вакуолей
- 4) богатством клеток митохондриями
- 5) отсутствием жировых вакуолей

0535. ПОД СКЛЕРЕМОЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) уплотнение, захватывающее всю подкожно-жировую клетчатку
- 2) исчезновение подкожно-жирового слоя
- 3) отечность подкожно-жирового слоя
- 4) избыточное образование подкожно-жирового слоя
- 5) исчезновение подкожно-жирового слоя только на лице

0536. ПОД СКЛЕРЕДЕМОЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) уплотнение, захватывающее всю подкожно-жировую клетчатку
- 2) исчезновение подкожно-жирового слоя
- 3) отечность подкожно-жирового слоя
- 4) избыточное образование подкожно-жирового слоя
- 5) исчезновение подкожно-жирового слоя только на лице

0537. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БУРОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ

- 1) скопление в торакальной области
- 2) скопление вокруг щитовидной железы
- 3) скопление вокруг легких
- 4) вокруг магистральных сосудов
- 5) вокруг периферических сосудов

0538. БУРАЯ ЖИРОВАЯ ТКАНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) участием в сократительном термогенезе
- 2) участием в несократительном термогенезе
- 3) выделением норэпинефрина
- 4) не способностью к теплопродукции в первые дни жизни
- 5) участием в секретообразовании

0539. КОНЬЮГАЦИОННАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1) магния тиосульфат
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) гормоны
- 4) кокарбоксилаза
- 5) сернокислая магнезия

0540. ДЛЯ II СТЕПЕНИ НЕДОНОШЕННОСТИ ХАРАКТЕРНА МАКСИМАЛЬНАЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ УБЫЛЬ МАССЫ

- 1) 3-5%
- 2) 6-8%
- 3) 8-9%
- 4) 9-10%
- 5) 12%

0541. ОБЪЕМ ПИТАНИЯ ПРИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ III СТЕПЕНИ В ПЕРИОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2/3 от нормы
- 2) 1/2 от нормы

- 3) 1/3 от нормы
- 4) 80% от нормы
- 5) 40% от нормы

0542. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ФЕНИЛКЕ-
ТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) системы кроветворения
- 2) центральной нервной системы
- 3) печени
- 4) костной системы
- 5) иммунной системы

0543. ДЕФЕКТ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ИМЕЕТ АУ-
СКУЛЬТАТИВНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ

- 1) систолический шум максимально во II м/р справа от грудины
- 2) систолический шум максимально на уровне II грудного позвонка
- 3) систоло-диастолический шум во II м/р слева от грудины
- 4) систолический шум жесткого тембра максимально в III-IV м/р слева
- 5) систолический шум максимально во II м/р слева

0544. ВАРУСНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) при витамин-D-зависимом рахите
- 2) при витамин-D-независимом рахите
- 3) при болезни де Тони - Дебре - Фанкони
- 4) при почечном тубулярном ацидозе
- 5) при амилоидозе почек

0545. ОСОБЕННОСТЯМИ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ЛАК-
ТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ИСКЛЮЧЕНИЕ

- 1) хлеба
- 2) молока
- 3) аллергенов
- 4) риса
- 5) пшена

0546. РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПЕРВИЧНОЙ ЛАК-
ТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СВЯЗАНО С УПОТРЕБЛЕНИ-
ЕМ

- 1) фруктов
- 2) манной каши
- 3) хлеба

- 4) овощей
- 5) молока

0547. ОСОБЕННОСТИ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) слепая кишка расположена выше
- 2) слепая кишка хорошо фиксирована
- 3) восходящая ободочная кишка длиннее
- 4) нисходящая ободочная кишка более широкая
- 5) сигмовидная кишка относительно короткая

0548. НАИБОЛЕЕ НИЗКОЕ СОДЕРЖАНИЕ IgG ИМЕЮТ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 0-3 месяцев
- 2) 3-6 месяцев
- 3) 6-9 месяцев
- 4) 9-12 месяцев
- 5) 12-15 месяцев

0549. ДЛЯ II СТЕПЕНИ ГИПОГАЛАКТИИ ДЕФИЦИТ МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) до 10%
- 2) до 25%
- 3) до 40%
- 4) до 50%
- 5) до 60%

0550. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРОДУОДЕНИТЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ

- 1) ранние
- 2) ночные
- 3) поздние
- 4) поздние и ночные
- 5) ранние и поздние

0551. ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ ДЛЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в животе, жидкий стул, метеоризм
- 2) боли в правом подреберье, симптомы токсикоза, тошнота, рвота
- 3) боли в эпигастрии, тошнота, изжога
- 4) опоясывающие боли, повторная рвота
- 5) боли в левом подреберье, усиливающие после еды

0552. АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ БЫСТРОМУ РАЗВИТИЮ ГИПОКСИИ

- 1) низкие абсолютные величины дыхательного объема и «мертвого» пространства
- 2) широкие дыхательные пути
- 3) хорошее развитие дыхательных мышц
- 4) малое поглощение кислорода
- 5) сниженное поглощение кислорода

0553. ПОВЫШЕННАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением объема фолликулов
- 2) увеличением высоты фолликулярных тиреоцитов
- 3) уменьшением высоты фолликулярных тиреоцитов
- 4) разжижением интрафолликулярного коллоида
- 5) уплотнением интрафолликулярного коллоида

0554. ПОЛОВОЕ СОЗРЕВАНИЕ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ПОЛОВОМ РАЗВИТИИ НАСТУПАЕТ

- 1) у девочек и у мальчиков в 11 лет
- 2) у девочек в 10 лет у мальчиков в 11 лет
- 3) у девочек до 9 лет, у мальчиков до 10 лет
- 4) у девочек и мальчиков до 8 лет
- 5) у девочек до 8 лет, у мальчиков до 9 лет

0555. У МАЛЬЧИКА 15 ЛЕТ ВЫЯВЛЕНО ОТСУТСТВИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ, ЕВНУХОИДНЫЙ ТИП ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ. УРОВЕНЬ ГОНАДОТРОПНЫХ ГОРМОНОВ В КРОВИ ПОВЫШЕН, ТЕСТОСТЕРОН – СНИЖЕН. МОЖНО ДУМАТЬ О ДИАГНОЗЕ

- 1) первичный гипогонадизм
- 2) вторичный гипогонадизм
- 3) задержка полового развития
- 4) гермафродитизм
- 5) синдром Клайнфельтера

0556. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАДПОЧЕЧНИКОВ

- 1) опухоль
- 2) туберкулез
- 3) родовая травма
- 4) врожденная гипоплазия или аплазия
- 5) амилоидоз

0557. СИНДРОМ УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА – ЗАБОЛЕВАНИЕ ОБУСЛОВЛЕННОЕ

- 1) токсическим поражением мозгового вещества надпочечников
- 2) инфекционным воспалительным процессом в надпочечниках
- 3) тромбозом или эмболией вен надпочечников
- 4) наличием петрификатов в надпочечниках
- 5) аллергическим процессом

0558. МАКСИМАЛЬНАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в 1-2 года
- 2) в старшем преддошкольном
- 3) в младшем преддошкольном
- 4) в препубертатном периоде
- 5) в пубертатном периоде

0559. ПАРАТГОРМОН ЯВЛЯЕТСЯ АНТОГОНИСТОМ ГОРМОНА

- 1) тиреотропного
- 2) тиреокальцитонина
- 3) тироксина
- 4) кортизола
- 5) альдостерона

0560. ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ У РЕБЕНКА РЕЖЕ ВСЕГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) раздражительность
- 2) выпадение волос
- 3) симптом Грефе
- 4) тремор
- 5) симптом Мебиуса

0561. ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У РЕБЕНКА РЕЖЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая масса тела при рождении
- 2) затяжная желтуха
- 3) низкий тембр голоса
- 4) повышение уровня ТТГ в крови
- 5) ослабление сосательного рефлекса

0562. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ ПОПРОСИТЬ РЕБЕНКА

- 1) произвести полное разгибание шеи
- 2) задержать дыхание

- 3) повернуть голову сначала в одну сторону, а затем в другую
- 4) поднять подбородок
- 5) произвести сгибание шеи вперед

0563. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПЕРЕШЕЙКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ РАЗМЕСТИТЬ ПАЛЬЦЫ

- 1) над щитовидным хрящом
- 2) над криковидным хрящом
- 3) над верхней третью трахеи
- 4) в яремной ямке
- 5) в подбородочной области

0564. НАИБОЛЕЕ ЗАМЕТНО ОТСТАВАНИЕ В РОСТЕ ПРИ ГИПОФИЗАРНОМ НАНИЗМЕ

- 1) в периоде новорожденности
- 2) в 2-3 года
- 3) в 4-5 лет
- 4) в 6-8 лет
- 5) в пубертатном периоде

0565. ОЖИРЕНИЕ И НАРУШЕНИЕ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ У МАЛЬЧИКОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) болезни Шихена
- 2) акромегалии
- 3) болезни Фрелиха
- 4) болезни Симмондса
- 5) гипофизарном нанизме

0566. В ГИПОФИЗЕ НЕ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) соматотропин
- 2) вазопрессин
- 3) пролактин
- 4) окситоцин
- 5) адреналин

0567. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПАТОЛОГИЯ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

- 1) конъюнктивит
- 2) гиперметропия
- 3) инородные тела
- 4) миопия
- 5) косоглазие

0568. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ВО ВРЕМЯ ОСМОТРА ФИКСИРУЕТ ВЗГЛЯД, ХОРОШО СЛЕДИТ ЗА ДВИЖУЩИМИСЯ ПРЕДМЕТАМИ, ЭМОЦИОНАЛЕН, РАЗЛИЧАЕТ ГОЛОС МАТЕРИ

- 1) 2 недели
- 2) 3 недели
- 3) 1 месяц
- 4) 3 месяца
- 5) 6 месяцев

0569. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПЕРВЫХ 2 ДНЕЙ ЖИЗНИ

- 1) $1,9 \times 10^{12}/\text{л}$
- 2) $2,8 \times 10^{12}/\text{л}$
- 3) $3,6 \times 10^{12}/\text{л}$
- 4) $4,0 \times 10^{12}/\text{л}$
- 5) $5,9 \times 10^{12}/\text{л}$

0570. ПРОЦЕНТ ЛИМФОЦИТОВ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО НА 4-5-Й ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 1) 20%
- 2) 25%
- 3) 30%
- 4) 49%
- 5) 69%

0571. ДОПУСТИМЫЙ ПРОЦЕНТ ФЕТАЛЬНОГО ГЕМОГЛОБИНА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 2 ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ

- 1) 25%
- 2) 17%
- 3) 9%
- 4) 6%
- 5) 2%

0572. ПОКАЗАТЕЛЬ КРОВИ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ВОЗРАСТНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3 ДНЕЙ

- 1) лейкоциты $12,5 \times 10^9/\text{л}$
- 2) миелоциты 0,5%
- 3) анизоцитоз
- 4) лимфоциты 37%
- 5) эритроциты $3,2 \times 10^{12}/\text{л}$

0573. ВИД СТУЛА У РЕБЕНКА 2 МЕСЯЦЕВ, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) кашицеобразный, гомогенный

- 2) кашицеобразный с примесью слизи
- 3) кашицеобразный с неперевавленными комочками
- 4) в виде светло-желтой смазки
- 5) кашицеобразный, желто-зеленого цвета

0574. У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3 НЕДЕЛЬ ЕЖЕДНЕВНО БЫВАЮТ СРЫГИВАНИЯ И РВОТА ФОНТАНОМ. НАХОДИТСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ. МАССА ТЕЛА 3650 (ПРИ РОЖДЕНИИ 3600). НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА

- 1) перекорм
- 2) аэрофагия
- 3) пилороспазм
- 4) пилоростеноз
- 5) неврологическая патология

0575. НОРМАЛЬНОМУ АКТУ СОСАНИЯ МЕНЕЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЮТ

- 1) комочки Биша
- 2) толстый язык
- 3) малый объем ротовой полости
- 4) физиологическая ретрогнатия
- 5) относительно большой объем ротовой полости

0576. ПРИ ОСМОТРЕ 2-Х НЕДЕЛЬНОГО РЕБЕНКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ

- 1) частота сердечных сокращений 130 уд. в минуту
- 2) АД 70/40 мм рт.ст.
- 3) верхушечный толчок в четвертом межреберье
- 4) небольшое приглушение сердечных тонов
- 5) систолический шум

0577. БАЛАНС ЖЕЛЕЗА У НЕДОНОШЕННЫХ

- 1) положительный
- 2) отрицательный
- 3) нейтральный
- 4) зависит от вида вскармливания
- 5) зависит от диеты матери

0578. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

- 1) I ребро
- 2) первое межреберье
- 3) II ребро
- 4) второе межреберье
- 5) III ребро

0579. РЕБЕНОК 4 ЛЕТ ПОСТУПИЛ В КЛИНИКУ С ЖАЛОБАМИ НА УТОМЛЯЕМОСТЬ, ЧАСТЫЙ КАШЕЛЬ БИТОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА. АУСКУЛЬТАТИВНО В ЛЕГКИХ ДЫХАНИЕ ЖЕСТКОЕ, ХРИПОВ НЕТ. ВЕРОЯТНАЯ ПАТОЛОГИЯ

- 1) ОРВИ
- 2) ларингит
- 3) пневмония
- 4) бронхоаденит
- 5) бронхит

0580. РЕБЕНОК 2 ЛЕТ БОЛЕН В ТЕЧЕНИЕ 2 НЕДЕЛЬ. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 36,5°C. ЧАСТЫЙ ГЛУБОКИЙ ВЛАЖНЫЙ КАШЕЛЬ. В ЛЕГКИХ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ РАССЕЯННЫЕ ВЛАЖНЫЕ РАЗНОКАЛИБЕРНЫЕ И СУХИЕ ХРИПЫ. ВЕРОЯТНАЯ ПАТОЛОГИЯ

- 1) синдром крупа
- 2) бронхит
- 3) плеврит
- 4) бронхоаденит
- 5) пневмония

0581. РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ 8 МЕСЯЦЕВ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭКССУДАТИВНОГО ДИАТЕЗА НА КОЖЕ, БОЛЕН РЕСПИРАТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ. НА 4-Й ДЕНЬ БОЛЕЗНИ ПОЯВИЛСЯ ЛАЮЩИЙ ГРУБЫЙ КАШЕЛЬ, ОБЩЕЕ БЕСПОКОЙСТВО, ОДЫШКА С ВТЯЖЕНИЕМ УСТУПЧИВЫХ МЕСТ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ШУМНОЕ ДЫХАНИЕ, ХРИПЛЫЙ ГОЛОС. ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) синдром крупа
- 2) врожденный стридор
- 3) приступ коклюша
- 4) инородное тело
- 5) острая пневмония

0582. ПРИБЛИЖЕНИЕ ПО СОСТАВУ КОРОВЬЕГО МОЛОКА К ЖЕНСКОМУ МОЛОКУ, НЕ ДОСТИГАЕТСЯ СПОСОБОМ

- 1) снижения концентрации белка, углеводов, солей
- 2) увеличения концентрации белка, углеводов солей
- 3) обогащения незаменимыми аминокислотами, стимуляторами бифидогенной флоры кишечника
- 4) увеличения концентрации витаминов
- 5) увеличения концентрации микроэлементов

0583. ВЕРОЯТНАЯ ПАТОЛОГИЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 6 МЕСЯЦЕВ, У КОТОРОГО С РОЖДЕНИЯ ОТМЕЧАЮТСЯ ШУМНОЕ ДЫХАНИЕ, УСИЛИВАЮЩЕЕСЯ ПРИ БЕСПОКОЙСТВЕ И РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ, ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА

- 1) ларингит
- 2) трахеобронхит
- 3) врожденный стридор
- 4) инородное тело
- 5) бронхоаденит

0584. ФИЗИОЛОГИЧНЫМ ДЫХАНИЕМ У РЕБЕНКА 4 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ослабленное везикулярное
- 2) пуэрильное
- 3) бронхиальное
- 4) амфорическое
- 5) жесткое

0585. ПОД ТУРГОРОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) ощущение сопротивления, получаемое при сдавливании кожи и подкожной клетчатки
- 2) ощущение при надавливании мягких тканей к близко лежащей кости
- 3) ощущение эластичности
- 4) ощущение своеобразного треска - крепитации при надавливании
- 5) ощущение сопротивления, при сдавливании только кожи

0586. ПРИ ОТЕКАХ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) образование ямки при надавливании в области соприкосновения костной поверхности с подкожной клетчаткой
- 2) уплотнение кожи
- 3) сглаженность выступающих частей суставов
- 4) скопление крови в подкожной клетчатке
- 5) рыхлость кожи

0587. ЗУБНАЯ ФОРМУЛА: 8 РЕЗЦОВ И ПЕРЕДНИЕ ПРЕМОЛЯРЫ (4 ЗУБА), СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- 1) 8-9 месяцев
- 2) 10-12 месяцев
- 3) 13-16 месяцев
- 4) 17-20 месяцев
- 5) 21-24 месяца

0588. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) величина
- 2) локализация
- 3) подвижность
- 4) цвет
- 5) давность появления

0589. ДЛЯ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ

- 1) открытый большой родничок
- 2) открытый малый родничок
- 3) открытый венечный шов
- 4) развернутость краев грудной клетки
- 5) «браслеты» на предплечьях

0590. ОБ ЕДИНИЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРИНЯТО ГОВОРИТЬ, ЕСЛИ В ДАННОЙ ГРУППЕ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ДО

- 1) пяти лимфоузлов
- 2) четырех лимфоузлов
- 3) трех лимфоузлов
- 4) двух лимфоузлов
- 5) шести лимфоузлов

0591. В НОРМЕ НЕ ПАЛЬПИРУЮТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) подчелюстные
- 2) подколенные
- 3) торакальные
- 4) подключичные
- 5) околоушные

0592. ПОСТОЯННАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЛЬПАЦИИ ПОДЧЕЛЮСТНЫХ, ПАХОВЫХ И ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНО С

- 1) незрелостью иммунных реакций
- 2) поверхностным расположением
- 3) травмированием бассейнов сбора лимфы
- 4) генетически детерминирована
- 5) глубоким расположением

0593. У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА НА ШЕЕ ОБЫЧНО ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) подчелюстные

- 2) подбородочные
- 3) затылочные
- 4) заднешейные
- 5) паховые

0594. У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА НА ТУЛОВИЩЕ И КОНЕЧНОСТЯХ ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) подключичные
- 2) торакальные
- 3) подмышечные
- 4) надключичные
- 5) затылочные

0595. У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) затылочные
- 2) мезентериальные
- 3) торакальные
- 4) паховые
- 5) подключичные

0596. СМЕНА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НА ПОСТОЯННЫЕ НАЧИНАЕТ ПРОИСХОДИТЬ В

- 1) 3 года
- 2) 4 года
- 3) 5 лет
- 4) 6 лет
- 5) 7 лет

0597. У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПАЛЬПИРУЮТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) I - II степени по размеру
- 2) единичные
- 3) множественные
- 4) II- III степени
- 5) спаянные

0598. ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОЯВЛЕНИЕМ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) масса мышц развита слабо
- 2) мышечный рельеф не определяется
- 3) гипертонус сгибателей рук
- 4) гипертонус сгибателей ног
- 5) запрокидывание головы

0599. У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ СУБФЕБРИЛИТЕТ, ПОВЫШЕННАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ. КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ С СЕРОВАТЫМ ОТТЕНКОМ, ПОД ГЛАЗАМИ ТЕНИ. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ МЕЛКИЕ, ПЛОТНЫЕ, МНОГОЧИСЛЕННЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ВСЕХ ГРУПП. ВЕРОЯТНАЯ ПАТОЛОГИЯ

- 1) лимфогранулематоз
- 2) туберкулез лимфатических узлов
- 3) хроническая туберкулезная интоксикация
- 4) инфекционный мононуклеоз
- 5) краснуха

0600. ОСМАТРИВАЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 2 МЕСЯЦЕВ, СТУДЕНТЫ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА НЕ СМОГЛИ ПРОПАЛЬПИРОВАТЬ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ. ЭТО ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) отсутствием лимфатических узлов в этом возрасте
- 2) хорошим развитием подкожной клетчатки в местах скопления лимфатических узлов
- 3) отсутствием должных навыков у студентов
- 4) слабой выраженностью капсулы лимфатических узлов
- 5) влиянием физиологической мышечной гипертонии

0601. У НОВОРОЖДЕННЫХ ОСНОВНАЯ МАССА МЫШЦ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) мышцы верхних конечностей
- 2) мышцы туловища
- 3) мышцы нижних конечностей
- 4) мышцы верхних и нижних конечностей
- 5) мышцы лица

0602. ОСНОВНАЯ МАССА МЫШЦ ВО ВСЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ, ИСКЛЮЧАЯ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ, ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) мышцы верхних конечностей
- 2) мышцы туловища
- 3) мышцы нижних конечностей
- 4) мышцы верхних и нижних конечностей
- 5) мышцы лица

0603. МУСКУЛАТУРА У НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ ПО МАССЕ

- 1) 23%
- 2) 38%
- 3) 42%

- 4) 54%
- 5) 65%

0604. ОШИБОЧНО СЧИТАТЬ ПРИКОРМОМ

- 1) кашу
- 2) овощное пюре
- 3) творог
- 4) кефир
- 5) сок

0605. У МАЛЬЧИКА 8 ЛЕТ НА УКАЗАТЕЛЬНОМ ПАЛЬЦЕ ПРАВОЙ РУКИ ОБРАЗОВАЛСЯ ПАНАРИЦИЙ. ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ УВЕЛИЧЕНИЕ ГРУППЫ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) подмышечных
- 2) торакальных
- 3) надключичных
- 4) подключичных
- 5) кубитальных

0606. МЫШЦЫ РЕБЕНКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) повышенной чувствительностью к ацетилхолину
- 2) повышенной чувствительностью к электрическому току
- 3) повышенной механической возбудимостью
- 4) развитие мышц идет равномерно
- 5) развитие мышц идет неравномерно

0607. В МИЕЛОГРАММЕ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ

- 1) 3-5%
- 2) 7-10%
- 3) 10-18%
- 4) 20-25%
- 5) 27-35%

0608. НОРМА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПО МЕТОДУ БЮРКЕРА

- 1) 1,5-3 минуты
- 2) 2,5-5 минут
- 3) 4-6 минут
- 4) 5-8 минут
- 5) 8-11 минут

0609. РЕЦЕПТОРНЫЙ АППАРАТ МЫШЦ РЕБЕНКА СФОРМИРОВАН

- 1) к моменту рождения

- 2) к 7-9 годам
- 3) к 6-7 годам
- 4) к 15 годам
- 5) к 18 годам

0610. ВРЕМЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПО ЛИ-УАЙТУ

- 1) 2-4 минуты
- 2) 3-5 минут
- 3) 5-10 минут
- 4) 8-13 минут
- 5) 15-20 минут

0611. ХРОНАКСИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) короче, чем у взрослых,
- 2) длиннее, чем у взрослых
- 3) короче, чем у детей старшего возраста
- 4) такая же, как у взрослых
- 5) такая же, как у детей старшего возраста

0612. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ СИЛА МЫШЦ (НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА)
УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) к 3 годам
- 2) к 6 годам
- 3) к 7 годам
- 4) после 6-7 лет
- 5) к 16 годам

0613. У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) преобладает тонус мышц-разгибателей
- 2) преобладает тонус мышц – сгибателей
- 3) во время сна мышцы расслабляются
- 4) чувствительность к электрическому току повышена
- 5) без особенностей

0614. ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС В НОРМЕ РАВЕН

- 1) 20-30%
- 2) 40-50%
- 3) 60-80%
- 4) 80-100%
- 5) 100-140%

0615. ПРИ ПРОБЕ НА ТРАКЦИЮ НАБЛЮДАЕТСЯ В НОРМЕ

- 1) разгибание рук в 1 фазу
- 2) сгибание рук в 1 фазу
- 3) откидывание головы назад в 1 фазу

- 4) подтягивание всем телом в 1 фазу
- 5) откидывание головы назад во 2 фазу

0616. К ТЕСТАМ ПЕРВИЧНОГО ГЕМОСТАЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) пробы на резистентность капиллярной стенки
- 2) тромбиновое время
- 3) протромбиновый индекс
- 4) время рекальцификации плазмы
- 5) количество фибриногена

0617. МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС КАК ОРИЕНТИР ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) лежит на спине с вытянутыми руками и ногами
- 2) отмечается сгибание ног в коленях и тазобедренных суставах, однако руки еще остаются вытянутыми
- 3) отмечается полное сгибание рук и ног, но после разгибания руки остаются в вытянутом положении
- 4) руки согнуты в локтях, колени и бедра притянуты к животу
- 5) лежит на животе с вытянутыми руками и ногами

0618. ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАЖЕНА СО СТОРОНЫ

- 1) сгибателей верхних конечностей
- 2) разгибателей верхних конечностей
- 3) разгибателей нижних конечностей
- 4) мышц спины
- 5) мышц живота

0619. СПОСОБНОСТЬ К ТОНКИМ ДВИЖЕНИЯМ ПАЛЬЦАМИ РУК ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА К

- 1) 3 годам
- 2) 5 годам
- 3) 7 годам
- 4) 11 годам
- 5) 17 годам

0620. СПОСОБНОСТЬ К ТОНКИМ ДВИЖЕНИЯМ ПАЛЬЦАМИ РУК НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ К

- 1) 3 годам
- 2) 5 годам
- 3) 7 годам
- 4) 14 годам
- 5) 17 годам

0621. НОРМАТИВЫ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ У ДЕТЕЙ 3-4 ЛЕТ

- 1) 2 часа в сутки
- 2) 3 часа в сутки
- 3) 4 часа в сутки
- 4) 6 часов в сутки
- 5) 8 часов в сутки

0622. НОРМАТИВЫ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ У ПОДРОСТКОВ

- 1) 2 часа в сутки
- 2) 3 часа в сутки
- 3) 4 часа в сутки
- 4) 6 часов в сутки
- 5) 8 часов в сутки

0623. РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ, СВЯЗАННОЕ С ОСОБЕННОСТЯМИ НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ РЕГУЛЯЦИИ, МОЖЕТ ДОСТИЧЬ СОВЕРШЕНСТВА ПРИ ТРЕНИРОВКЕ, К ВОЗРАСТУ

- 1) 7 лет
- 2) 8 лет
- 3) 9 лет
- 4) 12 лет
- 5) 17 лет

0624. О НАЛИЧИИ ГИПЕРТОНУСА МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА МОЖНО СУДИТЬ НА ОСНОВАНИИ

- 1) плавникового положения рук
- 2) раскиданных рук
- 3) симптом возврата не изменен
- 4) отсутствия подтягивания при пробе на тракцию
- 5) раскиданных ног

0625. ЛАБОРАТОРНЫЙ ТЕСТ ВТОРИЧНОГО ГЕМОСТАЗА

- 1) время свертывания крови по Бюркеру, Ли-Уайту
- 2) количество тромбоцитов
- 3) анализы на адгезивно-агрегационные функции тромбоцитов
- 4) время капиллярного кровотечения по Дюке
- 5) ретракция кровяного сгустка

0626. К АГРАНУЛОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лимфоциты

- 2) эозинофилы
- 3) базофилы
- 4) палочкоядерные
- 5) сегментоядерные

0627. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК СМЕСЕЙ «ПОСЛЕДНЕГО» ПОКОЛЕНИЯ

- 1) содержат нуклеиновые кислоты
- 2) содержат йод
- 3) содержат таурин
- 4) оптимальное соотношение белковых фракций
- 5) инстантные

0628. О СНИЖЕННОМ МЫШЕЧНОМ ТОНУСЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) вялость и дряблость мышц
- 2) неучастие руки или ноги у новорожденного в общей двигательной реакции,
- 3) наличие подтягивания при пробе на тракцию
- 4) отсутствие разгибания при пробе на тракцию
- 5) участие рук в общей двигательной реакции

0629. К ГРАНУЛОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) моноциты
- 2) нейтрофилы
- 3) Т-лимфоциты
- 4) В-лимфоциты
- 5) макрофаги

0630. ДЕТИ 7-8 ЛЕТ МОГУТ ЗАНИМАТЬСЯ В СПОРТИВНОЙ ШКОЛЕ

- 1) акробатикой
- 2) фигурным катанием на коньках
- 3) тяжелой атлетикой
- 4) прыжками с парашютом
- 5) боксом

0631. ЗАНИМАТЬСЯ ТЯЖЕЛОЙ АТЛЕТИКОЙ ДЕТЯМ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ С

- 1) 10 лет
- 2) 11 лет
- 3) 14 лет
- 4) 15 лет
- 5) 5 лет

0632. ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 13 ЛЕТ НЕЛЬЗЯ ЗАНИМАТЬСЯ В СПОРТИВНОЙ ШКОЛЕ

- 1) боксом
- 2) волейболом
- 3) плаванием
- 4) футболом
- 5) прыжки в воду

0633. БОРЬБОЙ, БОКСОМ, АКАДЕМИЧЕСКОЙ ГРЕБЛЕЙ, СТРЕЛЬБОЙ ПУЛЕВОЙ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ЗАНИМАТЬСЯ В СПОРТИВНОЙ ШКОЛЕ ДЕТЯМ С

- 1) 7 лет
- 2) 10 лет
- 3) 12 лет
- 4) 14 лет
- 5) 5 лет

0634. ДЕРМАЛЬНЫЙ ПУТЬ ОСТЕОГЕНЕЗА СВОЙСТВЕНЕН

- 1) костям свода черепа
- 2) лицевым костям
- 3) лобной кости
- 4) теменным костям
- 5) затылочной кости

0635. КОСТНАЯ ТКАНЬ ДЕТЕЙ СОДЕРЖИТ

- 1) меньше плотных веществ
- 2) больше плотных веществ
- 3) меньше воды
- 4) меньше кальция
- 5) больше воды

0636. КЛИНО-ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ПРОБА МАРТИНЕ ПРОВОДИТЬСЯ, КАК

- 1) определение частоты пульса и АД в лежачем положении, а затем в вертикальном
- 2) задержать дыхание и оставаться в таком состоянии максимально возможное время
- 3) в горизонтальном положении обычный выдох и задержать дыхание
- 4) измерение в спокойном состоянии частоты пульса и величина АД, после этого назначается нагрузка
- 5) в положении лежа сделать 3 глубоких вдоха, на высоте 4-го задержать дыхание

0637. ВНЕШНЕЕ СТРОЕНИЕ И ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К ХАРАКТЕРИСТИКАМ КОСТИ ВЗРОСЛОГО

- 1) к 7 годам
- 2) к 3 годам
- 3) к 12 годам
- 4) к 15 годам
- 5) к 17 годам

0638. К АДАптиРОВАННЫМ КИСЛОМОЛОЧНЫМ СМЕСЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) Лактофидус
- 2) НАН кисломолочный
- 3) Бифидус
- 4) НАН с бифидобактериями
- 5) Биолакт

0639. ДЛЯ 2 СТАДИИ ОСТЕОГЕНЕЗА – ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕНТРОВ КРИСТАЛЛИЗАЦИИ ГИДРОКСИАПАТИТА С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ МИНЕРАЛИЗАЦИЕЙ - РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- 1) обеспеченность микроэлементами
- 2) уровень жиров
- 3) уровень паратгормона
- 4) обеспеченность белком
- 5) уровень инсулина

0640. ПРОБА ГЕНЧА ПРОВОДИТСЯ, КАК

- 1) определение частоты пульса и АД в лежачем положении, а затем в вертикальном
- 2) задержать дыхание и оставаться в таком состоянии максимально возможное время
- 3) в горизонтальном положении после глубокого вдоха ребенок делает обычный выдох и задерживает дыхание, после этого выполняется дозированная ходьба, после которой повторно проводится аналогичная проба
- 4) измерение в спокойном состоянии частоты пульса и величина АД, после этого назначается нагрузка
- 5) в положении лежа сделать 3 глубоких вдоха, на высоте 4-го задержать дыхание

0641. ПЕРЕВОД РЕБЕНКА НА СМЕШАННОЕ ИЛИ ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ

- 1) с физиологической адаптированной смеси
- 2) с кисломолочной
- 3) со смеси с частично гидролизированным белком

- 4) с физиологической частично адаптированной
- 5) со специальной

0642. К ГИПОАЛЛЕРГЕННЫМ ФОРМУЛАМ НЕ ОТНОСЯТ СМЕСЬ

- 1) ХиПП ГА
- 2) Хумана ГА
- 3) Алфаре
- 4) Прегестемил
- 5) Пепти- юниор

0643. ПРОБА ШАЛКОВА ПРОВОДИТСЯ, КАК

- 1) определение частоты пульса и АД в лежачем положении, а затем в вертикальном
- 2) задержать дыхание и оставаться в таком состоянии максимально возможное время
- 3) в горизонтальном положении после глубокого вдоха ребенок делает обычный выдох и задерживает дыхание, после этого выполняется дозированная ходьба, после которой повторно проводится аналогичная проба
- 4) измерение в спокойном состоянии частоты пульса и величина АД, после этого назначается нагрузка, после которой определяют через 3,5 и 10 минут
- 5) в положении лежа сделать 3 глубоких вдоха, на высоте 4-го задержать дыхание

0644. ДЕТЯМ С ОБИЛЬНЫМИ И ЧАСТЫМИ СРЫГИВАНИЯМИ НЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) Нутрилон- антирефлюкс
- 2) Фрисовом
- 3) Семолин
- 4) Омнео
- 5) ALL110

0645. К ИСКУССТВЕННЫМ МОЛОЧНЫМ СМЕСЯМ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ И МАЛОВЕСНЫХ ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) Ненатал
- 2) Фрисопре
- 3) Алпрем
- 4) Пре НАН
- 5) Бифидус

0646. ГОРМОНЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ОБРАЗОВАНИЕ БЕЛКОВОЙ ОСНОВЫ КОСТНОЙ ТКАНИ МАТРИКСА

- 1) тироксин
- 2) глюкагон

- 3) паратгормон
- 4) эстроген
- 5) окситоцин

0647. ПРОБА ШТАНГЕ ПРОВОДИТСЯ, КАК

- 1) определение частоты пульса и АД в лежачем положении, а затем в вертикальном
- 2) задержать дыхание и оставаться в таком состоянии максимально возможное время
- 3) в горизонтальном положении после глубокого вдоха ребенок делает обычный выдох и задерживает дыхание, после этого выполняется дозированная ходьба, после которой повторно проводится аналогичная проба
- 4) измерение в спокойном состоянии частоты пульса и величина АД, после этого назначается нагрузка, после которой определяют через 3,5 и 10 минут
- 5) в положении лежа сделать 3 глубоких вдоха, на высоте 4-го задержать дыхание

0648. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ШУМЫ ЧАЩЕ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ В

- 1) I точке
- 2) II точке
- 3) III точке
- 4) IV точке
- 5) V точке

0649. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ШУМЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) на первом месяце жизни
- 2) до 1 года
- 3) с 1 до 6 лет
- 4) с 7 до 11 лет
- 5) в 16 -18 лет

0650. ОСОБЕННОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) поперечный диаметр меньше средне продольного на 25%
- 2) ребра расположены горизонтально
- 3) ребра расположены более вертикально
- 4) грудная клетка находится как бы в состоянии выдоха
- 5) грудная клетка находится как бы в состоянии вдоха

0651. К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ КРИТЕРИЯМ ШУМА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) связь шума с тонами сердца

- 2) тембр шума
- 3) сила шума
- 4) ритм шума
- 5) иррадиация шума

0652. СТЕАТОРЕЯ ЗА СЧЕТ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) неспецифического язвенного колита
- 2) дизентерии
- 3) целиакии
- 4) муковисцидоза
- 5) врожденной короткой кишки

0653. УВЕЛИЧЕНИЕ ПОПЕРЕЧНОГО РАЗМЕРА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРОИСХОДИТ С

- 1) с 3 лет
- 2) с 5 лет
- 3) с 7 лет
- 4) с 10 лет
- 5) с 17 лет

0654. РЕЗКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ПОПЕРЕЧНОГО РАЗМЕРА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРОИСХОДИТ

- 1) с 3-5 лет
- 2) с 12-15 лет
- 3) с 5-7 лет
- 4) с 7 до 10 лет
- 5) с 1 года

0655. ДЕТЯМ С ОСТРОЙ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИАРЕЕЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНЫ СМЕСИ

- 1) низко- и безлактозные
- 2) кисломолочные
- 3) соевые
- 4) безлактозные на основе белковых гидролизатов
- 5) адаптированные физиологические

0656. ДЛЯ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА РАХИТА ХАРАКТЕРНА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- 1) прерывистое уплотнение зон роста
- 2) нормальная оссификация костей
- 3) расширение и размытость зон роста, блюдцеобразные эпифизы костей
- 4) незначительный остеопороз
- 5) проявления остеомалации

0657. СОДЕРЖАНИЕ АЛЬБУМИНОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА

- 1) 10-20 г/л
- 2) 20-30 г/л
- 3) 20-50 г/л
- 4) 40-50 г/л
- 5) 50-60 г/л

0658. СТРЕЛОВИДНЫЙ, ВЕНЕЧНЫЙ И ЗАТЫЛОЧНЫЙ ШВЫ НАЧИНАЮТ ЗАКРЫВАТЬСЯ С

- 1) 2 месяцев
- 2) 3-4 месяцев
- 3) 4-5 месяцев
- 4) 6 месяцев
- 5) 4-8 недель после рождения

0659. УРОВЕНЬ КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

- 1) $2,44 \pm 0,37$ ммоль/л
- 2) $1,29 \pm 0,37$ ммоль/л
- 3) $1,2 \pm 0,37$ ммоль/л
- 4) $1,25 \pm 0,37$ ммоль/л
- 5) $1,33 \pm 0,37$ ммоль/л

0660. СОВОКУПНОСТЬ, ИМЕЮЩИХСЯ У РЕБЕНКА ТОЧЕК ОКОСТЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) биологический возраст
- 2) календарный возраст
- 3) костный возраст
- 4) паспортный возраст
- 5) психологический возраст

0661. СМЕСЬ НА ОСНОВЕ КОЗЬЕГО МОЛОКА

- 1) Импресс
- 2) Нэнни
- 3) Милаза
- 4) Изомил
- 5) Портаген

0662. ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ В НАЧАЛЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) верхние средние резцы
- 2) верхние боковые резцы
- 3) клыки
- 4) нижние первые моляры

5) верхние первые моляры

0663. К СМЕСЯМ НА ОСНОВЕ СОЕВОГО БЕЛКА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) Алсой
- 2) Изомил
- 3) Энфамил- соя
- 4) Бифидус
- 5) Нутри- соя

0664. ГОЛОВА ПРИ РОЖДЕНИИ, ОТНОСИТЕЛЬНО ОБЩЕГО РАЗМЕРА ТЕЛА, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) $1/4$
- 2) $1/5$
- 3) $1/6$
- 4) $1/7$
- 5) $1/8$

0665. К 12–15 МЕСЯЦАМ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- 1) верхние клыки
- 2) нижние боковые резцы
- 3) нижние премолярные первые
- 4) верхние премолярные вторые
- 5) верхние боковые резцы

0666. РЕБЕНКУ, СТРАДАЮЩЕМУ ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ, РЕКОМЕНДОВАНА СМЕСЬ

- 1) Пепти- юниор
- 2) Фенил- фри
- 3) Омнео
- 4) Алфаре
- 5) Портаген

0667. ФОРМУЛА ПОДСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ВРЕМЕННЫХ (МОЛОЧНЫХ) ЗУБОВ

- 1) $n - 4$, где n количество месяцев
- 2) $n + 4$, где n количество месяцев
- 3) $4n - 20$, где n количество лет
- 4) $4n + 20$, где n количество лет
- 5) $3n + 22$, где n количество лет

0668. ФОРМУЛА ПОДСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

- 1) $n - 4$, где n количество месяцев
- 2) $n + 4$, где n количество месяцев
- 3) $4n - 20$, где n количество лет
- 4) $4n + 20$, где n количество лет

5) $3n + 22$, где n количество лет

0669. ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ

- 1) 16
- 2) 18
- 3) 32
- 4) 20
- 5) 21

0670. ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

- 1) 16
- 2) 18
- 3) 32
- 4) 20
- 5) 21

0671. ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1,5 ЛЕТ

- 1) 7 раз
- 2) 6 раз
- 3) 5 раз
- 4) 4 раза
- 5) 3 раза

0672. АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ СО СТОРОНЫ РЕБЕНКА К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ

- 1) тяжелые нарушения мозгового кровообращения с угрозой кровоизлияния
- 2) желтушность кожи
- 3) недоношенность
- 4) расщелина верхней губы
- 5) отит

0673. ПОЗВОНОЧНИК НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) имеет шейный изгиб
- 2) имеет грудной изгиб
- 3) имеет поясничный изгиб
- 4) лишен физиологических изгибов
- 5) имеет брюшной изгиб

0674. ОСОБЕННОСТИ ЖЕЛУДКА У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) слабо развито дно желудка
- 2) сильно развито дно желудка
- 3) пилорический отдел развит хорошо
- 4) пилорический отдел развит плохо
- 5) слабо развит кардиальный отдел желудка

0675. ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА НОВОРОЖДЕННОГО НА 4-Е СУТКИ

- 1) 7 мл.
- 2) 20-25 мл.
- 3) 30- 35 мл.
- 4) 40- 50 мл.
- 5) 60-70 мл.

0676. ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА НОВОРОЖДЕННОГО НА 10-Е СУТКИ

- 1) 50,0 мл.
- 2) 60,0 мл.
- 3) 80,0 мл.
- 4) 100,0 мл.
- 5) 7,0 мл.

0677. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА БРОНХОВ ПОКАЗАНА

- 1) бронхография
- 2) томография
- 3) пневмотахометрия
- 4) бронхоскопия
- 5) спирометрия

0678. ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА РЕБЕНКА 3 ЛЕТ

- 1) 1000-1200 мл.
- 2) 1300-1500 мл.
- 3) 900-1000 мл.
- 4) 400- 600 мл.
- 5) 250-300 мл.

0679. ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 10-12 ЛЕТ

- 1) 1000 -1200 мл.
- 2) 1300- 1500 мл.
- 3) 900- 1000 мл.
- 4) 800- 900 мл.
- 5) 250-300 мл.

0680. НОРМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬШОЙ КРИВИЗНЫ (НИЖНЕГО КРАЯ) ЖЕЛУДКА ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НАТОЩАК

- 1) между мечевидным отростком и пупком
- 2) несколько выше пупка
- 3) на пупке
- 4) между пупком и лоном
- 5) в малом тазу

0681. ДЛИНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) 1,2-2,8 метра
- 2) 5,6-7,0 метра
- 3) 1,0 м/кг массы тела
- 4) 28- 30 см/кг массы тела
- 5) 60 см/кг массы тела

0682. СТРОЕНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ АНАЛОГИЧНО ТАКОВОМУ У ВЗРОСЛЫХ

- 1) к 6 месяцу
- 2) к 1 году
- 3) к 2 годам
- 4) к 3 – 4 годам
- 5) к 7 годам

0683. ПРИЗНАКИ ГИПОГАЛАКТИИ

- 1) плач ребенка
- 2) частое требование груди
- 3) беспокойство ребенка во время кормления
- 4) плохая прибавка массы тела ребёнка в динамике
- 5) при сцеживании мало молока

0684. ГОРМОН, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ВЫБРОСУ МОЛОКА ИЗ АЛЬВЕОЛ

- 1) пролактин
- 2) питуитрин
- 3) окситоцин
- 4) инсулин
- 5) кортизол

0685. СИНДРОМ РАСЩЕПЛЕНИЯ ГУБЫ И МЯГКОГО НЕБА СПЕЦИФИЧЕН ДЛЯ

- 1) трисомии E
- 2) трисомии G
- 3) болезни Шерешевского - Тернера
- 4) трисомии D (синдром Патау)
- 5) синдрома Альпорта

0686. ЦЕНТР СОСАНИЯ РАСПОЛОЖЕН

- 1) лобная доля головного мозга
- 2) затылочная доля головного мозга
- 3) в продолговатом мозге
- 4) в среднем мозге

5) в ретикулярной формации

0687. ГОРМОНЫ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

- 1) инсулин
- 2) секретин
- 3) гастрин
- 4) панкреатический полипептид
- 5) тироксин

0688. ДЛЯ ГИПОТИРЕОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) макроглоссия
- 2) затяжная желтуха
- 3) склонность к гипотермии
- 4) преждевременное закрытие родничка
- 5) запор

0689. В МОЛОЗИВЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ПЕРЕХОДНЫМ ЖЕНСКИМ МОЛОКОМ БОЛЬШЕ

- 1) белка
- 2) углеводов
- 3) фосфора
- 4) насыщенных жирных кислот
- 5) витаминов

0690. СКОРОСТЬ ИСТЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ПОРЦИЙ ЖЕЛЧИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДУОДЕНАЛЬНОГО ЗОНДИРОВАНИЯ

- 1) 1,0 мл/мин
- 2) 1,5 мл/мин
- 3) 1,8 мл/мин
- 4) 2,0 мл/мин
- 5) 4,0 мл/мин

0691. ОБЕДНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ДЛЯ ЛЕВОРУКИХ ДЕТЕЙ

- 1) "зеркальное" мышление
- 2) недостаточность зрительно-пространственной ориентировки
- 3) повышенная эмоциональность, высокий уровень тревожности, затруднения в планировании своего поведения
- 4) выраженная агрессивность
- 5) сниженный интеллект

0692. ПЕЧЕНЬ НОВОРОЖДЕННОГО ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) небольшими размерами
- 2) масса печени составляет свыше 6% от массы тела

- 3) дольки печени нечетко ограничены
- 4) обезвреживающая функция выше, чем у детей старшего возраста
- 5) обезвреживающая функция ниже, чем у детей старшего возраста

0693. ФОРМА СЕРДЦА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ВИДЕ «ДЕРЕВЯННОГО ГОЛЛАНДСКОГО БАШМАЧКА» ХАРАКТЕРНА

- 1) для перикардита
- 2) для аномального тотального дренажа легочных вен в верхнюю полую вену
- 3) для тетрады Фалло
- 4) для коарктации аорты
- 5) для открытого овального окна

0694. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПЕЧЕНИ РЕБЕНКА НОВОРОЖДЕННОГО И ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) выделение желчных кислот невелико
- 2) гликогенная емкость низкая
- 3) обезвреживающая функция снижена
- 4) белковосинтетическая функция снижена
- 5) выделение желчных кислот велико

0695. К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА, КОТОРЫЕ ЛЕЧАТ ОПЕРАТИВНО В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ РЕБЕНКА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) коарктация аорты
- 3) транспозиция крупных сосудов
- 4) открытое овальное окно
- 5) ДМЖП

0696. ГИДРОЛИЗ ЛАКТОЗЫ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) в полости рта
- 2) в желудке
- 3) в щеточной кайме кишечного эпителия
- 4) в полости двенадцатиперстной кишки
- 5) в пищеводе

0697. ФЕРМЕНТЫ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА

- 1) сахароза
- 2) мальтоза
- 3) пепсин
- 4) изомальтоза
- 5) карбоксиопептидаза

0698. ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) пиноцитоз выражен лучше
- 2) пиноцитоз выражен хуже
- 3) ферменты мембранного пищеварения обладают большой активностью
- 4) хорошо развито полостное пищеварение
- 5) слабо развито полостное пищеварение

0699. ВОДОДЕФИЦИТНОМУ ЭКСИКОЗУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) холодная пастозная кожа
- 2) полидипсия
- 3) повышение белка и цитоза в ликворе
- 4) гипонатриемия
- 5) полиурия

0700. ПРОЦЕСС ПРИСТЕНОЧНОГО ПИЩЕВАРЕНИЯ АКТИВНЕЕ ВСЕГО

- 1) в верхней трети тонкой кишки
- 2) в нижней трети тонкой кишки
- 3) в слепой кишке
- 4) в ободочной кишке
- 5) в сигмовидной кишке

0701. В ПРОКСИМАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) вода
- 2) витамин В1 и В2
- 3) витамин В12
- 4) витамин D
- 5) бескапсульные лекарственные вещества

0702. В ПОДВЗДОШНОЙ КИШКЕ ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) дисахариды
- 2) аминокислоты
- 3) витамин В12
- 4) желчные кислоты
- 5) вода

0703. В ТОЛСТОМ КИШЕЧНИКЕ ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) моносахара
- 2) вода
- 3) мыла
- 4) крахмал

5) аминокислоты

0704. СРЕДИ ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) хромосомные
- 2) генные (энзимопатия)
- 3) болезни с наследственным предрасположением
- 4) врожденные инфекции (токсоплазмоз, цитомегалия)
- 5) заболевания на фоне транзиторной незрелости иммунитета

0705. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) гемолиз
- 2) недостаточная глюкуронизация
- 3) сгущение крови
- 4) холестаза
- 5) гипогликемия

0706. ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ускорением темпов роста и прибавки массы
- 2) замедлением нарастания массы тела
- 3) сформированными вторичными половыми признаками
- 4) устойчивой вегетативной регуляцией
- 5) законченным периодом роста

0707. ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА С РАЗВЕРНУТОЙ КАРТИНОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО СЕПСИСА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) лейкоцитоз со сдвигом формулы влево
- 2) лимфоцитоз
- 3) моноцитоз
- 4) лейкопения
- 5) лимфопения

0708. ВЕС ПОЧКИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) 33-36 гр.
- 2) 5-7 гр.
- 3) 11-12 гр.
- 4) 15-20 гр.
- 5) 40-50 гр.

0709. ДИУРЕЗ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) 40 мл.
- 2) 60 мл.

- 3) 100 мл.
- 4) 110 мл.
- 5) 200 мл.

0710. К КОНСЕРВАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) «Тёма - молоко» (Юнимилк)
- 2) сгущенное молоко (Рогачев)
- 3) «Творог» (Лианозово)
- 4) «Птенчик» (Лианозово)
- 5) «Спеленок» (Сады Придонья)

0711. ДИУРЕЗ У ДЕТЕЙ В 3 ГОДА

- 1) 70 мл.
- 2) 1000 мл.
- 3) 800 мл.
- 4) 850 мл.
- 5) 2300 мл.

0712. ДИУРЕЗ У ДЕТЕЙ В 12 ЛЕТ

- 1) 100 мл.
- 2) 800 мл.
- 3) 1500 мл.
- 4) 1000 мл.
- 5) 500 мл.

0713. ДЛЯ ПРОГНОЗА ЧАСТОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА МЕНЕЕ ЗНАЧИМЫМИ СВЕДЕНИЯМИ ИЗ АНАМНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) перинатальные осложнения
- 2) профессиональные вредности матери
- 3) раннее искусственное вскармливание
- 4) аллергические заболевания у родственников
- 5) число беременностей у матери

0714. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) 1002-1004
- 2) 1008-1018
- 3) 1006-1010
- 4) 1005-1008
- 5) 1015-1034

0715. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ У ДЕТЕЙ В 1 ГОД

- 1) 1006-1010

- 2) 1008-1009
- 3) 1011-1025
- 4) 1010-1015
- 5) 1015-1034

0716. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ У ДЕТЕЙ В 3 ГОДА

- 1) 1002-1004
- 2) 1011-1025
- 3) 1010-1020
- 4) 1005-1010
- 5) 1015-1034

0717. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ У ДЕТЕЙ В 12 ЛЕТ

- 1) 1011-1025
- 2) 1008-1010
- 3) 1006-1010
- 4) 1005-1003
- 5) 1015-1034

0718. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЁКОВ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) пробу Зимницкого
- 2) пробу Мак - Клюра
- 3) пробу на концентрацию и разведение
- 4) пробу Нечипоренко
- 5) пробу Ромберга

0719. В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ В НОРМЕ БЕЛОК

- 1) обязательно выявляется
- 2) не определяется
- 3) определение белка вообще не проводится
- 4) непостоянная величина
- 5) в большом количестве

0720. ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОГО МАЛО ИНФОРМАТИВНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) дневной диурез
- 2) ночной диурез
- 3) колебания плотности мочи
- 4) наличие гематурии
- 5) наличие протеинурии

0721. РЕАКЦИЯ МОЧИ У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) зависит от типа вскармливания
- 2) кислая

- 3) нейтральная
- 4) неустойчивая
- 5) щелочная

0722. МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА РАСПОЛОЖЕН

- 1) в малом тазу
- 2) в надлобковой области
- 3) особенностей расположения нет
- 4) за лобком
- 5) в брюшной полости

0723. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нефрон
- 2) капсула почки
- 3) капилляры клубочка
- 4) паренхима почки
- 5) мозговое вещество почки

0724. ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) лейкоциты
- 2) цвет
- 3) количество
- 4) кристаллические и аморфные соли
- 5) плотность

0725. ДЛЯ ПРОБЫ ПО АДДИСУ – КАКОВСКОМУ МОЧА СОБИРАЕТСЯ

- 1) однократно
- 2) суточная моча
- 3) в течение 12-ти часов
- 4) в течение 8 часов
- 5) в течение 20-ти часов

0726. ПРОЦЕССЫ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ У ЭМБРИОНОВ НАЧИНАЮТ ФОРМИРОВАТЬСЯ

- 1) на 10 неделе
- 2) на 25 неделе
- 3) на 9 неделе
- 4) на 3 неделе
- 5) на 4 неделе

0727. ФИЛЬТРАЦИЯ ЖИДКОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1) в клубочках почки
- 2) в проксимальных канальцах
- 3) в петле Генле
- 4) в дистальных извитых канальцах
- 5) собирательных трубочках

0728. ДЛИНА МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА У МАЛЬЧИКОВ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

- 1) 6,5-7,5 см.
- 2) 8-8,5 см.
- 3) 14-18 см.
- 4) 10-12 см.
- 5) 48 см.

0729. ЛЕГКОЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОТЕКОВ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА СВЯЗАНО С

- 1) депонированием натрия в тканях
- 2) величиной диуреза
- 3) ацидозом
- 4) ограничением продукта аммиака
- 5) амилоидозом

0730. НЕФРОН РЕБЕНКА МАЛО ДИФФЕРЕНЦИРОВАН

- 1) до 5 лет
- 2) до 2 лет
- 3) до пубертатного возраста
- 4) до 1 года
- 5) до 8 лет

0731. ПОЧКИ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) не способны быстро освободить организм от избытка воды
- 2) способны энергично выводить воду при ее избытке в организме
- 3) имеют вогнутую поверхность
- 4) хорошо развитый корковый слой
- 5) слабо развит корковый слой

0732. КЛИРЕНС ПО ЭНДОГЕННОМУ КРЕАТИНИНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) реабсорбцию
- 2) клубочковую фильтрацию
- 3) секрецию
- 4) диурез
- 5) объем мочи

0733. НИЗКОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ПОЧЕК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДО

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 3 лет
- 4) 7 лет
- 5) 16 лет

0734. КОНЕЧНАЯ МОЧА ФОРМИРУЕТСЯ В

- 1) проксимальном канальце
- 2) петле Генле
- 3) собирательных трубках
- 4) дистальном канальце
- 5) капсуле Шумлянско-го- Боумена

0735. КЛУБОЧКОВАЯ ФИЛЬТРАЦИЯ У ДЕТЕЙ

- 1) быстро нарастает к концу второго года жизни
- 2) нарастает медленно
- 3) не изменяется в течение жизни
- 4) быстро снижается
- 5) быстро нарастает к концу первого года жизни

0736. ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК - ЭТО

- 1) показатель фильтрации почек
- 2) показатель осмотического давления
- 3) показатель секреции
- 4) количество крови, проходящее через кровеносные сосуды почек в единицу времени
- 5) показатель секреции почек

0737. ЗА СУТКИ ЧЕРЕЗ ПОЧКИ ПРОХОДИТ У СТАРШИХ ДЕТЕЙ

- 1) 5000 литров крови
- 2) 2000 литров крови
- 3) 50 литров крови
- 4) 1500 литров крови
- 5) 450 мл крови

0738. У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА В НОРМЕ ПОЧКИ

- 1) не прощупываются
- 2) пальпируются
- 3) пальпируются на выдохе
- 4) пальпируются после физической нагрузки
- 5) пальпируются на вдохе

0739. ПОЧЕЧНАЯ АНГИОГРАФИЯ - ЭТО

- 1) рентгенологический метод исследования чашечно-лоханочной системы
- 2) скопический метод исследования мочевого пузыря
- 3) инструментальный метод исследования сосудистой системы почек и их кровоснабжения
- 4) лабораторный метод исследования мочевыделительной системы
- 5) УЗИ почек

0740. ПЕРВЫЕ ОЧАГИ КРОВЕТВОРЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в кровяных островках
- 2) экстравазкулярно повсеместно
- 3) в стенках желточного мешка
- 4) в печени
- 5) в селезенке

0741. САМАЯ ДОЛГОЖИВУЩАЯ КЛЕТКА

- 1) эритроцит
- 2) нейтрофил
- 3) тромбоцит
- 4) эозинофил
- 5) ретикулоцит

0742. СОДЕРЖАНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРЕФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ В ПЕРВЫЕ 24-48 ЧАСОВ ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) 1-7 %
- 2) 8-42 %
- 3) 42-50 %
- 4) 1-2 %
- 5) 0,9 %

0743. ДЛЯ КРАСНОЙ КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНО

- 1) анизоцитоз
- 2) макроцитоз
- 3) эритроцитоз
- 4) лимфоцитоз
- 5) моноцитоз

0744. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) цианоз кожи
- 2) бледность слизистых
- 3) тахикардия
- 4) геморрагическая сыпь
- 5) гематомы

0745. ПЕРВЫЕ КЛЕТКИ КРОВИ В КРОВЯНЫХ ОСТРОВКАХ ЖЕЛТОЧНОГО МЕШКА, В ХОРИОНЕ - ЭТО

- 1) мегалобласты
- 2) гемоцитобласты
- 3) мегакариоциты
- 4) блуждающие клетки
- 5) макроциты

0746. ДЛЯ ГЕМОПОЭТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНО

- 1) функциональная лабильность
- 2) функциональная устойчивость
- 3) впервые кроветворение обнаруживается в 10-дневного эмбриона
- 4) возможность возврата к типу кроветворения
- 5) медленная истощаемость костного мозга

0747. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ ПРИ РОЖДЕНИИ

- 1) $4-5 \times 10^9/\text{л}$
- 2) $7-10 \times 10^9/\text{л}$
- 3) $18-20 \times 10^9/\text{л}$
- 4) $20-30 \times 10^9/\text{л}$
- 5) $45-56 \times 10^9/\text{л}$

0748. СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА А В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

- 1) 20%
- 2) 30%
- 3) 40%
- 4) 50%
- 5) 70%

0749. СИНДРОМ ЛЕЙКОЦИТОЗА НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нейтрофилезом
- 2) лимфоцитозом
- 3) наличием «перекреста» лимфоцитов и нейтрофилов
- 4) сдвиг формулы в право
- 5) нейтропенией

0750. ВРЕМЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛИМФОПОЭЗА

- 1) 1-й месяц внутриутробного развития
- 2) 2-й месяц внутриутробного развития
- 3) 3-й месяц внутриутробного развития

- 4) 4-й месяц внутриутробного развития
- 4) 6-й месяц внутриутробного развития

0751. ЦИАНОЗ СЛИЗИСТЫХ И КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НЕ НАРАСТАЕТ ПРИ БЕСПОКОЙСТВЕ У ДЕТЕЙ ПРИ

- 1) врожденном пороке сердца
- 2) метгемоглобинемии
- 3) пневмонии
- 4) ателектазе
- 5) крупе

0752. ОТДАЛЕННЫЙ ПРОГНОЗ ПРИ ЦЕЛИАКИИ

- 1) неблагоприятный
- 2) возможна незначительная коррекция
- 3) полное выздоровление
- 4) хороший на фоне постоянной медикаментозной терапии
- 5) хороший на фоне постоянного диетического лечения

0753. КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРВЫЕ 5-7 ДНЕЙ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1) прогрессивно снижается
- 2) резко повышается
- 3) совершенно исчезает
- 4) после первоначального снижения вновь повышается
- 5) остается без изменений

0754. «ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» - ЭТО

- 1) повышенная кровоточивость
- 2) пониженная кровоточивость
- 3) повышенная свертываемость крови
- 4) пониженная свертываемость крови
- 5) повышение XII фактора

0755. СРОКИ РАЗВИТИЯ КРОВЕТВОРЕНИЯ СЕЛЕЗЕНКИ У ПЛОДА

- 1) 1-й месяц внутриутробного развития
- 2) 3-й месяц внутриутробного развития
- 3) 5-й месяц внутриутробного развития
- 4) 6-й месяц внутриутробного развития
- 5) 8-й месяц внутриутробного развития

0756. МАКСИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КОЛИЧЕСТВА НЕЙТРОФИЛОВ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) 1-4 день после рождения
- 2) 5-7 день после рождения

- 3) 7-9 день после рождения
- 4) 9-11 день после рождения
- 5) 18-20 день после рождения

0757. СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

- 1) 100-130 г/л
- 2) 130-160 г/л
- 3) 180-240 г/л
- 4) 240-280 г/л
- 5) 80-90 г/л

0758. КОЛИЧЕСТВО ПРОТРОМБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У РЕБЕНКА ПОСЛЕ 1 ДНЯ ЖИЗНИ

- 1) 25-50%
- 2) 65-80%
- 3) 80-95%
- 4) 100%
- 5) 47%

0759. НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) аллергических заболеваниях
- 2) гнойно-воспалительных заболеваниях
- 3) злокачественных заболеваниях крови
- 4) опухолях
- 5) вирусных заболеваниях

0760. КРОВЕТВОРЕНИЕ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ

- 1) в селезенке
- 2) в печени
- 3) в костном мозге
- 4) в лимфатических узлах
- 5) в легких

0761. СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ РЕБЕНКА СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- 1) $3,5-4,5 \times 10^{12}/л$
- 2) $4,5-5,0 \times 10^{12}/л$
- 3) $5,0-5,5 \times 10^{12}/л$
- 4) $6,0-6,5 \times 10^{12}/л$
- 5) $9,0-10,5 \times 10^{12}/л$

0762. ИНВОЛЮЦИЯ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) уменьшении паренхимы
- 2) уменьшении соединительной ткани

- 3) уменьшении жира
- 4) увеличении массы железы
- 5) увеличении паренхимы

0763. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микрофтальм и хориоретинит
- 2) кальцификаты в веществе мозга
- 3) остеопороз
- 4) обнаружение характерных клеток в осадке мочи, слюне, ликворе
- 5) менингоэнцефалит

0764. ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусных инфекциях
- 2) гнойно-воспалительных заболеваниях
- 3) аллергических заболеваниях
- 4) опухолях
- 5) бактериальных инфекциях

0765. СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ И ГЕМОГЛОБИНА ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- 1) увеличено количество эритроцитов и гемоглобина
- 2) уменьшено количество эритроцитов
- 3) не изменено содержание эритроцитов и гемоглобина
- 4) уменьшена концентрация гемоглобина
- 5) увеличение гемоглобина

0766. КОЛИЧЕСТВО ФИБРИНОГЕНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ

- 1) 1,2-2,0 г/л
- 2) 2,5-3,0 г/л
- 3) 3,0-4,0 г/л
- 4) 4,0-5,0 г/л
- 5) 5,0-7,0 г/л

0767. МИТОТИЧЕСКИЙ, ДЕЛЯЩИЙСЯ ПУТЬ ГРАНУЛОЦИТАРНОГО КОСТНОМОЗГОВОГО КРОВЕТВОРЕНИЯ

- 1) миелоциты
- 2) метамиелоциты
- 3) палочкоядерные нейтрофилы
- 4) сегментоядерные нейтрофилы
- 5) юные клетки

0768. АБСОЛЮТНОЕ ЧИСЛО МОНОЦИТОВ БЕЛОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ
($1,0 \times 10^9 / \text{л}$)

- 1) при рождении
- 2) с года до трёх
- 3) с 3 до 7 лет
- 4) с 7 до 12 лет
- 5) с 12 до 18 лет

0769. «СИНДРОМ АНЕМИИ» - ЭТО

- 1) снижение количества гемоглобина и эритроцитов
- 2) снижение количества лейкоцитов
- 3) снижение количества тромбоцитов
- 4) снижение СОЭ
- 5) повышение количества тромбоцитов

0770. СКОРОСТЬ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ (ПО ПАНЧЕНКОВУ)

- 1) у новорожденных ускорена
- 2) у новорожденных замедлена
- 3) с 2 лет значительно ускоряется
- 4) одинакова по сравнению со взрослыми
- 5) с 1 года значительно замедляется

0771. СОДЕРЖАНИЕ ФЕТАЛЬНОГО ГЕМОГЛОБИНА В ПЕРЕФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ (В%)

- 1) 100
- 2) 80
- 3) 60
- 4) 40
- 5) 20

0772. ПЕЧЕНОЧНО-СЕЛЕЗЕНОЧНОЕ КРОВЕТВОРЕНИЕ НАЧИНАЕТСЯ НА

- 1) 3-й неделе внутриутробной жизни
- 2) 6-й неделе внутриутробной жизни
- 3) 3-м месяце внутриутробной жизни
- 4) 4-м месяце внутриутробной жизни
- 5) 5-м месяце внутриутробной жизни

0773. ИЗ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) флегмона
- 2) остеомиелит
- 3) пемфигус
- 4) рожистое воспаление
- 5) сепсис

0774. ДИФФУЗНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ, ЗАДНЕШЕЙНЫХ, ТОНЗИЛЯРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) лимфогранулематоз
- 2) лимфосаркома
- 3) инфекционный мононуклеоз
- 4) туберкулёз
- 5) менингит

0775. СЕЛЕЗЕНКА ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА

- 1) нижний полюс не выходит за край реберной дуги
- 2) нижний полюс пальпируется на 2 см. ниже реберной дуги
- 3) нижний полюс не выходит за переднюю аксилярную линию
- 4) нижний полюс пальпируется по реберной дуге
- 5) нижний полюс выходит за переднюю аксилярную линию

0776. МАКСИМАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) на 1-е сутки
- 2) на 5-е сутки
- 3) на 10-е сутки
- 4) на 15-е сутки
- 5) на 25-е сутки

0777. СОЭ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ

- 1) 2-4 мм/час
- 2) 4-6 мм/час
- 3) 6-8 мм/час
- 4) 8-10 мм/час
- 5) 10-15 мм/час

0778. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ У РЕБЕНКА НА 3-4 ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 1) около 5×10^9
- 2) $5-10 \times 10^9$
- 3) $10-15 \times 10^9$
- 4) $15-20 \times 10^9$
- 5) $7-9 \times 10^9$

0779. ФУНКЦИЯ СЕЛЕЗЕНКИ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

- 1) эритропоэз
- 2) синтез иммуноглобулинов
- 3) синтез антиген
- 4) разрушение лейкоцитов
- 5) синтез макрофагов

0780. СОДЕРЖАНИЕ НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ЛЕЙКОЦИТОВ В ФОРМУЛЕ КРОВИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1-ГО

- 1) 10-30 %
- 2) 40-50 %
- 3) 60-70 %
- 4) 80-90 %
- 5) 5-8 %

0781. ОДНА ИЗ ФОРМ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) пойкилоциты
- 2) мегалоциты
- 3) анизоциты
- 4) шизоциты
- 5) нормоциты

0782. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ У НОВОРОЖДЕННОГО ($n \times 10^{12}/л$)

- 1) 4,0
- 2) 4,5
- 3) 5,0
- 4) 6,0
- 5) 2,5

0783. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) лейкоз
- 2) лимфогранулематоз
- 3) эритремия
- 4) лучевая болезнь
- 5) пневмонии

0784. КРОВЬ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) низким содержанием гемоглобина и эритроцитов
- 2) относительным нейтрофилёзом
- 3) относительным лимфоцитозом
- 4) не имеет существенных отличий от других возрастов
- 5) относительной лимфопенией

0785. К МЕСЯЦУ ЖИЗНИ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15-25 %
- 2) 25-35 %
- 3) 35-45 %
- 4) 55-60 %
- 5) 10-15 %

0786. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОТЕКАЮЩЕЕ БЕЗ ЭОЗИНОФИЛИИ

- 1) брюшной тиф
- 2) бронхиальная астма
- 3) гельминтоз
- 4) аллергические заболевания
- 5) менингит

0787. КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НА 1-2 ГОДУ ЖИЗНИ (Г/Л)

- 1) 95-100
- 2) 115-130
- 3) 130-145
- 4) 145-160
- 5) 50-70

0788. РЕТИКУЛОЦИТОЗ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ГОВОРИТ О

- 1) достаточной регенераторной функции мозга
- 2) недостаточной регенераторной функции мозга
- 3) воспалительном процессе
- 4) аллергическом процессе
- 5) снижении иммунитета

0789. ПОЯВЛЕНИЕ КРОВЕТВОРЕНИЯ В КОСТНОМ МОЗГЕ ЭМБРИОНА ОТНОСИТСЯ

- 1) ко 2-му месяцу внутриутробного развития
- 2) к 3-му месяцу внутриутробного развития
- 3) к 4-му месяцу внутриутробного развития
- 4) к 5-му месяцу внутриутробного развития
- 5) к 7-му месяцу внутриутробного развития

0790. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА

- 1) 12 дней
- 2) 100 дней
- 3) 200 дней
- 4) 300 дней
- 5) 54 дня

0791. МЕСТО РАННЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛИМФОПОЭЗА В ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) поджелудочная железа
- 2) печень
- 3) пейеровы бляшки
- 4) головной мозг
- 5) вилочковая железа

0792. К ПЯТНАМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) петехии
- 2) пурпуры
- 3) экхимозы
- 4) энантема
- 5) синяки

0793. СИНДРОМ ЛЕЙКОПЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением числа лейкоцитов на 30%
- 2) увеличением числа лейкоцитов
- 3) нейтрофилёзом
- 4) снижением числа лейкоцитов на 50%
- 5) снижение лимфоцитов

0794. САМЫЙ РАННИЙ ПЕРИОД КРОВЕТВОРЕНИЯ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) экстрамедуллярного
- 2) стадии ангиобласта
- 3) печеночного
- 4) внеэмбрионального
- 5) селезеночного

0795. ОЦЕНКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 12 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДИТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ЛИНИЯМ РАЗВИТИЯ

- 1) анализатор зрительный, анализатор слуховой, эмоциональные реакции, активная речь, понимание речи, движение руки
- 2) движения общие, понимание речи, активная речь
- 3) сенсорное развитие, понимание речи, активная речь, игра, движения общие, навыки
- 4) движения общие, понимаемая речь, активная речь, действия с предметами, навыки
- 5) анализатор зрительный, анализатор слуховой, движения общие

0796. СОДЕРЖАНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛИМФОЦИТОВ К 10-МУ ДНЮ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1) 45-50%
- 2) 50-55%
- 3) 55-60%
- 4) 60-65%
- 5) 20-30%

0797. В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ ПОСЛЕ ГОДА

- 1) нарастает количество лимфоцитов
- 2) число лимфоцитов равно числу нейтрофилов
- 3) нарастает количество нейтрофилов
- 4) снижается количество нейтрофилов
- 5) снижается количество лимфоцитов

0798. СИНДРОМ УВЕЛИЧЕНИЯ ЛИМФОУЗЛОВ ПРИ НЕИЗМЕНЕННОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) болезни Ходжкина (лимфогранулематоз)
- 2) лимфосаркоме
- 3) туберкулёзе
- 4) ангине
- 5) анемии

0799. КОЛИЧЕСТВО ЖЕНСКОГО МОЛОКА, ПРИ КОТОРОМ СМЕШАННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К ЕСТЕСТВЕННОМУ

- 1) 2/3
- 2) 1/2
- 3) 1/3
- 4) 1/5
- 5) 2/4

0800. КОЛИЧЕСТВО ЖЕНСКОГО МОЛОКА, ПРИ КОТОРОМ СМЕШАННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К ИСКУССТВЕННОМУ

- 1) 1/3
- 2) 1/2
- 3) 2/3
- 4) 1/5
- 5) 2/4

0801. КОЛИЧЕСТВО ЖЕНСКОГО МОЛОКА, ПРИ КОТОРОМ ВСКАРМЛИВАНИЕ СЧИТАЕТСЯ ЧИСТО СМЕШАННЫМ

- 1) 1:2

- 2) 1:1
- 3) 2:1
- 4) 1:5
- 5) 2:4

0802. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРИБЛИЖЕННОМУ К ЕСТЕСТВЕННОМУ

- 1) 1,5-2 г/кг
- 2) 2-2,5 г/кг
- 3) 2,5-3 г/кг
- 4) 3-3,5 г/кг
- 5) 4-4,8 г/кг

0803. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРИБЛИЖЕННОМУ К ИСКУССТВЕННОМУ АДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ

- 1) 1,5-2 г/кг
- 2) 2-2,5 г/кг
- 3) 2,5-3 г/кг
- 4) 3-3,5 г/кг
- 5) 4-4,8 г/кг

0804. ПОТРЕБНОСТИ В ЖИРАХ НА СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРИБЛИЖЕННОМУ К ЕСТЕСТВЕННОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ

- 1) 6-6,5 г/кг
- 2) 6,5-7 г/кг
- 3) 7-8 г/кг
- 4) 8-8,5 г/кг
- 5) 4-4,8 г/кг

0805. ПОТРЕБНОСТИ В ЖИРАХ НА СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРИБЛИЖЕННОМУ К ИСКУССТВЕННОМУ

- 1) 6,5-7 г/кг
- 2) 7-8 г/кг
- 3) 8-9 г/кг
- 4) 8,5 г/кг
- 5) 4-4,8 г/кг

806. ПОТРЕБНОСТИ В УГЛЕВОДАХ РЕБЕНКА ОТ 0 ДО 3 МЕС. ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРИБЛИЖЕННОМУ К ЕСТЕСТВЕННОМУ

- 1) 14 г/кг
- 2) 13 г/кг
- 3) 15 г/кг

- 4) 14,5 г/кг
- 5) 11 г/кг

0807. ПОТРЕБНОСТИ В УГЛЕВОДАХ ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРИБЛИЖЕННОМУ К ИСКУССТВЕННОМУ АДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ

- 1) 15 г/кг
- 2) 13 г/кг
- 3) 14 г/кг
- 4) 15,5 г/кг
- 5) 11 г/кг

0808. СРОКИ ВВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПРИБЛИЖЕННОМУ К ИСКУССТВЕННОМУ АДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ

- 1) 5-5,5 мес.
- 2) 4-4,5 мес.
- 3) 4,5-5 мес.
- 4) 6-6,5 мес.
- 5) 7-7,5 мес.

0809. СМЕСИ, КОТОРЫЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЙ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ДОКОРМА ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) адаптированные
- 2) неадаптированные
- 3) цельное молоко
- 4) лечебные смеси
- 5) диетические смеси

0810. ФРАКЦИИ БЕЛКА, ПРЕОБЛАДАЮЩИЕ В КОРОВЬЕМ МОЛОКЕ

- 1) казеиновая
- 2) глобулиновая
- 3) альбуминовая
- 4) лактоглобулин
- 5) лактозная

0811. СМЕСИ, КОТОРЫЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЙ НАЗНАЧАТЬ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

- 1) адаптированные
- 2) неадаптированные
- 3) лечебные
- 4) соевые
- 5) диетические смеси

0812. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ АДАПТИРОВАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ

- 1) 2,5-3 г/кг
- 2) 2-2,5 г/кг
- 3) 3-3,5 г/кг
- 4) 4-4,5 г/кг
- 5) 4-4,8 г/кг

0813. ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ АДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ

- 1) 6,5 г/кг
- 2) 7 г/кг
- 3) 8 г/кг
- 4) 8,5 г/кг
- 5) 4-4,8 г/кг

0814. ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ АДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ

- 1) 12 г/кг
- 2) 14 г/кг
- 3) 13 г/кг
- 4) 15 г/кг
- 5) 10 г/кг

0815. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕАДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ

- 1) 3-3,5 г/кг
- 2) 3,5-4 г/кг
- 3) 2,5-3 г/кг
- 4) 4-4,5 г/кг
- 5) 2-2,5 г/кг

0816. ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕАДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ

- 1) 6,5 г/кг
- 2) 7 г/кг
- 3) 8 г/кг
- 4) 7,5 г/кг
- 5) 5,0 г/кг

0817. ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕАДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ

- 1) 12 г/кг
- 2) 13 г/кг
- 3) 14 г/кг
- 4) 15 г/кг
- 5) 20 г/кг

0818. СРОКИ ВВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ НЕАДАПТИРОВАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 4,5-5 мес.
- 2) 5-5,5 мес.
- 3) 6-6,5 мес.
- 4) 6,5-7 мес.
- 5) 7-7,5 мес

0819. СРОКИ ВВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ АДАПТИРОВАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 5-5,5 мес.
- 2) 4-4,5 мес.
- 3) 4,5-5 мес.
- 4) 6-6,5 мес.
- 5) 7-7,5 мес.

0820. ФОРМИРОВАНИЕ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ АКТИВНО НАЧИНАЕТСЯ НА

- 1) 5-6 неделе эмбрионального развития
- 2) 3-4 неделе эмбрионального развития
- 3) на 10-12 день эмбрионального развития
- 4) на 12-14 день эмбрионального развития
- 5) на 16-18 день эмбрионального развития

0821. ПОЛОСТЬ РТА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА

- 1) относительно мала
- 2) относительно велика
- 3) относительно не большой язык
- 4) жевательные мышцы развиты плохо
- 5) относительно велика и большой язык

0822. НАЛИЧИЕ МАЛЫХ АНОМАЛИЙ (ДИСПЛАСТИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) наследственного нефрита
- 2) тубулопатии

- 3) гломерулонефрита
- 4) дизметаболической нефропатии
- 5) пиелонефрита

0823. ЖИРОВЫЕ ПОДУШЕЧКИ-КОМОЧКИ БИША БОГАТЫ ЖИРНОЙ КИСЛОТОЙ

- 1) пальмитиновой
- 2) олеиновой
- 3) линоленовой
- 4) линолевой
- 5) олеиновой и линолевой

0824. ДЛИНА ПИЩЕВОДА У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) 6 см.
- 2) 10 см.
- 3) 16 см.
- 4) 25 см.
- 5) 34 см.

0825. НАЧАЛО ДИАРЕИ В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ ИСКЛЮЧЕНО

- 1) для муковисцидоза
- 2) для целиакии
- 3) для недостаточности лактозы
- 4) для дефицита энтерокиназы
- 5) для гастрита

0826. СИНДРОМ МОЙНИХАНА - ЭТО

- 1) появление боли через 1,5 -2 часа после приема пищи
- 2) боль во время приема пищи
- 3) боль через 4 часа после приема пищи
- 4) боль, возникающая через 10-20 минут после кормления
- 5) боль, возникающая в ночное время

0827. ВИТАМИН D

- 1) увеличивает продукцию паратгормона
- 2) способствует всасыванию Ca из желудочно-кишечного тракта
- 3) блокирует канальцевую реабсорбцию Ca
- 4) повышает уровень щелочной фосфатазы в крови
- 5) витамин D не влияет на указанные биологические эффекты

0828. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЖЕЛУДКА НОВОРОЖДЕННОГО МЕНЕЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) недоразвитие главных клеток
- 2) относительно тонкая
- 3) снижена функция обкладочных клеток
- 4) мало бокаловидных клеток
- 5) достаточное количество обкладочных клеток

0829. НАИБОЛЕЕ РАЗВИТАЯ ЧАСТЬ ЖЕЛУДКА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА

- 1) дно желудка
- 2) кардиальная часть желудка
- 3) пилорическая часть желудка
- 4) тело желудка
- 5) тело по большой кривизне

0830. ПИЩЕВОД У ДЕТЕЙ ИМЕЕТ

- 1) нежную слизистую оболочку
- 2) хорошо развитый мышечный слой
- 3) цилиндрическую форму
- 4) хорошо развитые слизистые железы
- 5) мешковидную форму

0831. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) обилием сосудистых анастомозов
- 2) недостатком сосудистых анастомозов
- 3) много соединительной ткани
- 4) много мышечной ткани
- 5) мало дифференцирована

0832. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ У РЕБЕНКА ДО 6 МЕСЯЦЕВ КРАЙ ПЕЧЕНИ ВЫСТУПАЕТ ИЗ ПОД КРАЯ РЕБЕРНОЙ ДУГИ НА

- 1) 0,5 см.
- 2) 1-1,5 см.
- 3) 2-3 см.
- 4) 3-4 см.
- 5) 5-6 см.

0833. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЖЕЛУДКА РЕБЁНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) богата кровеносными сосудами
- 2) бедна лимфатической тканью
- 3) богата мышечной тканью
- 4) богата эластичной тканью
- 5) бедна мышечной тканью

0834. СОК ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) сок поджелудочной железы + желчь
- 2) секрет кишечника + сок поджелудочной железы + желчь + желудочный сок
- 3) желудочный сок + желчь
- 4) сок поджелудочной железы + желудочный сок
- 5) секрет кишечника + желчь

0835. НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФЛОРОЙ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА СТАНОВЯТСЯ БИФИДУМ-БАКТЕРИИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) на 1 неделе
- 2) на 1 месяце
- 3) на 2 месяце
- 4) на 4 месяце
- 5) на 6 месяце

0836. СФИНКТЕРНЫЙ АППАРАТ ДПК

- 1) сфинктер Окснера
- 2) сфинктер Одди
- 3) сфинктер Люткенса
- 4) сфинктер Попова
- 5) анальный сфинктер

0837. МНОЖЕСТВЕННЫЕ ИСТИННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) для энзимопатии
- 2) для эмбриопатии
- 3) для фетопатии
- 4) для патологии неонатального периода
- 5) для патологии перинатального периода

0838. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ДОСТИГАЮТ МАКСИМАЛЬНОГО РОСТА К

- 1) 5-6 годам
- 2) 1-2 годам
- 3) 10-14 годам
- 4) 7 годам
- 5) 18 годам

0839. ТИП ПИЩЕВАРЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) мембранный
- 2) внеклеточный
- 3) дистантный

- 4) мембранозный
- 5) полостной

0840. ЖЕЛЧЬ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСИТЕЛЬНО БЕДНА

- 1) холестерином
- 2) пигментами
- 3) муцином
- 4) лизоцимом
- 5) белком

0841. ПАНКРЕАТИЧЕСКИЙ СОК СОДЕРЖИТ ОРГАНИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА

- 1) глобулин
- 2) слизь
- 3) жир
- 4) пигменты
- 5) сахар

0842. ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ДЕТСКОГО КИШЕЧНИКА

- 1) достаточное развитие ворсинок
- 2) недостаточное развитие брунеровских желез
- 3) либеркюновы развиты плохо
- 4) не закончена миелинизация нервной системы
- 5) слабо развиты ворсинки

0843. ФУНКЦИЯ ЖЕЛЧИ

- 1) ощелачивание пищевой кашицы
- 2) подкисление пищевой кашицы
- 3) способствует распаду белков
- 4) замедление перистальтики кишечника
- 5) усиливает перистальтику кишечника

0844. ОСОБЕННОСТИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ

- 1) обильно васкуляризирована
- 2) достаточное развитие соединительной ткани
- 3) хорошее развитие соединительной ткани
- 4) достаточная дифференцировка паренхимы
- 5) слабо васкуляризирована

0845. L-АМИЛАЗА СЛЮНЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) низкая
- 2) высокая
- 3) такая же, как у детей старшего возраста

- 4) такая же, как у взрослых
- 5) не вырабатывается

0846. РАСЩЕПЛЕНИЕ УГЛЕВОДОВ И НА УРОВНЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ПРОИСХОДИТ ДО СТАДИИ

- 1) моносахаридов
- 2) дисахаридов
- 3) полипептидов
- 4) декстринов
- 5) аминокислот

0847. РАСЩЕПЛЕНИЕ БЕЛКОВ НА УРОВНЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ПРОИСХОДИТ ДО СТАДИИ

- 1) аминокислот
- 2) дисахаридов
- 3) полипептидов
- 4) декстринов
- 5) моносахаров

0848. РАСЩЕПЛЕНИЕ ЖИРОВ НА УРОВНЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ПРОИСХОДИТ ДО СТАДИИ

- 1) моноглицеринов
- 2) дисахаридов
- 3) полипептидов
- 4) декстринов
- 5) трисахаридов

0849. ОСТРОЕ ВОСПАЛЕНИЕ СРЕДНЕГО УХА СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬЮ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА КОЗЕЛОК У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ

- 1) грудном
- 2) преддошкольном
- 3) дошкольном
- 4) младшем школьном
- 5) старшем школьном

0850. УСИЛЕНИЕ САЛИВАЦИИ СЛЮННЫМИ ЖЕЛЕЗАМИ У РЕБЁНКА ПРОИСХОДИТ К

- 1) 1-2 мес.
- 2) 1 году
- 3) 3-4 мес.
- 4) 2-3 годам
- 5) 5 лет

0851. ОКОНЧАТЕЛЬНО ФОРМИРУЕТСЯ КАРДИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ЖЕЛУДКА

- 1) к 8 годам
- 2) к 10 годам
- 3) к 12 годам
- 4) к 15 годам
- 5) к 18 годам

0852. У НОВОРОЖДЕННОГО ПЕЧЕНЬ ЗАНИМАЕТ

- 1) 1/5 объема брюшной полости
- 2) 1/6 объема брюшной полости
- 3) 1/3 объема брюшной полости
- 4) 1/4 объема брюшной полости
- 5) 1/2 объема брюшной полости

0853. ДОНОШЕННОСТЬ ИЛИ НЕДОНОШЕННОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) продолжительностью беременности
- 2) массой тела и ростом ребенка при рождении
- 3) признаками, характеризующими зрелость ребенка
- 4) совокупностью перечисленных показателей
- 5) масса-ростовым коэффициентом

0854. СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ К РОЖДЕНИЮ МОРФОЛОГИЧЕСКИ

- 1) сформированы
- 2) не сформированы
- 3) такие же, как у подростков
- 4) такие же, как у взрослых
- 5) мало дифференцированы

0855. У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ЖЕЛУДКЕ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) молочная кислота
- 2) соляная кислота
- 3) пепсин
- 4) амилаза
- 5) трипсин

0856. К НАСЛЕДСТВЕННЫМ НАРУШЕНИЯМ ОБМЕНА БИЛИРУБИНА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) болезнь Криглера - Найяра
- 2) болезнь Жильбера
- 3) болезнь Ротера
- 4) прегнановая желтуха
- 5) гемолитическая желтуха

0857. ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ ЧАЩЕ ВСЕГО ИЗМЕНЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

- 1) А
- 2) G
- 3) M
- 4) E
- 5) А и E

0858. КИШЕЧНИК ОСТАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ

- 1) 2 часов
- 2) 5-10 часов
- 3) 16-20 часов
- 4) 36 часов
- 5) 72 часов

0859. ПРИ НОРМАЛЬНОМ РАЗВИТИИ СЛУХОВЫХ ФУНКЦИЙ РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА

- 1) вздрагивает и мигает при резком звуке
- 2) прислушивается к голосу взрослого
- 3) находит глазами невидимый источник звука
- 4) узнает голос матери
- 5) поворачивает голову на голос матери

0860. РЕБЕНКА 3 ЛЕТ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ В АНАМНЕЗЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕН НИЗКИЙ РОСТ (ДО 3-ГО ЦЕНТИЛЯ), МАССА ТЕЛА СООТВЕТСТВУЕТ ДЛИНЕ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ

- 1) к эндокринологу
- 2) к невропатологу
- 3) к ортопеду
- 4) к генетику
- 5) к гастроэнтерологу

0861. ВНЕШНИЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕРЕХОДНОГО КАЛА

- 1) участки разного цвета – белого, желтого, зеленого
- 2) темно – зеленого цвета
- 3) золотисто-желтого цвета
- 4) коричневый
- 5) светло-желтого цвета

0862. ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общая интоксикация организма

- 2) дизурические явления
- 3) синдром срыгивания
- 4) субфебрилитет
- 5) болевой синдром

0863. ЗАДЕРЖКУ РОСТА, ОБУСЛОВЛЕННУЮ ЦЕРЕБРАЛЬНО-ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, НАЧИНАЮТ ЗАМЕЧАТЬ

- 1) при рождении
- 2) на первом году жизни
- 3) в 2-4 года
- 4) в пубертатном периоде
- 5) в 10-11 лет

0864. ЦЕЛИАКИЯ

- 1) развивается в большинстве случаев в первые 3 месяца жизни
- 2) приводит за счет прогрессирующей бронхоэктазии к смерти
- 3) спонтанно излечивается после 2 года жизни
- 4) сопровождается характерной атрофией ворсинок тонкого кишечника
- 5) встречается чаще у мальчиков, чем у девочек

0865. ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ

- 1) больной беспокоен во время приступа, не находит себе места, мечется
- 2) больной лежит на правом боку с приведенными к животу ногами
- 3) больной лежит на животе
- 4) больной апатичен, лежит в распластанной позе
- 5) больной активен, лежит на левом боку

0866. ЕСЛИ ПРИ ДЫХАНИИ ОТ ПАЦИЕНТА В КОМЕ ОЩУЩАЕТСЯ ЗАПАХ МОЧИ, ЭТО

- 1) почечная кома
- 2) сахарный диабет
- 3) печеночная кома
- 4) надпочечниковая недостаточность
- 5) фенилкетонурия

0867. СИНДРОМ ДАУНА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ

- 1) химических
- 2) радиационных
- 3) хромосомной аберрации

- 4) эндокринных нарушений
- 5) социальных

0868. ПАРЕЗЫ, ПАРАЛИЧИ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ ИСХОДОМ ВНУТРИУТРОБНО ПЕРЕНЕСЕННОГО

- 1) сифилиса
- 2) краснухи
- 3) токсоплазмоза
- 4) листериоза
- 5) трихомониаза

0869. КОЛИЧЕСТВО ВЫРАБАТЫВАЕМОГО МОЛОКА У МАТЕРИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) размера молочной железы
- 2) формы соска
- 3) частоты сосания и сцеживания
- 4) количества долей молочной железы
- 5) формы молочной железы

0870. ЦЕЛЬ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) коррекция витаминов
- 2) коррекция белков
- 3) переход на другой вид пищи
- 4) коррекция объема
- 5) коррекция жиров

0871. ИСКУССТВЕННЫЕ МОЛОЧНЫЕ СМЕСИ НА СОЕВОЙ (БЕЗМОЛОЧНОЙ) ОСНОВЕ НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1) при непереносимости белков коровьего молока
- 2) при диарее
- 3) для вскармливания детей с галактоземией
- 4) для вскармливания вегетарианцев
- 5) для детей с повышенным риском к аллергии

0872. В АНАЛИЗЕ КРОВИ РЕБЕНКА 4 МЕСЯЦЕВ: ЭР. $2,8 \times 10^{12}/\text{Л}$, НВ 90Г/Л, Ц.П. 0,7, ЛЕЙК. $12 \times 10^9/\text{Л}$, Э.3%, Ю.2%, П.8%, СЕГМ.19%, ЛИМФ.59 %, МОНОЦ. 10%, СОЭ 8 ММ/ЧАС.

- 1) анемия гиперхромная
- 2) анемия нормохромная
- 3) анемия гипохромная
- 4) лейкоцитоз
- 5) лимфопения

0873. ЗЕЛЕНЫЙ ЦВЕТ КАЛА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дизентерии
- 2) холере
- 3) механической желтухе
- 4) болезни Боткина
- 5) брюшном тифе

0874. ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолический шум на верхушке
- 2) диастолический шум на верхушке
- 3) систолический шум в 5-й точке
- 4) систолический шум во 2-й точке
- 5) диастолический шум на основании

0875. СИНДРОМ ПОДРОСТКОВОГО (КАПЕЛЬНОГО) СЕРДЦА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальной гипертензией
- 2) обмороками, снижением АД
- 3) тахикардией
- 4) артериальной гипотензией
- 5) брадиаритмией

0876. ОСНОВНОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС)

- 1) гастротоксический
- 2) гепатотоксический
- 3) нефротоксический
- 4) кардиотоксический
- 5) общетоксический

0877. ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ СТУЛА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракта
- 2) холере
- 3) брюшном тифе
- 4) дизентерии
- 5) механической желтухе

0878. ОДНИМ ИЗ БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние окружающей среды
- 2) характер питания
- 3) наследственность
- 4) состояние здравоохранения
- 5) состояние психологического комфорта

0879. СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ- ЭТО

- 1) гармония психосексуальных отношений в семье
- 2) состояние физического, психического благополучия в вопросах, касающихся репродуктивной системы
- 3) благополучие в вопросах воспроизводства потомства
- 4) состояние полного физического, психического и социального благополучия в вопросах, касающихся репродуктивной системы
- 5) способность воспроизводить потомство с максимальной частотой

0880. В РОССИИ ПЕРВАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА БЫЛА ОТКРЫТА В ПЕТЕРБУРГЕ В

- 1) 1812 году
- 2) 1820 году
- 3) 1834 году
- 4) 18841 году
- 5) 1902 году

0881. ДИСТРОФИЯ МИОКАРДА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ У ДЕТЕЙ

- 1) при гипотрофии
- 2) при почечных заболеваниях
- 3) при заболевании легких
- 4) при сепсисе и остеомиелите
- 5) при заболеваниях системы крови

0882. НЕРВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ОБОНЯТЕЛЬНЫХ ОЩУЩЕНИЙ НАЧИНАЮТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ

- 1) на 1 месяце жизни
- 2) на 2-4 месяце жизни
- 3) на 5 месяце жизни
- 4) на 7 месяце внутриутробной жизни
- 5) на 2 месяце внутриутробной жизни

0883. ТЕПЛОВАЯ ТЕРМОРЕЦЕПЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) тельцами Руффини
- 2) колбочками Краузе
- 3) тельцами Мейсснера
- 4) тельцами Паччини
- 5) клетками Мериеля

0884. ХОЛОДОВАЯ ТЕРМОРЕЦЕПЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) тельцами Руффини

- 2) колбочками Краузе
- 3) тельцами Мейсснера
- 4) тельцами Паччини
- 5) клетками Мериеля

0885. НАСЛЕДСТВЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ - ЭТО

- 1) заболевание, которое встречается у нескольких членов семьи
- 2) заболевание, которое определяется аномалией генов или хромосом
- 3) врожденное заболевание
- 4) заболевание, передающееся в каждом поколении
- 5) заболевание, передающееся через поколение

0886. НАИБОЛЕЕ РАННИЙ ПЕРИОД ОКОСТЕНЕНИЯ ПРОИСХОДИТ
В

- 1) головчатой и крючковатой кости
- 2) трехгранной кости
- 3) полулунной кости
- 4) гороховидной кости
- 5) шиловидном отростке локтевой кости

0887. БОЛИ В ПИЛОРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дискинезии желчевыводящих путей
- 2) эзофагита
- 3) панкреатита
- 4) гастродуоденита
- 5) миокардита

0888. К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ НЕ
ОТНОСИТСЯ

- 1) спирография
- 2) оксигемография
- 3) пневмотахометрия
- 4) проба Штанге
- 5) проба Сулковича

0889. ЭКОПАТОГЕННЫМ ВЛИЯНИЕМ НА ДЕТСКИЙ ОРГАНИЗМ
НЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) угроза повышения онкогенного риска
- 2) дальнейшее снижение частоты аллергических заболеваний
- 3) угроза репродукции человека
- 4) рост частоты злокачественных образований
- 5) спонтанные аборт, рождение мертворожденных

0890. СУЩЕСТВЕННОЙ ПЕРЕСТРОЙКОЙ КРОВООБРАЩЕНИЯ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ НЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) прекращение плацентарного кровообращения
- 2) закрытие основных фетальных сосудистых коммуникаций
- 3) переключение насосов правого и левого сердца из параллельно работающих в последовательно включенные
- 4) включение в ограниченном объеме малого круга кровообращения
- 5) увеличение потребности в кислороде, рост сердечного выброса и системного сосудистого давления

0891. К НАРУШЕНИЯМ II ПЕРИОДА ВРАЩЕНИЯ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) подвижная слепая кишка
- 2) несостоявшийся поворот кишечника
- 3) врожденный заворот средней кишки
- 4) непроходимость ДПК, вызванная давлением извне
- 5) чрезмерная фиксация ДПК

0892. ДЛИНА ТОНКОЙ КИШКИ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) 0,5-1 метр
- 2) 1,2-2,8 метров
- 3) 3 метра
- 4) 3,2-4,5 метров
- 5) 5-6 метров

0893. ПРИ ПОКАЗАТЕЛЯХ РЕБЕНКА 13 ЛЕТ: МАССА ТЕЛА 42 КГ, ДЛИНА 155 СМ., ОКР. ГОЛОВЫ 55 СМ., ОКР. ГРУДИ 67 СМ., ИНДЕКС ЭРИСМАНА 10,5 СМ., ФИЛИППИНСКИЙ ТЕСТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ. $P_3 A_3 MA_2 ME_{11}$

- 1) физическое и биологическое развитие соответствует возрасту
- 2) биологическое соответствует, а физическое развитие опережает
- 3) физическое развитие соответствует, а биологическое запаздывает
- 4) физическое развитие соответствует, а биологическое опережает
- 5) физическое развитие запаздывает, а биологическое соответствует возрасту

0894. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА: МАССА 34, ДЛИНА 140СМ., ОКР. ГОЛОВЫ 53СМ., ОКР. ГРУДИ 65СМ., ИНДЕКС ЭРИСМАНА 5 СМ.,

ФИЛИППИНСКИЙ ТЕСТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ, P_o , Ax_o , Ma_o ,
 Me_o

- 1) 10 лет
- 2) 9 лет
- 3) 12 лет
- 4) 15 лет
- 5) 18 лет

0895. ЭМБРИОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в отрицательном влиянии на зиготу и бластоцист до имплантации
- 2) в нарушении нормального развития плода, возникновении аномалий внутренних органов и систем
- 3) в характерном, но чрезмерно выраженном для данного препарата воздействием на плод
- 4) в токсическом влиянии на плод
- 5) в развитии пороков развития

0896. ТЕРАТОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ПЛОД ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в первые 3 недели после оплодотворения
- 2) от начала 4-й до 12-й недели беременности
- 3) с 12 до 24 недели беременности
- 4) с 24 до 32 недели беременности
- 5) в последние месяцы беременности

0897. ПРИ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕАДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ, РЕБЕНКУ 8 МЕСЯЦЕВ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНА

- 1) смесь А
- 2) смесь В
- 3) смесь №5
- 4) смесь Б
- 5) смесь №1

0898. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ, НА ИСКУССТВЕННОМ АДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 4 г/кг
- 2) 2,5 г/кг
- 3) 3,5 г/кг
- 4) 5 г/кг
- 5) 6 г/кг

0899. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственность
- 2) состояние окружающей среды
- 3) образ жизни
- 4) состояние здравоохранения
- 5) социальное благополучие

0900. НАИБОЛЕЕ БОГАТЫ ЛИЗОЦИМОМ (В Г/ КГ МАССЫ ТЕЛА)

- 1) лейкоциты
- 2) слезы
- 3) слюна
- 4) плазма крови
- 5) слизистая дыхательных путей

0901. IgG ИГРАЮТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В

- 1) защите от вирусов и бактерий
- 2) активации комплемента по классическому пути и обладают агглютинирующей активностью
- 3) лизисе бактерий и клеток, участие в местном иммунитете
- 4) активации комплемента по альтернативному пути и обладает антивирусной активностью
- 5) аллергических реакциях немедленного типа

0902. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ В ШКОЛЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тест Малиновского
- 2) пробу Мартинэ
- 3) корректурные пробы
- 4) степп-тест
- 5) тест на лабильность зрительного анализатора

0903. СМЕШАННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ПИТАНИЕ ГРУДНОГО РЕБЕНКА, КОГДА НАРЯДУ С ЖЕНСКИМ МОЛОКОМ РЕБЕНОК ПОУЧАЕТ

- 1) фруктовое пюре
- 2) овощное пюре
- 3) донорское молоко
- 4) заменители женского молока
- 5) мясной прикорм

0904. ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ (Г /КГ) С ВОЗРАСТОМ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА

- 1) увеличивается

- 2) уменьшается
- 3) не меняется
- 4) в раннем возрасте увеличивается, затем уменьшается
- 5) индивидуальна

0905. КАШЕЙ, ОБЛАДАЮЩЕЙ АНТИКАЛЬЦИФИЦИРУЮЩИМ СВОЙСТВОМ И РЕКОМЕНДУЕМОЙ В РАЦИОН РЕБЕНКА ПРИ ГИПЕРВИТАМИНОЗЕ D, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гречневая
- 2) овсяная
- 3) рисовая
- 4) манная
- 5) кукурузная

0906. ПЕРВОЕ КОРМЛЕНИЕ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА СО II СТЕПЕНЬЮ НЕДОНОШЕННОСТИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 6 часов после рождения
- 2) 9 часов после рождения
- 3) 12 часов после рождения
- 4) 2 часов после рождения
- 5) 24 часов после рождения

0907. НОЧНОЕ КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ МАТЕРИ

- 1) показано всем детям
- 2) показано недоношенным детям
- 3) показано при гипотрофии
- 4) уменьшает лактацию, так как нарушается сон матери
- 5) показано при гипогалактии

0908. ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФЛОРОЙ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ацидофильные палочки
- 2) бифидумбактерии
- 3) кишечные палочки
- 4) энтерококки
- 5) лактобактерии

0909. КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ НОВОРОЖДЕННОГО ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 10-15 мин.
- 2) 15-20 мин.
- 3) 20-25 мин.
- 4) 5-10 мин.
- 5) 30 мин.

0910. У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ БЕЗОПАСНЫЙ УРОВЕНЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ БЕЛКА

- 1) выше
- 2) ниже
- 3) такой же
- 4) первые годы выше, затем ниже
- 5) первые годы ниже, затем выше

0911. ПЕРВОЕ КОРМЛЕНИЕ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА С III СТЕПЕНЬЮ НЕДОНОШЕННОСТИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 24-36 часов после рождения
- 2) 6-9 часов после рождения
- 3) 12-24 часа после рождения
- 4) 2 часа после рождения
- 5) на 5 сутки после рождения

0912. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) $4-5 \times 10^9/\text{л}$
- 2) $6-10 \times 10^9/\text{л}$
- 3) $8-12 \times 10^9/\text{л}$
- 4) $10-12 \times 10^9/\text{л}$
- 5) $16-30 \times 10^9/\text{л}$

0913. ОБИЛЬНОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ незрелости механизмов регуляции слюноотделения и заглатывания наблюдается в возрасте

- 1) 1 мес.
- 2) 2-3 мес.
- 3) 4-5 мес.
- 4) 6-7 мес.
- 5) 8-9 мес.

0914. У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) инфекционная форма аллергии
- 2) пищевая аллергия
- 3) лекарственная аллергия
- 4) ингаляционная аллергия
- 5) токсическая аллергия

0915. ДОЛЯ УГЛЕВОДОВ В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА

- 1) 30%
- 2) 40%
- 3) 50%
- 4) 60%
- 5) 70%

0916. НАИБОЛЬШАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ В РАСЧЕТЕ НА 1 КГ МАССЫ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1-го года жизни
- 2) от 1 года до 3 лет
- 3) от 3 до 6 лет
- 4) от 6 до 10 лет
- 5) от 13 до 16 лет

0917. АДАПТИРОВАННЫЕ СМЕСИ БЫВАЮТ

- 1) сложные
- 2) простые
- 3) пресные
- 4) кислые
- 5) горькие

0918. КОЛИЧЕСТВО КРУГОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ПЛОДА

- 1) один
- 2) два
- 3) три
- 4) четыре
- 5) пять

0919. НАИБОЛЬШАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ В РАСЧЕТЕ НА 1 КГ МАССЫ СВОЙСТВЕННА ДЕТЯМ

- 1) первого года жизни
- 2) от 1 года до 3 лет
- 3) от 3 до 6 лет
- 4) от 6 до 10 лет
- 5) от 8 до 14 лет

0920. СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ОВОЩНОГО ПЮРЕ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 3- 3,5 месяцев
- 2) 4,5 -5,5 месяцев
- 3) 5,5- 6,5 месяцев
- 4) 6,5-7 месяцев

5) 7,5- 8 месяцев

0921. ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ

- 1) преобладают нейтрофилы
- 2) преобладают лимфоциты
- 3) одинаковое количество нейтрофилов и лимфоцитов
- 4) увеличено количество моноцитов
- 5) увеличено количество эозинофилов

0922. НЕАДАПТИРОВАННЫЕ МОЛОЧНЫЕ СМЕСИ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- 1) отсутствии молока у матери
- 2) отсутствии адаптированных смесей
- 3) пищевой аллергии
- 4) нарушение биоценоза кишечника
- 5) однократном докармливании

0923. ФОРМУЛА ДЛЯ ПОДСЧЕТА КОЛИЧЕСТВО МОЧИ У РЕБЕНКА ДО 10 ЛЕТ

- 1) $100 \times (n+5)$
- 2) $n \times 80$
- 3) $200 \times (n+10)$
- 4) $100 \times (n-3)$
- 5) $150 \times (n-4)$

0924. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, ЕСЛИ ЕГО МАССА 10 КГ, ДЛИНА ТЕЛА 75СМ.

- 1) 12 месяцев
- 2) 1 год 2 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 9 месяцев
- 5) 4 месяца

0925. СООТНОШЕНИЕ СЛАДКИХ И КИСЛЫХ МОЛОЧНЫХ СМЕСЕЙ В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ РЕБЕНКА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 4:1
- 2) 2:1
- 3) 1:1
- 4) 1:2
- 5) 1:4

0926. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ГРУДЬЮ ЗА СУТКИ РЕБЕНКА 1 МЕСЯЦА ЖИЗНИ

- 1) 3-4
- 2) 4-5
- 3) 5-6
- 4) 6-7
- 5) 7-8

0927. ОБЪЕМ ДОКОРМА И ВЫБОР СМЕСИ РЕБЕНКУ 2-Х МЕСЯЦЕВ, КОТОРЫЙ ПРИ КОНТРОЛЬНОМ ВЗВЕШИВАНИИ ВЫСОСАЛ 60,0 ГРУДНОГО МОЛОКА

- 1) 50 мл. смеси «Малыш»
- 2) 100 мл. смеси №5
- 3) 70 мл. смеси «НАН»
- 4) 20 мл. смеси «Малютка»
- 5) 40 мл. смеси «Пре НАН»

0928. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЕНКА ОТ 2 ДО 6 МЕСЯЦЕВ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6
- 5) 7

0929. ЭР. $3,2 \times 10^{12}/л$, НВ 120 Г/Л, ЦВ. ПОКАЗАТЕЛЬ 0,9, ЛЕЙКОЦ. $8 \times 10^9/л$, ЭОЗ.1%, ПАЛ.2%, СЕГМ. 32%, ЛИМФ. 56%, МОНОЦ. 10%, СОЭ 6ММ/Ч. АНАЛИЗ КРОВИ РЕБЕНКА 3 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) норме
- 2) гипохромной анемии
- 3) лейкоцитозе
- 4) лейкопении
- 5) гиперхромной анемии

0930. НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственный фактор
- 2) болезни матери во время беременности
- 3) прием лекарственных препаратов во время беременности
- 4) нерациональное питание
- 5) тяжелый гестоз в 1 половину беременности

0931. НЕАДАПТИРОВАННАЯ СМЕСЬ №5 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) до 3 месяцев
- 2) с 3 месяцев

- 3) с 4 месяцев
- 4) с 6 месяцев
- 5) с 10 месяцев

0932. ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1) пурины
- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) триптофан
- 4) метионин
- 5) пиримидины

0933. ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЧЕСТЬ

- 1) кормление ребенка «по требованию»
- 2) кормление по часам, но объем кормления определяется ребенком
- 3) регламентированное кормление по часам и объему кормления
- 4) время нахождения ребенком возле груди не более 10-15 минут
- 5) объем кормления строго регламентирован

0934. ГИПЕРТРОФИЯ МЫШЦ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) физической нагрузке
- 2) прогрессивной мышечной дистрофии
- 3) полиомиелите
- 4) гипертензии
- 5) аппендиците

0935. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА - ЭТО

- 1) совокупность антропометрических признаков
- 2) совокупность функциональных признаков
- 3) индивидуальный темп биологического развития в целом
- 4) диспропорция в развитии отдельных органов и систем
- 5) совокупность антропометрических признаков и функциональных признаков

0936. ДЕТИ С ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПЛОХО ПЕРЕНОСЯТ

- 1) хлеб
- 2) овощи
- 3) молоко
- 4) фрукты

5) мясо

0937. В ГРУДНОЙ, БРЮШНОЙ ПОЛОСТЯХ И ЗАБРЮШИННОМ ПРОСТРАНСТВЕ СКОПЛЕНИЕ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ ПОЧТИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) до 2-3 летнего возраста
- 2) до 4-5 летнего возраста
- 3) до 5-7 летнего возраста
- 4) до 9-10 летнего возраста
- 5) до 14 летнего возраста

0938. У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) преобладают процессы катаболизма
- 2) преобладают процессы анаболизма
- 3) процессы катаболизма и анаболизма уравновешены
- 4) вначале преобладает катаболизм, затем анаболизм
- 5) вначале преобладает анаболизм, затем катаболизм

0939. У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ СОДЕРЖАНИЕ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) 55-60%
- 2) 60-65%
- 3) 65-70%
- 4) 70%
- 5) 75-80%

0940. ДЛЯ РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 0-6 МЕС. ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ АДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ СОСТАВЛЯЕТ (ККАЛ/КГ)

- 1) 105
- 2) 110
- 3) 115
- 4) 120
- 5) 125

0941. СЕКРЕЦИЯ АМИЛАЗЫ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВОЗРАСТАЕТ

- 1) с 1 мес.
- 2) с 2 мес.
- 3) с 3-4 мес.
- 4) с 4-6 мес.
- 5) с 6-8 мес.

0942. У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОД ЧИСЛО МОЧЕИСПУСКАНИЙ В СУТКИ

- 1) 20-25

- 2) 15-18
- 3) 14-16
- 4) до 10
- 5) 6-8

0943. БОЛЬНЫЕ ЦЕЛИАКИЕЙ НЕ ПЕРЕНОСЯТ

- 1) моносахара
- 2) микроэлементы
- 3) витамины
- 4) глютен
- 5) лактозу

0944. ВИТАМИН Д СОДЕРЖИТСЯ В

- 1) желтке
- 2) овощах
- 3) хлебе грубого помола
- 4) мясе
- 5) бобовых

0945. ИДЕАЛЬНАЯ ПИЩА ЭТО

- 1) пища содержащая Б, Ж, У, витамины,
- 2) пища содержащая Б, Ж, У минералы
- 3) пища содержащая Б, Ж, У, витамины, минералы и микроэлементы
- 4) пища, содержащая все компоненты, необходимые для постоянного молекулярного состава и жизнедеятельности организма
- 5) естественная пища

0946. ОТРЫЖКА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) простой гастрит
- 2) проктит
- 3) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- 4) недостаточность надпочечников
- 5) фарингит

0947. СНИЖЕНИЕ АППЕТИТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С

- 1) ожирением
- 2) заболеванием сердца
- 3) обильным питьем перед едой
- 4) сахарным диабетом
- 5) заболеванием опорно-двигательного аппарата

0948. УВЕЛИЧЕНИЕ ЖИВОТА В ОБЪЕМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) синдроме анемии
- 2) дуодените
- 3) мегаколоне
- 4) гастрите
- 5) миокардите

0949. СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СИНДРОМА «ОСТРОГО ЖИВОТА»

- 1) мягкий безболезненный живот
- 2) симптом Менделя
- 3) положительный симптом Щеткина – Блюмберга
- 4) отрицательный симптом Щеткина – Блюмберга
- 5) отрицательный симптом Воскресенского

0950. К ИСТИННОЙ ЖЕЛТУХЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) паренхиматозная
- 2) анемическая
- 3) гемолитическая
- 4) артритическая
- 5) геморрагическая

0951. РЕЖИМ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4 МЕСЯЦЕВ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА

- 1) 7 раз в день
- 2) 6-5 раз в день
- 3) 4 раз в день
- 4) 3 раз в день
- 5) 8 раз в день

0952. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 2 г/кг
- 2) 2,5 г/кг
- 3) 1,5 г/кг
- 4) 3 г/кг
- 5) 4 г/кг

0953. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТА 0-3 МЕС. НАБЛЮДАЕТСЯ СРЕДНЕ-МЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ (СМ.)

- 1) 0,5
- 2) 1,0
- 3) 1,5
- 4) 2,0
- 5) 2,5

0954. ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ - ДИНАМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

- 1) роста ребенка в том или ином периоде детства
- 2) роста ребенка и биологического созревания отдельных систем
- 3) роста и биологического созревания ребенка в том или ином периоде детства
- 4) биологического созревания отдельных органов и систем ребенка
- 5) рост ребенка в период новорожденности

0955. НА ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ РЕБЕНКА ПЕРЕВОДЯТ, ЕСЛИ

- 1) грудное молоко отсутствует или составляет менее 1/5 суточного объема
- 2) грудное молоко составляет менее 1/3 суточного объема пищи
- 3) грудное молоко составляет более 1/3 суточного объема пищи
- 4) грудное молоко составляет более 1/5 суточного объема пищи
- 5) грудное молоко составляет 1/2 суточного объема пищи

0956. ДЛЯ II СТЕПЕНИ ГИПОГАЛАКТИИ ДЕФИЦИТ МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ(%)

- 1) до 10
- 2) до 25
- 3) до 40
- 4) до 50
- 5) до 60

0957. У РЕБЕНКА СТАРШЕ ГОДА УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л)

- 1) 90-110
- 2) 100-140
- 3) 110-130
- 4) 120-140
- 5) 160-180

0958. В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ОТ 1 ГОДА ДО 14 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ

- 1) тургор тканей
- 2) наследственность
- 3) масса и длина тела
- 4) уровень нервно-психического развития
- 5) уровень и гармоничность физического развития

0959. ПЕРИОД ВТОРОГО УСКОРЕНИЯ РОСТА (ВТОРОГО ВЫТЯЖЕНИЯ) НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в 13-16 лет у мальчиков и в 8-10 лет у девочек
- 2) в 13-16 лет у мальчиков и в 10-12 лет у девочек
- 3) в 11-12 лет у мальчиков и в 8-10 лет у девочек
- 4) в 8-10 лет у мальчиков и в 10-12 лет у девочек
- 5) в 16-18 лет у мальчиков и в 14-16 лет у девочек

0960. МИОКАРД НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЕТ

- 1) толстые мышечные волокна
- 2) большое количество мелких малодифференцированных ядер
- 3) крупные малодифференцированные ядра
- 4) слабо развитую соединительную ткань
- 5) малое количество мелких малодифференцированных ядер

0961. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ДОКОРМА

- 1) ребенок отказывается от груди
- 2) мастит у матери
- 3) острое респираторное заболевание у матери
- 4) «голодный» крик ребенка
- 5) стойкая гипогалактия

0962. СРОКИ ВВЕДЕНИЯ ФРУКТОВОГО ПЮРЕ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 2 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 4 месяца
- 4) 5 месяцев
- 5) 6 месяцев

0963. ИЗМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА МОЧИ НА 3-4 ДЕНЬ ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО, СВЯЗАНО С

- 1) увеличение хлоридов
- 2) увеличение белка
- 3) увеличением фосфатов
- 4) увеличением молочного сахара
- 5) уменьшение фосфатов

0965. ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖНО ПРИКЛАДЫВАТЬ К ГРУДИ МАТЕРИ

- 1) через сутки
- 2) в первые 30 мин после рождения

- 3) через 6 часов
- 4) через 12 часов
- 5) на вторые сутки

0966. ПЛОЩАДЬ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА НА 1КГ МАССЫ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) больше
- 2) меньше
- 3) такая же
- 4) не измеряется
- 5) такая же, как у подростков

0967. У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ФЕРМЕНТАТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ НАРАСТАЕТ

- 1) амилалитическая быстрее, протеазная медленнее
- 2) амилалитическая медленнее, протеазная быстрее
- 3) темпы одинаковые
- 4) амниотическая
- 5) протеазная

0968. В ЗРЕЛОМ ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) казеин
- 2) иммуноглобулины
- 3) альфа-лактоальбумин
- 4) альфа-фракция казеина
- 5) лактоферрин

0969. РЕБЕНОК НЕПРАВИЛЬНО ПРИЛОЖЕН К ГРУДИ МАТЕРИ, ЕСЛИ

- 1) рот широко раскрыт и губы производят сосательные движения кзади
- 2) сосок располагается глубоко во рту ребенка
- 3) губы и десны ребенка захватывают всю поверхность ареолы
- 4) язык под ареолой покрывает нижнюю губу
- 5) губы и десны сдавливают сосок по его середине

0970. В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) эмоциональный тонус
- 2) одышка
- 3) состояние кожи, подкожной клетчатки, костно-мышечной системы
- 4) функциональное состояние желудочно-кишечного тракта

5) уровень нервно-психического развития

0971. В УГЛЕВОДАХ ГРУДНОГО МОЛОКА ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) сахароза
- 2) мальтоза
- 3) β -лактоза
- 4) галактоза
- 5) фруктоза

0972. ПИТАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ФОРМИРОВАНИЕ И ПОДДЕРЖАНИЕ ИММУНИТЕТА

- 1) богато белками
- 2) богато ПНЖК
- 3) обогащено пребиотками и пробиотиками
- 4) обогащено рафинированными продуктами
- 5) обогащено продуктами естественной среды

0973. У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 4-6 МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЮБОМ ВИДЕ ВСКАРМЛИВАНИЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРЕ РАВНА

- 1) 7 г/кг
- 2) 6,5 г/кг
- 3) 6 г/кг
- 4) 5,5 г/кг
- 5) 5 г/кг

0974. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ЕСТЕСТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) легче кормить ребенка
- 2) имеется оптимальное количество и качество компонентов
- 3) содержатся активные вещества (гормоны, простагландины)
- 4) присутствуют факторы иммунологической защиты
- 5) создает психологический комфорт для ребенка и матери

0975. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ПРИ ГЛЮТЕНИНДУЦИРОВАННОЙ ЦЕЛИАКИИ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) пшеничную муку
- 2) ржаную муку
- 3) овсяные хлопья
- 4) манную крупу
- 5) кукурузную муку

0976. МОЛОЗИВО ПО СРАВНЕНИЮ СО ЗРЕЛЫМ МОЛОКОМ СОДЕРЖИТ БОЛЬШЕ

- 1) белков
- 2) жиров
- 3) углеводов
- 4) воды
- 5) кальция

0977. ИНТЕРВАЛЫ МЕЖДУ КОРМЛЕНИЯМИ И ЧАСТОТА КОРМЛЕНИЯ ЗАВИСЯТ

- 1) от смены процессов торможения и возбуждения пищевого центра
- 2) беспокойства ребенка
- 3) продолжительности нахождения пищи в желудке
- 4) объема желудка
- 5) вида и характера вскармливания

0978. РОСТУ БИФИДОБАКТЕРИЙ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) бета-лактоза
- 2) лизоцим
- 3) макрофаги
- 4) лактоферрин
- 5) ненасыщенные жирные кислоты

0979. ПРИ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕАДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ, ПРИКОРМ ВВОДИТСЯ

- 1) в сроки по видам прикорма с использованием неадаптированных смесей
- 2) раньше на 2-3 недели при смешанном и искусственном вскармливании
- 3) позже на 2-3 недели при смешанном и искусственном вскармливании
- 4) раньше на 2 месяца при смешанном и искусственном вскармливании
- 5) в те же сроки, что и при вскармливании адаптированными смесями

0980. ОБЪЕМНЫЙ МЕТОД РАСЧЕТА ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 2 ДО 4 МЕСЯЦЕВ

- 1) $1/5$ от массы тела
- 2) $1/6$ от массы тела
- 3) $1/7$ от массы тела
- 4) $1/8$ от массы тела
- 5) $1/4$ от массы тела

0981. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У ДЕТЕЙ 1-4 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 2,2 г/кг
- 2) 3,5 г/кг
- 3) 4,0 г/кг
- 4) 3,0 г/кг
- 5) 2,0 г/кг

0982. ПИЩЕВОЙ КОРРИГИРУЮЩЕЙ ДОБАВКОЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отвар из сухофруктов
- 2) фруктовое пюре
- 3) творог
- 4) овощное пюре
- 5) овощной отвар

0983. ПРИКОРМ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 4 МЕСЯЦЕВ НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ

- 1) при остром заболевании
- 2) при анемии
- 3) при рахите
- 4) при упорных срыгиваниях
- 5) при отягощенном аллергическом анамнезе

0984. В МЕНЮ, С ПОЗИЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В ДДУ, ИСКЛЮЧАЮТСЯ

- 1) макароны с сыром
- 2) творожные запеканки
- 3) омлеты
- 4) макароны по-флотски
- 5) сырники

0985. ПЕРИОД ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРИ ГИПОТРОФИИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-2 дня
- 2) 3-7 дней
- 3) 10 дней
- 4) 14 дней
- 5) 30 дней

0986. БИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВИТАМИНОВ

- 1) являются источниками энергии
- 2) входят в состав ферментов в виде коферментов
- 3) являются структурными компонентами клеток
- 4) являются биологически активными веществами
- 5) стимулируют процессы обмена

0987. МЯСНОЙ ФАРШ ВВОДИТСЯ В ПИТАНИЕ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 4 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 7 месяцев
- 4) 10 месяцев
- 5) 12 месяцев

0988. В ЛЕЧЕБНОМ ПИТАНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЗАПРЕЩЕ-
НА КАША ИЗ

- 1) гречки
- 2) риса
- 3) пшена
- 4) овсянки
- 5) перловки

0989. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ИСКЛЮЧАЮТ ХЛЕБ

- 1) ржаной
- 2) сдобный
- 3) пшеничный
- 4) зерновой
- 5) с отрубями

0990. ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ У ДЕТЕЙ В ДИЕТЕ ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) снижение жира
- 2) обогащение полиненасыщенными жирными кислота-
ми
- 3) избыток жира
- 4) использование продуктов, содержащих фениланин в
небольшом количестве
- 5) дефицит белка

0991. ПРИНЦИПЫ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ХПН

- 1) ограничение натрия
- 2) ограничение белка
- 3) ограничение растительных жиров
- 4) ограничение жидкости
- 5) ограничение углеводов

0992. ГЛАВНОЕ В КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ХПН

- 1) диетотерапия
- 2) инфузионная терапия
- 3) синдромологическая терапия
- 4) витаминотерапия
- 5) назначение антикоагулянтов

0993. ДИЕТА ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ

- 1) капустно-картофельная
- 2) фруктово-ягодная
- 3) молочная
- 4) бессолевая
- 5) мясная

0994. ДИЕТА ПРИ ГИПЕРУРАТУРИИ

- 1) молочно-фруктово-ягодная
- 2) капустно-картофельная
- 3) мясная
- 4) бессолевая
- 5) с повышенным содержанием белков

0995. ОПТИМАЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ПИТАНИЯ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 4-5 разовое питание с исключением обильных приемов пищи
- 2) 3 разовое питание
- 3) 6 разовое питание с равными промежутками между приемом пищи
- 4) 7 разовый прием пищи
- 5) 8 разовый прием пищи

0996. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) диету с ограничением белков
- 2) диету с обогащением белков
- 3) диету с ограничением жиров
- 4) диету с обогащением жиров
- 5) диету с ограничением углеводов

0997. ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК НАПРАВЛЕНО НА

- 1) снижение нагрузки на почки
- 2) коррекции белково-энергетической недостаточности
- 3) предотвращения вводно-электролитных нарушений
- 4) замедление прогрессирования почечной недостаточности
- 5) повышение концентрационной способности почек

0998. В ПРОТИВОАТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ ДИЕТЕ РАСТИТЕЛЬНЫЕ ЖИРЫ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) не менее трети общего количества жиров
- 2) не более трети общего количества жиров

- 3) более половины общего количества жиров
- 4) не более половины общего количества жиров
- 5) полностью заменяют животные жиры

0999. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КОЛИТЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) желчегонную диету
- 2) механически щадящую диету
- 3) диету, регулирующую ритм дефекации
- 4) антацидную диету
- 5) термически щадящую диету

1000. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ В ДИЕТЕ РАЗРЕШЕНЫ

- 1) вареные овощи
- 2) сырые овощи
- 3) грибы
- 4) непротертые фрукты
- 5) черный хлеб

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

| № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 0001 | 1 | 0041 | 2 | 0081 | 2 | 0121 | 3 | 0161 | 1 |
| 0002 | 3 | 0042 | 2 | 0082 | 1 | 0122 | 2 | 0162 | 2 |
| 0003 | 2 | 0043 | 1 | 0083 | 3 | 0123 | 3 | 0163 | 4 |
| 0004 | 2 | 0044 | 2 | 0084 | 2 | 0124 | 1 | 0164 | 3 |
| 0005 | 2 | 0045 | 2 | 0085 | 4 | 0125 | 4 | 0165 | 2 |
| 0006 | 1 | 0046 | 1 | 0086 | 1 | 0126 | 2 | 0166 | 2 |
| 0007 | 2 | 0047 | 4 | 0087 | 4 | 0127 | 4 | 0167 | 1 |
| 0008 | 3 | 0048 | 1 | 0088 | 3 | 0128 | 4 | 0168 | 4 |
| 0009 | 1 | 0049 | 1 | 0089 | 1 | 0129 | 1 | 0169 | 2 |
| 0010 | 1 | 0050 | 1 | 0090 | 1 | 0130 | 2 | 0170 | 1 |
| 0011 | 2 | 0051 | 1 | 0091 | 2 | 0131 | 1 | 0171 | 3 |
| 0012 | 2 | 0052 | 3 | 0092 | 2 | 0132 | 2 | 0172 | 1 |
| 0013 | 1 | 0053 | 2 | 0093 | 4 | 0133 | 2 | 0173 | 1 |
| 0014 | 2 | 0054 | 1 | 0094 | 2 | 0134 | 1 | 0174 | 3 |
| 0015 | 4 | 0055 | 4 | 0095 | 3 | 0135 | 3 | 0175 | 2 |
| 0016 | 3 | 0056 | 2 | 0096 | 3 | 0136 | 2 | 0176 | 2 |
| 0017 | 2 | 0057 | 4 | 0097 | 1 | 0137 | 1 | 0177 | 3 |
| 0018 | 1 | 0058 | 1 | 0098 | 1 | 0138 | 2 | 0178 | 2 |
| 0019 | 3 | 0059 | 1 | 0099 | 4 | 0139 | 5 | 0179 | 1 |
| 0020 | 2 | 0060 | 4 | 0100 | 4 | 0140 | 1 | 0180 | 4 |
| 0021 | 1 | 0061 | 2 | 0101 | 1 | 0141 | 2 | 0181 | 4 |
| 0022 | 1 | 0062 | 4 | 0102 | 1 | 0142 | 2 | 0182 | 1 |
| 0023 | 4 | 0063 | 2 | 0103 | 4 | 0143 | 1 | 0183 | 2 |
| 0024 | 4 | 0064 | 1 | 0104 | 2 | 0144 | 2 | 0184 | 1 |
| 0025 | 5 | 0065 | 2 | 0105 | 3 | 0145 | 3 | 0185 | 1 |
| 0026 | 2 | 0066 | 2 | 0106 | 4 | 0146 | 2 | 0186 | 2 |
| 0027 | 3 | 0067 | 2 | 0107 | 1 | 0147 | 4 | 0187 | 1 |
| 0028 | 1 | 0068 | 3 | 0108 | 1 | 0148 | 2 | 0188 | 4 |
| 0029 | 2 | 0069 | 1 | 0109 | 1 | 0149 | 3 | 0189 | 3 |
| 0030 | 4 | 0070 | 2 | 0110 | 4 | 0150 | 2 | 0190 | 2 |
| 0031 | 1 | 0071 | 1 | 0111 | 1 | 0151 | 1 | 0191 | 4 |
| 0032 | 4 | 0072 | 1 | 0112 | 3 | 0152 | 3 | 0192 | 4 |
| 0033 | 1 | 0073 | 1 | 0113 | 4 | 0153 | 2 | 0193 | 3 |
| 0034 | 4 | 0074 | 1 | 0114 | 2 | 0154 | 1 | 0194 | 4 |
| 0035 | 4 | 0075 | 4 | 0115 | 1 | 0155 | 1 | 0195 | 4 |
| 0036 | 4 | 0076 | 3 | 0116 | 4 | 0156 | 4 | 0196 | 4 |
| 0037 | 2 | 0077 | 3 | 0117 | 2 | 0157 | 4 | 0197 | 1 |
| 0038 | 1 | 0078 | 1 | 0118 | 1 | 0158 | 1 | 0198 | 2 |
| 0039 | 4 | 0079 | 1 | 0119 | 2 | 0159 | 2 | 0199 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 0040 | 2 | 0080 | 1 | 0120 | 2 | 0160 | 3 | 0200 | 1 |
| № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ |
| 0201 | 2 | 0241 | 3 | 0281 | 2 | 0321 | 3 | 0361 | 3 |
| 0202 | 2 | 0242 | 4 | 0282 | 4 | 0322 | 4 | 0362 | 2 |
| 0203 | 1 | 0243 | 1 | 0283 | 1 | 0323 | 2 | 0363 | 2 |
| 0204 | 4 | 0244 | 2 | 0284 | 1 | 0324 | 5 | 0364 | 2 |
| 0205 | 2 | 0245 | 1 | 0285 | 4 | 0325 | 2 | 0365 | 3 |
| 0206 | 1 | 0246 | 1 | 0286 | 4 | 0326 | 1 | 0366 | 1 |
| 0207 | 3 | 0247 | 3 | 0287 | 4 | 0327 | 1 | 0367 | 3 |
| 0208 | 1 | 0248 | 4 | 0288 | 1 | 0328 | 2 | 0368 | 1 |
| 0209 | 3 | 0249 | 3 | 0289 | 1 | 0329 | 2 | 0369 | 2 |
| 0210 | 2 | 0250 | 3 | 0290 | 1 | 0330 | 3 | 0370 | 4 |
| 0211 | 3 | 0251 | 2 | 0291 | 1 | 0331 | 2 | 0371 | 2 |
| 0212 | 2 | 0252 | 3 | 0292 | 4 | 0332 | 3 | 0372 | 3 |
| 0213 | 1 | 0253 | 2 | 0293 | 3 | 0333 | 3 | 0373 | 1 |
| 0214 | 2 | 0254 | 1 | 0294 | 3 | 0334 | 4 | 0374 | 2 |
| 0215 | 3 | 0255 | 3 | 0295 | 1 | 0335 | 1 | 0375 | 1 |
| 0216 | 2 | 0256 | 3 | 0296 | 2 | 0336 | 1 | 0376 | 4 |
| 0217 | 3 | 0257 | 1 | 0297 | 3 | 0337 | 1 | 0377 | 1 |
| 0218 | 5 | 0258 | 2 | 0298 | 1 | 0338 | 2 | 0378 | 2 |
| 0219 | 1 | 0259 | 3 | 0299 | 4 | 0339 | 2 | 0379 | 1 |
| 0220 | 3 | 0260 | 3 | 0300 | 2 | 0340 | 1 | 0380 | 3 |
| 0221 | 1 | 0261 | 2 | 0301 | 2 | 0341 | 1 | 0381 | 1 |
| 0222 | 2 | 0262 | 1 | 0302 | 2 | 0342 | 2 | 0382 | 3 |
| 0223 | 4 | 0263 | 3 | 0303 | 4 | 0343 | 2 | 0383 | 2 |
| 0224 | 3 | 0264 | 4 | 0304 | 3 | 0344 | 4 | 0384 | 4 |
| 0225 | 1 | 0265 | 3 | 0305 | 4 | 0345 | 4 | 0385 | 1 |
| 0226 | 1 | 0266 | 3 | 0306 | 1 | 0346 | 1 | 0386 | 1 |
| 0227 | 1 | 0267 | 1 | 0307 | 2 | 0347 | 2 | 0387 | 2 |
| 0228 | 1 | 0268 | 2 | 0308 | 1 | 0348 | 1 | 0388 | 2 |
| 0229 | 3 | 0269 | 1 | 0309 | 1 | 0349 | 4 | 0389 | 3 |
| 0230 | 1 | 0270 | 4 | 0310 | 3 | 0350 | 1 | 0390 | 4 |
| 0231 | 3 | 0271 | 2 | 0311 | 2 | 0351 | 3 | 0391 | 2 |
| 0232 | 4 | 0272 | 2 | 0312 | 3 | 0352 | 3 | 0392 | 1 |
| 0233 | 1 | 0273 | 2 | 0313 | 3 | 0353 | 1 | 0393 | 4 |
| 0234 | 1 | 0274 | 3 | 0314 | 1 | 0354 | 3 | 0394 | 3 |
| 0235 | 3 | 0275 | 2 | 0315 | 1 | 0355 | 2 | 0395 | 1 |
| 0236 | 4 | 0276 | 2 | 0316 | 2 | 0356 | 3 | 0396 | 1 |
| 0237 | 3 | 0277 | 2 | 0317 | 2 | 0357 | 3 | 0397 | 3 |
| 0238 | 3 | 0278 | 3 | 0318 | 3 | 0358 | 4 | 0398 | 4 |
| 0239 | 1 | 0279 | 1 | 0319 | 1 | 0359 | 2 | 0399 | 2 |
| 0240 | 4 | 0280 | 4 | 0320 | 3 | 0360 | 4 | 0400 | 4 |

| № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 0401 | 3 | 0441 | 4 | 0481 | 2 | 0521 | 2 | 0561 | 1 |
| 0402 | 3 | 0442 | 1 | 0482 | 1 | 0522 | 1 | 0562 | 5 |
| 0403 | 1 | 0443 | 1 | 0483 | 2 | 0523 | 1 | 0563 | 2 |
| 0404 | 2 | 0444 | 2 | 0484 | 3 | 0524 | 3 | 0564 | 2 |
| 0405 | 1 | 0445 | 1 | 0485 | 1 | 0525 | 1 | 0565 | 3 |
| 0406 | 2 | 0446 | 3 | 0486 | 1 | 0526 | 1 | 0566 | 5 |
| 0407 | 1 | 0447 | 1 | 0487 | 1 | 0527 | 3 | 0567 | 4 |
| 0408 | 3 | 0448 | 3 | 0488 | 1 | 0528 | 2 | 0568 | 4 |
| 0409 | 1 | 0449 | 3 | 0489 | 2 | 0529 | 2 | 0569 | 5 |
| 0410 | 3 | 0450 | 1 | 0490 | 3 | 0530 | 2 | 0570 | 4 |
| 0411 | 3 | 0451 | 4 | 0491 | 1 | 0531 | 4 | 0571 | 5 |
| 0412 | 1 | 0452 | 1 | 0492 | 2 | 0532 | 4 | 0572 | 5 |
| 0413 | 1 | 0453 | 2 | 0493 | 3 | 0533 | 2 | 0573 | 4 |
| 0414 | 4 | 0454 | 1 | 0494 | 4 | 0534 | 1 | 0574 | 4 |
| 0415 | 4 | 0455 | 1 | 0495 | 2 | 0535 | 2 | 0575 | 5 |
| 0416 | 1 | 0456 | 3 | 0496 | 4 | 0536 | 4 | 0576 | 5 |
| 0417 | 1 | 0457 | 1 | 0497 | 1 | 0537 | 2 | 0577 | 2 |
| 0418 | 4 | 0458 | 1 | 0498 | 3 | 0538 | 1 | 0578 | 3 |
| 0419 | 2 | 0459 | 1 | 0499 | 3 | 0539 | 3 | 0579 | 4 |
| 0420 | 3 | 0460 | 2 | 0500 | 1 | 0540 | 3 | 0580 | 2 |
| 0421 | 4 | 0461 | 2 | 0501 | 5 | 0541 | 3 | 0581 | 1 |
| 0422 | 3 | 0462 | 1 | 0502 | 1 | 0542 | 2 | 0582 | 2 |
| 0423 | 1 | 0463 | 1 | 0503 | 3 | 0543 | 4 | 0583 | 3 |
| 0424 | 1 | 0464 | 3 | 0504 | 3 | 0544 | 1 | 0584 | 1 |
| 0425 | 3 | 0465 | 4 | 0505 | 1 | 0545 | 2 | 0585 | 1 |
| 0426 | 2 | 0466 | 2 | 0506 | 1 | 0546 | 5 | 0586 | 3 |
| 0427 | 3 | 0467 | 4 | 0507 | 2 | 0547 | 3 | 0587 | 3 |
| 0428 | 4 | 0468 | 3 | 0508 | 1 | 0548 | 2 | 0588 | 3 |
| 0429 | 4 | 0469 | 3 | 0509 | 3 | 0549 | 4 | 0589 | 1 |
| 0430 | 3 | 0470 | 1 | 0510 | 3 | 0550 | 5 | 0590 | 3 |
| 0431 | 3 | 0471 | 2 | 0511 | 2 | 0551 | 2 | 0591 | 1 |
| 0432 | 4 | 0472 | 1 | 0512 | 5 | 0552 | 1 | 0592 | 4 |
| 0433 | 3 | 0473 | 2 | 0513 | 4 | 0553 | 2 | 0593 | 1 |
| 0434 | 1 | 0474 | 2 | 0514 | 4 | 0554 | 5 | 0594 | 1 |
| 0435 | 2 | 0475 | 4 | 0515 | 1 | 0555 | 1 | 0595 | 4 |
| 0436 | 1 | 0476 | 1 | 0516 | 1 | 0556 | 2 | 0596 | 3 |
| 0437 | 2 | 0477 | 1 | 0517 | 1 | 0557 | 3 | 0597 | 2 |
| 0438 | 5 | 0478 | 1 | 0518 | 3 | 0558 | 1 | 0598 | 5 |
| 0439 | 4 | 0479 | 1 | 0519 | 2 | 0559 | 2 | 0599 | 3 |
| 0440 | 1 | 0480 | 2 | 0520 | 4 | 0560 | 2 | 0600 | 4 |

| № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 0601 | 3 | 0641 | 3 | 0681 | 1 | 0721 | 4 | 0761 | 3 |
| 0602 | 3 | 0642 | 5 | 0682 | 2 | 0722 | 3 | 0762 | 4 |
| 0603 | 2 | 0643 | 4 | 0683 | 4 | 0723 | 1 | 0763 | 4 |
| 0604 | 5 | 0644 | 4 | 0684 | 3 | 0724 | 1 | 0764 | 3 |
| 0605 | 1 | 0645 | 5 | 0685 | 4 | 0725 | 1 | 0765 | 2 |
| 0606 | 4 | 0646 | 3 | 0686 | 3 | 0726 | 4 | 0766 | 1 |
| 0607 | 3 | 0647 | 3 | 0687 | 1 | 0727 | 1 | 0767 | 1 |
| 0608 | 2 | 0648 | 3 | 0688 | 4 | 0728 | 3 | 0768 | 1 |
| 0609 | 2 | 0649 | 3 | 0689 | 1 | 0729 | 3 | 0769 | 1 |
| 0610 | 3 | 0650 | 1 | 0690 | 4 | 0730 | 2 | 0770 | 1 |
| 0611 | 3 | 0651 | 4 | 0691 | 3 | 0731 | 4 | 0771 | 1 |
| 0612 | 2 | 0652 | 3 | 0692 | 4 | 0732 | 4 | 0772 | 3 |
| 0613 | 4 | 0653 | 3 | 0693 | 3 | 0733 | 1 | 0773 | 2 |
| 0614 | 4 | 0654 | 2 | 0694 | 1 | 0734 | 1 | 0774 | 3 |
| 0615 | 2 | 0655 | 5 | 0695 | 4 | 0735 | 2 | 0775 | 3 |
| 0616 | 1 | 0656 | 4 | 0696 | 1 | 0736 | 1 | 0776 | 1 |
| 0617 | 1 | 0657 | 4 | 0697 | 3 | 0737 | 1 | 0777 | 1 |
| 0618 | 3 | 0658 | 1 | 0698 | 4 | 0738 | 3 | 0778 | 3 |
| 0619 | 1 | 0659 | 2 | 0699 | 2 | 0739 | 2 | 0779 | 1 |
| 0620 | 1 | 0660 | 1 | 0700 | 1 | 0740 | 2 | 0780 | 4 |
| 0621 | 3 | 0661 | 2 | 0701 | 2 | 0741 | 4 | 0781 | 1 |
| 0622 | 4 | 0662 | 3 | 0702 | 2 | 0742 | 1 | 0782 | 1 |
| 0623 | 1 | 0663 | 4 | 0703 | 2 | 0743 | 1 | 0783 | 2 |
| 0624 | 3 | 0664 | 1 | 0704 | 3 | 0744 | 2 | 0784 | 3 |
| 0625 | 1 | 0665 | 1 | 0705 | 2 | 0745 | 1 | 0785 | 4 |
| 0626 | 1 | 0666 | 2 | 0706 | 1 | 0746 | 1 | 0786 | 1 |
| 0627 | 1 | 0667 | 4 | 0707 | 1 | 0747 | 1 | 0787 | 4 |
| 0628 | 4 | 0668 | 3 | 0708 | 4 | 0748 | 2 | 0788 | 4 |
| 0629 | 2 | 0669 | 4 | 0709 | 1 | 0749 | 1 | 0789 | 3 |
| 0630 | 1 | 0670 | 1 | 0710 | 2 | 0750 | 3 | 0790 | 4 |
| 0631 | 4 | 0671 | 4 | 0711 | 2 | 0751 | 2 | 0791 | 5 |
| 0632 | 1 | 0672 | 1 | 0712 | 3 | 0752 | 5 | 0792 | 4 |
| 0633 | 3 | 0673 | 4 | 0713 | 1 | 0753 | 1 | 0793 | 2 |
| 0634 | 2 | 0674 | 1 | 0714 | 4 | 0754 | 1 | 0794 | 1 |
| 0635 | 1 | 0675 | 1 | 0715 | 1 | 0755 | 2 | 0795 | 4 |
| 0636 | 1 | 0676 | 3 | 0716 | 4 | 0756 | 3 | 0796 | 3 |
| 0637 | 3 | 0677 | 1 | 0717 | 2 | 0757 | 1 | 0797 | 2 |
| 0638 | 5 | 0678 | 1 | 0718 | 1 | 0758 | 4 | 0798 | 3 |
| 0639 | 3 | 0679 | 2 | 0719 | 2 | 0759 | 3 | 0799 | 3 |
| 0640 | 3 | 0680 | 4 | 0720 | 1 | 0760 | 2 | 0800 | 2 |

| № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ | № во-проса | ответ |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 0801 | 1 | 0841 | 1 | 0881 | 4 | 0921 | 2 | 0961 | 3 |
| 0802 | 4 | 0842 | 2 | 0882 | 2 | 0922 | 2 | 0962 | 2 |
| 0803 | 3 | 0843 | 3 | 0883 | 1 | 0923 | 1 | 0963 | 3 |
| 0804 | 2 | 0844 | 4 | 0884 | 2 | 0924 | 3 | 0964 | 5 |
| 0805 | 4 | 0845 | 4 | 0885 | 2 | 0925 | 4 | 0965 | 3 |
| 0806 | 2 | 0846 | 3 | 0886 | 1 | 0926 | 5 | 0966 | 1 |
| 0807 | 1 | 0847 | 3 | 0887 | 2 | 0927 | 3 | 0967 | 2 |
| 0808 | 2 | 0848 | 2 | 0888 | 5 | 0928 | 2 | 0968 | 5 |
| 0809 | 3 | 0849 | 1 | 0889 | 3 | 0929 | 3 | 0969 | 2 |
| 0810 | 4 | 0850 | 3 | 0890 | 4 | 0930 | 3 | 0970 | 3 |
| 0811 | 2 | 0851 | 4 | 0891 | 1 | 0931 | 4 | 0971 | 5 |
| 0812 | 2 | 0852 | 3 | 0892 | 2 | 0932 | 1 | 0972 | 3 |
| 0813 | 3 | 0853 | 3 | 0893 | 4 | 0933 | 3 | 0973 | 1 |
| 0814 | 3 | 0854 | 2 | 0894 | 1 | 0934 | 1 | 0974 | 5 |
| 0815 | 3 | 0855 | 1 | 0895 | 1 | 0935 | 3 | 0975 | 1 |
| 0816 | 2 | 0856 | 3 | 0896 | 2 | 0936 | 4 | 0976 | 2 |
| 0817 | 4 | 0857 | 4 | 0897 | 2 | 0937 | 3 | 0977 | 1 |
| 0818 | 1 | 0858 | 3 | 0898 | 3 | 0938 | 4 | 0978 | 2 |
| 0819 | 2 | 0859 | 2 | 0899 | 2 | 0939 | 3 | 0979 | 2 |
| 0820 | 2 | 0860 | 1 | 0900 | 1 | 0940 | 3 | 0980 | 1 |
| 0821 | 1 | 0861 | 1 | 0901 | 1 | 0941 | 3 | 0981 | 4 |
| 0822 | 3 | 0862 | 2 | 0902 | 2 | 0942 | 2 | 0982 | 1 |
| 0823 | 1 | 0863 | 4 | 0903 | 1 | 0943 | 1 | 0983 | 4 |
| 0824 | 2 | 0864 | 4 | 0904 | 1 | 0944 | 4 | 0984 | 1 |
| 0825 | 2 | 0865 | 3 | 0905 | 2 | 0945 | 3 | 0985 | 2 |
| 0826 | 1 | 0866 | 1 | 0906 | 5 | 0946 | 3 | 0986 | 3 |
| 0827 | 2 | 0867 | 3 | 0907 | 2 | 0947 | 3 | 0987 | 5 |
| 0828 | 2 | 0868 | 3 | 0908 | 3 | 0948 | 3 | 0988 | 2 |
| 0829 | 1 | 0869 | 3 | 0909 | 2 | 0949 | 3 | 0989 | 1 |
| 0830 | 2 | 0870 | 3 | 0910 | 1 | 0950 | 1 | 0990 | 1 |
| 0831 | 3 | 0871 | 5 | 0911 | 4 | 0951 | 2 | 0991 | 1 |
| 0832 | 3 | 0872 | 2 | 0912 | 3 | 0952 | 1 | 0992 | 1 |
| 0833 | 1 | 0873 | 1 | 0913 | 3 | 0953 | 4 | 0993 | 1 |
| 0834 | 1 | 0874 | 1 | 0914 | 2 | 0954 | 3 | 0994 | 1 |
| 0835 | 3 | 0875 | 3 | 0915 | 2 | 0955 | 2 | 0995 | 1 |
| 0836 | 2 | 0876 | 1 | 0916 | 4 | 0956 | 4 | 0996 | 4 |
| 0837 | 2 | 0877 | 1 | 0917 | 2 | 0957 | 4 | 0997 | 1 |
| 0838 | 3 | 0878 | 4 | 0918 | 3 | 0958 | 5 | 0998 | 2 |
| 0839 | 3 | 0879 | 2 | 0919 | 2 | 0959 | 2 | 0999 | 1 |
| 0840 | 2 | 0880 | 3 | 0920 | 2 | 0960 | 2 | 1000 | 1 |

Типография КрасГМУ
Заказ № 1405 (е)
660022, г.Красноярск, ул.П.Железнякa, 1