



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет

ПЕДИАТРИЯ

Сборник тестовых заданий для государственной итоговой
аттестации выпускников по специальности 31.05.02 Педиатрия

В 3 частях

Часть 2

Под редакцией А. В. Моргуна, Н. В. Матыскиной

Красноярск
2020

УДК 616-053.2(07)

ББК 57.3

П24

Составители: Н. В. Андропова, Я. А. Богвилене, В. А. Ванюхин, О. Ф. Веселова, Д. В. Гаврилюк, А. В. Гордиец, Н. А. Ильенкова, Ю. В. Карачева, Д. А. Маисеенко, А. Ф. Макаров, Г. П. Мартынова, Н.В.Матыскиной, Н. Н. Медведева, А.В. Моргуна Д. Е. Омельчук, Э. В. Портнягина, Н. Л. Прокопцева, М. Р. Сапронова, Н. В. Терскова, Н. В. Тихонова, Л. Л. Чеснокова, В. В. Чикунов, Е. В. Шапошникова, Е. В. Шишкина, О. А. Штегман

Рецензенты: д-р мед. наук, проф. Л. С. Эверт;
д-р мед. наук, проф. Ю. Ф. Лобанов

Педиатрия : сборник тестовых заданий для государственной
П24 итоговой аттестации выпускников по специальности 31.05.02
Педиатрия : в 3 ч. / сост. Н. В. Андропова, Я. А. Богвилене, В. А.
Ванюхин [и др.] ; под ред. А. В. Моргуна, Н. В. Матыскиной. –
Красноярск : тип. КрасГМУ, 2020. – Ч. 2. – 365 с.

Сборник тестовых заданий для государственной итоговой аттестации подготовлен для выпускников высших медицинских учебных заведений, получающих специальность 31.05.02 Педиатрия. В настоящий сборник включены типовые тестовые задания по профилирующим и смежным клиническим дисциплинам. Сборник составлен в соответствии ФГОС ВО, типовой программой для студентов высших учебных заведений и учебным планом по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № 3 от 17.11.2020 г.)

УДК 616-053.2(07)
ББК 57.3

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.
Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2020

ОГЛАВЛЕНИЕ

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ПЕДИАТРИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ	4
ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ	101
НЕОНАТОЛОГИЯ.....	230
ЮВЕНИЛЬНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ.....	250
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ.....	255
ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ.....	351

1. ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ПЕДИАТРИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

01. РЕБЕНКУ 3 ГОДА. В АНАЛИЗЕ КРОВИ: ЭРИТРОЦИТЫ- $2,3 \times 10^{12}/\text{л}$, ГЕМОГЛОБИН-55 Г/Л, ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ-0,88. ДАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- А) III степени, нормохромной
- Б) II степени, гипохромной
- В) III степени, гипохромной
- Г) II степени, нормохромной

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

- А) 7-8
- Б) 4-5
- В) 14-21
- Г) 21-28

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

- А) W1282 X
- Б) N1303K
- В) 2143 del T
- Г) del F 508

04. НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

- А) 100-150
- Б) 80-100
- В) 40-60
- Г) 150-200

05. СНИЖЕНИЕ _____ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ _____ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) сахарного диабета
- Б) экссудативной энтеропатии
- В) муковисцидоза
- Г) дисахаридазной недостаточности

06. СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ВЕСЕННЕЕ ВРЕМЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) фосфат-диабете
- Б) гипервитаминозе Д

- В) гиперпаратиреозе
- Г) спазмофилии

07. К ФЕРМЕНТАТИВНЫМ МИКРОСФЕРИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) фестал
- Б) мезим
- В) креон
- Г) панзинорм

08. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) УЗИ брюшной полости
- Б) копрологическое исследование
- В) определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
- Г) эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки

09. В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

- А) белков животного происхождения
- Б) белков злаков
- В) белков молока
- Г) углеводов злаков

10. ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

- А) в пубертатном возрасте
- Б) во втором полугодии жизни
- В) в любом возрасте
- Г) в дошкольном возрасте

11. ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) от 6 мес. до 1 года
- Б) на 1-2 месяца
- В) пожизненно
- Г) до пубертатного периода

12. ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) креон
- Б) фестал
- В) панзинорм
- Г) лактазар

13. ПРИ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСЧЕТ НУТРИЕНТОВ В АДАПТАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- А) возрастом и фактической массой тела

- Б) долженствующей массой
- В) возрастом и долженствующей массой тела
- Г) приблизительно долженствующей массой

14. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ СМЕСИ С

- А) с полным гидролизом белка
- Б) белактозным
- В) низколактозным
- Г) антирефлюксным

15. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БЕЛКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) кисломолочная смесь
- Б) низколактозная смесь
- В) смесь для маловесных детей
- Г) творог

16. ДЛЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) инстантная каша
- Б) творог
- В) овощное пюре
- Г) мясное пюре

17. ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) муковисцидоза
- Б) хламидиоза
- В) цитомегаловирусной инфекции
- Г) герпеса 55

18. ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- А) интерстициальной
- Б) очаговой
- В) очагово-сливной
- Г) полисегментарной

19. ГРУППУ РИСКА ПО ПНЕВМОЦИСТОЗУ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- А) незрелые
- Б) перенесенные
- В) недоношенные
- Г) перенесшие инструментальные вмешательства (интубацию трахеи, бронхоскопию, ИВЛ)

20. ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно
- Б) антибиотикотерапия
- В) комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата
- Г) симптоматическая терапия

21. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие источника кровопотери
- Б) наличие гипохромной анемии
- В) снижение сывороточного железа
- Г) снижение железосвязывающей способности сыворотки 78

22. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) хронической кровопотере
- Б) нерациональном вскармливании
- В) гельминтозе
- Г) гемолизе эритроцитов

23. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ Ig E-ОПОСРЕДОВАННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИК-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) папула более 3 мм
- Б) папула 1 – 2 мм
- В) гиперемия
- Г) след от укола

24. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ УЧИТЫВАЮТ

- А) состояние толерантности к пище
- Б) состояние резистентности организма
- В) дефицит массы тела
- Г) наличие признаков полигиповитаминоза

25. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- А) тироксина
- Б) остеокальцина, кальция, калия и магния
- В) паратгормона
- Г) кальция, фосфора, щелочной фосфатазы

26. ПРИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОМ РАХИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ СДВИГ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В СТОРОНУ

- А) метаболического ацидоза

- Б) метаболического алкалоза
- В) дыхательного ацидоза
- Г) дыхательного алкалоза 84

27. СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЕМОГЛОБИНА _____ Г/Л

- А) менее 70
- Б) 90 – 110
- В) 120 – 140
- Г) 70 – 90

28. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) антител к тканевой транскламиназе
- Б) антител к сахаромицетам
- В) фекального кальпротектина
- Г) антител к цитоплазме нейтрофилов

29. ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) одышка
- Б) жесткое дыхание
- В) ослабленное дыхание
- Г) локальная крепитация

30. ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- А) 4-6
- Б) 2-3
- В) 1-2
- Г) 10

31. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1-1,5 месяца
- Б) 0,5 месяца
- В) 2-3 месяца
- Г) 4-6 месяцев 100

32. К ТОПИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ КАЛЬЦИНЕВРИНА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСИТСЯ

- А) декспантенол
- Б) пимекролимус
- В) флутиказон

Г) мометазон

33. К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

- А) бетаметазон
- Б) преднизолон
- В) мометазон
- Г) флутиказон 104

34. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 – 2 дня
- Б) 3 – 7 дней
- В) 7 – 14 дней
- Г) 14 – 28 дней

35. РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД ВЫЯСНЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ II СТЕПЕНИ ПРОВОДЯТ НА

- А) фактическую массу тела
- Б) должную массу тела
- В) дефицит массы тела
- Г) фактическую массу тела плюс 10 – 15 %

36. ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ВИТАМИНА Д В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ

- _____ МЕ
- А) 1000 – 2000
 - Б) 500
 - В) 2000 – 4000
 - Г) 6000

37. СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО ЖЕЛЕЗА ПРИ ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПЕРОРАЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА

- А) 5 – 8
- Б) 2
- В) 100 – 120
- Г) 20 105

38. В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) ячменную кашу
- Б) кукурузную кашу

- В) ржаной хлеб
- Г) пшеничный хлеб

39. КОНСУЛЬТАЦИЯ ГЕМАТОЛОГА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОМ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ НЕЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- А) 8-16 недель
- Б) 4-8 недель
- В) 3-4 недели
- Г) 1-2 недели 108

40. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ЗДОРОВЫМ ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВИТАМИНА Д В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ РАВНОЙ _____ МЕ

- А) 400 – 500
- Б) 500 – 1000
- В) 2000 – 4000
- Г) 5000

41. ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- А) ферритин
- Б) трансферрин
- В) гемоглобин
- Г) гематокрит 121

42. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____ МЕС.

- А) 3
- Б) 4,5
- В) 5
- Г) 6

43. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛАТЕНТНОМ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ В ПОЛОВИННОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ В ТЕЧЕНИЕ ____ МЕС.

- А) 2
- Б) 3
- В) 4
- Г) 6

44. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

- А) физической нагрузке
- Б) режиме дня

- В) сбалансированном питании
- Г) медикаментозной терапии

45. ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) своевременное введение прикорма
- Б) естественное вскармливание
- В) иммунизацию против пневмококковой инфекции
- Г) достаточное пребывание на свежем воздухе

46. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЦЕЛИАКИИ ПРОВОДИТСЯ БИОПСИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ _____ КИШКИ

- А) прямой
- Б) повздошной
- В) ободочной
- Г) тощей

47. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

- А) клонидиновая
- Б) потовая
- В) дексаметазоновая
- Г) инсулиновая

48. ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) противовирусных препаратов
- Б) антибиотиков
- В) противогрибковых препаратов
- Г) муколитиков

49. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ

- А) низкокалорийной
- Б) высококалорийной
- В) гипоаллергенной
- Г) с ограничением животного белка

50. К _____ ЛЕГОЧНЫМ _____ ОСЛОЖНЕНИЯМ _____ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛЕГКОГО

- А) киста
- Б) абсцесс
- В) гипоплазия
- Г) опухоль

51. ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ–ДЕБРЕ–ФАНКONI НАБЛЮДАЮТ

- А) повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- Б) снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах
- В) нарушение аммионогенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев
- Г) повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах 139

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

- А) пневмококк
- Б) стафилококк
- В) стрептококк
- Г) энтерококк 143

53. ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

- А) локальные мелкопузырчатые или крепитирующие
- Б) локальные сухие свистящие
- В) рассеянные мелкопузырчатые влажные
- Г) рассеянные сухие свистящие

54. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕКМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) коробочный звук при перкуссии
- Б) притупление перкуторного звука
- В) рассеянные мелкопузырчатые хрипы
- Г) локальные разнокалиберные влажные хрипы

55. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) локальные мелкопузырчатые хрипы
- Б) притупление перкуторного звука
- В) навязчивый коклюшеподобный кашель
- Г) ассиметрию хрипов

56. К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) выраженную одышку
- Б) грубый лающий кашель
- В) фебрильную лихорадку
- Г) сухой плеврит 144

57. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) выраженную одышку
- Б) нормальную температуру тела
- В) мелкопузырчатые влажные хрипы в легких
- Г) пневмоторакс

58. К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

- А) уровня ферритина в крови
- Б) уровня сывороточного железа
- В) коэффициента насыщения трансферрина
- Г) железосвязывающей способности сыворотки крови

59. КАКОЙ БЕЛОК ТРАНСПОРТИРУЕТ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ?

- А) трансферрин
- Б) ферритин
- В) гемосидерин
- Г) миоглобин

60. ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гемоглобин
- Б) ферритин
- В) гемосидерин
- Г) миоглобин

61. КРИТЕРИЕМ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ПО НОРМАТИВАМ ВОЗ (ПО ВЕНОЗНОЙ КРОВИ) ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ ___ Г/Л

- А) 100
- Б) 110
- В) 120
- Г) 90

62. ДЛЯ АНЕМИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА ДО ___ Г/Л

- А) 110-120
- Б) 90-100
- В) 70-80
- Г) 50-60 146

63. ДЛЯ АНЕМИИ 3 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ___ Г/Л

- А) 80
- Б) 100
- В) 90

Г) 70

64. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина
- Б) сывороточного железа, ферритина и общего билирубина
- В) сывороточного железа, трансферрина и общего билирубина
- Г) железосвязывающей способности сыворотки и общего билирубина

65. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) гипохромия, микроцитоз
- Б) гиперхромия, макроцитоз
- В) ретикулоцитоз, гиперхромия
- Г) макроцитоз, ретикулоцитопения

66. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и коэффициент насыщения трансферрина
- Б) уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина
- В) уровень сывороточного железа, ферритина, коэффициент насыщения трансферрина
- Г) только уровень сывороточного железа

67. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

- А) миалгию, мышечную гипотонию
- Б) бледность кожи и слизистых оболочек
- В) общую слабость, снижение аппетита
- Г) быструю утомляемость, головокружение

68. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К

- А) гипохромной, микроцитарной, регенераторной
- Б) нормохромной, нормоцитарной, регенераторной
- В) гипохромной, микроцитарной, гиперрегенераторной
- Г) гиперхромной, макроцитарной, гипорегенераторной

69. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ТРАКТУЮТСЯ КАК АНЕМИЯ?

- А) снижение уровня гемоглобина и цветового показателя
- Б) снижение уровня гемоглобина и эритроцитов
- В) снижение уровня гемоглобина и ретикулоцитов

Г) снижение числа эритроцитов и ретикулоцитов

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

- А) Escherichia coli
- Б) Staphilococcus aureus
- В) Mycoplasma pneumonia
- Г) Chlamydia trachomatis

71. К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) грамотрицательную флору
- Б) грибковую инфекцию
- В) атипичную флору
- Г) респираторные вирусы

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

- А) очаговой
- Б) крупозной
- В) интерстициальной
- Г) сегментарной

73. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- А) грамположительные бактерии
- Б) вирусы и «атипичные» возбудители
- В) грамотрицательные бактерии
- Г) простейшие

74. ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- А) индейка
- Б) кролик
- В) конина
- Г) рыба

75. ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- А) топинамбур
- Б) картофель
- В) арахис
- Г) огурцы

76. В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

- А) пищевая
- Б) бытовая
- В) эпидермальная
- Г) пылевая

77. ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

- А) рыба
- Б) огурец
- В) мясо
- Г) вишня

78. К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- А) копрологию
- Б) элиминационно- провокационные пробы
- В) кожные пробы с пищевыми аллергенами
- Г) определение рН кала

79. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ВОЗМОЖНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

- А) появление атопического дерматита после приема определенного продукта
- Б) частый, жидкий стул с кислым запахом
- В) обильный, зловонный, светлый стул 2 и более раз
- Г) частые срыгивания после кормления грудью 175

80. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ РАЗВИТИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

- А) эпидермальные
- Б) пищевые
- В) бытовые
- Г) пылевые

81. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нормоцитарной
- Б) микроцитарной
- В) макроцитарной
- Г) овалоцитарной

82. ТЕРМИН «ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ОТРАЖАЕТ

- А) условия, в которых произошло инфицирование
- Б) выраженность изменений на рентгенограмме
- В) отсутствие необходимости в госпитализации больного
- Г) тяжесть состояния больного

83. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

- А) наличие гипохромной анемии
- Б) снижение сывороточного железа
- В) увеличение сывороточного железа
- Г) наличие микроцитарной анемии

84. МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амоксициллин клавуланат
- Б) левомицетин
- В) азитромицин
- Г) цефтриаксон

85. ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

- А) рыба
- Б) огурец
- В) мясо
- Г) вишня

86. ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- А) индейка
- Б) кролик
- В) конина
- Г) рыба

87. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- А) грамположительные бактерии
- Б) вирусы и «атипичные» возбудители
- В) грамотрицательные бактерии
- Г) простейшие

88. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) макролиды
- Б) цефалоспорины 1-2 поколений
- В) полусинтетические пенициллины
- Г) аминогликозиды

89. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВИТАМИНА Д

- А) повышает уровень щелочной фосфатазы крови
- Б) увеличивает продукцию паратгормона
- В) блокирует канальцевую реабсорбцию кальция
- Г) способствует всасыванию кальция из желудочно-кишечного тракта

90. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ___ МЕ

- А) 500
- Б) 1000
- В) 1500
- Г) 2000

91. КАРДИАЛГИЯ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ

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

92. ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уменьшение в положении на спине, левом боку, при движении
- Б) усиление в положении на спине, левом боку, при движении
- В) усиление в положении сидя с наклоном туловища вперед
- Г) уменьшение в положении с запрокинутой головой

93. ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

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

94. ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) развитие фибринозного перикардита
- Б) значительный объем выпота
- В) небольшой объем выпота
- Г) частое развитие тампонады сердца

95. ДЛЯ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

- А) смещение левой границы сердца кнаружи
- Б) отсутствие смещения границ сердца
- В) смещение правой границы сердца
- Г) повышение систолического артериального давления

96. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ И ДОСТУПНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ: ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ И

- А) перикардиоцентез
- Б) рентгенография органов грудной клетки
- В) эхокардиография
- Г) магниторезонансная томография сердца

97. ПРИ ГИДРОПЕРИКАРДЕ ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ЗАПОЛНЕНА

- А) экссудатом
- Б) лимфой
- В) транссудатом
- Г) кровью

98. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРДИОМИОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эхокардиография
- Б) электрокардиография
- В) рентгенография сердца в 3-х проекциях
- Г) рентгенокимография

99. ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) клапанном стенозе аорты
- Б) дефекте межжелудочковой перегородки
- В) стенозе легочной артерии
- Г) корригированной транспозиции магистральных сосудов

100. К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

- А) гипертрофия правого желудочка
- Б) гипертрофия левого желудочка
- В) увеличение полостей желудочков
- Г) гипертрофия межжелудочковой перегородки

101. ПРИ ПЕРИКАРДИТАХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- А) увеличение общего вольтажа QRS
- Б) патологический зубец Q
- В) синусовая брадикардия
- Г) смещение сегмента ST выше изоэлектрической линии

102. ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- А) уменьшение общего вольтажа QRS

- Б) смещение сегмента ST ниже изоэлектрической линии
- В) патологический зубец Q
- Г) синусовая брадикардия

103. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ ДЛИТЕЛЬНО НАБЛЮДАТЬСЯ

- А) отрицательный зубец Т в нескольких отведениях
- Б) подъем сегмента ST в нескольких отведениях
- В) снижение сегмента ST в грудных отведениях
- Г) положительный зубец Т в нескольких отведениях

104. АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) полную форму атриовентрикулярной коммуникации
- Б) дефект межжелудочковой перегородки
- В) дефект в межпредсердной перегородке
- Г) соединение аорты и легочной артерии

105. ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- А) дефекте межпредсердной перегородки
- Б) тетраде Фалло
- В) открытом артериальном протоке
- Г) дефекте межжелудочковой перегородки

106. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АРТРИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поражение мелких суставов
- Б) летучесть болей
- В) утренняя скованность суставов
- Г) длительное течение артрита

107. В ОСНОВНЫЕ (БОЛЬШИЕ) ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВХОДИТ

- А) хорея
- Б) перемежающаяся хромота
- В) лихорадка
- Г) мигрирующая эритема

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

- А) дигоксина
- Б) пропранолола
- В) оксигенотерапии
- Г) промедола

109. СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

- А) стенозе легочной артерии
- Б) коарктации аорты
- В) транспозиции магистральных сосудов
- Г) открытом артериальном протоке

110. РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) коарктации аорты
- Б) аномального легочного дренажа легочных вен
- В) дефекта межжелудочковой перегородки
- Г) тетрады Фалло

111. УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

- А) ацидоз
- Б) гипоксемия
- В) гиперкапния
- Г) полицитемия

112. РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ _____ ИНФЕКЦИЯ

- А) стафилококковая
- Б) кишечная
- В) стрептококковая
- Г) вирусная

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

- А) боль, шум трения перикарда
- Б) боль, расширение границ сердца
- В) глухие сердечные тоны, набухание шейных вен
- Г) гепатомегалия, периферические отеки 81

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

- А) лучевых
- Б) бедренных
- В) височных
- Г) локтевых

115. ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) гипертрофической кардиомиопатии
- Б) открытом артериальном протоке
- В) дефекте межжелудочковой перегородки
- Г) пролапсе митрального клапана

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

- А) легочная
- Б) артериальная
- В) портальная
- Г) внутричерепная

117. АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ОТКРЫТОМ
АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- А) систолического шума вдоль левого края грудины
- Б) систолического шума во втором межреберье слева от грудины
- В) систоло-диастолического шума во втором межреберье слева от грудины
- Г) систолического шума в III – IV межреберье слева от грудины

118. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ослабление (отсутствие) пульса на бедренной артерии
- Б) акцент второго тона над лёгочной артерией
- В) систоло-диастолический шум во втором межреберье слева от грудины
- Г) расширение границ относительной сердечной тупости вправо

119. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У
НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стафилококк
- Б) вирус Коксаки
- В) стрептококк
- Г) клебсиелла

120. СИНТЕЗ АНГИОТЕНЗИН ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА (АПФ)
ИНГИБИРУЕТ

- А) апрессин
- Б) анаприлин
- В) каптоприл
- Г) дибазол 98

121. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИРОРОВ АПФ
ОТНОСИТСЯ

- А) гипергликемия
- Б) гиперкалиемия
- В) гиперлипидемия
- Г) гипогликемия

122. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ
БОЛЕЕ БЫСТРОЕ ДИУРЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- А) урегит
- Б) спиронолактон
- В) гипотиазид
- Г) лазикс

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

- А) 1 до 3 дней
- Б) 1 до 3 месяцев
- В) 1 до 3 недель
- Г) 1 до 3 лет

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

- А) заключение детского кардиолога, результаты электрокардиографии, эхокардиографии
- Б) заключение врача-педиатра, результат гемограммы
- В) заключение врача-педиатра, результаты электрокардиографии, результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости
- Г) заключение детского кардиолога, результаты гемограммы

125. ПОСЛЕ ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ ДЕТИ НАБЛЮДАЮТСЯ КАК ПАЦИЕНТЫ _____ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

- А) IV
- Б) I
- В) II
- Г) III

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

- А) 1 года
- Б) ½ года
- В) 3 лет
- Г) 5 лет 113

127. ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ НА ЭХОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) наличие вегетаций на клапанах
- Б) уменьшение полостей сердца
- В) снижение фракции выброса
- Г) увеличение фракции выброса

128. НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

- А) двустороннем стенозе почечных артерий

- Б) пиелонефрите
- В) гломерулонефрите
- Г) цистите

129. ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

- А) магния
- Б) калия
- В) кальция
- Г) железа

130. ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) инотропных средств
- Б) ингибиторов АПФ
- В) блокаторов кальциевых каналов
- Г) препаратов калия

131. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кардит
- Б) полимиозит
- В) перитонит
- Г) артралгия

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

- А) приглушение тонов сердца при аускультации
- Б) острое расширение границ сердца
- В) выраженное снижение зубца Т на ЭКГ
- Г) тахикардия

133. НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЗУБЕЦ Р ОТОБРАЖАЕТ ПРОЦЕСС

- А) возбуждения в миокарде предсердий
- Б) распространения возбуждения на стенки желудочков и верхушку сердца
- В) распространения возбуждения на базальные участки миокарда желудочков
- Г) от начала возбуждения предсердий до начала возбуждения желудочков

134. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ В СЕРДЦЕ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ – ЭТО

- А) нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
- Б) систолический шум, не связанный с I тоном, который меняется по характеру в зависимости от положения тела и дыхания

- В) мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, усиливающийся во время пробы Вальсальвы
- Г) мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, который ослабевает при сидении на корточках

135. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСЯТ

- А) повышение титра АСЛО
- Б) полиартрит
- В) снижение зубца Т на ЭКГ
- Г) увеличение QT на ЭКГ 153

136. У СЕМИЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР ШУМА ПОДТВЕРЖДАЕТ ТО, ЧТО ШУМ

- А) уменьшается при физической нагрузке
- Б) выслушивается в середине систолы
- В) усиливается в вертикальном положении
- Г) проводится на сосуды шеи

137. ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- А) нормальное или повышенное систолическое, сниженное диастолическое
- Б) сниженное систолическое, нормальное диастолическое
- В) сниженное систолическое, повышенное диастолическое
- Г) повышенное на руках, пониженное на ногах

138. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) увеличение размеров печени
- Б) влажные разнокалиберные хрипы в легких
- В) тахикардию
- Г) сухой или влажный кашель с отделением слизистой мокроты

139. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У РЕБЕНКА С МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) длительный, дующий, систолический шум, связанный с I тоном, с эпицентром на верхушке сердца, стойкий в динамике и при перемене положения тела
- Б) протодиастолический шум, вдоль левого края грудины, после глубокого выдоха и при наклоне больного вперед
- В) нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца

Г) мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, ослабевающий при сидении на корточках

140. ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) снижение в моче уровня катехоламинов
- Б) повышение в моче альдостерона
- В) нормальное содержание в моче 17-кетостероидов
- Г) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках

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

- А) рентгенография
- Б) электрокардиограмма
- В) эхокардиография
- Г) векторкардиография

142. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) влажные разнокалиберные хрипы в легких
- Б) набухание яремных вен
- В) брадикардию
- Г) расширение границ относительной сердечной тупости вправо

143. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) набухание яремных вен
- Б) тахикардию
- В) расширение границ относительной сердечной тупости влево
- Г) увеличение размеров селезенки

144. ПРИ ВРОЖДЕННЫХ КАРДИТАХ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) раннее появление симптомов декомпенсации
- Б) нормальные показатели физического развития
- В) редкое возникновение аритмий
- Г) отсутствие признаков поражения эндо- и перикарда

145. У ДЕВОЧКИ 6 ЛЕТ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПРОИСХОЖДЕНИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А) усиление шума в вертикальном положении
- Б) нарастание интенсивности после нагрузки
- В) непродолжительный характер шума
- Г) проведение его на сосуды шеи

146. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ

- А) уменьшается при физической нагрузке
- Б) выслушивается на протяжении систолы
- В) усиливается в вертикальном положении
- Г) проводится на сосуды шеи

147. АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ ОВАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В КОНЦЕ ПЕРВОГО ____ ЖИЗНИ

- А) года
- Б) часа
- В) первого полугодия
- Г) первого месяца

148. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В

- А) конце первого года жизни
- Б) первое полугодие жизни
- В) первые часы после рождения
- Г) конце первого месяца жизни

149. АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ _____ ЖИЗНИ

- А) к 10 дню
- Б) в первые часы
- В) к концу 2-го месяца
- Г) в конце первого полугодия 158

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

- А) дефекта межжелудочковой перегородки
- Б) коарктации аорты
- В) транспозиции магистральных сосудов
- Г) открытого атриовентрикулярного канала

151. К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СИНЕГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А) дефект межжелудочковой перегородки
- Б) тетрада Фалло
- В) дефект межпредсердной перегородки
- Г) открытый атриовентрикулярный канал

152. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) шум трения плевры
- Б) расширение границ относительной сердечной тупости влево
- В) увеличение селезенки

Г) экстрасистолию

153. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) левосторонний сердечный горб
- Б) периферические отеки
- В) брадикардию
- Г) шум трения плевры

154. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ШУМА ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) в IV-V межреберье слева от грудины
- Б) на верхней трети грудины
- В) на верхушке сердца
- Г) на легочной артерии

155. ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ?

- А) коарктации аорты
- Б) дефекте межпредсердной перегородки
- В) стенозе легочной артерии
- Г) стенозе аорты

156. СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- А) открытом артериальном протоке
- Б) открытом овальном окне
- В) дефекте межпредсердной перегородки
- Г) дефекте межжелудочковой перегородки

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

- А) митрального порока сердца
- Б) открытого артериального протока
- В) дефекта межжелудочковой
- Г) коарктации аорты

158. ЗУБЕЦ Т НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- А) деполяризации предсердий и желудочков
- Б) деполяризации предсердий
- В) реполяризации предсердий
- Г) реполяризации желудочков

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

- А) от синусового узла до АВ-узла
- Б) по предсердиям
- В) от синусового узла до желудочков
- Г) от синусового узла до волокон Пуркинье

160. ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- А) зубцы Р во II стандартном отведении положительны и предшествуют неизменному желудочковому комплексу QRS
- Б) зубцы Р отрицательные, регистрируются во II и III отведении после неизменных желудочковых комплексов
- В) закономерная связь комплексов QRS и зубцов Р отсутствует
- Г) зубцы Р отрицательные, регистрируются во II и III отведении перед неизменными желудочковыми комплексами

161. В НОРМЕ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- А) преобладают потенциалы правого желудочка
- Б) преобладают потенциалы левого желудочка
- В) преобладают потенциалы левого предсердия
- Г) преобладают потенциалы правого предсердия

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

- А) гипертрофией правого желудочка
- Б) гипертрофией левого предсердия
- В) гипертрофией левого желудочка
- Г) замедлением проведения по волокнам Пуркинье

163. АБСОЛЮТНОМУ РЕФРАКТЕРНОМУ ПЕРИОДУ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

- А) Т-Р
- Б) QRS
- В) ST
- Г) QRS-T

164. НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ОХВАТА ВОЗБУЖДЕНИЕМ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ И ПЕРИОД РАННЕЙ РЕПОЛЯРИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- А) Т-Р
- Б) ST
- В) Р-Q

Г) QRS

165. ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СИСТОЛУ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

А) QRS-T

Б) ST

В) T-P

Г) P-Q

166. НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ В МИОКАРДЕ ЖЕЛУДОЧКОВ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

А) QRS

Б) QRS-T

В) ST

Г) T-P 162

167. ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА СЕРДЦА В ВИДЕ

А) «овоида»

Б) «башмачка»

В) «снежной бабы»

Г) «капли»

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

А) «башмачка»

Б) «овоида»

В) «снежной бабы»

Г) «капли»

169. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

А) акцент II тона над легочной артерией

Б) грубый систолический шум во II межреберье справа от грудины

В) грубый систолический шум во II межреберье слева от грудины

Г) акцент II тона в V точке

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

А) дугой аорты, легочной артерией, левым предсердием, левым желудочком

Б) дугой аорты, левым предсердием, легочной артерией, левым желудочком

В) дугой аорты, левым желудочком, левым предсердием, легочной артерией

Г) левым предсердием, левым желудочком, правым желудочком

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

- А) восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком
- Б) верхней полой веной, правым предсердием, правым желудочком
- В) нижней полой веной, правым предсердием, правым желудочком
- Г) восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком, легочной артерией

172. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ПРАВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ПЕРЕДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- А) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком
- Б) верхней полой веной, левым и правым предсердием
- В) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- Г) левым предсердием и левым желудочком

173. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ПРАВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ЗАДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- А) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- Б) верхней полой веной, левым и правым предсердием
- В) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком
- Г) левым предсердием и левым желудочком

174. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ЛЕВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ПЕРЕДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- А) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком
- Б) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- В) верхней полой веной, левым и правым предсердиями
- Г) левым предсердием и левым желудочком

175. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ЛЕВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ЗАДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- А) верхней полой веной, левым и правым предсердием
- Б) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- В) левым предсердием и левым желудочком
- Г) левым предсердием, левым желудочком, правым желудочком

176. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) кардит
- Б) артралгия
- В) лихорадка
- Г) увеличение СРБ

177. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) увеличение СРБ
- Б) артралгия
- В) увеличение СОЭ
- Г) полиартрит

178. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) малая хорея
- Б) удлинение интервала R-R на ЭКГ
- В) лихорадка
- Г) увеличение СРБ 165

179. ДЛЯ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ХАРАКТЕРНО

- А) повышение в моче альдостерона
- Б) артериальное давление на ногах выше, чем на руках
- В) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках
- Г) снижение в моче уровня катехоламинов

180. ПРИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЮТ

- А) депрессию сегмента ST
- Б) уменьшение амплитуды зубца T
- В) высокие заостренные зубцы T
- Г) увеличение амплитуды зубца T

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

- А) транспозиция магистральных сосудов
- Б) открытый артериальный проток
- В) дефект межпредсердной перегородки
- Г) дефект межжелудочковой перегородки

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

- А) 2-3 недели
- Б) 3-4 дня
- В) 5 месяцев
- Г) 6 недель

183. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) β -гемолитический стрептококк группы А
- Б) вирус Коксаки В
- В) золотистый стафилококк
- Г) гемофильная палочка

184. К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) анулярная эритема
- Б) кардит
- В) полиартрит
- Г) артралгия

185. ПРИ РЕВМОКАРДИТЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ КЛАПАНА

- А) митрального
- Б) трикуспидального
- В) аортального
- Г) легочной артерии

186. К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) лихорадка
- Б) кардит
- В) полиартрит
- Г) кольцевидная эритема

187. «БОЛЬШИМ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лихорадка
- Б) перенесенная стрептококковая инфекция
- В) кардит
- Г) удлинение интервала Р-Q на ЭКГ

188. «БОЛЬШИМ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) артралгия
- Б) кольцевидная эритема
- В) повышенный титр противострептококковых антител (АСЛ-О, АСГ)
- Г) удлинение интервала P-Q на ЭКГ

189. К «МАЛОМУ» ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

- А) артралгию
- Б) хорею
- В) подкожные ревматические узелки
- Г) кардит

190. ДЛЯ ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) азитромицин
- Б) гентамицин
- В) амоксициллин
- Г) тетрациклин

191. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) урежение сердечного ритма, удлинение диастолы
- Б) повышение сократительной способности миокарда
- В) замедление проводимости
- Г) повышение активности гетеротопных очагов автоматизма

192. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) бициллинопрофилактику
- Б) витаминотерапию
- В) применение антигистаминных препаратов
- Г) назначение кардиометаболической терапии

193. ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) респираторно-синтициальный вирус
- Б) коронавирус
- В) ротавирус
- Г) метапневмовирус

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

- А) серозного плеврита
- Б) геморрагического плеврита

- В) посттравматического плеврита
- Г) гиперчувствительный пневмонит

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

- А) феноксиметилпенициллина
- Б) карбенициллина
- В) амоксициллина
- Г) пиперациллина

196. ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) герпеса
- Б) хламидиоза
- В) муковисцидоза
- Г) цитомегаловирусной инфекции

197. ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- А) полисегментарной
- Б) очаговой
- В) очагово-сливной
- Г) интерстициальной

198. РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- А) вирусную диарею
- Б) острый ринит
- В) пневмонию
- Г) бронхиолит

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

- А) серозного плеврита
- Б) геморрагического плеврита
- В) посттравматического плеврита
- Г) гиперчувствительный пневмонит

200. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ Ig E-ОПОСРЕДОВАННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИК-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) папула более 3 мм
- Б) папула 1 – 2 мм
- В) гиперемия
- Г) след от укола

201. ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) локальная крепитация
- Б) жесткое дыхание
- В) ослабленное дыхание
- Г) одышка

202. ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) ослабленное дыхание с бронхофонией
- Б) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону
- В) усиление голосового дрожания
- Г) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону

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

- А) латерографию
- Б) рентгенографию легких в вертикальном положении
- В) томографию легких в вертикальном положении
- Г) плевральную пункцию

204. ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) острым ларингите
- Б) фарингите
- В) бронхиальной обструкции
- Г) трахеите

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

- А) амоксициллин
- Б) ванкомицин
- В) линкомицин
- Г) амикацин

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

- А) β 2-агонистов
- Б) кромогликата натрия
- В) М-холинолитиков
- Г) адреналина

207. ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЭУФИЛЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) головная боль, боли в животе, тошнота, рвота
- Б) падение артериального давления и головокружение
- В) нарушение сердечного ритма и обморок
- Г) повышение артериального давления и шум в ушах

208. К ИНФОРМАТИВНОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ

- А) общая емкость легких
- Б) минутный объем дыхания
- В) жизненная емкость легких
- Г) функциональная остаточная емкость

209. В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ _____ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

- А) противокашлевые
- Б) отхаркивающие
- В) муколитические
- Г) мукорегуляторные

210. ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) своевременное введение прикорма
- Б) естественное вскармливание
- В) иммунизацию против пневмококковой инфекции
- Г) достаточное пребывание на свежем воздухе

211. ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) антибиотиков
- Б) противовирусных препаратов
- В) противогрибковых препаратов
- Г) муколитиков

212. К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛЕГКОГО

- А) абсцесс
- Б) киста
- В) гипоплазия
- Г) опухоль

213. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- А) локальные мелкопузырчатые влажные
- Б) рассеянные сухие, крупно- и среднепузырчатые

- В) рассеянные мелкопузырчатые
- Г) локальные сухие

214. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- А) рассеянные мелкопузырчатые
- Б) рассеянные сухие свистящие
- В) локальные мелкопузырчатые
- Г) локальные сухие

215. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) легионелла
- Б) респираторный вирус
- В) хламидия
- Г) микоплазма

216. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИОЛИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- А) локальные мелкопузырчатые
- Б) рассеянные сухие
- В) рассеянные мелкопузырчатые
- Г) локальные сухие

217. ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- А) асимметрии хрипов в легких
- Б) грубого лающего кашля
- В) притупления перкуторного звука
- Г) нормальной температуры тела

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

- А) пневмококк
- Б) стафилококк
- В) стрептококк
- Г) энтерококк

219. ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

- А) рассеянные сухие свистящие
- Б) локальные сухие свистящие
- В) рассеянные мелкопузырчатые влажные
- Г) локальные мелкопузырчатые или крепитирующие

220. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) притупление перкуторного звука
- Б) коробочный звук при перкуссии
- В) рассеянные мелкопузырчатые хрипы
- Г) локальные разнокалиберные влажные хрипы

221. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) навязчивый коклюшеподобный кашель
- Б) притупление перкуторного звука
- В) локальные мелкопузырчатые хрипы
- Г) асимметрию хрипов

222. К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) грубый лающий кашель
- Б) выраженную одышку
- В) фебрильную лихорадку
- Г) сухой плеврит

223. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) выраженную одышку
- Б) нормальную температуру тела
- В) мелкопузырчатые влажные хрипы в легких
- Г) пневмоторакс

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

- А) диффузные разнокалиберные
- Б) диффузные мелкопузырчатые
- В) локальные крепитирующие
- Г) диффузные сухие, свистящие

225. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ателектаз
- Б) пневмоторакс
- В) абсцесс
- Г) булла

226. ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- А) коробочный

- Б) легочный
- В) укороченный легочный
- Г) притупленный

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

- А) появление коробочного перкуторного звука
- Б) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- В) наличие свистящих хрипов при аускультации
- Г) наличие мелкопузырчатых влажных хрипов при аускультации

228. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирусная инфекция
- Б) бактериальная инфекция
- В) грибковая инфекция
- Г) аллергическая реакция

229. ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

- А) диффузные разнокалиберные влажные
- Б) диффузные мелкопузырчатые влажные
- В) локальные мелкопузырчатые влажные
- Г) диффузные сухие свистящие

230. ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- А) легочный
- Б) коробочный
- В) укороченный легочный
- Г) притупленный

231. ДЛЯ _____ ДЫХАТЕЛЬНОЙ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ _____ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) экспираторной одышки
- Б) инспираторной одышки
- В) навязчивого кашля
- Г) смешанной одышки

232. ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

- А) затруднение вдоха
- Б) затруднение выдоха
- В) головную боль
- Г) общую слабость

233. К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФФУЗНЫЕ _____ ХРИПЫ

- А) крупнопузырчатые влажные
- Б) сухие свистящие
- В) мелкопузырчатые влажные
- Г) разнокалиберные влажные

234. ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*
- Б) *Mycoplasma pneumoniae*, *Legionella pneumophila*
- В) *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*
- Г) *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*

235. УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) пневмонии
- Б) плеврите
- В) пневмотораксе
- Г) эмфиземе

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

- А) *Chlamydia trachomatis*
- Б) *Staphylococcus aureus*
- В) *Mycoplasma pneumoniae*
- Г) *Escherichia coli*

237. К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) атипичную флору
- Б) грибковую инфекцию
- В) грамотрицательную флору
- Г) респираторные вирусы

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

- А) крупозной
- Б) интерстициальной
- В) очаговой
- Г) сегментарной

239. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- А) грамотрицательные бактерии

- Б) грамположительные бактерии
- В) вирусы и «атипичные» возбудители
- Г) простейшие

240. ТЯЖЕЛАЯ БРОНХООБСТРУКЦИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- А) пиоторакса
- Б) напряженного пневмоторакса
- В) абсцесса легкого
- Г) ателектаза

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

- А) аллергический ринит
- Б) острый ринит
- В) острый синусит
- Г) аденоидит

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

- А) аллергического ринита
- Б) полипа
- В) вазомоторного ринита
- Г) острого респираторного заболевания

243. АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ – ЭТО

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

244. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ ПРИСТУПАМИ ВЕСНОЙ ОБУСЛОВЛЕНА СЕНСIBILИЗАЦИЕЙ К _____ АЛЛЕРГЕНАМ

- А) пищевым
- Б) пылевым
- В) грибковым
- Г) эпидермальным

245. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аллергический миокардит
- Б) аллергический цистит
- В) крапивница
- Г) аллергический ринит

246. ТЕРМИН «ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ОТРАЖАЕТ

- А) условия, в которых произошло инфицирование
- Б) выраженность изменений на рентгенограмме
- В) отсутствие необходимости в госпитализации больного
- Г) тяжесть состояния больного

247. КАКИЕ АЛЛЕРГЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗОВ?

- А) пищевые
- Б) белковые
- В) пыльцевые
- Г) эпидермальные

248. МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) левомицетин
- Б) амоксициллин клавуланат
- В) азитромицин
- Г) цефтриаксон

249. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) макролиды
- Б) цефалоспорины 1-2 поколений
- В) полусинтетические пенициллины
- Г) аминогликозиды

250. К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) цетиризин
- Б) хлорпирамин
- В) лоратадин
- Г) астемизол

251. К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) мебгидролин
- Б) диметинден
- В) хифенадин
- Г) лоратадин

252. КАКИМ СВОЙСТВОМ ОБЛАДАЕТ ЗАФИРЛУКАСТ?

- А) является ингибитором синтеза простагландинов
- Б) оказывает отхаркивающее действие
- В) блокирует гистаминовые рецепторы
- Г) является антагонистом лейкотриеновых рецепторов

253. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6-8 часов
- Б) до 6 часов
- В) 8-12 часов
- Г) 24 часа

254. НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рН-метрия
- Б) ацидотест
- В) фракционный метод
- Г) метод толстым зондом по Боасу-Эвальду

255. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЕРВЫМ ПРОВЕСТИ

- А) эзофагоскопию
- Б) УЗИ брюшной полости
- В) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- Г) УЗИ пищевода

256. HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ К

- А) вирусам
- Б) грамотрицательным бактериям
- В) грамположительным бактериям
- Г) простейшим

257. HELICOBACTER PYLORI ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПАРАЗИТИРУЕТ В

- А) теле желудка
- Б) антральном отделе желудка
- В) луковице двенадцатиперстной кишки
- Г) в области дна желудка

258. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки
- Б) копрологическое исследование
- В) определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
- Г) УЗИ брюшной полости

259. ДЛЯ ХАЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ - ЭТО

- А) рецидивирующая рвота
- Б) боли натошак в правом подреберье
- В) боли натошак в эпигастрии
- Г) запоры

260. ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отечность складок
- Б) конвергенция складок
- В) остаточное пятно бария
- Г) раздраженная луковица

261. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) повышением уровня трансаминаз
- Б) непрямой гипербилирубинемией
- В) прямой гипербилирубинемией
- Г) ретикулоцитозом

262. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) у новорожденных
- Б) в дошкольном возрасте
- В) в школьном возрасте
- Г) в грудном возрасте

263. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови
- Б) ультразвуковое исследование поджелудочной железы
- В) копрологический
- Г) эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта

264. К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» ОТНОСИТСЯ

- А) омепразол (лосек)
- Б) пирензипин (гастроцепин)
- В) ранитидин
- Г) фамотидин

265. К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) лактулоза
- Б) бифилиз
- В) бифиформ
- Г) примадофилус

266. К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) сорбит
- Б) аллохол
- В) лиобил
- Г) никодин

267. ХАРАКТЕРНЫМИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) лимфангиэктазы, отсутствие сосудистого рисунка
- Б) афтоидные язвы на фоне неизменной слизистой
- В) микроабсцессы, контактная кровоточивость
- Г) локальные поражения слизистой оболочки толстой кишки по типу «булыжной мостовой»

268. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРЕН ПАРАПРОКТИТ?

- А) проктосигмоидит
- Б) неспецифический язвенный колит
- В) болезнь Крона
- Г) постинфекционный колит

269. К ФЕРМЕНТАТИВНЫМ МИКРОСФЕРИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) мезим
- Б) креон
- В) фестал
- Г) панзинорм

270. ДВИГАТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) ирригоскопии
- Б) колоноскопии
- В) копрограммы
- Г) ректороманоскопии

271. ДЛЯ ДИСХОЛИИ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО

- А) утолщение стенок желчного пузыря
- Б) наличие перегородок и перетяжек
- В) наличие эхоплотного гетерогенного осадка
- Г) уплотнение печеночных протоков

272. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВНАЧАЛЕ ПРОВЕСТИ

- А) эзофагоскопию
- Б) исследование мокроты на сидерофаги

В) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием

Г) УЗИ печени и селезенки

273. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) УЗИ брюшной полости

Б) копрологическое исследование

В) определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови

Г) эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки

274. В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНOSИМОСТЬ

А) белков злаков

Б) белков животного происхождения

В) белков молока

Г) углеводов злаков

275. ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
МАНИФЕСТИРУЕТ

А) в любом возрасте

Б) во втором полугодии жизни

В) в пубертатном возрасте

Г) в дошкольном возрасте

276. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

А) копрологическое исследование

Б) ирригоскопию

В) рентгеноскопию желудка с контрастированием

Г) холецистографию

277. ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО
СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

А) гематокрит

Б) глюкоза крови

В) электролиты крови

Г) белок крови

278. ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

А) пожизненно

Б) на 1-2 месяца

В) от 6 мес. до 1 года

Г) до пубертатного периода

279. К ПРЕПАРАТАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ПРОЦЕССЫ
РЕГЕНЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ

А) маалокс

Б) метилурацил

- В) альмагель
- Г) релцер

280. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПОДАВЛЕНИЯ СЕКРЕЦИИ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ ОБЛАДАЮТ

- А) антациды
- Б) блокаторы «протонного насоса»
- В) блокаторы гистаминовых рецепторов 2-го типа
- Г) М-холинолитики

281. ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРИТА АССОЦИИРОВАННОГО HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) де-нола, антибиотиков, антисекреторных препаратов
- Б) антацидов, трихопола
- В) антацидов, антисекреторных препаратов
- Г) цитопротекторов, трихопола

282. ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- А) мотилиум (домперидон)
- Б) лактулоза
- В) но-шпа
- Г) форлакс (макрогол)

283. ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ СЛЕДУЕТ УПОТРЕБЛЯТЬ

- А) отварное мясо
- Б) молочные продукты
- В) овощи
- Г) фрукты

284. ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) панзинорм
- Б) фестал
- В) лактазар
- Г) креон

285. К АНТАЦИДАМ ОТНОСИТСЯ

- А) альмагель
- Б) актовегин
- В) солкосерил
- Г) облепиховое масло

286. НИЗКИЙ РИСК ПОВЫШЕНИЯ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) антибактериальных средств

- В) мочегонных средств
- Г) сульфаниламидных препаратов

287. М-ХОЛИНОБЛОКИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- А) де-нол
- Б) амоксициллин
- В) гастрोцепин
- Г) трихопол

288. ПРИ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСЧЕТ НУТРИЕНТОВ В АДАПТАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- А) возрастом и должнствующей массой тела
- Б) должнствующей массой
- В) возрастом и фактической массой тела
- Г) приблизительно должнствующей массой

289. АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ СРЫГИВАНИЙ СОДЕРЖАТ

- А) пробиотик
- Б) крахмал
- В) пребиотик
- Г) камедь

290. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В РЕКОМЕНДАЦИИ

- А) местных гастроэнтерологических санаториев при полной ремиссии
- Б) курортов Черноморского побережья Кавказа при полной ремиссии
- В) курортов Черноморского побережья Кавказа при частичной ремиссии
- Г) местных гастроэнтерологических санаториев при частичной ремиссии

291. К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) лактулоза
- Б) бифилиз
- В) бифиформ
- Г) примадофилус

292. К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) сорбит
- Б) аллохол
- В) лиобил
- Г) никодин

293. ХАРАКТЕРНЫМИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) лимфангиэктазы, отсутствие сосудистого рисунка
- Б) афтоидные язвы на фоне неизменной слизистой
- В) микроабсцессы, контактная кровоточивость
- Г) локальные поражения слизистой оболочки толстой кишки по типу «булыжной мостовой»

294. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРЕН ПАРАПРОКТИТ?

- А) проктосигмоидит
- Б) неспецифический язвенный колит
- В) болезнь Крона
- Г) постинфекционный колит

295. К ФЕРМЕНТАТИВНЫМ МИКРОСФЕРИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) мезим
- Б) креон
- В) фестал
- Г) панзинорм

296. ДВИГАТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) ирригоскопии
- Б) колоноскопии
- В) копрограммы
- Г) ректороманоскопии

297. ДЛЯ ДИСХОЛИИ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО

- А) утолщение стенок желчного пузыря
- Б) наличие перегородок и перетяжек
- В) наличие эхоплотного гетерогенного осадка
- Г) уплотнение печеночных протоков

298. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВНАЧАЛЕ ПРОВЕСТИ

- А) эзофагоскопию
- Б) исследование мокроты на сидерофаги
- В) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- Г) УЗИ печени и селезенки

299. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) УЗИ брюшной полости
- Б) копрологическое исследование

- В) определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
- Г) эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки

300. ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА ДОЗИРУЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА

- А) 3 мл на 1 кг массы тела ребенка
- Б) 10 мл на 1 кг массы тела ребенка
- В) 15 мл на 1 кг массы тела ребенка
- Г) 100 мл 3 раза в день независимо от возраста

301. ДИЕТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ КОЛИТОВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ЗАПОРАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) диеты с механически обработанной клетчаткой
- Б) желчегонной диеты
- В) молочно-растительной диеты
- Г) возрастного общего стола

302. БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НАПРАВЛЯЮТ НА КУОРТОРЫ

- А) бальнеологические
- Б) климатические
- В) горно-климатические
- Г) грязевые

303. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОВОДИТСЯ

- А) в течении 5 лет
- Б) в течении 3 лет
- В) до передачи во взрослую сеть
- Г) в течении 10 лет

304. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ И ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) в течении 3 лет
- Б) в течении 5 лет
- В) до перевода во взрослую сеть
- Г) в течении 1 года

305. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ У ДЕТЕЙ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) до перевода во взрослую сеть
- Б) в течении 3 лет
- В) в течении 5 лет
- Г) в течении 2 лет

306. ДИСПАНСЕРНЫЙ ОСМОТР У ДЕТЕЙ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- А) 1 раз в 6 месяцев
- Б) 1 раз в 3 месяца
- В) ежегодно
- Г) ежемесячно

307. ПРОФИЛАКТИКА ОПИСТОРХОЗА СОСТОИТ В

- А) достаточной обработке рыбы
- Б) соблюдении личной гигиены
- В) кипячении питьевой воды
- Г) исключении контакта с зараженными животными

308. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ УЧИТЫВАЮТ

- А) дефицит массы тела
- Б) состояние резистентности организма
- В) состояние толерантности к пище
- Г) наличие признаков полигиповитаминоза

309. РИСК РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ПИЩЕВОДА ВЫШЕ ПРИ

- А) спастическом запоре
- Б) недостаточности эзофагокардиального отдела
- В) гепатите
- Г) дискинезии желчевыводящих путей

310. АХАЛАЗИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) рвотой непереваренной пищей
- Б) рвотой с примесью желчи
- В) срыгиванием через 1 ч после еды
- Г) рвотой переваренной пищей

311. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ АХАЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рвота во время еды
- Б) отказ от еды
- В) рвота застойным содержимым желудка
- Г) рвота после еды

312. НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) одномоментное исследование по Боасу-Эвальду
- Б) рН-метрия
- В) фракционное исследование с последующим титрованием

Г) ацидотест

313. ПРИЧИНОЙ АНТРАЛЬНОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дуоденогастральный рефлюкс
- Б) хеликобактериоз
- В) травма слизистой оболочки желудка
- Г) анацидность

314. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рентгеноконтрастное исследование
- Б) эндоскопия
- В) УЗИ
- Г) иридодиагностика

315. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обнаружение при гастроскопии темной желчи в желудке
- Б) гиперацидность
- В) горечь во рту
- Г) рвота пищей, съеденной накануне с примесью желчи

316. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДУОДЕНИТА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

- А) эндоскопии
- Б) рентгеноскопии
- В) рентгенографии
- Г) копрологии

317. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- А) исследование кала на скрытую кровь
- Б) дуоденальное зондирование
- В) гастродуоденоскопию
- Г) рентгеноконтрастное исследование

318. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пенетрация в поджелудочную железу
- Б) перфорация
- В) кровотечение
- Г) малигнизация

319. ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Щеткина-Блюмберга
- Б) Пастернацкого
- В) Мерфи
- Г) Мейо-Робсона

320. ПРИЗНАКОМ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) боль в правом подреберье
- Б) субиктеричность склер
- В) обложенность языка
- Г) появление телеангиоэктазий

321. ДЛЯ СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышения прямого билирубина
- Б) гемолиз
- В) повышение непрямого билирубина
- Г) повышение СОЭ

322. ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипертрансаминаземия
- Б) гиперхолестеринемия
- В) диспротеинемия
- Г) гипофибриногенемия

323. ПОРАЖЕНИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ

- А) скарлатине
- Б) кишечной инфекции
- В) муковисцидозе
- Г) колите

324. ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ПАНКРЕАТИТА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- А) клинический анализ крови
- Б) сахар крови
- В) уровень амилазы сыворотки крови
- Г) уровень кальция в сыворотке крови

325. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) спастические запоры
- Б) простые запоры
- В) повторные кровотечения из прямой кишки
- Г) боли по ходу толстой кишки

326. БОЛЬНОМУ С ЭЗОФАГИТОМ НАЗНАЧАЮТ

- А) нерастворимые антациды

- Б) ферменты
- В) спазмолитики
- Г) седативные препараты

327. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гистологический
- Б) цитологический
- В) уреазный
- Г) серологический

328. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) панкреатохолангиография
- Б) фиброэластометрия
- В) ангиография
- Г) гепатобилисцинтиграфия

329. ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гентамицин
- Б) кларитромицин
- В) эзомепразол
- Г) метоклопрамид

330. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) метоклопрамида
- Б) актовегина
- В) амоксициллина
- Г) папаверина

331. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) омез
- Б) холензим
- В) гептрал
- Г) креон

332. ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИП ЗАКЛЮЧАЕТСЯ, В ЛЕЧЕНИИ

- А) кишечных инфекций
- Б) заболеваний поджелудочной железы
- В) очагов хронической инфекции

Г) семейного хеликобактериоза

333. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЧНО-КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) режим дня
- Б) физическая нагрузка
- В) рациональное питание
- Г) медикаментозная терапия

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

- А) антацидов
- Б) прокинетиков
- В) ноотропов
- Г) витаминов

335. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЦЕЛИАКИИ ПРОВОДИТСЯ БИОПСИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ _____ КИШКИ

- А) тощей
- Б) повздошной
- В) ободочной
- Г) прямой

336. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) колоноскопию
- Б) радиоизотопное исследование желудочно-кишечного тракта с коллоидом
- В) ультразвуковое исследование
- Г) рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта

337. ЭЗОФАГИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЯМИ

- А) в правой подреберье
- Б) в эпигастрии
- В) за грудиной
- Г) в левом подреберье

338. НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) забросе желчи в желудок
- Б) повышении кислотности желудочного содержимого
- В) забросе желудочного содержимого в пищевод
- Г) дискинезии желчевыводящих путей

339. ДИАГНОЗ ПИЛОРИЧЕСКОГО ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА УТОЧНЯЕТСЯ ПРИ

- А) серологическом исследовании
- Б) положительном уреазном тесте
- В) клинико-эндоскопическом исследовании
- Г) выделении чистой культуры пилорического хеликобактера из биоптата

340. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гастрит
- Б) каротиновая желтуха
- В) хронический гепатит
- Г) синдром Жильбера

341. ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперспленизм
- Б) кровотечение из геморроидальных вен
- В) кровотечение из вен пищевода
- Г) кровоточивость из мест инъекций

342. ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- А) гепатита
- Б) синдром Жильбера
- В) дискинезии желчевыводящих путей
- Г) каротинемии

343. ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рвота
- Б) изжога
- В) запор
- Г) зуд кожи

344. ДВИГАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) ректороманоскопией
- Б) ирригографией (скопией)
- В) фиброгастроскопией
- Г) колоноскопией

345. ПРИЦЕЛЬНАЯ БИОПСИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- А) неспецифическом язвенном колите и болезни Крона
- Б) спастическом запоре
- В) проктосигмоидите и обнаружении геморроидальных узлов
- Г) дизентерии 136

346. АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ВЫЯВЛЯЕТ

- А) ирригография (скопия)

- Б) фиброгастроскопия
- В) ректороманоскопия
- Г) рентгенография брюшной полости

347. К КАКОЙ ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ ОМЕПРАЗОЛ?

- А) блокаторам кальциевых каналов
- Б) блокаторам K^+-Na^+ АТФ-азы
- В) блокаторам H_2 гистаминовых рецепторов
- Г) блокаторам рецепторов ангиотензина

348. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД

- А) ультразвуковой
- Б) рентгенологический
- В) эндоскопический
- Г) гистологический

349. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ЭЛЛИСОНА–ЗОЛИНГЕРА НЕОБХОДИМО

- А) определение уровня гастрина в крови
- Б) ультразвуковое исследование желудка и 12-перстной кишки
- В) проведение эзофагогастродуоденоскопии
- Г) биохимическое исследование крови

350. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД

- А) рентгенологический
- Б) эндоскопический
- В) лабораторный
- Г) ультразвуковой

351. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- А) рентгенологическое исследование
- Б) суточное мониторирование рН в пищеводе
- В) ультразвуковое исследование
- Г) эндоскопическое исследование

352. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- А) копрологическое исследование
- Б) определение специфических антител класса IgE к пищевым аллергенам в крови
- В) определение общего IgE
- Г) эндоскопическое исследование

353. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) колоноскопия с биопсией и исследованием на ацетилхолинэстеразу
- Б) рентгенологическая ирригография
- В) ультразвуковое исследование толстой кишки
- Г) определение энзимов в кале

354. ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) амилазы
- Б) белка
- В) холестерина
- Г) калия

355. ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- А) церулоплазмина
- Б) печеночно-клеточных ферментов
- В) альбуминов
- Г) билирубина

356. ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- А) щелочной фосфатазы
- Б) холестерина
- В) печеночно-клеточных ферментов
- Г) протромбина

357. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ, АССОЦИИРОВАННОМ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИЧЕСКИМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) В12-дефицитная анемия
- Б) локализация процесса в теле желудка
- В) эрозивный антральный гастрит
- Г) базальная секреция с рН выше 2,5

358. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- А) пенетрация
- Б) холестаз
- В) хронический запор
- Г) рефлюксная болезнь

359. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биохимический анализ крови
- Б) общий анализ крови

- В) общий анализ мочи
- Г) копрограмма

360. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амилаземия
- Б) гипопроотеинемия
- В) гипербилирубинемия
- Г) гиперурикемия

361. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипербилирубинемия
- Б) гипопроотеинемия
- В) липаземия
- Г) гиперурикемия

362. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кристаллурия
- Б) уробилиногенурия
- В) протеинурия
- Г) амилазурия

363. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ДАННЫЕ ОБ УРОВНЕ

- А) ферментов в крови
- Б) белка в крови
- В) белка в моче
- Г) глюкозы в крови

364. ДУОДЕНО-ГАСТРАЛЬНЫЙ РЕФЛЮКС СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ

- А) антрального гастрита
- Б) перегиба желудка
- В) дивертикула желудка
- Г) эзофагеальной рефлюксной болезни

365. НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) язвенной болезни желудка
- Б) повышенной кислотности желудочного содержимого
- В) забросе желудочного содержимого в пищевод
- Г) диафрагмальной грыже

366. ХОЛЕРЕТИКИ

- А) снимают спазм сфинктера Одди, способствуют нормализации оттока желчи
- Б) вызывают сокращение желчного пузыря, усиливают отток желчи
- В) вызывают расслабление желчного пузыря, уменьшают отток желчи
- Г) усиливают образование желчи

367. БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЕТ

- А) висмута трикалия дицитрат
- Б) сукральфат
- В) альмагель
- Г) фамотидин

368. ОМЕПРАЗОЛ

- А) уменьшает образование соляной кислоты
- Б) является ингибитором H₂-гистаминовых рецепторов
- В) относится к антацидным препаратам
- Г) влияет на перистальтику кишечника

369. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анализ кала на скрытую кровь
- Б) дыхательный уреазный тест
- В) фракционное желудочное зондирование
- Г) эзофагогастродуоденоскопия

370. ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) уровень общего белка крови
- Б) осмолярность мочи
- В) относительная плотность мочи
- Г) клиренс эндогенного креатинина

371. ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) полиурией
- Б) лейкоцитозом
- В) внутрисосудистым свертыванием крови
- Г) гипернатриемией

372. ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) нефротической формы гломерулонефрита
- Б) гематурической формы гломерулонефрита
- В) пиелонефрита
- Г) тубулоинтерстициального нефрита

373. ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- А) протеинурия более 3 г/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия
- Б) бактериурия
- В) гематурия
- Г) гипертония

374. МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) лейкоцитурией с бактериурией
- Б) гематурией
- В) протеинурией
- Г) цилиндрурией

375. ДЛЯ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНА

- А) протеинурия
- Б) гематурия
- В) лейкоцитурия с бактериурией
- Г) гематурия с протеинурией

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

- А) гемолитико-уремический синдром
- Б) агенезия или гипоплазия почек
- В) хронический и подострый гломерулонефрит
- Г) капилляротоксический и волчаночный нефрит

377. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) протей
- Б) клебсиелла
- В) кишечная палочка
- Г) синегнойная палочка

378. НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С

- А) искривлением конечностей
- Б) тугоухостью и нарушением зрения
- В) мочекаменной болезнью
- Г) хронической пневмонией

379. ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) острого цистита
- Б) вульвовагинита
- В) гломерулонефрита
- Г) пиелонефрита

380. ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) через 7-14 дней после перенесенной стрептококковой инфекции
- Б) на высоте респираторного заболевания
- В) через месяц после перенесенного респираторного заболевания
- Г) без связи с перенесенными заболеваниями

381. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса по данным УЗИ
- Б) нарушение функционального состояния почек
- В) подозрение на наличие аномалий развития мочевого пузыря и уретры
- Г) учащенное болезненное мочеиспускание

382. РАДИОИЗОТОПНАЯ СЦИНТИГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- А) удвоения мочеточника
- Б) препятствия мочеиспускания
- В) степени фильтрации
- Г) почечной гипертензии

383. ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) гломерулонефрите
- Б) аномалии развития органов мочевой системы
- В) пиелонефрите
- Г) тубуло-интерстициальном нефрите

384. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аутоиммунное
- Б) абактериальное токсико-аллергическое
- В) иммунокомплексное
- Г) бактериальное

385. ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- А) экскреторную урографию
- Б) цистографию
- В) изотопную сцинтиграфию
- Г) цистоскопию

386. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) непереносимость йода
- Б) острая почечная недостаточность
- В) непереносимость белков коровьего молока
- Г) нарушение концентрационной способности почек

387. СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- А) почечных клубочков
- Б) дистальных канальцев почек
- В) петель Генле
- Г) чашечно-лоханочной системы

388. В ОРГАНИЗМЕ РЕБЕНКА ПРИ УРИКЕМИЧЕСКОМ (МОЧЕКИСЛОМ) ДИАТЕЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) накопление в крови мочевины и креатинина
- Б) накопление в крови пуриновых оснований
- В) высокая ацетилирующая способность ферментов печени
- Г) повышение уровня глюкозы

389. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА

- А) 7-14 дней
- Б) 1 месяц
- В) 3 месяца
- Г) весь период терапии

390. В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН

- А) нитроксалин
- Б) гентамицин
- В) монурал
- Г) сумамед

391. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- А) спазмолитиков
- Б) антибиотиков
- В) анальгетиков
- Г) мочегонных препаратов

392. ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ

- А) хроническом цистите

- Б) гломерулонефрите
- В) остром пиелонефрите
- Г) хроническом пиелонефрите

393. ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

- А) внутримышечно
- Б) внутривенно
- В) перорально
- Г) внутривульварно

394. РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ДОЛЖЕН БЫТЬ

- А) общим
- Б) постельным
- В) палатным
- Г) полупостельным

395. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ С ЦЕЛЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) внутривенная урография
- Б) ультразвуковое исследование сосудов почек
- В) измерение артериального давления на ногах
- Г) ренальная ангиография

396. НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ (СИНДРОМ АЛЬПОРТА) ПРОТЕКАЕТ С

- А) лейкоцитурией
- Б) тугоухостью
- В) интоксикацией
- Г) олигурией

397. ПРИ КАКОЙ РЕАКЦИИ МОЧИ (РН) ОБРАЗУЮТСЯ КРИСТАЛЛЫ ФОСФАТОВ?

- А) рН 5,0
- Б) рН 8,0
- В) рН 6,5
- Г) рН 4,0

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

- А) поствирусного тубулоинтерстициального нефрита
- Б) гломерулонефрита с нефритическим синдромом
- В) дисциркуляторного тубулоинтерстициального нефрита

Г) гломерулонефрита с нефротическим синдромом, гематурией и артериальной гипертензией

399. ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- А) иммунокомплексным
- Б) токсико-аллергическим
- В) инфекционно-воспалительным
- Г) инфекционно-аллергическим

400. О ЧАСТОМ РЕЦИДИВИРОВАНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СПРАВЕДЛИВО ГОВОРИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ

- А) двух обострений за 6 месяцев
- Б) одного обострения за 5 месяцев
- В) одного обострения за 12 месяцев
- Г) двух обострений за 12 месяцев

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

- А) язвенный энтероколит, холестатический гепатит
- Б) гемолитическая анемия, тромбоцитопения
- В) гемолитическая анемия, респираторный дистресс-синдром
- Г) холестатический гепатит, гемолитическая анемия

402. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) β -гемолитический стрептококк
- Б) золотистый стафилококк
- В) кишечная палочка
- Г) синегнойная палочка

403. ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) амилоидозом
- Б) интерстициальным нефритом
- В) пиелонефритом
- Г) дисметаболической нефропатией

404. У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОЛНАЯ РЕАБСОРЦИЯ

- А) низкомолекулярных белков
- Б) аминокислот
- В) глюкозы
- Г) ионов натрия

405. ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ ПРЕВЫШАЕТ ___ Г/Л

А) 0,33

Б) 0,03

В) 3,3

Г) 1,3

406. У ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ГЕМАТУРИИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ ___ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ

А) 1000

Б) 100

В) 2000

Г) 4000

407. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДОМИНИРУЮТ

А) симптомы интоксикации

Б) нарушения диуреза

В) отеки

Г) нарушения гемодинамики

408. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови

Б) гиперкалиемия и метаболический ацидоз

В) метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови

Г) повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови

409. ПРИ ОЛИГУРИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИИ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО

А) введение мочегонных средств

Б) хирургическое лечение

В) проведение гемодиализа

Г) проведение плазмофереза

410. ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ

А) меронем

Б) ампициллин

В) ванкомицин

Г) дигоксин

411. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА РЕКОМЕНДОВАНО ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) антистрептолизина О, антигиалуронидазы
- Б) креатинина, мочевины сыворотки крови
- В) иммуноглобулинов А, М, G
- Г) общего анализа крови

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

- А) гломерулонефрите
- Б) тубулоинтерстициальном нефрите
- В) пиелонефрите
- Г) наследственном нефрите

413. МИНИМАЛЬНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ УРОВЕНЬ БАКТЕРИУРИИ ПРИ СБОРЕ МОЧИ МЕТОДОМ «СВОБОДНОГО МОЧЕИСПУСКАНИЯ» РАВЕН _____ МЛ

- А) 5000
- Б) 100000
- В) 10000
- Г) 1000000

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

- А) С-реактивный белок
- Б) мочевина сыворотки крови
- В) креатинин сыворотки крови
- Г) общий белок сыворотки крови

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

- А) цистографию
- Б) в/в урографию
- В) ангиографию
- Г) компьютерную томографию

416. ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стероидорезистентный нефротический синдром
- Б) часторецидивирующий нефротический синдром
- В) поликистоз почек
- Г) мочекаменная болезнь

417. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ПОСТСТРЕПТОКОККОВОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анемический
- Б) нефротический
- В) изолированный мочево

Г) нефритический

418. ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- А) гиполипидемия
- Б) гиперальбуминемия
- В) гипоальбуминемия
- Г) гиперпротеинемия

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

- А) протеинурия, гиполипидемия, гипоальбуминемия
- Б) протеинурия, гиперлипидемия, гематурия
- В) протеинурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия
- Г) лейкоцитурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия 72

420. НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, РЕМИССИЯ КОТОРОГО ДОСТИГНУТА НА ФОНЕ ИЛИ ПОСЛЕ КУРСА ПРЕДНИЗОЛОНОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стероидочувствительным
- Б) стероидорезистентным
- В) стероидозависимым
- Г) часторецидивирующим

421. НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ С ОБОСТРЕНИЯМИ НА ФОНЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ ИЛИ В ТЕЧЕНИЕ 14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ОТМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) часторецидивирующим
- Б) стероидорезистентным
- В) стероидозависимым
- Г) нечасто рецидивирующим

422. КОЛИЧЕСТВО АЛЬБУМИНА В МОЧЕ 80 МГ/Л ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) микроальбуминурии
- Б) альбуминурии
- В) низкоселективной протеинурии
- Г) низкомолекулярной протеинурии

423. НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОТЕИНУРИЯ

- А) 50 мг/м²/час
- Б) 5 мг/м²/час
- В) 500 мг/сутки
- Г) 1000 мг/сутки

424. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КЛУБОЧКАХ ПОЧЕК ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ

- А) мембранозные
- Б) минимальные
- В) фокально-сегментарные
- Г) мезангио-пролиферативные

425. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) острые респираторные вирусные инфекции
- Б) лекарственные препараты
- В) гомеопатические препараты
- Г) бактериальные инфекции

426. ГЕМАТУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ

- А) пиелонефрите
- Б) иммуноглобулин А нефропатии (болезни Берже)
- В) идеопатическом нефротическом синдроме
- Г) почечном тубулярном ацидозе

427. ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лейкоцитурия
- Б) протеинурия
- В) гематурия
- Г) бактериурия

428. У РОДСТВЕННИКОВ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ АЛЬПОРТА МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- А) гематурию, тугоухость, патологию зрения, развитие хронической почечной недостаточности
- Б) тугоухость, нефротический синдром, дисплазию соединительной ткани, артериальную гипертензию
- В) протеинурию, артериальную гипертензию, остеопороз
- Г) артериальную гипертензию, лейкоцитурию, бактериурию

429. НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ГЕМАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипофосфатемический рахит
- Б) аутосомно-доминантная поликистозная болезнь
- В) болезнь тонких базальных мембран
- Г) почечный тубулярный ацидоз

430. СИНДРОМ АЛЬПОРТА В ОТЛИЧИЕ ОТ БОЛЕЗНИ ТОНКИХ БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) одинаковым течением заболевания у мальчиков и девочек
- Б) изолированной гематурией в мочевом осадке

В) прогрессирующим течением с развитием хронической почечной недостаточности

Г) аутосомно-доминантным наследованием и изолированной гематурией в мочевом осадке

431. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

А) повышение температуры, лейкоцитурия, бактериурия

Б) повышение температуры, протеинурия, гематурия

В) отеки, гематурия, лейкоцитурия

Г) бактериурия, гематурия, протеинурия

432. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) бактериурия

Б) гематурия

В) протеинурия

Г) лейкоцитурия

433. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) золотистый стафилококк

Б) эпидермальный стафилококк

В) кишечная палочка

Г) синегнойная палочка

434. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

А) билирубина

Б) альбумина

В) креатинина

Г) холестерина

435. ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

А) мочевая кислота сыворотки крови

Б) креатинин сыворотки крови

В) мочевины сыворотки крови

Г) скорость клубочковой фильтрации

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

А) гемолитико-уремический синдром

- Б) гломерулонефрит
- В) пиелонефрит
- Г) синдром Альпорта

437. ПРИЧИНОЙ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дегидратация
- Б) тубулоинтерстициальный нефрит
- В) гломерулонефрит
- Г) тромбоз почечных сосудов

438. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гломерулонефрит
- Б) пиелонефрит
- В) обструктивная уропатия
- Г) тубулоинтерстициальный нефрит

439. К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- А) гиперкалиемию и метаболический ацидоз
- Б) повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови
- В) повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови
- Г) метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови

440. К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

- А) олигурия, протеинурия и мочекислый инфаркт
- Б) мочекислый инфаркт и метаболический ацидоз
- В) протеинурия и лейкоцитурия
- Г) олигурия и мочекислый инфаркт

441. ОЛИГУРИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ СЧИТАЕТСЯ ДИУРЕЗ МЕНЕЕ _____ МЛ/КГ/ЧАС

- А) 0,5
- Б) 1,5
- В) 3,0
- Г) 2,0 87

442. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кишечная палочка
- Б) стафилококк
- В) стрептококк группы В

Г) клебсиела

443. В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) метаболическая нефропатия
- Б) инфекция органов мочевой системы
- В) аномалия развития почек
- Г) гломерулонефрит

444. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) желтушность кожи
- Б) гиперпигментация кожи
- В) петехиальная сыпь
- Г) бледность кожи

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

- А) повышение артериального давления
- Б) повышение аппетита
- В) выраженную слабость, утомляемость
- Г) повышение температуры тела

446. ХРОНИЧЕСКАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) гиперпигментацией кожи
- Б) судорогами
- В) повышенным аппетитом
- Г) желтушностью кожи

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

- А) 6 недель
- Б) 3 недели
- В) 2 недели
- Г) 8 недель

448. СИНТЕЗ АНГИОТЕНЗИН ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА (АПФ) ИНГИБИРУЕТ

- А) каптоприл
- Б) анаприлин
- В) апрессин

Г) дибазол

449. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) болезнь Берже
- Б) острый гломерулонефрит
- В) врожденный нефротический синдром
- Г) идиопатический нефротический синдром

450. ПРИ СТЕРОИДРЕЗИСТЕНТНОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ДЛЯ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ В ДОЗЕ 30 МГ/КГ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) гидрокортизон
- Б) преднизолон
- В) дексаметазон
- Г) метилпреднизолон

451. С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ РЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) фуросемид
- Б) лабеталол
- В) верошпирон
- Г) эналаприл

452. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эналаприл
- Б) амлодипин
- В) верошпирон
- Г) фуросемид

453. ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) преднизолон и циклофосфан
- Б) аспирин и преднизолон
- В) сульфосалазин и аспирин
- Г) преднизолон и фурагин

454. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) верошпирон
- Б) кортинефф
- В) инсулин
- Г) андрокур

455. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ПРОТЕИНУРИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОТЕИНУРИЯ

- А) ортостатическая
- Б) алиментарная
- В) нефротическая
- Г) персистирующая

456. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕБЕНКОМ ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ГЕМАТУРИИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ГОДА (ЛЕТ)

- А) 3
- Б) 1
- В) 5
- Г) 7

457. НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПО ЭНДОГЕННОМУ КРЕАТИНИНУ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА ЯВЛЯЮТСЯ _____ МЛ/МИН/1,73 М²

- А) 130-150
- Б) 60-70
- В) 80-120
- Г) 30-40

458. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- А) белок в моче
- Б) эритроциты в моче
- В) бактериурию

459. ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК

- А) ультразвуковое
- Б) эндоскопическое
- В) рентгенологическое
- Г) радиоизотопное

460. КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ ПОЧЕК ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРОБОЙ

- А) Зимницкого
- Б) Нечипоренко
- В) Сулковича
- Г) Реберга–Тареева

461. ПРОТЕИНУРИЯ В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ

- А) петель Генле

- Б) проксимальных канальцев
- В) клубочков
- Г) дистальных канальцев

462. ДИАГНОЗ ВТОРИЧНЫЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕМ

- А) ультразвукового исследования
- Б) внутривенной урографии
- В) микционной цистографии
- Г) цистоскопии

463. К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ

- А) биопсию почки
- Б) цистоскопию
- В) ультразвуковое исследование
- Г) экскреторную урографию

464. К РАННЕМУ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСИТСЯ

- А) бактериурия
- Б) микрогематурия
- В) цилиндрурия
- Г) пиурия

465. В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗНАЧАЮТСЯ

- А) макролиды
- Б) уросептики
- В) глюкокортикоиды
- Г) ингибиторы АПФ

466. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОДИСТРОФИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) глюкокортикоид
- Б) ингибитор АПФ
- В) антикоагулянт
- Г) метаболит витаминов группы D

467. ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ

- А) щавель
- Б) горох
- В) огурцы
- Г) картофель

468. НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

- А) двустороннем стенозе почечных артерий
- Б) пиелонефрите
- В) гломерулонефрите
- Г) цистите

469. ПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА У РЕБЕНКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) срочной госпитализации в нефрологическое отделение
- Б) направлении на консультацию к нефрологу
- В) проведении повторного анализа мочи
- Г) назначении антибактериальной терапии

470. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) гидрокортизон
- Б) соматотропин
- В) гонадотропин хорионический
- Г) инсулин

471. ПРИ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРОВОДЯТ ТЕРАПИЮ

- А) противорецидивную
- Б) прерывистыми курсами
- В) непрерывную, пожизненную
- Г) краткосрочную

472. СНЯТИЕ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА С ПЕРВИЧНЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ

- А) 2 года
- Б) 4 года
- В) 3 года
- Г) 1 год

473. ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ

- А) 30
- Б) 20
- В) 80
- Г) 120

474. КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ ДО _____ МГ/СУТКИ

- А) 150
- Б) 250
- В) 300
- Г) 1000

475. НОРМА БЕЛКА В МОЧЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО МЕТОДА С ПИРОГАЛЛОЛОВЫМ КРАСНЫМ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ Г/Л

- А) 0,1
- Б) 0,3
- В) 0,5
- Г) 0,4

476. ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ЛЕЙКОЦИТУРИЯ _____ ХАРАКТЕРА

- А) нейтрофильного
- Б) лимфоцитарного
- В) моноцитарного
- Г) эозинофильного

477. НЕФРОТИЧЕСКИЙ _____ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЕЙ _____ МГ/М2/ЧАС

- А) 20
- Б) 10
- В) 40
- Г) 80

478. ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ–ДЕБРЕ–ФАНКONI НАБЛЮДАЮТ

- А) снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах
- Б) повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- В) нарушение аммиогенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев
- Г) повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах

479. ПРИ НАРУШЕНИИ ПАССАЖА МОЧИ ПИЕЛОНЕФРИТ СЧИТАЕТСЯ

- А) обструктивным
- Б) необструктивным
- В) хроническим
- Г) латентным

480. ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- А) концентрационную функцию почек

- Б) фильтрационную функцию почек
- В) количество эритроцитов в моче
- Г) количество лейкоцитов в моче

481. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ГЕМАТУРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отеки
- Б) лейкоцитурия
- В) гематурия
- Г) протеинурия

482. ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) протеинурия
- Б) гиполипидемия
- В) гипертония
- Г) гипофибриногенемия

483. ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) пробу по Нечипоренко
- Б) пробу по Зимницкому
- В) пробу по Аддис-Каковскому
- Г) биохимическое исследование мочи

484. ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СТАДИИ ОЛИГУРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- А) гипогликемия
- Б) гипернатриемия
- В) гипокалиемия
- Г) гиперкалиемия

485. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровня мочевины и креатинина
- Б) повышение уровня С-реактивного белка
- В) гипергликемия
- Г) гиперальбуминемия

486. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперкалиемия
- Б) повышение мочевины в крови
- В) гипернатриемия
- Г) гипергликемия

487. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антибактериальная
- Б) противовоспалительная
- В) иммуносупрессивная
- Г) спазмолитическая

488. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спазмолитическая терапия
- Б) диетотерапия
- В) антибактериальная терапия
- Г) диуретическая терапия

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

- А) 4-5
- Б) 7-8
- В) 14-21
- Г) 21-28

490. ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) галактоземию
- Б) синдром Дауна
- В) синдром Нунан
- Г) врожденную тирозинемию

491. ВНУТРИУТРОБНО ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- А) IgE
- Б) IgA
- В) IgM
- Г) IgG

492. ВЯЛЫЕ ПУЗЫРИ НА КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- А) пузырьчатке новорожденного
- Б) врожденном везикулопустулезе
- В) неонатальном пустулярном меланозе
- Г) врожденном буллезном эпидермолизе

493. К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- А) токсическая эритема

- Б) везикулопустулез
- В) буллезный эпидермолиз
- Г) неонатальный пустулярный меланоз

494. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- А) муковисцидоза
- Б) врожденного порока сердца
- В) атрезии пищевода
- Г) тиреотоксикоза

495. СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- А) Балларда
- Б) Сильвермана
- В) Даунса
- Г) Дементьевой

496. АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) полную форму атриовентрикулярной коммуникации
- Б) дефект межжелудочковой перегородки
- В) дефект в межпредсердной перегородке
- Г) соединение аорты и легочной артерии

497. ИЗ РАЦИОНА КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ ИСКЛЮЧАЮТСЯ

- А) консервированные продукты
- Б) коровье молоко
- В) кукуруза
- Г) овощи

498. ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ В ВОЗРАСТЕ ДО

- А) 1 года из 1000 живорожденных
- Б) 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- В) 2 лет из 1000 живорожденных
- Г) 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми

499. КОЛИЧЕСТВО КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ % ОТ РАСЧЕТНОГО КОЛИЧЕСТВА КОЕК ПОСЛЕРОДОВОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- А) 85-90
- Б) 105-107
- В) 95-100
- Г) 115-120

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

- А) 6
- Б) 12
- В) 24
- Г) 48

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

- А) отделения реанимации
- Б) родильного дома
- В) отделения патологии новорожденных
- Г) женской консультации

502. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ В РОДДОМЕ ГРУППОВОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СЛЕДУЕТ

- А) оставить новорожденных на месте, назначив лечение
- Б) перевести новорожденных в наблюдательное отделение и назначить лечение
- В) немедленно перевести новорожденных в соответствующий стационар
- Г) перевести новорожденных в отделение патологии новорожденных после проведенного лечения

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

- А) 22-24
- Б) 20-24
- В) 24-26
- Г) 26-28

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

- А) 3-5 раз
- Б) 1 раз
- В) 2 раза
- Г) 6-7 раз

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

- А) 1 раз в 2 года
- Б) 1 раз в год
- В) ежеквартально

Г) 2 раза в год

506. ПОКАЗАНИЯ К ПЕРЕВОДУ НОВОРОЖДЕННОГО ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА В СТАЦИОНАР ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) заведующий отделением новорожденных родильного дома
- Б) главный врач родильного дома
- В) заведующий отделением новорожденных стационара
- Г) главный врач стационара

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

- А) 55-60
- Б) 20-30
- В) 40-50
- Г) 70-80

508. ПЕРЕВОДУ В ОБСЕРВАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА НЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- А) новорожденные от матерей с гипертермией в послеродовом периоде
- Б) заболевшие гнойно-септическими заболеваниями в физиологическом отделении родильного дома
- В) родившиеся вне родильного дома
- Г) «отказные», подлежащие усыновлению

509. ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ ПРЕВЫШАЕТ ___ Г/Л

- А) 1,3
- Б) 0,03
- В) 3,3
- Г) 0,33

510. ЭКСФОЛИАТИВНЫЙ ДЕРМАТИТ РИТТЕРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- А) стафилококковых пиодермий
- Б) стрептококковых пиодермий
- В) генодерматозов
- Г) аллергодерматозов

511. НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ НВS-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- А) в первые часы жизни
- Б) на 2-3 сутки жизни
- В) при выписке из родильного дома

Г) в возрасте 1 месяца жизни

512. СИНДРОМ ПОЛИЦИТЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОБУСЛОВЛЕН

- А) гемодинамическими расстройствами
- Б) гиповолемией
- В) метаболическими нарушениями
- Г) усиленным эритропоэзом

513. В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЮ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- А) гиперкапния
- Б) ацидоз
- В) прием матерью незадолго до родов медикаментозных препаратов, повышающих склонность к кровотечениям
- Г) асфиксия

514. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышенный фибринолиз
- Б) снижение протромбинового комплекса
- В) тромбоцитопения
- Г) уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)

515. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- А) на 2-й неделе жизни
- Б) сразу после рождения
- В) на 2-ой день жизни
- Г) к 3-5 дню жизни

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

- А) IgA
- Б) IgM
- В) IgG
- Г) IgE

517. ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАНОВЛЕНИЯ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие грудного вскармливания с первых часов жизни
- Б) гипоксия в родах
- В) отсасывание слизи из желудка сразу после рождения

- Г) проведение реанимационных мероприятий в родильном зале
518. ОБЪЕМ ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТИ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ
- А) уменьшается
 - Б) увеличивается
 - В) у доношенных новорожденных увеличивается, у недоношенных – уменьшается
 - Г) не изменяется

519. ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ
- А) выраженной одышке
 - Б) гипертермии
 - В) рвоте и жидком стуле
 - Г) потливости

520. ГИПОНАТРЕМИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ
- А) терапии диуретиками
 - Б) снижения секреции антидиуретического гормона
 - В) врожденной гиперплазии коры надпочечников
 - Г) внутривенного введения больших объемов жидкости

521. ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ, СВЯЗАННАЯ С ГИПЕРИНСУЛИНИЗМОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ
- А) от матерей с сахарным диабетом
 - Б) с гемолитической болезнью новорожденных в результате резус-конфликта
 - В) с синдромом Видемана-Беквита
 - Г) с врожденной гиперплазией коры надпочечников

522. ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ И ГИПЕРКАПНИЯ ПРИВОДЯТ К
- А) снижению мозгового кровотока
 - Б) снижению гемодинамики
 - В) повышению нервно-рефлекторной возбудимости
 - Г) снижению сопротивления легочных сосудов

523. СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ
- А) открытом артериальном протоке
 - Б) коарктации аорты
 - В) транспозиции магистральных сосудов
 - Г) стенозе легочной артерии

524. РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
- А) коарктации аорты
 - Б) аномального легочного дренажа легочных вен

- В) дефекта межжелудочковой перегородки
- Г) тетрады Фалло

525. К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

- А) олигурия, протеинурия и мочекислый инфаркт
- Б) мочекислый инфаркт и метаболический ацидоз
- В) протеинурия и лейкоцитурия
- Г) олигурия и мочекислый инфаркт

526. ОЛИГУРИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ СЧИТАЕТСЯ ДИУРЕЗ МЕНЕЕ _____ МЛ/КГ/ЧАС

- А) 3,0
- Б) 1,5
- В) 0,5
- Г) 2,0

527. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кишечная палочка
- Б) стафилококк
- В) стрептококк группы В
- Г) клебсиела

528. САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиброэластоз
- Б) инфаркт миокарда
- В) транзиторная ишемия миокарда
- Г) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия

529. О МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ PH

- А) 7,25
- Б) 7,45
- В) 7,35
- Г) 7,4

530. ТРАНЗИТОРНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ МЕТАБОЛИЗМА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- А) катаболическая направленность белкового обмена, метаболический алкадоз, гипергликемия
- Б) метаболический ацидоз, гипогликемия
- В) метаболический ацидоз, гипогликемия, катаболическая направленность белкового обмена
- Г) гипергликемия, алкалоз

531. ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) задержка психомоторного развития
- Б) длительно существующая желтуха новорожденных
- В) сухость кожи
- Г) диарея

532. НОВОРОЖДЕННЫМ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ МЛАДЕНЕЦ, РОДИВШИЙСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ _____ Г

- А) 1000
- Б) 1200
- В) 1500
- Г) 1750

533. КРИТЕРИЕМ ГИПОГЛИКЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ МЕНЕЕ _____ ММОЛЬ/Л

- А) 3,9
- Б) 3,5
- В) 2,9
- Г) 2,6

534. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) физиологической желтухе
- Б) синдроме сгущения желчи
- В) семейном прогрессирующем внутрипеченочном холестазах
- Г) атрезии желчевыводящих путей

535. ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОБУСЛОВЛЕНА

- А) дефицитом коагуляционного звена гемостаза
- Б) дефицитом витамина К
- В) несовместимостью по тромбоцитарным антигенам
- Г) несовместимостью по эритроцитарным антигенам

536. ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 5-7 баллов
- Б) 4-5 баллов
- В) 3 балла и менее
- Г) более 8 баллов

537. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАГЛОЧЕННОЙ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) пенный тест
- Б) исследование коагулограммы
- В) бактериологическое исследование промывных вод желудка
- Г) тест Апта

538. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) свежезамороженную плазму и викасол
- Б) витамин Е
- В) антикоагулянты
- Г) антиагреганты

539. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

- А) пенициллин
- Б) линкомицин
- В) эритромицин
- Г) ванкомицин

540. ПРЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ

- А) дексаметазоном
- Б) метилпреднизолоном
- В) будесонидом
- Г) мометазоном

541. УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 12-15
- Б) 6-8
- В) 8-10
- Г) 4-6

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

- А) дефицит инсулина
- Б) дефицит глюкагона
- В) избыток инсулина
- Г) избыток глюкагона

543. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микроальбуминурия
- Б) бактериурия
- В) лейкоцитурия

Г) гематурия

544. ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) задержка психомоторного развития
- Б) длительно существующая желтуха новорожденных
- В) сухость кожи
- Г) диарея

545. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ УРОВЕНЬ ТТГ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) значительно сниженным
- Б) не измененным
- В) сниженным
- Г) повышенным

546. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) артериального давления
- Б) Т4 в крови
- В) Т3 в крови
- Г) ТТГ в крови

547. КЛИНИЧЕСКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) мышечной гипотонией
- Б) скрытой или выраженной тетанией
- В) густыми вьющимися волосами на голове
- Г) блефароспазмом, светобоязнью

548. ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

- А) адреногенитального синдрома
- Б) муковисцидоза
- В) врожденного гипотиреоза
- Г) фенилкетонурии

549. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бледность кожи
- Б) желтушность кожи
- В) петехиальная сыпь
- Г) гиперпигментация кожи

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

- А) выраженную слабость, утомляемость
- Б) повышение аппетита
- В) повышение артериального давления
- Г) повышение температуры тела

551. ХРОНИЧЕСКАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) гиперпигментацией кожи
- Б) судорогами
- В) повышенным аппетитом
- Г) желтушностью кожи

552. ДЛЯ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) артериальная гипертензия
- Б) желтуха
- В) повышенная ломкость костей
- Г) артериальная гипотония

553. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипергликемия
- Б) артериальная гипотония
- В) артериальная гипертензия
- Г) гиперхолестеринемия

554. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полиурия
- Б) полифагия
- В) потеря массы тела
- Г) пастозность

555. К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДИФFUЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ОТНОСИТСЯ _____ ТЕРАПИЯ

- А) противовоспалительная
- Б) заместительная
- В) тиреостатическая
- Г) противосудорожная

556. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) андрокур
- Б) верошпирон
- В) инсулин

Г) кортинефф

557. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПОФИЗАРНОГО НАНИЗМА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- А) соматотропного гормона
- Б) тиреоидных гормонов
- В) хорионического гонадотропина
- Г) эстрогенов

558. В ЛЕЧЕНИИ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) диетотерапию
- Б) анорексигенные препараты
- В) метод бандажирования желудка
- Г) липосакцию

559. СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ДЛЯ ПОДРОСТКА СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ

- А) 50
- Б) 200
- В) 10
- Г) 500

560. ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) дефицита йода
- Б) дефицита селена
- В) недостатка железа
- Г) дефицита кальция

561. НЕКОРРЕГИРУЕМЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отягощенная наследственность
- Б) особенность пищевого поведения
- В) низкий уровень физической активности
- Г) нарушение баланса между поступлением энергии и ее расходом

562. ДЛЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) длительное лечение стероидными препаратами
- Б) нейроинфекция
- В) наследственная предрасположенность
- Г) хроническое соматическое заболевание

563. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ НЕОБХОДИМА

- А) консультация окулиста с исследованием глазного дна
- Б) консультация психолога
- В) рентгенография органов грудной клетки и консультация диетолога
- Г) консультация диетолога

564. К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСИТСЯ

- А) артериальная гипертензия
- Б) диабетическая нефропатия
- В) офтальмопатия
- Г) кетоацидоз

565. ЧТО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА?

- А) свободный тироксин и тиреотропный гормон
- Б) антитела к рецептору тиреотропного гормона
- В) свободный трийодтиронин
- Г) антитела к тиреоглобулину

566. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) гидрокортизон
- Б) соматотропин
- В) гонадотропин хорионический
- Г) инсулин

567. ПРИ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРОВОДЯТ ТЕРАПИЮ

- А) непрерывную, пожизненную
- Б) прерывистыми курсами
- В) противорецидивную
- Г) краткосрочную

568. ЛЕВОТИРОКСИН НАТРИЯ ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРИОЗЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ _____ МКГ/КГ/СУТ

- А) 30,0 - 50,0
- Б) 15,0 - 20,0
- В) 25,0 - 30,0
- Г) 10,0 - 15,0

569. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОЖИРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) сахарный диабет 2 типа
- Б) сахарный диабет 1 типа
- В) несахарный диабет
- Г) гипотиреоз

570. ДЛЯ ДИАГНОЗА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У РЕБЕНКА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А) высокий удельный вес мочи
- Б) гипокалиемия
- В) гипергликемия
- Г) гиперхолестеринемия

571. ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение глюкозы
- Б) повышение ТТГ
- В) повышение холестерина
- Г) повышение Т4

572. ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение ЩФ
- Б) гиперкальциемия
- В) гипофосфатемия
- Г) гипокальциемия

573. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С

- А) спазмофилией
- Б) болезнью Аддисона
- В) врожденным гипотиреозом
- Г) тиреотоксикозом

574. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) 17-оксипрогестерон в крови
- Б) лютеинизирующий гормон
- В) эстрогены
- Г) фолликулостимулирующий гормон

575. СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРИЛЬНОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гермафродитное строение гениталий у девочек
- Б) артериальная гипертензия
- В) рвота у девочек
- Г) артериальная гипотензия

576. ВТОРИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ

- А) гонад

- Б) щитовидной железы
- В) гипоталамуса
- Г) гипофиза

577. К ПРЯМЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) курантил
- Б) гепарин
- В) трентал
- Г) фенилин

578. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ НЕОБХОДИМА

- А) консультация окулиста с исследованием глазного дна
- Б) консультация психолога
- В) рентгенография органов грудной клетки и консультация диетолога
- Г) консультация диетолога

579. К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСИТСЯ

- А) артериальная гипертензия
- Б) диабетическая нефропатия
- В) офтальмопатия
- Г) кетоацидоз

580. ЧТО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА?

- А) свободный тироксин и тиреотропный гормон
- Б) антитела к рецептору тиреотропного гормона
- В) свободный трийодтиронин
- Г) антитела к тиреоглобулину

581. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) артериального давления
- Б) Т4 в крови
- В) Т3 в крови
- Г) ТТГ в крови

582. КЛИНИЧЕСКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) мышечной гипотонией
- Б) скрытой или выраженной тетанией
- В) густыми вьющимися волосами на голове
- Г) блефароспазмом, светобоязнью

583. ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

- А) адреногенитального синдрома
- Б) муковисцидоза
- В) врожденного гипотиреоза
- Г) фенилкетонурии

584. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бледность кожи
- Б) желтушность кожи
- В) петехиальная сыпь
- Г) гиперпигментация кожи

585. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперкалиемия
- Б) повышение мочевины в крови
- В) гипернатриемия
- Г) гипергликемия

586. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антибактериальная
- Б) противовоспалительная
- В) иммуносупрессивная
- Г) спазмолитическая

587. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спазмолитическая терапия
- Б) диетотерапия
- В) антибактериальная терапия
- Г) диуретическая терапия

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

- А) 4-5
- Б) 7-8
- В) 14-21
- Г) 21-28

589. ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) галактоземию
- Б) синдром Дауна
- В) синдром Нунан
- Г) врожденную тирозинемию

590. ВНУТРИУТРОБНО ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- А) IgE
- Б) IgA
- В) IgM
- Г) IgG

591. ВЯЛЫЕ ПУЗЫРИ НА КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- А) пузырчатке новорожденного
- Б) врожденном везикулопустулезе
- В) неонатальном пустулярном меланозе
- Г) врожденном буллезном эпидермолизе

592. К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- А) токсическая эритема
- Б) везикулопустулез
- В) буллезный эпидермолиз
- Г) неонатальный пустулярный меланоз

593. В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБИЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРИ В КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) нейтрофильный лейкоцитоз, тромбоцитоз, гиперкоагуляцию
- Б) гиперрегенераторную анемию, лейкопению, гипокоагуляцию
- В) нормоцитарную, нормохромную анемию, активацию фибринолиза
- Г) нормоцитарную, нормохромную анемию, гипокоагуляцию

594. ИСТОЧНИКАМИ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЮТСЯ

- А) чечевица, фасоль, горох
- Б) овощи и фрукты
- В) мясо и молоко

595. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) плазминогена
- Б) времени кровотечения
- В) времени свертываемости
- Г) количества D-димеров

596. ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- А) синячково-гематомный
- Б) петехиально-пятнистый
- В) васкулитно-пурпурный
- Г) гематомный

597. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕМОФИЛИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ ТАКИХ, КАК

- А) VIII или IX
- Б) I или II
- В) III или IV
- Г) V или VI

598. В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- А) нормального числа мегакариоцитов
- Б) раздражения мегакариоцитарного ростка
- В) угнетения мегакариоцитарного ростка
- Г) близкого к нормальному числу мегакариоцитов

599. СЫПЬ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ

- А) полиморфная, появляется одновременно на всем теле
- Б) пятнисто-папулезная, несимметричная, на туловище
- В) папулезно-геморрагическая, симметричная, на нижних конечностях
- Г) в виде петехий, экхимозов на лице и туловище

600. ПРИ ГЕМОФИЛИИ КРОВОТОЧИВОСТЬ БЫВАЕТ

- А) петехиально-пятнистой
- Б) гематомной
- В) васкулитно-пурпурной
- Г) ангиоматозной

601. СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

- А) Шенлейн-Геноха
- Б) Рендю-Ослера-Вебера
- В) фон Виллебрандта
- Г) Вискотта-Олдрича

602. УДЛИНЕНИЕ ВРЕМЕНИ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) гемофилии
- Б) гемолитической анемии
- В) геморрагического васкулита
- Г) тромбоцитопенической пурпуры

603. К ПРЕПАРАТАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ПРОЦЕССЫ РЕГЕНЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ

- А) альмагель
- Б) маалокс
- В) метилурацил
- Г) релцер

604. ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- А) диабетической эмбриофетопатии
- Б) врожденном гипотиреозе
- В) ДВС-синдроме
- Г) тяжелой гипербилирубинемии

605. В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЮ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- А) гиперкапния
- Б) ацидоз
- В) прием матерью незадолго до родов медикаментозных препаратов, повышающих склонность к кровотечениям
- Г) асфиксия

606. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение протромбинового комплекса
- Б) повышенный фибринолиз
- В) тромбоцитопения
- Г) уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов) 60

607. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- А) к 3-5 дню жизни
- Б) сразу после рождения
- В) на 2-ой день жизни
- Г) на 2-й неделе жизни

608. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ ТРОМБОЦИТАРНОЙ МАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тромбоцитопения менее 40 000 в 1 мкл
- Б) геморрагический синдром
- В) тромбоцитопения менее 10 000 в 1 мкл
- Г) наследственная тромбоцитопатия

609. СРЕДИ РОДСТВЕННИКОВ РЕБЁНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ГЕМОФИЛИЮ БОЛЬНЫМ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) дедушка по отцовской линии
- Б) дядя по отцовской линии
- В) отец ребенка
- Г) дядя по материнской линии

610. ПРИ ГЕМОФИЛИИ «В» В ПЛАЗМЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФАКТОРА

- А) Виллебранда
- Б) VIII
- В) VII
- Г) IX

611. ДИАГНОЗ «ТРОМБОЦИТОПАТИЯ» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА НАЛИЧИИ

- А) изменений в коагулограмме
- Б) тромбоцитопении
- В) геморрагического синдрома
- Г) функциональной неполноценности тромбоцитов

612. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНГИБИТОРНОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) новосевэн
- Б) октанат
- В) октанайн
- Г) гемоктин

613. ФАКТОР VIII БОЛЬНОМУ ГЕМОФИЛИЕЙ А ВВОДИТСЯ

- А) внутривенно струйно
- Б) внутривенно капельно

В) подкожно

614. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМАРТРОЗОВ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ПРИМЕНЯЮТ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ____ ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАЕМОСТИ КРОВИ

- А) XI
- Б) IX
- В) X
- Г) VIII

615. КАКОЙ БЕЛОК ТРАНСПОРТИРУЕТ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ?

- А) ферритин
- Б) трансферрин

- В) гемосидерин
- Г) миоглобин

616. ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) миоглобин
- Б) гемоглобин
- В) гемосидерин
- Г) ферритин

617. ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) желтуха + спленомегалия
- Б) анемия + ретикулоцитоз
- В) повышение уровня непрямого билирубина + желтуха
- Г) ретикулоцитоз + повышение непрямого билирубина + анемия

618. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) плазминогена
- Б) активированного частичного тромбопластинового времени
- В) времени кровотечения
- Г) концентрации факторов свертываемости

619. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цитогенетическое исследование
- Б) общий анализ крови
- В) стерильная пункция
- Г) трепанобиопсия

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

- А) 5-10
- Б) 11-20
- В) 21-30
- Г) больше 30

621. ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) электролиты крови
- Б) глюкоза крови
- В) белок крови
- Г) гематокрит

2. ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ

01. НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рН-метрия
- Б) ацидотест
- В) фракционный метод
- Г) метод толстым зондом по Боасу-Эвальду

02. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЕРВЫМ ПРОВЕСТИ

- А) УЗИ пищевода
- Б) УЗИ брюшной полости
- В) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- Г) эзофагоскопию

03. HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ К

- А) грамотрицательным бактериям
- Б) вирусам
- В) грамположительным бактериям
- Г) простейшим

04. HELICOBACTER PYLORI ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПАРАЗИТИРУЕТ В

- А) теле желудка
- Б) антральном отделе желудка
- В) луковице двенадцатиперстной кишки
- Г) в области дна желудка

05. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки
- Б) копрологическое исследование
- В) определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
- Г) УЗИ брюшной полости

06. ДЛЯ ХАЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ - ЭТО

- А) запоры
- Б) боли натошак в правом подреберье
- В) боли натошак в эпигастрии
- Г) рецидивирующая рвота

07. ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) остаточное пятно бария

- Б) конвергенция складок
- В) отечность складок
- Г) раздраженная луковица

08. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) непрямой гипербилирубинемией
- Б) повышением уровня трансаминаз
- В) прямой гипербилирубинемией
- Г) ретикулоцитозом

09. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) у новорожденных
- Б) в дошкольном возрасте
- В) в школьном возрасте
- Г) в грудном возрасте

10. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ
ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови
- Б) ультразвуковое исследование поджелудочной железы
- В) копрологический
- Г) эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта

11. ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) осмолярность мочи
- Б) клиренс эндогенного креатинина
- В) относительная плотность мочи
- Г) уровень общего белка крови

12. ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) внутрисосудистым свертыванием крови
- Б) лейкоцитозом
- В) полиурией
- Г) гипернатриемией

13. ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) нефротической формы гломерулонефрита
- Б) гематурической формы гломерулонефрита
- В) пиелонефрита
- Г) тубулоинтерстициального нефрита

14. ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- А) бактериурия
- Б) протеинурия более 3 г/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия
- В) гематурия

Г) гипертония

15. МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) лейкоцитурией с бактериурией
- Б) гематурией
- В) протеинурией
- Г) цилиндрурией

16. ДЛЯ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНА

- А) гематурия с протеинурией
- Б) гематурия
- В) лейкоцитурия с бактериурией
- Г) протеинурия

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

- А) хронический и подострый гломерулонефрит
- Б) гемолитико-уремический синдром
- В) агенезия или гипоплазия почек
- Г) капилляротоксический и волчаночный нефрит

18. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) клебсиелла
- Б) кишечная палочка
- В) протей
- Г) синегнойная палочка

19. НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С

- А) тугоухостью и нарушением зрения
- Б) искривлением конечностей
- В) мочекаменной болезнью
- Г) хронической пневмонией

20. ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНЫХ ЦИЛИНДРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) гломерулонефрита
- Б) вульвовагинита
- В) острого цистита
- Г) пиелонефрита

21. ОСТРЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) без связи с перенесенными заболеваниями
- Б) на высоте респираторного заболевания

- В) через месяц после перенесенного респираторного заболевания
- Г) через 7-14 дней после перенесенной стрептококковой инфекции

22. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса по данным УЗИ
- Б) нарушение функционального состояния почек
- В) подозрение на наличие аномалий развития мочевого пузыря и уретры
- Г) учащенное болезненное мочеиспускание

23. РАДИОИЗОТОПНАЯ СЦИНТИГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- А) удвоения мочеточника
- Б) препятствия мочеиспускания
- В) степени фильтрации
- Г) почечной гипертензии

24. ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) пиелонефрите
- Б) аномалии развития органов мочевой системы
- В) гломерулонефрите
- Г) тубуло-интерстициальном нефрите

25. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бактериальное
- Б) абактериальное токсико-аллергическое
- В) аутоиммунное
- Г) иммунокомплексное

26. ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- А) цистографию
- Б) цистоскопию
- В) изотопную сцинтиграфию
- Г) экскреторную урографию

27. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) непереносимость йода
- Б) острая почечная недостаточность
- В) непереносимость белков коровьего молока

Г) нарушение концентрационной способности почек

28. СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- А) почечных клубочков
- Б) дистальных канальцев почек
- В) петель Генле
- Г) чашечно-лоханочной системы

29. В ОРГАНИЗМЕ РЕБЕНКА ПРИ УРИКЕМИЧЕСКОМ (МОЧЕКИСЛОМ) ДИАТЕЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) накопление в крови мочевины и креатинина
- Б) накопление в крови пуриновых оснований
- В) высокая ацетилирующая способность ферментов печени
- Г) повышение уровня глюкозы

30. К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» ОТНОСИТСЯ

- А) омепразол (лосек)
- Б) пирензипин (гастроцепин)
- В) ранитидин
- Г) фамотидин

31. К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) лактулоза
- Б) бифилиз
- В) бифиформ
- Г) примадофилус

32. К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) аллохол
- Б) сорбит
- В) лиобил
- Г) никодин

33. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА

- А) 7-14 дней
- Б) 1 месяц
- В) 3 месяца
- Г) весь период терапии

34. В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН

- А) монурал
- Б) гентамицин

- В) нитроксилин
- Г) сумамед

35. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- А) анальгетиков
- Б) антибиотиков
- В) спазмолитиков
- Г) мочегонных препаратов

36. ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ

- А) хроническом цистите
- Б) гломерулонефрите
- В) остром пиелонефрите
- Г) хроническом пиелонефрите

37. К ПРЯМЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) курантил
- Б) гепарин
- В) трентал
- Г) фенилин

38. ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

- А) перорально
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) внутрипузырно

39. РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ДОЛЖЕН БЫТЬ

- А) постельным
- Б) общим
- В) палатным
- Г) полупостельным

40. ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЦИТОСТАТИКИ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- А) 1 раз в неделю
- Б) 1 раз в месяц
- В) 1 раз в 3 месяца
- Г) ежедневно

41. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ В КОСТЯХ СКЕЛЕТА, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ (ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ), ОТНОСЯТ

- А) патологические переломы
- Б) пальцевые вдавления на черепе, долихо- и брахицефалия
- В) симптом «щетки», «рыбьи позвонки», остеопороз
- Г) отставание костного возраста на рентгенограмме кисти

42. К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОТНОСИТСЯ

- А) анемия, ретикулоцитоз, нарушение билирубинового обмена за счет не прямой фракции
- Б) гиперхромная, гипорегенераторная анемия, умеренная тромбоцитопения, лейкопения, умеренные нарушения билирубинового обмена за счет не прямой фракции
- В) гипохромная, микросфероцитарная анемия, сниженное содержание сывороточного железа
- Г) нормохромная анемия, ретикулоцитоз, лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево, нормальные показатели билирубинового обмена

43. В ПАТОГЕНЕЗЕ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А) функциональный дефект или снижение содержания белка спектрина в мембране эритроцитов
- Б) генетическая мутация, приводящая к дисбалансу синтеза цепей глобина
- В) нарушение внутриклеточной системы ферментов эритроцитов, приводящих к кислородному взрыву
- Г) образование гаптенных комплексов, прикрепленных к мембране эритроцита

44. АГЕНЕЗИЯ ЛЕГКОГО – ЭТО

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

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

- А) сужение и уплощение грудной клетки на стороне поражения
- Б) утолщение грудной клетки на пораженной стороне
- В) сглаженность межреберных промежутков на стороне поражения
- Г) западение межреберных промежутков и атрофию грудных мышц

46. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТРАХЕОПИЩЕВОДНОГО СВИЩА ПРИМЕНЯЮТ

- А) бронхографию
- Б) обзорную рентгенографию
- В) бронхоскопию
- Г) компьютерную томографию

47. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛАРИНГОМАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) врожденный стридор
- Б) упорный навязчивый кашель
- В) инспираторная одышка
- Г) экспираторная одышка

48. У БОЛЬНЫХ С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ЛЕГКОГО ОТМЕЧАЕТСЯ СМЕЩЕНИЕ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ

- А) в пораженную сторону
- Б) в здоровую сторону
- В) кпереди
- Г) кзади

49. РЕБЕНКУ 3 ГОДА. В АНАЛИЗЕ КРОВИ: ЭРИТРОЦИТЫ- $2,3 \times 10^{12}/\text{л}$, ГЕМОГЛОБИН-55 Г/л, ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ-0,88. ДАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- А) III степени, нормохромной
- Б) II степени, гипохромной
- В) III степени, гипохромной
- Г) II степени, нормохромной

50. К КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ, ОТНОСЯТ

- А) анемию, желтуху, тромбоцитопению
- Б) анемию, желтуху, спленомегалию
- В) анемию, тромбоцитопению, гепатомегалию
- Г) желтуху, спленомегалию, гипоплазию костного мозга

51. АНЕМИЯ ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

- А) гипохромная, микроцитарная, гиперрегенераторная
- Б) нормохромная, нормоцитарная, гиперрегенераторная
- В) нормохромная, нормоцитарная, гипорегенераторная
- Г) гиперхромная, макроцитарная, гипорегенераторная

52. НА ВСАСЫВАНИЕ ВИТАМИНА В12 ВЛИЯЕТ

- А) соляная кислота

- Б) липаза
- В) амилаза
- Г) гастрин

53. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГИПЕРРЕГЕНЕРАТОРНОЙ АНЕМИИ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ У ПАЦИЕНТА

- А) гемолитическую анемию
- Б) гипопластическую анемию
- В) сидеробластную анемию
- Г) витаминдефицитную анемию

54. РЕБЕНКУ С В-ТАЛАССЕМИЕЙ, ЧТОБЫ КОНТРОЛИРОВАТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ГЕМОСИДЕРОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) десфераловый тест
- Б) пробу на аутогемолиз
- В) определение уровня метгемоглобина
- Г) электрофорез гемоглобина

55. В ПАТОГЕНЕЗЕ СИДЕРОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

- А) тиамин
- Б) цианокобаламин
- В) рибофлавин
- Г) пиридоксин

56. В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ АНЕМИИ ФАНКОНИ ВЫЯВЛЯЮТ УГНЕТЕНИЕ

- А) 3-х ростков одновременно
- Б) эритроидного ростка
- В) миелоидного ростка
- Г) мекариоцитарного ростка

57. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОРМОЦИТАРНОЙ, НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ УРОВЕНЬ

- А) ретикулоцитов
- Б) тромбоцитов
- В) сывороточного железа
- Г) сывороточного ферритина

58. ЧЕРЕЗ НЕДЕЛЮ ПОСЛЕ ОБИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТ АНЕМИЮ

- А) гиперхромную, регенераторную
- Б) гиперхромную, гиперрегенераторную
- В) гипохромную, регенераторную
- Г) нормохромную, гиперрегенераторную

59. В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБИЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРИ В КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) нейтрофильный лейкоцитоз, тромбоцитоз, гиперкоагуляцию
- Б) гиперрегенераторную анемию, лейкопению, гипокоагуляцию
- В) нормоцитарную, нормохромную анемию, активацию фибринолиза
- Г) нормоцитарную, нормохромную анемию, гипокоагуляцию

60. ИСТОЧНИКАМИ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЮТСЯ

- А) овощи и фрукты
- Б) мясо и молоко
- В) чечевица, фасоль, горох
- Г) крупяные каши

61. КОНСИСТЕНЦИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА В НОРМЕ

- А) мягко-эластическая
- Б) мягкая
- В) тестоватая
- Г) плотно-резиновая

62. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ ЛИМФАДЕНОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биопсия лимфоузла
- Б) ультразвуковое исследование лимфоузла
- В) рентгенография грудной клетки
- Г) компьютерная томография грудной клетки

63. ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- А) умеренно плотные, чувствительные при пальпации, подвижные
- Б) плотные, безболезненные, не спаянные между собой и окружающими тканями
- В) плотные, болезненные, спаянные между собой и окружающими тканями
- Г) умеренно увеличенные, чувствительные при пальпации, с локальной гипертермией

64. КАРДИАЛГИЯ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ

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

65. ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) усиление в положении на спине, левом боку, при движении
- Б) уменьшение в положении на спине, левом боку, при движении
- В) усиление в положении сидя с наклоном туловища вперед
- Г) уменьшение в положении с запрокинутой головой

66. ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

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

67. ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) значительный объем выпота
- Б) небольшой объем выпота
- В) развитие фибринозного перикардита
- Г) частое развитие тампонады сердца

68. ДЛЯ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

- А) отсутствие смещения границ сердца
- Б) смещение левой границы сердца кнаружи
- В) смещение правой границы сердца
- Г) повышение систолического артериального давления

69. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ И ДОСТУПНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ: ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ И

- А) эхокардиография
- Б) рентгенография органов грудной клетки
- В) перикардиоцентез
- Г) магниторезонансная томография сердца

70. ПРИ ГИДРОПЕРИКАРДЕ ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ЗАПОЛНЕНА

- А) экссудатом
- Б) лимфой
- В) транссудатом
- Г) кровью

71. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острый лейкоз
- Б) апластическая анемия
- В) инфекционный мононуклеоз
- Г) тромбоцитопеническая пурпура

72. КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В СТЕРИЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ ___%

- А) 2
- Б) 5
- В) 12
- Г) 15

73. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) времени свертываемости
- Б) времени кровотечения
- В) плазминогена
- Г) количества D-димеров

74. ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- А) синячково-гематомный
- Б) петехиально-пятнистый
- В) васкулитно-пурпурный
- Г) гематомный

75. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕМОФИЛИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ ТАКИХ, КАК

- А) I или II
- Б) III или IV
- В) V или VI
- Г) VIII или IX

76. ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНА

- А) миелограмма
- Б) гемограмма
- В) иммунограмма
- Г) коагулограмма

77. В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- А) угнетения мегакариоцитарного ростка
- Б) нормального числа мегакариоцитов
- В) раздражения мегакариоцитарного ростка
- Г) близкого к нормальному числу мегакариоцитов

78. ДИАГНОЗ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ ОСНОВАН НА РЕЗУЛЬТАТАХ

- А) биопсии лимфатического узла
- Б) анализа периферической крови
- В) пункции костного мозга
- Г) ультразвукового исследования лимфатического узла

79. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРДИОМИОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эхокардиография
- Б) электрокардиография
- В) рентгенография сердца в 3-х проекциях
- Г) рентгенокимография

80. К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСИТСЯ

- А) нерегулярный сердечный ритм
- Б) глухость сердечных тонов
- В) длительная стойкая тахикардия
- Г) дующий систолический шум в сердце

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

- А) 10 и 90
- Б) 95 и 99
- В) 10 и 50
- Г) 90 и 95

82. ПРИ СИНДРОМЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ ИНТЕРВАЛ PQ

- А) укорочен
- Б) не изменен
- В) незначительно увеличен
- Г) изменяется во времени

83. ПРИ I СТЕПЕНИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СООТВЕТСТВЕННО ПОЛУ, ВОЗРАСТУ И РОСТУ,

СРЕДНИЕ УРОВНИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

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

84. ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) стенозе легочной артерии
- Б) дефекте межжелудочковой перегородки
- В) корригированной транспозиции магистральных сосудов
- Г) клапанном стенозе аорты

85. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) узелковом полиартериите
- Б) аортальной недостаточности
- В) открытом артериальном протоке
- Г) геморрагическом васкулите

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

- А) пиелонефрит
- Б) синдром вегетативной дистонии
- В) порок развития сосудов почки
- Г) наследственный нефрит

87. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ С ЦЕЛЬЮ
ВЫЯВЛЕНИЯ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ренальная ангиография
- Б) ультразвуковое исследование сосудов почек
- В) измерение артериального давления на ногах
- Г) внутривенная урография

88. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) стенозе легочной артерии
- Б) дефекте межпредсердной перегородки
- В) дефекте межжелудочковой перегородки
- Г) коарктации аорты

89. ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ФОРМЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ
НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- А) ЧСС 160 в минуту, регулярный ритм, резко деформированный комплекс QRS

- Б) ЧСС 130 в минуту, регулярный ритм, узкий комплекс QRS
- В) ЧСС 140 в минуту, уширенный комплекс QRS
- Г) ЧСС 150 в минуту, нерегулярный ритм, узкий комплекс QRS

90. К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

- А) увеличение полостей желудочков
- Б) гипертрофия левого желудочка
- В) гипертрофия правого желудочка
- Г) гипертрофия межжелудочковой перегородки

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

- А) 0,10
- Б) 0,14
- В) 0,18
- Г) 0,22

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

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

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

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

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

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

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

- А) прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
- Б) удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)
- В) атриовентрикулярная диссоциация

Г) выпадение комплекса QRS

96. ПРИ ПЕРИКАРДИТАХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- А) синусовая брадикардия
- Б) патологический зубец Q
- В) смещение сегмента ST выше изоэлектрической линии
- Г) увеличение общего вольтажа QRS

97. ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

- А) уменьшение общего вольтажа QRS
- Б) смещение сегмента ST ниже изоэлектрической линии
- В) патологический зубец Q
- Г) синусовая брадикардия

98. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ МОЖЕТ ДЛИТЕЛЬНО НАБЛЮДАТЬСЯ

- А) отрицательный зубец T в нескольких отведениях
- Б) подъем сегмента ST в нескольких отведениях
- В) снижение сегмента ST в грудных отведениях
- Г) положительный зубец T в нескольких отведениях

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

- А) 130 в минуту, регулярный, узкий QRS
- Б) 150 в минуту, регулярный, узкий QRS
- В) 160 в минуту, регулярный, резко деформирован QRS
- Г) более 180 в минуту, регулярный, узкий QRS

100. ДЛЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ПРЕДСЕРДНОЙ ТАХИКАРДИИ ХАРАКТЕРНО

- А) выявление ЧСС более 200 в минуту у детей раннего возраста и более 180 – у детей школьного возраста
- Б) отсутствие зубца P перед каждым комплексом QRS
- В) наличие АВ-диссоциации
- Г) выявление деформации и расширения QRS

101. ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА – ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ДЛЯ

- А) мерцательной аритмии
- Б) полной АВ-блокады
- В) суправентрикулярной экстрасистолии
- Г) суправентрикулярной тахикардии

102. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эссенциальная артериальная гипертензия
- Б) тромбоз почечных артерий и вен
- В) паренхиматозное заболевание почек
- Г) коарктация аорты

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

- А) коарктация аорты
- Б) паренхиматозное заболевание почек
- В) эссенциальная артериальная гипертензия
- Г) стеноз почечных артерий

104. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эссенциальная артериальная гипертензия
- Б) коарктация аорты
- В) паренхиматозное заболевание почек
- Г) стеноз почечных артерий

105. РАЗВИТИЕ АЛОПЕЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) системной красной волчанке
- Б) острой ревматической лихорадке
- В) ювенильном идиопатическом артрите
- Г) ювенильном дерматомиозите

106. РАЗВИТИЕ ЛЕЙКОПЕНИИ И ТРОМБОПЕНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) системной красной волчанки
- Б) острой ревматической лихорадки
- В) системной склеродермии
- Г) ювенильного идиопатического артрита

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

- А) системной красной волчанки
- Б) системной склеродермии
- В) ювенильного идиопатического артрита
- Г) острой ревматической лихорадки

108. К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА С СИСТЕМНЫМ НАЧАЛОМ ОТНОСЯТ

- А) артрит, ассоциированный с энтезитами
- Б) перемежающуюся, летучую, эритематозную сыпь

- В) псориаз у родственников первой линии
- Г) постоянную, обильную папулезную сыпь

109. НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ (СИНДРОМ АЛЬПОРТА) ПРОТЕКАЕТ

С

- А) тугоухостью
- Б) лейкоцитурией
- В) интоксикацией
- Г) олигурией

110. СЫПЬ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ

- А) в виде петехий, экхимозов на лице и туловище
- Б) пятнисто-папулезная, несимметричная, на туловище
- В) полиморфная, появляется одновременно на всем теле
- Г) папулезно-геморрагическая, симметричная, на нижних конечностях

111. ОСНОВНЫМ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ретикулоцитоз
- Б) мегакарицитоз
- В) микросфероцитоз
- Г) анизопойкилоцитоз

112. ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) исследование костного мозга
- Б) анализ периферической крови
- В) биохимическое исследование крови
- Г) исследование антигенов гистосовместимости

113. ПРИ ГЕМОФИЛИИ КРОВОТОЧИВОСТЬ БЫВАЕТ

- А) васкулитно-пурпурной
- Б) петехиально-пятнистой
- В) гематомной
- Г) ангиоматозной

114. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ _____
МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЛЕЙКОЗА

- А) лимфобластный
- Б) миеломонобластный
- В) мегакариоцитарный
- Г) промиелоцитарный

115. СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ
ВЫСЫПАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

- А) Шенлейн-Геноха
- Б) Рендю-Ослера-Вебера
- В) фон Виллебрандта
- Г) Вискотта-Олдрича

116. УДЛИНЕНИЕ ВРЕМЕНИ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) гемофилии
- Б) гемолитической анемии
- В) геморрагического васкулита
- Г) тромбоцитопенической пурпуры

117. КРИСТАЛЛЫ ФОСФАТОВ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ РЕАКЦИИ МОЧИ (РН), РАВНОЙ

- А) рН 4,0
- Б) рН 5,0
- В) рН 6,5
- Г) рН 8,0

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

- А) гломерулонефрита с нефротическим синдромом, гематурией и артериальной гипертензией
- Б) поствирусного тубулоинтерстициального нефрита
- В) дисциркуляторного тубулоинтерстициального нефрита
- Г) гломерулонефрита с нефритическим синдромом

119. ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- А) иммунокомплексным
- Б) токсико-аллергическим
- В) инфекционно-воспалительным
- Г) инфекционно-аллергическим

120. О ЧАСТОМ РЕЦИДИВИРОВАНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СПРАВЕДЛИВО ГОВОРИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ

- А) двух обострений за 6 месяцев
- Б) одного обострения за 5 месяцев
- В) одного обострения за 12 месяцев
- Г) двух обострений за 12 месяцев

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

- А) холестатический гепатит, гемолитическая анемия
- Б) язвенный энтероколит, холестатический гепатит

- В) гемолитическая анемия, респираторный дистресс-синдром
- Г) гемолитическая анемия, тромбоцитопения

122. ХАРАКТЕРНЫМИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) афтоидные язвы на фоне неизменной слизистой
- Б) микроабсцессы, контактная кровоточивость
- В) лимфангиэктазы, отсутствие сосудистого рисунка
- Г) локальные поражения слизистой оболочки толстой кишки по типу «булыжной мостовой»

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

- А) 4-5
- Б) 7-8
- В) 14-21
- Г) 21-28

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

- А) del F 508
- Б) N1303K
- В) 2143 del T
- Г) W1282 X

125. НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПОТОВОЙ ПРОБЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

- А) 40-60
- Б) 80-100
- В) 100-150
- Г) 150-200

126. СНИЖЕНИЕ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) экссудативной энтеропатии
- Б) муковисцидоза
- В) сахарного диабета
- Г) дисахаридазной недостаточности

127. ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ротавирус
- Б) коронавирус

- В) респираторно-синтициальный вирус
- Г) метапневмовирус

128. ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) параректальные свищи
- Б) атрофические изменения слизистой тонкого кишечника
- В) склеротические изменения внутрипеченочных желчных протоков
- Г) аплазия и склероз протоков поджелудочной железы

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

- А) бронхиальная астма
- Б) эозинофильная пневмония
- В) фиброзирующий альвеолит
- Г) гиперчувствительный пневмонит

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

- А) посттравматического плеврита
- Б) геморрагического плеврита
- В) серозного плеврита
- Г) хилезного плеврита

131. СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ВЕСЕННЕЕ ВРЕМЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) гиперпаратиреозе
- Б) гипервитаминозе Д
- В) спазмофилии
- Г) фосфат-диабете

132. СПОНТАННО НОРМАЛИЗУЕТСЯ ГИПЕРТЕРМИЯ

- А) посттрансфузионная
- Б) метаболическая
- В) нейрогенная
- Г) злокачественная

133. ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА ОДНОЙ РУКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ

- А) Такаясу
- Б) Хашимото

- В) Вегенера
- Г) Кавасаки

134. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кишечная палочка
- Б) золотистый стафилококк
- В) β -гемолитический стрептококк
- Г) синегнойная палочка

135. СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) гидропневмоторакс
- Б) лобарная эмфизема
- В) ателектаз легкого
- Г) метапневмонический плеврит

136. ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) галактоземию
- Б) синдром Дауна
- В) синдром Нунан
- Г) врожденную тирозинемию

137. ВНУТРИУТРОБНО ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- А) IgG
- Б) IgA
- В) IgM
- Г) IgE

138. ВЯЛЫЕ ПУЗЫРИ НА КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- А) пузырчатке новорожденного
- Б) врожденном везикулопустулезе
- В) неонатальном пустулярном меланозе
- Г) врожденном буллезном эпидермолизе

139. К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- А) буллезный эпидермолиз
- Б) токсическая эритема
- В) везикулопустулез
- Г) неонатальный пустулярный меланоз

140. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- А) муковисцидоза
- Б) врожденного порока сердца
- В) атрезии пищевода
- Г) тиреотоксикоза

141. СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- А) Сильвермана
- Б) Балларда
- В) Даунса
- Г) Дементьевой

142. АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) соединение аорты и легочной артерии
- Б) дефект межжелудочковой перегородки
- В) дефект в межпредсердной перегородке
- Г) полную форму атриовентрикулярной коммуникации

143. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АСПИРАЦИОННОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) внутриутробная гипоксия
- Б) инфекционные заболевания матери
- В) хромосомные аномалии развития плода
- Г) гемолитическая болезнь новорожденного

144. ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- А) открытом артериальном протоке
- Б) дефекте межпредсердной перегородки
- В) тетраде Фалло
- Г) дефекте межжелудочковой перегородки

145. ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) некроз кожи и локальные отеки
- Б) анулярная эритема и ревматические узелки
- В) малая хорея и утренняя скованность
- Г) дефицит пульса и снижение артериального давления

146. НА ПРЕОБЛАДАНИЕ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ УКАЗЫВАЕТ

- А) повышенная потливость
- Б) повышенная сальность кожи
- В) белый дермографизм
- Г) стойкий красный дермографизм

147. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ ЭНДОКАРД

- А) аортального клапана
- Б) митрального клапана
- В) трехстворчатого клапана
- Г) клапана легочной артерии

148. ПРИ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЧСС _____ В 1 МИН

- А) 120
- Б) 140
- В) 160
- Г) 180

149. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АРТРИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) летучесть болей
- Б) поражение мелких суставов
- В) утренняя скованность суставов
- Г) длительное течение артрита

150. В ОСНОВНЫЕ (БОЛЬШИЕ) ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВХОДИТ

- А) хорея
- Б) перемежающаяся хромота
- В) лихорадка
- Г) мигрирующая эритема

151. ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) пиелонефритом
- Б) амилоидозом
- В) интерстициальным нефритом
- Г) дисметаболической нефропатией

152. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ливедо
- Б) миокардит
- В) кальциноз мышц
- Г) склеродактилия

153. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мышечная слабость
- Б) геморрагическая сыпь
- В) деструктивная артропатия
- Г) асимметрический полирадикулоневрит

154. К ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСЯТ

- А) АНФ и АТ к двуспиральной ДНК
- Б) ревматоидный фактор и сиаловые кислоты
- В) повышение титров АСЛО и АСГ
- Г) положительная реакция Райта и Хеддельсона

155. ПАРАПРОКТИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) проктосигмоидит
- Б) неспецифический язвенный колит
- В) болезнь Крона
- Г) постинфекционный колит

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

- А) дезагреганты
- Б) антикоагулянты
- В) глюкокортикоиды
- Г) мембраностабилизаторы

157. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БОЛЬНОМУ ЛЕЙКОЗОМ С ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНА ТРАНСФУЗИЯ

- А) тромбоцитов
- Б) «отмытых» эритроцитов
- В) криопреципитата
- Г) концентратов факторов свёртывания

158. ПРАВИЛЬНОЙ СХЕМОЙ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ДЕБЮТА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) преднизолон 2 мг/м²/сутки в три приема в течении 4-х недель
- Б) преднизолон 2 мг/кг/сутки в три приема в течении 4-6-8 недель
- В) преднизолон 60 мг/м²/сутки в три приема в течении 2-х недель
- Г) преднизолон 4 мг/кг/сутки в три приема в течение 2-х недель

159. ПРЕПАРАТ «ПУЛЬМОЗИМ» ОТНОСИТСЯ К

- А) антибиотикам
- Б) муколитикам
- В) сердечным гликозидам
- Г) ингаляционным стероидам

160. К ФЕРМЕНТАТИВНЫМ МИКРОСФЕРИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) мезим
- Б) креон
- В) фестал
- Г) панзинорм

161. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) метод спонтанного дыхания с постоянным положительным давлением в дыхательных путях
- Б) продленный вдох
- В) ИВЛ мешком Амбу
- Г) подача кислорода через головной колпак

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

- А) β_2 -адреномиметик
- Б) блокатор H_1 -гистаминовых рецепторов
- В) системный глюкокортикоид
- Г) блокатор H_2 -гистаминовых рецепторов

163. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфузионная терапия
- Б) фототерапия
- В) фенобарбитал
- Г) гепатопротектор

164. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРПИИ ВРОЖДЕННОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) ацикловир
- Б) ампициллин
- В) азитромицин
- Г) амфотерицин

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

- А) амоксициллина
- Б) карбенициллина

- В) феноксиметилпенициллина
- Г) пиперациллина

166. НАЧИНАТЬ КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ ПРИ АД 90/60 ММ РТ.СТ. ЦЕЛЕСООБРАЗНО С ПОМОЩЬЮ

- А) вагальных проб
- Б) нагрузочных проб
- В) пробы Мак-Клюра-Олдрича
- Г) добутаминовой пробы

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

- А) оксигенотерапии
- Б) пропранолола
- В) дигоксина
- Г) промедола

168. ДВИГАТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) ирригоскопии
- Б) колоноскопии
- В) копрограммы
- Г) ректороманоскопии

169. ДЛЯ ДИСХОЛИИ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО

- А) утолщение стенок желчного пузыря
- Б) наличие перегородок и перетяжек
- В) наличие эхоплотного гетерогенного осадка
- Г) уплотнение печеночных протоков

170. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВНАЧАЛЕ ПРОВЕСТИ

- А) УЗИ печени и селезенки
- Б) исследование мокроты на сидерофаги
- В) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- Г) эзофагоскопию

171. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки
- Б) копрологическое исследование
- В) определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
- Г) УЗИ брюшной полости

172. В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

- А) углеводов злаков
- Б) белков животного происхождения
- В) белков молока
- Г) белков злаков

173. ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
МАНИФЕСТИРУЕТ

- А) в любом возрасте
- Б) во втором полугодии жизни
- В) в пубертатном возрасте
- Г) в дошкольном возрасте

174. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) рентгеноскопию желудка с контрастированием
- Б) ирригоскопию
- В) копрологическое исследование
- Г) холецистографию

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

- А) 5-10
- Б) 11-20
- В) 21-30
- Г) больше 30

176. ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ НУТРИТИВНОГО
СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) белок крови
- Б) глюкоза крови
- В) электролиты крови
- Г) гематокрит

177. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ

- А) антибиотики, муколитики, ферменты
- Б) ферменты, противокашлевые средства
- В) муколитики, глюкокортикоиды
- Г) ферменты, витамины

178. ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) на 1-2 месяца
- Б) от 6 мес. до 1 года
- В) до пубертатного периода
- Г) пожизненно

179. К ПРЕПАРАТАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ПРОЦЕССЫ РЕГЕНЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ

- А) маалокс
- Б) метилурацил
- В) альмагель
- Г) релцер

180. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПОДАВЛЕНИЯ СЕКРЕЦИИ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ ОБЛАДАЮТ

- А) блокаторы «протонного насоса»
- Б) антациды
- В) блокаторы гистаминовых рецепторов 2-го типа
- Г) М-холинолитики

181. ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРИТА АССОЦИИРОВАННОГО *HELICOBACTER PYLORI* ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) де-нола, антибиотиков, антисекреторных препаратов
- Б) антацидов, трихопола
- В) антацидов, антисекреторных препаратов
- Г) цитопротекторов, трихопола

182. ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- А) лактулоза
- Б) мотилиум (домперидон)
- В) но-шпа
- Г) форлакс (макрогол)

183. ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ СЛЕДУЕТ УПОТРЕБЛЯТЬ

- А) отварное мясо
- Б) молочные продукты
- В) овощи
- Г) фрукты

184. ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) лактазар
- Б) фестал
- В) панзинорм
- Г) креон

185. К АНТАЦИДАМ ОТНОСИТСЯ

- А) альмагель
- Б) актовегин
- В) солкосерил
- Г) облепиховое масло

186. НИЗКИЙ РИСК ПОВЫШЕНИЯ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- А) антибактериальных средств
- Б) мочегонных средств
- В) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Г) сульфаниламидных препаратов

187. М-ХОЛИНОБЛОКИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- А) гастрोцепин
- Б) амоксициллин
- В) де-нол
- Г) трихопол

188. ПРИ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСЧЕТ НУТРИЕНТОВ В АДАПТАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- А) долженствующей массой
- Б) возрастом и фактической массой тела
- В) возрастом и долженствующей массой тела
- Г) приблизительно долженствующей массой

189. ИЗ РАЦИОНА КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ ИСКЛЮЧАЮТСЯ

- А) коровье молоко
- Б) консервированные продукты
- В) кукуруза
- Г) овощи

190. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ СМЕСИ С

- А) с полным гидролизом белка
- Б) белактозным
- В) низколактозным
- Г) антирефлюксным

191. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БЕЛКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) смесь для маловесных детей
- Б) низколактозная смесь
- В) кисломолочная смесь
- Г) творог

192. ДЛЯ ПЕРВОГО ПРИКОРМА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) творог
- Б) инстантная каша
- В) овощное пюре
- Г) мясное пюре

193. АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ СРЫГИВАНИЙ СОДЕРЖАТ

- А) камедь
- Б) крахмал
- В) пребиотик
- Г) пробиотик

194. БОЛЬНЫЕ МУКОВИСЦИДОЗОМ НУЖДАЮТСЯ В

- А) повышенном количестве белка и энергии
- Б) повышенном количестве углеводов
- В) пониженном количестве белка
- Г) пониженном количестве жира

195. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В РЕКОМЕНДАЦИИ

- А) курортов Черноморского побережья Кавказа при полной ремиссии
- Б) местных гастроэнтерологических санаториев при полной ремиссии
- В) курортов Черноморского побережья Кавказа при частичной ремиссии
- Г) местных гастроэнтерологических санаториев при частичной ремиссии

196. ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА ДОЗИРУЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА

- А) 3 мл на 1 кг массы тела ребенка
- Б) 10 мл на 1 кг массы тела ребенка
- В) 15 мл на 1 кг массы тела ребенка
- Г) 100 мл 3 раза в день независимо от возраста

197. ДИЕТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ КОЛИТОВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ЗАПОРАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) диеты с механически обработанной клетчаткой
- Б) желчегонной диеты
- В) молочно-растительной диеты
- Г) возрастного общего стола

198. БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НАПРАВЛЯЮТ НА КУРОРТЫ

- А) грязевые
- Б) климатические

- В) горно-климатические
- Г) бальнеологические

199. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОВОДИТСЯ

- А) до передачи во взрослую сеть
- Б) в течение 3 лет
- В) в течение 5 лет
- Г) в течение 10 лет

200. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ И ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) в течение 1 года
- Б) в течение 3 лет
- В) в течение 5 лет
- Г) до перевода во взрослую сеть

201. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ У ДЕТЕЙ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) в течение 2 лет
- Б) в течение 3 лет
- В) в течение 5 лет
- Г) до перевода во взрослую сеть

202. ДИСПАНСЕРНЫЙ ОСМОТР У ДЕТЕЙ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- А) 1 раз в 6 месяцев
- Б) 1 раз в 3 месяца
- В) ежегодно
- Г) ежемесячно

203. ПРОФИЛАКТИКА ОПИСТОРХОЗА СОСТОИТ В

- А) соблюдении личной гигиены
- Б) достаточной обработке рыбы
- В) кипячении питьевой воды
- Г) исключении контакта с зараженными животными

204. ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ В ВОЗРАСТЕ ДО

- А) 1 года из 1000 живорожденных
- Б) 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- В) 2 лет из 1000 живорожденных
- Г) 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми

205. КОЛИЧЕСТВО КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ % ОТ РАСЧЕТНОГО КОЛИЧЕСТВА КОЕК ПОСЛЕРОДОВОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- А) 85-90
- Б) 95-100
- В) 105-107
- Г) 115-120

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

- А) 6
- Б) 12
- В) 24
- Г) 48

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

- А) женской консультации
- Б) родильного дома
- В) отделения патологии новорожденных
- Г) отделения реанимации

208. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ В РОДДОМЕ ГРУППОВОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СЛЕДУЕТ

- А) немедленно перевести новорожденных в соответствующий стационар
- Б) перевести новорожденных в наблюдательное отделение и назначить лечение
- В) оставить новорожденных на месте, назначив лечение
- Г) перевести новорожденных в отделение патологии новорожденных после проведенного лечения

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

- А) 20-24
- Б) 22-24
- В) 24-26
- Г) 26-28

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

- А) 1 раз
- Б) 2 раза
- В) 3-5 раз
- Г) 6-7 раз

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

- А) ежеквартально
- Б) 1 раз в год
- В) 2 раза в год
- Г) 1 раз в 2 года

212. ПОКАЗАНИЯ К ПЕРЕВОДУ НОВОРОЖДЕННОГО ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА В СТАЦИОНАР ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) заведующий отделением новорожденных родильного дома
- Б) главный врач родильного дома
- В) заведующий отделением новорожденных стационара
- Г) главный врач стационара

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

- А) 20-30
- Б) 40-50
- В) 55-60
- Г) 70-80

214. ПЕРЕВОДУ В ОБСЕРВАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА НЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- А) заболевшие гнойно-септическими заболеваниями в физиологическом отделении родильного дома
- Б) новорожденные от матерей с гипертермией в послеродовом периоде
- В) родившиеся вне родильного дома
- Г) «отказные», подлежащие усыновлению

215. У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОЛНАЯ РЕАБСОРЦИЯ

- А) глюкозы
- Б) аминокислот
- В) низкомолекулярных белков
- Г) ионов натрия

216. ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ ПРЕВЫШАЕТ ___ Г/Л

- А) 0,03
- Б) 0,33
- В) 3,3
- Г) 1,3

217. У ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ГЕМАТУРИИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ ___ ЭРИТРОЦИТОВ В 1 МЛ МОЧИ

- А) 100
- Б) 1000
- В) 2000
- Г) 4000

218. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДОМИНИРУЮТ

- А) симптомы интоксикации
- Б) нарушения диуреза
- В) отеки
- Г) нарушения гемодинамики

219. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови
- Б) гиперкалиемия и метаболический ацидоз
- В) метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови
- Г) повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови

220. ПРИ ОЛИГУРИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИИ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО

- А) хирургическое лечение
- Б) введение мочегонных средств
- В) проведение гемодиализа
- Г) проведение плазмофереза

221. ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) цитомегаловирусной инфекции
- Б) хламидиоза
- В) муковисцидоза
- Г) герпеса

222. ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- А) очаговой
- Б) интерстициальной
- В) очагово-сливной
- Г) полисегментарной

223. ГРУППУ РИСКА ПО ПНЕВМОЦИСТОЗУ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- А) недоношенные

- Б) перенесенные
- В) незрелые
- Г) перенесшие инструментальные вмешательства (интубацию трахеи, бронхоскопию, ИВЛ)

224. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхиолит
- Б) ларингит
- В) трахеит
- Г) бронхит

225. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗАЩИТЫ ПРИ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) интерферронообразование
- Б) фагоцитоз
- В) IgM-антитела
- Г) IgG-антитела

226. НА ФОНЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ СИНДРОМ

- А) вирусной диареи
- Б) бронхиальной обструкции
- В) абдоминальный
- Г) нейротоксикоза

227. ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА У НОВОРОЖДЕННЫХ НА ФОНЕ ОРВИ ЗНАЧИТЕЛЬНО РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИНДРОМ

- А) крупа
- Б) лимфаденопатии
- В) обструктивный
- Г) абдоминальный

228. ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- А) незрелость Т-клеточного звена иммунитета
- Б) снижение фагоцитоза
- В) низкий уровень секреторного IgA
- Г) медленное накопление антител и замедленное освобождение организма от вирусов

229. РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- А) пневмонию
- Б) острый ринит

- В) бронхиолит
- Г) вирусную диарею

230. ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- А) серозным менингитом и миокардитом
- Б) пневмонией
- В) отоанtritом
- Г) пиелонефритом

231. В СВЯЗИ С ФЕНОМЕНОМ КИСТООБРАЗОВАНИЯ В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- А) муковисцидозом
- Б) сепсисом
- В) деструктивной пневмонией
- Г) пневмонией грамотрицательной этиологии

232. ПРИЧИНОЙ АБДОМИНАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) медикаментозная терапия
- Б) неблагоприятный преморбидный фон
- В) искусственное вскармливание
- Г) репродукция вируса в поджелудочной железе и кишечнике

233. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ИСТИННОГО ВРОЖДЕННОГО СТРИДОРА ОТНОСЯТ

- А) врожденную слабость хрящевого каркаса гортани
- Б) тяжи и спайки в области голосовой щели
- В) парез голосовых связок
- Г) стеноз гортани

234. ЭКСФОЛИАТИВНЫЙ ДЕРМАТИТ РИТТЕРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- А) стафилококковых пиодермий
- Б) стрептококковых пиодермий
- В) генодерматозов
- Г) аллергодерматозов

235. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИМПТОМ

- А) рвоты
- Б) диареи
- В) анорексии
- Г) геморрагический

236. НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ НВS-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- А) в первые часы жизни
- Б) на 2-3 сутки жизни
- В) при выписке из родильного дома
- Г) в возрасте 1 месяца жизни

237. У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- А) лейкоцитоза
- Б) полицитемии
- В) лейкопении
- Г) тромбоцитопении

238. СИНДРОМ ПОЛИЦИТЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОБУСЛОВЛЕН

- А) метаболическими нарушениями
- Б) гиповолемией
- В) гемодинамическими расстройствами
- Г) усиленным эритропоэзом

239. ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- А) врожденном гипотиреозе
- Б) ДВС-синдроме
- В) диабетической эмбриофетопатии
- Г) тяжелой гипербилирубинемии

240. В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЮ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- А) гиперкапния
- Б) ацидоз
- В) прием матерью незадолго до родов медикаментозных препаратов, повышающих склонность к кровотечениям
- Г) асфиксия

241. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение протромбинового комплекса
- Б) повышенный фибринолиз
- В) тромбоцитопения
- Г) уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)

242. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- А) сразу после рождения
- Б) на 2-ой день жизни
- В) к 3-5 дню жизни
- Г) на 2-й неделе жизни

243. ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кровопотеря
- Б) наследственный микросфероцитоз
- В) дефицит эритроцитарных ферментов
- Г) наследственная гипопластическая анемия

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

- А) 130
- Б) 140
- В) 150
- Г) 170

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

- А) 120
- Б) 130
- В) 140
- Г) 150

246. ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАЕНИЮ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 10 СУТОК ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ____ Г/Л

- А) 70
- Б) 80
- В) 90
- Г) 100

247. ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- А) фолиевой кислоты
- Б) витамина Е
- В) витамина В6
- Г) железа

248. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ

- А) щелочной фосфатазы
- Б) аспаратаминотрансферазы
- В) аланинаминотрансферазы
- Г) альдолазы

249. ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

- А) конъюгационной
- Б) паренхиматозной
- В) механической
- Г) гемолитической

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

- А) 2-й недели
- Б) 3-й недели
- В) 2-го месяца
- Г) 1-го месяца

251. ПЕРВЫМ СИМПТОМОМ БИЛИРУБИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) появление симптомов угнетения
- Б) резкое возбуждение
- В) повышение мышечного тонуса
- Г) ригидность затылочных мышц

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

- А) халазия пищевода
- Б) пилороспазм
- В) некротизирующий энтероколит
- Г) высокая кишечная непроходимость

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

- А) IgM
- Б) IgA
- В) IgG
- Г) IgE

254. ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАНОВЛЕНИЯ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие грудного вскармливания с первых часов жизни
- Б) гипоксия в родах
- В) отсасывание слизи из желудка сразу после рождения
- Г) проведение реанимационных мероприятий в родильном зале

255. ОБЪЕМ ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТИ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ

- А) не изменяется
- Б) увеличивается
- В) у доношенных новорожденных увеличивается, у недоношенных – уменьшается
- Г) уменьшается

256. ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ

- А) рвоте и жидком стуле
- Б) гипертермии
- В) выраженной одышке
- Г) потливости

257. ГИПОНАТРЕМИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) терапии диуретиками
- Б) снижения секреции антидиуретического гормона
- В) врожденной гиперплазии коры надпочечников
- Г) внутривенного введения больших объемов жидкости 64

258. МЕКОНИЙ ИЗ ТРАХЕИ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СЛЕДУЕТ ОТСАСЫВАТЬ

- А) эндотрахеальной трубкой соответствующего диаметра
- Б) катетером для отсасывания слизи с концевым отверстием, введенным в эндотрахеальную трубку
- В) катетером для отсасывания слизи с концевым отверстиями, введенным непосредственно в трахею
- Г) катетером с концевым и двумя боковыми отверстиями, введенным непосредственно в трахею

259. ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО УСТАНОВИЛОСЬ РЕГУЛЯРНОЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ. СРАЗУ ВСЛЕД ЗА ЭТИМ СЛЕДУЕТ

- А) оценить частоту сердечных сокращений
- Б) начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- В) оценить цвет кожных покровов
- Г) удалить содержимое желудка

260. ПОСЛЕ ОТСАСЫВАНИЯ СЛИЗИ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, НОСОВЫХ ХОДОВ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ. ВАШЕ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ

- А) оценить цвет кожных покровов
- Б) оценить частоту сердечных сокращений
- В) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски
- Г) ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое

261. ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ДЫШИТ, НО ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 80 УДАРОВ В МИНУТУ. В ЭТОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО

- А) ввести атропин под язык
- Б) начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- В) начать непрямой массаж сердца
- Г) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски

262. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РУЧНОЙ ИВЛ САМОРАСПРАВЛЯЮЩИМСЯ МЕШКОМ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ НОВОРОЖДЕННОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ТЯЖЕЛУЮ АСФИКСИЮ, КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА В ПОДАВАЕМОЙ ЕМУ ГАЗОВОЙ СМЕСИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ____ %

- А) 90-100
- Б) 70-80
- В) 50-60
- Г) 30-40

263. ВВЕДЕНИЕ НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТА НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) сохраняющемся метаболическом ацидозе после восстановления адекватного дыхания
- Б) респираторном ацидозе
- В) проведении вспомогательной ручной вентиляции
- Г) респираторном алкалозе

264. ЗАПОДОЗРИТЬ ТРАХЕОПИЩЕВОДНЫЙ СВИЩ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) постоянное нарушение дыхания при кормлении
- Б) кашель
- В) напряжение брюшной стенки
- Г) наличие пенистых выделений изо рта

265. ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ, СВЯЗАННАЯ С ГИПЕРИНСУЛИНИЗМОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ

- А) с синдромом Видемана-Беквита

- Б) с гемолитической болезнью новорожденных в результате резус-конфликта
- В) от матерей с сахарным диабетом
- Г) с врожденной гиперплазией коры надпочечников

266. ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ И ГИПЕРКАПНИЯ ПРИВОДЯТ К

- А) снижению мозгового кровотока
- Б) повышению нервно-рефлекторной возбудимости
- В) снижению гемодинамики
- Г) снижению сопротивления легочных сосудов

267. СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

- А) транспозиции магистральных сосудов
- Б) коарктации аорты
- В) открытом артериальном протоке
- Г) стенозе легочной артерии

268. РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) коарктации аорты
- Б) аномального легочного дренажа легочных вен
- В) дефекта межжелудочковой перегородки
- Г) тетрады Фалло

269. УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

- А) гиперкапния
- Б) ацидоз
- В) гипоксемия
- Г) полицитемия

270. КЛОНИКО-ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

- А) увеличением потребности мозга в кислороде
- Б) резким увеличением метаболизма глюкозы
- В) повышением внутричерепного давления
- Г) повышением артериального давления

271. ДЛЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) снижения P_{aO_2}
- Б) гипотрофии правого сердца
- В) прогрессирующей эмфиземы легких
- Г) респираторного ацидоза

272. ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) симптоматическая терапия

- Б) антибиотикотерапия
 - В) комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата
 - Г) назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно
273. ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ

- А) ванкомицин
- Б) меронем
- В) ампициллин
- Г) дигоксин

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

- А) эуфиллин
- Б) глюконат кальция
- В) оксибутират натрия
- Г) магния сульфат

275. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СДР НОВОРОЖДЕННОГО ЖЕНЩИНАМ С УГРОЗОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВВОДИТЬ

- А) преднизолон
- Б) гидрокортизон
- В) дексаметазон
- Г) тиреоидин

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

- А) 7-8 дней
- Б) 1-1,5 мес.
- В) 10-14 дней
- Г) короткий трех-четырехдневный курс

277. ПРИ АПНОЭ НЕДОНОШЕННЫХ ВЫБИРАЮТ

- А) эуфиллин
- Б) этимизол
- В) кофеин
- Г) преднизолон

278. СУЛЬФАТ МАГНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО В ДОЗЕ _____ МГ/КГ МАССЫ В СУТКИ

- А) 10
- Б) 100
- В) 30
- Г) 50

279. СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ
- А) гипомагниемических
 - Б) гипогликемических
 - В) гипокальциемических
 - Г) обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией
280. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДОПАМИНА В ДОЗЕ 2,0-5,0 МКГ/КГ МИН. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЕМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) артериальная гипертензия
 - Б) тахикардия
 - В) увеличение диуреза
 - Г) гипергликемия
281. ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ДОПАМИНУ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАС.
- А) 48-72
 - Б) 24
 - В) 24-48
 - Г) 72-96
282. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ ТРОМБОЦИТАРНОЙ МАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) тромбоцитопения менее 10 000 в 1 мкл
 - Б) геморрагический синдром
 - В) тромбоцитопения менее 40 000 в 1 мкл
 - Г) наследственная тромбоцитопатия
283. ПРЕПАРАТОМ, К ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ КОТОРОГО ОТНОСИТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ОПАСНОСТИ РАЗВИТИЯ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ
- А) индометацин
 - Б) диакарб
 - В) сурфактант
 - Г) дексаметазон
284. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА РЕКОМЕНДОВАНО ИССЛЕДОВАНИЕ
- А) иммуноглобулинов А, М, G
 - Б) креатинина, мочевины сыворотки крови
 - В) антистрептолизина О, антигиалуронидазы
 - Г) общего анализа крови
285. ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ (БОЛЕЕ 90%) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) пиелонефрите
- Б) тубулоинтерстициальном нефрите
- В) гломерулонефрите
- Г) наследственном нефрите

286. МИНИМАЛЬНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ УРОВЕНЬ БАКТЕРИУРИИ ПРИ СБОРЕ МОЧИ МЕТОДОМ «СВОБОДНОГО МОЧЕИСПУСКАНИЯ» РАВЕН _____ МЛ

- А) 5000
- Б) 100000
- В) 10000
- Г) 1000000

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

- А) С-реактивный белок
- Б) мочевины сыворотки крови
- В) креатинин сыворотки крови
- Г) общий белок сыворотки крови

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

- А) цистографию
- Б) в/в урографию
- В) ангиографию
- Г) компьютерную томографию

289. ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поликистоз почек
- Б) часторецидивирующий нефротический синдром
- В) стероидорезистентный нефротический синдром
- Г) мочекаменная болезнь

290. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ПОСТСТРЕПТОКОККОВОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) изолированный мочевои
- Б) нефротический
- В) нефритический
- Г) анемический

291. ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- А) гиполипидемия
- Б) гиперальбуминемия
- В) гипоальбуминемия

Г) гиперпротеинемия

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

- А) протеинурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия
- Б) протеинурия, гиперлипидемия, гематурия
- В) протеинурия, гиполлипидемия, гипоальбуминемия
- Г) лейкоцитурия, гиперлипидемия, гипоальбуминемия

293. НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, РЕМИССИЯ КОТОРОГО ДОСТИГНУТА НА ФОНЕ ИЛИ ПОСЛЕ КУРСА ПРЕДНИЗОЛОНОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) часторецидивирующим
- Б) стероидорезистентным
- В) стероидозависимым
- Г) стероидочувствительным

294. НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ С ОБОСТРЕНИЯМИ НА ФОНЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ ИЛИ В ТЕЧЕНИЕ 14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ОТМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) часторецидивирующим
- Б) стероидорезистентным
- В) стероидозависимым
- Г) нечасто рецидивирующим

295. КОЛИЧЕСТВО АЛЬБУМИНА В МОЧЕ 80 МГ/Л ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) микроальбуминурии
- Б) альбуминурии
- В) низкоселективной протеинурии
- Г) низкомолекулярной протеинурии

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

- А) эндокринной
- Б) реноваскулярной
- В) ренальной
- Г) первичной

297. ЗАДЕРЖКА РОСТА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ СОМАТОТРОПНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) на первом году жизни
- Б) при рождении
- В) в возрасте 2-4 года
- Г) в пубертате

298. НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОТЕИНУРИЯ

- А) 50 мг/м²/час
- Б) 5 мг/м²/час
- В) 500 мг/сутки
- Г) 1000 мг/сутки

299. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КЛУБОЧКАХ ПОЧЕК ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ

- А) мембранозные
- Б) минимальные
- В) фокальносегментарные
- Г) мезангиопролиферативные

300. ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЖА И

- А) суставы, почки, кишечник
- Б) суставы, легкие, кишечник
- В) сердце, почки, кишечник
- Г) легкие, ЦНС, кишечник

301. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) лекарственные препараты
- Б) острые респираторные вирусные инфекции
- В) гомеопатические препараты
- Г) бактериальные инфекции

302. ПРИ ГИПОФОСФАТЕМИЧЕСКОМ РАХИТЕ ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ ИЗМЕНЕН В

- А) дистальном канальце
- Б) клубочке
- В) проксимальном канальце
- Г) петле Генле

303. ГЕМАТУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ

- А) почечном тубулярном ацидозе
- Б) пиелонефрите
- В) идеопатическом нефротическом синдроме
- Г) иммуноглобулин А нефропатии (болезни Берже)

304. ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ АЛЬПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гематурия
- Б) протеинурия

- В) лейкоцитурия
- Г) бактериурия

305. У РОДСТВЕННИКОВ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ АЛЬПОРТА МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- А) гематурию, тугоухость, патологию зрения, развитие хронической почечной недостаточности
- Б) тугоухость, нефротический синдром, дисплазию соединительной ткани, артериальную гипертензию
- В) протеинурию, артериальную гипертензию, остеопороз
- Г) артериальную гипертензию, лейкоцитурию, бактериурию

306. НАСЛЕДСТВЕННОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ГЕМАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипофосфатемический рахит
- Б) аутосомно-доминантная поликистозная болезнь
- В) болезнь тонких базальных мембран
- Г) почечный тубулярный ацидоз

307. СИНДРОМ АЛЬПОРТА В ОТЛИЧИЕ ОТ БОЛЕЗНИ ТОНКИХ БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) прогрессирующим течением с развитием хронической почечной недостаточности
- Б) изолированной гематурией в моче осадке
- В) одинаковым течением заболевания у мальчиков и девочек
- Г) аутосомно-доминантным наследованием и изолированной гематурией в моче осадке

308. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) повышение температуры, протеинурия, гематурия
- Б) повышение температуры, лейкоцитурия, бактериурия
- В) отеки, гематурия, лейкоцитурия
- Г) бактериурия, гематурия, протеинурия

309. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) протеинурия
- Б) гематурия
- В) бактериурия
- Г) лейкоцитурия

310. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кишечная палочка
- Б) эпидермальный стафилококк

- В) золотистый стафилококк
- Г) синегнойная палочка

311. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- А) билирубина
- Б) альбумина
- В) креатинина
- Г) холестерина

312. ДИАРЕЯ МОЖЕТ ПРИСУТСТВОВАТЬ В ДЕБЮТЕ

- А) синдрома Альпорта
- Б) гломерулонефрита
- В) пиелонефрита
- Г) гемолитико-уремического синдрома

313. ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мочевины сыворотки крови
- Б) креатинина сыворотки крови
- В) скорость клубочковой фильтрации
- Г) мочевая кислота сыворотки крови

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

- А) гемолитико-уремический синдром
- Б) гломерулонефрит
- В) пиелонефрит
- Г) синдром Альпорта

315. ПРИЧИНОЙ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тромбоз почечных сосудов
- Б) тубулоинтерстициальный нефрит
- В) гломерулонефрит
- Г) дегидратация

316. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пиелонефрит
- Б) обструктивная уропатия
- В) гломерулонефрит
- Г) тубулоинтерстициальный нефрит

317. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие источника кровопотери
- Б) наличие гипохромной анемии
- В) снижение сывороточного железа
- Г) снижение железосвязывающей способности сыворотки

318. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) нерациональном вскармливании
- Б) хронической кровопотере
- В) гельминтозе
- Г) гемолизе эритроцитов

319. ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ГЕМОЛИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) удлинение времени свертывания
- Б) повышение уровня связанного билирубина
- В) удлинение времени кровотечения
- Г) гиперретикулоцитоз

320. СРЕДИ РОДСТВЕННИКОВ РЕБЁНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ГЕМОФИЛИЮ БОЛЬНЫМ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) дедушка по отцовской линии
- Б) дядя по отцовской линии
- В) отец ребенка
- Г) дядя по материнской линии

321. ПРИ ГЕМОФИЛИИ «В» В ПЛАЗМЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФАКТОРА

- А) VII
- Б) VIII
- В) IX
- Г) Виллебранда

322. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ВРОЖДЕННОЙ И ПРИОБРЕТЕННОЙ ИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) проба Кумбса
- Б) проба с диэпоксипутаном
- В) степень увеличения селезенки
- Г) уровень ретикулоцитов в крови

323. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трепанобиопсия

- Б) коагулограмма
- В) пункция костного мозга
- Г) общий анализ крови

324. ДИАГНОЗ «ТРОМБОЦИТОПАТИЯ» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА НАЛИЧИИ

- А) тромбоцитопении
- Б) функциональной неполноценности тромбоцитов
- В) геморрагического синдрома
- Г) изменений в коагулограмме

325. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРИ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) боль в костях
- Б) увеличение печени
- В) увеличение лимфатических узлов
- Г) кожный зуд

326. ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА «БОЛЕЗНЬ ХОДЖКИНА» ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биопсия лимфатического узла
- Б) пункция лимфатического узла
- В) пункция костного мозга
- Г) лейкоцитарная формула крови

327. ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИССЛЕДОВАНИИ

- А) миелограммы
- Б) общего анализа крови
- В) пунктата лимфатического узла
- Г) коагулограммы

328. ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» МОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ ___ % БЛАСТОВ В МИЕЛОГРАММЕ

- А) 15
- Б) 10
- В) 50
- Г) 5

329. РИСК НЕБЛАГОПРЯТНОГО ПРОГНОЗА ДЛЯ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПОВЫШАЕТ _____ СИНДРОМ

- А) интоксикационный
- Б) гиперпластический
- В) геморрагический
- Г) нейрорлейкемический

330. РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ _____ ИНФЕКЦИЯ

- А) стрептококковая
- Б) кишечная
- В) стафилококковая
- Г) вирусная

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

- А) боль, расширение границ сердца
- Б) боль, шум трения перикарда
- В) глухие сердечные тоны, набухание шейных вен
- Г) гепатомегалия, периферические отеки

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

- А) локтевых
- Б) лучевых
- В) височных
- Г) бедренных

333. ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) открытом артериальном протоке
- Б) гипертрофической кардиомиопатии
- В) дефекте межжелудочковой перегородки
- Г) пролапсе митрального клапана

334. НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) болезни Кавасаки
- Б) острой ревматической лихорадке
- В) реактивном артрите
- Г) системной красной волчанке

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

- А) 95-й
- Б) 50-й
- В) 75-й

Г) 90-й

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

- А) артериальная
- Б) легочная
- В) портальная
- Г) внутричерепная

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

- А) влажными хрипами в легких
- Б) отеками на ногах
- В) судорогами
- Г) гепатоспленомегалией

338. ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ИНДУРАЦИИ И АТРОФИИ
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) ювенильном артрите
- Б) ювенильном дерматомиозите
- В) склеродермии
- Г) болезни Шенлейна–Геноха

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

- А) ревматоидного фактора
- Б) антител к двуспиральной ДНК
- В) антинейтрофильных цитоплазматических антител
- Г) креатинфосфокиназы

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

- А) папула более 3 мм
- Б) папула 1 – 2 мм
- В) гиперемия
- Г) след от укола

341. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ УЧИТЫВАЮТ

- А) состояние толерантности к пище
- Б) состояние резистентности организма
- В) дефицит массы тела
- Г) наличие признаков полигиповитаминоза

342. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- А) кальция, фосфора, щелочной фосфатазы
- Б) остеокальцина, кальция, калия и магния
- В) паратгормона
- Г) тироксина

343. ПРИ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОМ РАХИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ СДВИГ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В СТОРОНУ

- А) дыхательного ацидоза
- Б) метаболического алкалоза
- В) метаболического ацидоза
- Г) дыхательного алкалоза

344. СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЕМОГЛОБИНА _____ Г/Л

- А) 120 – 140
- Б) 90 – 110
- В) 70 – 90
- Г) менее 70

345. АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- А) систоло-диастолического шума во втором межреберье слева от грудины
- Б) систолического шума во втором межреберье слева от грудины
- В) систолического шума вдоль левого края грудины
- Г) систолического шума в III – IV межреберье слева от грудины

346. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ослабление (отсутствие) пульса на бедренной артерии
- Б) акцент второго тона над лёгочной артерией
- В) систоло-диастолический шум во втором межреберье слева от грудины
- Г) расширение границ относительной сердечной тупости вправо

347. ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА «БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ» У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРАВОМОЧНА В ВОЗРАСТЕ НЕ РАНЕЕ _____ ЖИЗНИ

- А) 1 года
- Б) 56 суток
- В) 6 месяцев
- Г) 28 суток

348. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) антител к тканевой трансаминазе
- Б) антител к сахаромидетам
- В) фекального кальпротектина
- Г) антител к цитоплазме нейтрофилов

349. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ «КЛЕНОВОГО СИРОПА» ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- А) гистидина
- Б) фенилаланина, тирозина, пролина
- В) гидроксипролина, пролина
- Г) лейцина, изолейцина, валина

350. НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ ГОШЕ I ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оссалгия
- Б) задержка нервно-психического развития
- В) длительный кашель
- Г) спленомегалия

351. ПРИ БОЛЕЗНИ ГИРКЕ (ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ IA ТИПА) УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК РАВЕН _____ ММОЛЬ/Л

- А) 3,5 – 6,1
- Б) 3,5 – 5,5
- В) 0,6 – 3,0
- Г) 6,1 – 7,8

352. РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 25 ДНЕЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЫСТАВЛЕН ДИАГНОЗ «АНЕМИЯ» ПРИ ГЕМОГЛОБИНЕ МЕНЕЕ _____ Г/Л

- А) 160
- Б) 130
- В) 120
- Г) 140

353. К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- А) повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови
- Б) гиперкалиемию и метаболический ацидоз
- В) повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови
- Г) метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови

354. К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

- А) протеинурия и лейкоцитурия

- Б) мочекислый инфаркт и метаболический ацидоз
- В) олигурия, протеинурия и мочекислый инфаркт
- Г) олигурия и мочекислый инфаркт

355. ОЛИГУРИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ СЧИТАЕТСЯ ДИУРЕЗ МЕНЕЕ _____ МЛ/КГ/ЧАС

- А) 0,5
- Б) 1,5
- В) 3,0
- Г) 2,0

356. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стафилококк
- Б) кишечная палочка
- В) стрептококк группы В
- Г) клебсиела

357. САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиброэластоз
- Б) инфаркт миокарда
- В) транзиторная ишемия миокарда
- Г) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия

358. У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) одышка, тахикардия, увеличение размеров печени
- Б) цианоз, отеки, хрипы в легких
- В) цианоз, одышка, тахикардия
- Г) одышка, тахикардия, хрипы в легких

359. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стафилококк
- Б) вирус Коксаки
- В) стрептококк
- Г) клебсиелла

360. В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) гломерулонефрит
- Б) метаболическая нефропатия
- В) аномалия развития почек
- Г) инфекция органов мочевой системы

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

А) первых трех суток

Б) первых 2-х часов

В) первых суток

Г) первой недели

362. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) осложнение РДС

Б) осложнение ОРВИ

В) внутриутробное инфицирование

Г) аспирация в родах

363. О МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ PH

А) 7,35

Б) 7,45

В) 7,25

Г) 7,4

364. КОНЪЮГАЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НА _____ СУТКИ ЖИЗНИ

А) 5

Б) 1

В) 3

Г) 6

365. ТРАНЗИТОРНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ МЕТАБОЛИЗМА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

А) метаболический ацидоз, гипогликемия, катаболическая направленность белкового обмена

Б) метаболический ацидоз, гипогликемия

В) катаболическая направленность белкового обмена, метаболический алкадоз, гипергликемия

Г) гипергликемия, алкалоз

366. ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) локальная крепитация

Б) жесткое дыхание

В) ослабленное дыхание

Г) одышка

367. ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПЛЕВРИТ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) усиление голосового дрожания
- Б) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в большую сторону
- В) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону
- Г) ослабленное дыхание с бронхофонией

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

- А) рентгенографию легких в вертикальном положении
- Б) латерографию
- В) томографию легких в вертикальном положении
- Г) плевральную пункцию

369. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А) потовый тест с определением хлора
- Б) копрологический анализ
- В) наличие обструктивного синдрома
- Г) анамнез

370. ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) трахеите
- Б) фарингите
- В) остром ларингите
- Г) бронхиальной обструкции

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

- А) среднетяжелая персистирующая
- Б) тяжелая персистирующая
- В) легкая интермиттирующая
- Г) легкая персистирующая

372. РИСК РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ПИЩЕВОДА ВЫШЕ ПРИ

- А) гепатите
- Б) спастическом запоре
- В) недостаточности эзофагокардиального отдела
- Г) дискинезии желчевыводящих путей

373. АХАЛАЗИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) рвотой непереваренной пищей
- Б) рвотой с примесью желчи
- В) срыгиванием через 1 ч после еды
- Г) рвотой переваренной пищей

374. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ АХАЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рвота застойным содержимым желудка
- Б) отказ от еды
- В) рвота во время еды
- Г) рвота после еды

375. НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рН-метрия
- Б) одномоментное исследование по Боасу-Эвальду
- В) фракционное исследование с последующим титрованием
- Г) ацидотест

376. ПРИЧИНОЙ АНТРАЛЬНОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анацидность
- Б) дуоденогастральный рефлюкс
- В) травма слизистой оболочки желудка
- Г) хеликобактериоз

377. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) УЗИ
- Б) рентгеноконтрастное исследование
- В) эндоскопия
- Г) иридодиагностика

378. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обнаружение при гастроскопии темной желчи в желудке
- Б) гиперацидность
- В) горечь во рту
- Г) рвота пищей, съеденной накануне с примесью желчи

379. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДУОДЕНИТА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

- А) копрологии
- Б) рентгеноскопии
- В) рентгенографии
- Г) эндоскопии

380. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- А) гастродуоденоскопию
- Б) дуоденальное зондирование
- В) исследование кала на скрытую кровь
- Г) рентгеноконтрастное исследование

381. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) малигнизация
- Б) перфорация
- В) пенетрация в поджелудочную железу
- Г) кровотечение

382. ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Мейо-Робсона
- Б) Пастернацкого
- В) Щеткина-Блюмберга
- Г) Мерфи

383. ПРИЗНАКОМ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) боль в правом подреберье
- Б) субиктеричность склер
- В) обложенность языка
- Г) появление телеангиоэктазий

384. ЦЕНТРАЛЬНАЯ ФОРМА НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) недостатка инсулина
- Б) недостатка антидиуретического гормона
- В) избытка антидиуретического гормона
- Г) избытка инсулина

385. ДЛЯ СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышения прямого билирубина
- Б) гемолиз
- В) повышение непрямого билирубина
- Г) повышение СОЭ

386. ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диспротеинемия
- Б) гиперхолестеринемия
- В) гипертрансаминаземия

Г) гипофибриногенемия

387. ПОРАЖЕНИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ

- А) скарлатине
- Б) кишечной инфекции
- В) муковисцидозе
- Г) колите

388. ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ПАНКРЕАТИТА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- А) уровень амилазы сыворотки крови
- Б) сахар крови
- В) клинический анализ крови
- Г) уровень кальция в сыворотке крови

389. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) боли по ходу толстой кишки
- Б) простые запоры
- В) спастические запоры
- Г) повторные кровотечения из прямой кишки

390. УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 12-15
- Б) 6-8
- В) 8-10
- Г) 4-6

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

- А) избыток инсулина
- Б) дефицит глюкагона
- В) дефицит инсулина
- Г) избыток глюкагона

392. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лейкоцитурия
- Б) бактериурия
- В) микроальбуминурия
- Г) гематурия

393. ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) задержка психомоторного развития

- Б) длительно существующая желтуха новорожденных
- В) сухость кожи
- Г) диарея

394. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ УРОВЕНЬ ТТГ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) не измененным
- Б) повышенным
- В) сниженным
- Г) значительно сниженным

395. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) ТТГ в крови
- Б) Т4 в крови
- В) Т3 в крови
- Г) артериального давления

396. КЛИНИЧЕСКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) мышечной гипотонией
- Б) скрытой или выраженной тетанией
- В) густыми вьющимися волосами на голове
- Г) блефароспазмом, светобоязнью

397. ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

- А) муковисцидоза
- Б) врожденного гипотиреоза
- В) адреногенитального синдрома
- Г) фенилкетонурии

398. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (БОЛЕЗНИ АДДИСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперпигментация кожи
- Б) желтушность кожи
- В) петехиальная сыпь
- Г) бледность кожи

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

- А) повышение температуры тела
- Б) повышение аппетита
- В) повышение артериального давления

Г) выраженную слабость, утомляемость

400. ХРОНИЧЕСКАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) судорогами
- Б) гиперпигментацией кожи
- В) повышенным аппетитом
- Г) желтушностью кожи

401. ДЛЯ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) артериальная гипертензия
- Б) желтуха
- В) повышенная ломкость костей
- Г) артериальная гипотония

402. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипергликемия
- Б) артериальная гипотония
- В) артериальная гипертензия
- Г) гиперхолестеринемия

403. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пастозность
- Б) полифагия
- В) потеря массы тела
- Г) полиурия

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

- А) 6 недель
- Б) 3 недели
- В) 2 недели
- Г) 8 недель

405. СИНТЕЗ АНГИОТЕНЗИН ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА (АПФ) ИНГИБИРУЕТ

- А) апрессин
- Б) анаприлин
- В) каптоприл
- Г) дибазол

406. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острый гломерулонефрит
- Б) идиопатический нефротический синдром
- В) врожденный нефротический синдром
- Г) болезнь Берже

407. ПРИ СТЕРЕОИДРЕЗИСТЕНТНОМ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ДЛЯ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ В ДОЗЕ 30 МГ/КГ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) метилпреднизолон
- Б) преднизолон
- В) дексаметазон
- Г) гидрокортизон

408. С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ РЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) верошпирон
- Б) лабеталол
- В) эналаприл
- Г) фуросемид

409. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амлодипин
- Б) эналаприл
- В) верошпирон
- Г) фуросемид

410. ЖИВОТНЫЙ БЕЛОК В ПИЩЕ ДО 1 Г/КГ/СУТКИ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- А) цистите
- Б) пиелонефрите
- В) тубулоинтерстициальном нефрите
- Г) гломерулонефрите

411. ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) преднизолон и циклофосфан
- Б) аспирин и преднизолон
- В) сульфосалазин и аспирин
- Г) преднизолон и фурагин

412. ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- А) 10

- Б) 2-3
- В) 1-2
- Г) 4-6

413. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1-1,5 месяца
- Б) 0,5 месяца
- В) 2-3 месяца
- Г) 4-6 месяцев

414. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ВРОЖДЕННОМ СФЕРОЦИТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пересадка костного мозга
- Б) терапия глюкокортикоидами
- В) спленэктомия
- Г) назначение иммуноглобулина

415. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНГИБИТОРНОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) октанайн
- Б) октанат
- В) новосевэн
- Г) гемоктин

416. ФАКТОР VIII БОЛЬНОМУ ГЕМОФИЛИЕЙ А ВВОДИТСЯ

- А) внутривенно струйно
- Б) внутривенно капельно
- В) подкожно
- Г) внутримышечно

417. ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НА ВСЕХ ЭТАПАХ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 месяц
- Б) 1 год
- В) 2,5-3 года
- Г) 5 лет

418. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЗАВИСИТ ОТ

- А) возраста ребенка
- Б) стадии заболевания
- В) гистологического варианта
- Г) показателей анализа крови

419. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРИОБРЕТЕННЫХ АПЛАСТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РАССМАТРИВАЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

- А) заместительной терапии
- Б) спленэктомии
- В) трансплантации костного мозга
- Г) иммуносупрессивной терапии

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

- А) 2-3
- Б) 0,2-0,3
- В) 0,02-0,03
- Г) 20-30

421. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИРОРОВ АПФ ОТНОСИТСЯ

- А) гипогликемия
- Б) гипергликемия
- В) гиперлипидемия
- Г) гиперкалиемия

422. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ БОЛЕЕ БЫСТРОЕ ДИУРЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- А) гипотиазид
- Б) спиронолактон
- В) лазикс
- Г) урегит

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

- А) 1 до 3 недель
- Б) 1 до 3 дней
- В) до 3 месяцев
- Г) 1 до 3 лет

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

- А) изоптина
- Б) аденозина
- В) лидокаина
- Г) атропина

425. ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ

ПРИ ТЯЖЕЛОМ, КРИЗОВОМ ТЕЧЕНИИ С ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ритуксимаб
- Б) адалимумаб
- В) абатацепт
- Г) тоцилизумаб

426. НАЗНАЧЕНИЕ РЕБЕНКУ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ

- А) международного нормализованного отношения (МНО)
- Б) уровня калия в сыворотке крови
- В) уровня гемоглобина
- Г) уровня креатинина в сыворотке крови

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

- А) 0,25
- Б) 2,5
- В) 25
- Г) 0,025

428. ДЕТЯМ С ЛИМФАТИКО-ГИПОПЛАСТИЧЕСКИМ ДИАТЕЗОМ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ С ОГРАНИЧЕНИЕМ

- А) продуктов, богатых легкоусвояемыми углеводами
- Б) продуктов, богатых пуринами
- В) жиров
- Г) глютенсодержащих продуктов, жиров и продуктов, богатых пуринами

429. К ТОПИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ КАЛЬЦИНЕВРИНА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ОТНОСИТСЯ

- А) декспантенол
- Б) пимекролимус
- В) флутиказон
- Г) мометазон

430. К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

- А) преднизолон
- Б) бетаметазон
- В) мометазон
- Г) флутиказон

431. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3 – 7 дней
- Б) 1 – 2 дня
- В) 7 – 14 дней
- Г) 14 – 28 дней

432. РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД ВЫЯСНЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ II СТЕПЕНИ ПРОВОДЯТ НА

- А) фактическую массу тела
- Б) должную массу тела
- В) дефицит массы тела
- Г) фактическую массу тела плюс 10 – 15 %

433. ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ВИТАМИНА Д В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ _____ МЕ

- А) 2000 – 4000
- Б) 500
- В) 1000 – 2000
- Г) 6000

434. СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭЛЕМЕНТАРНОГО ЖЕЛЕЗА ПРИ ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПЕРОРАЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА

- А) 20
- Б) 2
- В) 100 – 120
- Г) 5 – 8

435. ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) теofilлины замедленного высвобождения
- Б) ингаляционные глюкокортикостероиды
- В) бета-2 агонисты короткого действия
- Г) антигистаминные препараты

436. В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) кукурузную кашу
- Б) ячменную кашу
- В) ржаной хлеб
- Г) пшеничный хлеб

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

- А) ванкомицин
- Б) амоксициллин
- В) линкомицин
- Г) амикацин

438. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) остеопороз
- Б) недостаточность коры надпочечников
- В) кандидоз полости рта
- Г) гипогликемия

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

- А) β 2-агонистов
- Б) кромогликата натрия
- В) М-холинолитиков
- Г) адреналина

440. ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЭУФИЛЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) падение артериального давления и головокружение
- Б) головная боль, боли в животе, тошнота, рвота
- В) нарушение сердечного ритма и обморок
- Г) повышение артериального давления и шум в ушах

441. БОЛЬНОМУ С ЭЗОФАГИТОМ НАЗНАЧАЮТ

- А) нерастворимые антациды
- Б) ферменты
- В) спазмолитики
- Г) седативные препараты

442. К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДИФFUЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ОТНОСИТСЯ _____ ТЕРАПИЯ

- А) противовоспалительная
- Б) заместительная
- В) тиреостатическая
- Г) противосудорожная

443. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кортинефф
- Б) верошпирон
- В) инсулин
- Г) андрокур

444. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПОФИЗАРНОГО НАНИЗМА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- А) соматотропного гормона
- Б) тиреоидных гормонов
- В) хорионического гонадотропина
- Г) эстрогенов

445. В ЛЕЧЕНИИ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) липосакцию
- Б) анорексигенные препараты
- В) метод бандажирования желудка
- Г) диетотерапию

446. КОНСУЛЬТАЦИЯ ГЕМАТОЛОГА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОМ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ НЕЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- А) 4-8 недель
- Б) 3-4 недели
- В) 8-16 недель
- Г) 1-2 недели

447. ВЕРОЯТНОСТЬ БЛАГОПОЛУЧНОГО ИСХОДА ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА У РЕБЕНКА СТАНДАРТНОЙ ГРУППЫ РИСКА СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 85-90
- Б) 100
- В) 40-50
- Г) 50-60

448. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) авитаминоз
- Б) глистная инвазия
- В) нарушение всасывания железа
- Г) хроническая кровопотеря

449. БОЛЬНОМУ С УВЕЛИЧЕННЫМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ АНГИНЫ ЛИМФОУЗЛОМ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ ОНКОГЕМАТОЛОГА ЧЕРЕЗ _____ НЕЭФФЕКТИВНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

- А) 4 недели
- Б) 3 недели
- В) 2 недели
- Г) 8 недель

450. ОСМОТР ВРАЧОМ-РЕВМАТОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ИММУНОДЕПРЕССАНТЫ, ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

- А) месяц
- Б) 3 месяца
- В) 6 месяцев
- Г) год

451. ДЕТЯМ С ЮВЕНИЛЬНЫМИ АРТРИТАМИ В СТАДИИ РЕМИССИИ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ

- А) бег
- Б) езду на велосипеде
- В) прыжки
- Г) активные игры

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

- А) 5
- Б) 2
- В) 3-4
- Г) 6

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

- А) 12
- Б) 4
- В) 6
- Г) 2-3

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

- А) 12
- Б) 6
- В) 5
- Г) 8

455. ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЛНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОРРЕКЦИИ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ ЮВЕНИЛЬНЫМ

АРТРИТОМ С СИСТЕМНЫМ НАЧАЛОМ ПРОВОДИТСЯ _____ РАЗ(А)
В ГОД

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

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

- А) заключение врача-педиатра, результат гемограммы
- Б) заключение детского кардиолога, результаты электрокардиографии, эхокардиографии
- В) заключение врача-педиатра, результаты электрокардиографии, результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости
- Г) заключение детского кардиолога, результаты гемограммы

457. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В МЕЖПРИСТУПНЫЙ ПЕРИОД ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аэрофитотерапия
- Б) дарсонвализация
- В) климатотерапия
- Г) электросонтерапия

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

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

459. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ДЕТЯМ

- А) с легким и среднетяжелым течением бронхиальной астмы в межприступный период заболевания
- Б) с легким и среднетяжелым течением бронхиальной астмы в любой период заболевания
- В) с тяжелым течением бронхиальной астмы
- Г) всем, страдающим бронхиальной астмой

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

- А) обучение на дому

- Б) посещение астма-школы
- В) исключение всех физических нагрузок
- Г) смену места жительства

461. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ПРОТЕИНУРИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОТЕИНУРИЯ

- А) нефротическая
- Б) алиментарная
- В) ортостатическая
- Г) персистирующая

462. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕБЕНКОМ ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ГЕМАТУРИИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ГОДА (ЛЕТ)

- А) 5
- Б) 3
- В) 1
- Г) 7

463. НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПО ЭНДОГЕННОМУ КРЕАТИНИНУ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА ЯВЛЯЮТСЯ _____ МЛ/МИН/1,73 М²

- А) 60-70
- Б) 80-120
- В) 130-150
- Г) 30-40

464. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- А) белок в моче
- Б) эритроциты в моче
- В) бактериурию
- Г) лейкоциты в моче

465. ПОСЛЕ ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ ДЕТИ НАБЛЮДАЮТСЯ КАК ПАЦИЕНТЫ _____ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

- А) I
- Б) IV
- В) II
- Г) III

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

- А) 1 года
- Б) ½ года
- В) 3 лет

Г) 5 лет

467. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИТАМИН-Д-ДЕФИЦИТНОГО РАХИТА ЗДОРОВЫМ ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВИТАМИНА Д В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ РАВНОЙ _____ МЕ

- А) 5000
- Б) 500 – 1000
- В) 2000 – 4000
- Г) 400 – 500

468. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО ДЕФИЦИТА У ДЕТЕЙ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ ИЗ РАЦИОНА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ПРОДУКТЫ

- А) богатые сложными углеводами
- Б) богатые простыми углеводами
- В) животного происхождения с высоким содержанием белка
- Г) глютенсодержащие

469. СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ДЛЯ ПОДРОСТКА СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ

- А) 10
- Б) 50
- В) 200
- Г) 500

470. ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) недостатка железа
- Б) дефицита селена
- В) дефицита йода
- Г) дефицита кальция

471. НЕКОРРЕГИРУЕМЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) низкий уровень физической активности
- Б) особенность пищевого поведения
- В) отягощенная наследственность
- Г) нарушение баланса между поступлением энергии и ее расходом

472. ДЛЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ЭКЗОГЕННОГО ОЖИРЕНИЯ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нейроинфекция
- Б) наследственная предрасположенность
- В) длительное лечение стероидными препаратами
- Г) хроническое соматическое заболевание

473. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ НЕОБХОДИМА

- А) консультация окулиста с исследованием глазного дна
- Б) рентгенография органов грудной клетки и консультация диетолога
- В) консультация психолога
- Г) консультация диетолога

474. К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСИТСЯ

- А) диабетическая нефропатия
- Б) кетоацидоз
- В) офтальмопатия
- Г) артериальная гипертензия

475. ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРОНХИОЛИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- А) дошкольного возраста
- Б) в возрасте от 1 до 3 лет
- В) первого года жизни
- Г) младшего школьного возраста

476. ПРИ НАЛИЧИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ ПОКАЗАНА

- А) консультация психиатра
- Б) терапия на дому врачом-педиатром
- В) консультация невролога в плановом порядке
- Г) госпитализация

477. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЕЛИТСЯ НА

- А) поздний антенатальный, интранатальный, ранний неонатальный
- Б) антенатальный, интранатальный, неонатальный, поздний неонатальный
- В) ранний неонатальный, поздний неонатальный
- Г) антенатальный, неонатальный

478. НОВОРОЖДЕННЫМ С ОЧЕНЬ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ МЛАДЕНЕЦ, РОДИВШИЙСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ _____ Г

- А) 2500
- Б) 2750
- В) 1500
- Г) 2000

479. НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ

- А) младенческая смертность
- Б) количество врачей на душу населения

- В) уровень смертности
- Г) уровень рождаемости

480. ПОКАЗАТЕЛЬ (КОЭФФИЦИЕНТ) ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЮТ, КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА

- А) случаев смерти плода при сроке беременности более 22 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле
- Б) умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми за год; выражается в промилле
- В) случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле
- Г) детей, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле

481. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ

- А) серологический
- Б) цитологический
- В) уреазный
- Г) гистологический

482. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) панкреатохолангиография
- Б) фиброэластометрия
- В) ангиография
- Г) гепатобилисцинтиграфия

483. ГИПОКОРТИЦИЗМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ГОРМОНА

- А) адренкортикотропного
- Б) инсулина
- В) кортизола
- Г) тиреотропного

484. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДЯТ

- А) бронхоскопию
- Б) кожные пробы
- В) компьютерную томографию

Г) бронхографию

485. К ИНФОРМАТИВНОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ

- А) жизненная емкость легких
- Б) общая емкость легких
- В) минутный объем дыхания
- Г) функциональная остаточная емкость

486. ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК

- А) рентгенологическое
- Б) эндоскопическое
- В) ультразвуковое
- Г) радиоизотопное

487. КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ ПОЧЕК ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРОБОЙ

- А) Зимницкого
- Б) Нечипоренко
- В) Сулковича
- Г) Реберга–Тареева

488. ПРОТЕИНУРИЯ В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ

- А) дистальных канальцев
- Б) проксимальных канальцев
- В) петель Генле
- Г) клубочков

489. ДИАГНОЗ ВТОРИЧНЫЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕМ

- А) микционной цистографии
- Б) ультразвукового исследования
- В) внутривенной урографии
- Г) цистоскопии

490. К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ

- А) цистоскопию
- Б) биопсию почки
- В) ультразвуковое исследование
- Г) экскреторную урографию

491. ЦИТОСТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) нейтропенией
- Б) эритроцитозом
- В) эозинофилией
- Г) тромбоцитозом

492. ЗАПАС ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- А) гемоглобин
- Б) трансферрин
- В) ферритин
- Г) гематокрит

493. ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКЕМИЧЕСКИХ КЛЕТОК В ПУНКТАТЕ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ ____ %

- А) 10
- Б) 20
- В) 25
- Г) 5

494. ПРИ НЕРЕВМАТИЧЕСКОМ КАРДИТЕ НА ЭХОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) уменьшение полостей сердца
- Б) снижение фракции выброса
- В) наличие вегетаций на клапанах
- Г) увеличение фракции выброса

495. К РАННЕМУ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСИТСЯ

- А) бактериурия
- Б) микрогематурия
- В) цилиндрурия
- Г) пиурия

496. ЧТО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА?

- А) свободный трийодтиронин
- Б) антитела к рецептору тиреотропного гормона
- В) свободный тироксин и тиреотропный гормон
- Г) антитела к тиреоглобулину

497. ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гентамицин
- Б) кларитромицин

- В) эзомепразол
- Г) метоклопрамид

498. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) папаверина
- Б) актовегина
- В) амоксициллина
- Г) метоклопрамида

499. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) креон
- Б) холензим
- В) гептрал
- Г) омез

500. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____ МЕС.

- А) 3
- Б) 4,5
- В) 5
- Г) 6

501. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛАТЕНТНОМ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ В ПОЛОВИННОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ В ТЕЧЕНИЕ ____ МЕС.

- А) 4
- Б) 3
- В) 2
- Г) 6

502. К ЭФФЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- А) спленэктомию
- Б) трансплантацию костного мозга
- В) полихимиотерапию
- Г) лучевую терапию

503. ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пересадка костного мозга
- Б) лучевая монотерапия
- В) монотерапия химиопрепаратами
- Г) полихимиотерапия

504. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) теофиллин короткого действия
- Б) ингаляционный кортикостероид
- В) бета-2-агонист короткого действия
- Г) оральный кортикостероид

505. В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ _____ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

- А) муколитические
- Б) отхаркивающие
- В) противокашлевые
- Г) мукорегуляторные

506. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ЛЕГКИХ НАЗНАЧАЮТ

- А) антибиотики
- Б) антигистаминные
- В) адrenoблокаторы
- Г) цитостатики

507. В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗНАЧАЮТСЯ

- А) уросептики
- Б) глюкокортикоиды
- В) макролиды
- Г) ингибиторы АПФ

508. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОДИСТРОФИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) глюкокортикоид
- Б) ингибитор АПФ
- В) антикоагулянт
- Г) метаболит витаминов группы D

509. ПРИ ГИПЕРОКСАЛУРИИ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ

- А) огурцы
- Б) горох
- В) щавель
- Г) картофель

510. НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

- А) пиелонефрите

Б) двустороннем стенозе почечных артерий

В) гломерулонефрите

Г) цистите

511. ПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА У РЕБЕНКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) назначении антибактериальной терапии

Б) направлении на консультацию к нефрологу

В) проведении повторного анализа мочи

Г) срочной госпитализации в нефрологическое отделение

512. ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

А) кальция

Б) калия

В) магния

Г) железа

513. ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ

А) блокаторы кальциевых каналов

Б) сердечные гликозиды

В) бета - адреноблокаторы

Г) антиаритмические препараты

514. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

А) гонадотропин хорионический

Б) соматотропин

В) гидрокортизон

Г) инсулин

515. ПРИ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРОВОДЯТ ТЕРАПИЮ

А) краткосрочную

Б) прерывистыми курсами

В) противорецидивную

Г) непрерывную, пожизненную

516. ЛЕВОТИРОКСИН НАТРИЯ ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРИОЗЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ _____ МКГ/КГ/СУТ

А) 30,0 - 50,0

Б) 15,0 - 20,0

В) 25,0 - 30,0

Г) 10,0 - 15,0

517. ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИП В ЗАКЛЮЧАЕТСЯ, В ЛЕЧЕНИИ

- А) семейного хеликобактериоза
- Б) заболеваний поджелудочной железы
- В) очагов хронической инфекции
- Г) кишечных инфекций

518. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЧНО-КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) режим дня
- Б) физическая нагрузка
- В) рациональное питание
- Г) медикаментозная терапия

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

- А) ноотропов
- Б) прокинетиков
- В) антацидов
- Г) витаминов

520. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЙКОЗАХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- А) витаминно-минеральных комплексов
- Б) антибактериальных препаратов
- В) препаратов железа
- Г) глюкокортикостероидов

521. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМАРТРОЗОВ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ПРИМЕНЯЮТ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ____ ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАЕМОСТИ КРОВИ

- А) XI
- Б) IX
- В) X
- Г) VIII

522. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОСТОИТ В

- А) сбалансированном питании
- Б) режиме дня
- В) физической нагрузке
- Г) медикаментозной терапии

523. ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) естественное вскармливание
- Б) иммунизацию против пневмококковой инфекции
- В) своевременное введение прикорма
- Г) достаточное пребывание на свежем воздухе

524. ВАКЦИНАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ____ МЕС.

- А) 24
- Б) 12
- В) 18
- Г) 2

525. СНЯТИЕ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА С ПЕРВИЧНЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ

- А) 4 года
- Б) 3 года
- В) 2 года
- Г) 1 год

526. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиброэластометрия
- Б) фиброгастродуоденоскопия
- В) лапароскопия
- Г) гепатобилисцинтиграфия

527. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЦЕЛИАКИИ ПРОВОДИТСЯ БИОПСИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ _____ КИШКИ

- А) ободочной
- Б) повздошной
- В) тощей
- Г) прямой

528. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ _____ ПРОБА

- А) дексаметазоновая
- Б) клонидиновая
- В) потовая
- Г) инсулиновая

529. ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) антибиотиков
- Б) противовирусных препаратов

- В) противогрибковых препаратов
- Г) муколитиков

530. В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) иммуностимуляторов
- Б) антибиотиков
- В) противовирусных препаратов
- Г) глюкокортикоидов

531. СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ

- А) изоптин
- Б) партусистен
- В) гинипрал
- Г) дексаметазон

532. К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ОТНОСЯТСЯ

- А) ингибиторы ферментов (контрикал, трасилол и др.)
- Б) ферменты (креон, панкреатин)
- В) антибиотики
- Г) холинолитики (атропин, платифиллин)

533. ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ

- А) 80
- Б) 30
- В) 20
- Г) 120

534. КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ ДО _____ МГ/СУТКИ

- А) 1000
- Б) 250
- В) 300
- Г) 150

535. НОРМА БЕЛКА В МОЧЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО МЕТОДА С ПИРОГАЛЛОЛОВЫМ КРАСНЫМ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ Г/Л

- А) 0,5
- Б) 0,3
- В) 0,1
- Г) 0,4

536. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ УСТАНОВЛЕН МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РАВНЫЙ _____ ЦЕНТИЛЮ

- А) 95
- Б) 50
- В) 75
- Г) 99

537. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПАЦИЕНТАМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ

- А) с ограничением животного белка
- Б) высококалорийной
- В) низкокалорийной
- Г) гипоаллергенной

538. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОЖИРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) несахарный диабет
- Б) сахарный диабет 1 типа
- В) сахарный диабет 2 типа
- Г) гипотиреоз

539. НОВОРОЖДЕННЫМ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ МЛАДЕНЕЦ, РОДИВШИЙСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ _____ Г

- А) 1000
- Б) 1200
- В) 1500
- Г) 1750

540. ИСКЛЮЧЕНИЕМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение IgE в крови
- Б) повышение хлоридов в поте и моче
- В) повышение эозинофилов в крови
- Г) нарушение функции внешнего дыхания

541. К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛЕГКОГО

- А) гипоплазия
- Б) киста
- В) абсцесс
- Г) опухоль

542. С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛОУМЕТРА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- А) сатурация кислорода
- Б) максимальная (пиковая) скорость выдоха

- В) напряжение кислорода в крови
- Г) напряжение углекислого газа в крови

543. ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) грубый лающий кашель с изменением голоса
- Б) удлинение выдоха
- В) сухой кашель ночью
- Г) продуктивный кашель с большим количеством мокроты

544. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) ультразвуковое исследование
- Б) радиоизотопное исследование желудочно-кишечного тракта с коллоидом
- В) рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта
- Г) колоноскопию

545. ЭЗОФАГИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЯМИ

- А) в эпигастрии
- Б) за грудиной
- В) в правой подреберье
- Г) в левом подреберье

546. НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) забросе желудочного содержимого в пищевод
- Б) повышении кислотности желудочного содержимого
- В) забросе желчи в желудок
- Г) дискинезии желчевыводящих путей

547. ДИАГНОЗ ПИЛОРИЧЕСКОГО ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА УТОЧНЯЕТСЯ ПРИ

- А) серологическом исследовании
- Б) положительном уреазном тесте
- В) клинико-эндоскопическом исследовании
- Г) выделении чистой культуры пилорического хеликобактера из биоптата

548. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) каротиновая желтуха
- Б) хронический гепатит
- В) гастрит
- Г) синдром Жильбера

549. ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кровоточивость из мест инъекций
- Б) кровотечение из геморроидальных вен
- В) гиперспленизм
- Г) кровотечение из вен пищевода

550. ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- А) гепатита
- Б) синдром Жильбера
- В) дискинезии желчевыводящих путей
- Г) каротинемии

551. ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) изжога
- Б) рвота
- В) запор
- Г) зуд кожи

552. ДВИГАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) колоноскопией
- Б) ректороманоскопией
- В) фиброгастроскопией
- Г) ирригографией (скопией)

553. ПРИЦЕЛЬНАЯ БИОПСИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- А) проктосигмоидите и обнаружении геморроидальных узлов
- Б) спастическом запоре
- В) неспецифическом язвенном колите и болезни Крона
- Г) дизентерии

554. АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ВЫЯВЛЯЕТ

- А) рентгенография брюшной полости
- Б) фиброгастроскопия
- В) ректороманоскопия
- Г) ирригография (скопия)

555. ДЛЯ ДИАГНОЗА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У РЕБЕНКА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А) гипергликемия
- Б) гипокалиемия
- В) высокий удельный вес мочи
- Г) гиперхолестеринемия

556. ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение ТТГ

- Б) повышение Т4
- В) повышение холестерина
- Г) снижение глюкозы

557. ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипофосфатемия
- Б) гиперкальциемия
- В) гипокальциемия
- Г) снижение ЩФ

558. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С

- А) спазмофилией
- Б) болезнью Аддисона
- В) врожденным гипотиреозом
- Г) тиреотоксикозом

559. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) фолликулостимулирующий гормон
- Б) лютеинизирующий гормон
- В) эстрогены
- Г) 17-оксипрогестерон в крови

560. СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРИЛЬНОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рвота у девочек
- Б) артериальная гипертензия
- В) гермафродитное строение гениталий у девочек
- Г) артериальная гипотензия

561. ВТОРИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ

- А) гипофиза
- Б) щитовидной железы
- В) гипоталамуса
- Г) гонад

562. В КАЧЕСТВЕ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЮВЕНИЛЬНОГО АРТРИТА НАЗНАЧАЮТ

- А) азатиоприн
- Б) метотрексат
- В) 6 меркаптопурин
- Г) циклофосфамид

563. ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) блокаторов кальциевых каналов
- Б) ингибиторов АПФ
- В) инотропных средств
- Г) препаратов калия

564. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕЙРОЛЕЙКОЗА ЗАВИСЯТ ОТ

- А) выраженности пролиферативного синдрома
- Б) давности начального периода заболевания
- В) иммунологического варианта острого лейкоза
- Г) локализации метастатических очагов

565. ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ЛЕЙКОЦИТУРИЯ _____ ХАРАКТЕРА

- А) моноцитарного
- Б) лимфоцитарного
- В) нейтрофильного
- Г) эозинофильного

566. НЕФРОТИЧЕСКИЙ _____ СИНДРОМ _____ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЕЙ _____ МГ/М2/ЧАС

- А) 40
- Б) 10
- В) 20
- Г) 80

567. ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ–ДЕБРЕ–ФАНКONI НАБЛЮДАЮТ

- А) повышение реабсорбции глюкозы, бикарбонатов натрия, фосфатов в проксимальных канальцах
- Б) снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах
- В) нарушение амминогенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев
- Г) повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах

568. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВНЕКИШЕЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) артериальная гипертензия, эписклерит
- Б) амилоидоз, гломерулонефрит
- В) полирадикулоневрит, панкреатит
- Г) узловатая эритема, артриты

569. КРИТЕРИЕМ ГИПОГЛИКЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ МЕНЕЕ _____ ММОЛЬ/Л

- А) 2,6
- Б) 3,5
- В) 2,9
- Г) 3,9

570. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) синдроме сгущения желчи
- Б) физиологической желтухе
- В) семейном прогрессирующем внутрипеченочном холестазах
- Г) атрезии желчевыводящих путей

571. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перитонит
- Б) полимиозит
- В) кардит
- Г) артралгия

572. ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОБУСЛОВЛЕНА

- А) несовместимостью по эритроцитарным антигенам
- Б) дефицитом коагуляционного звена гемостаза
- В) несовместимостью по тромбоцитарным антигенам
- Г) дефицитом витамина К

573. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) физиологическая анемия младенцев
- Б) гемолитическая болезнь новорожденных
- В) атрезия желчевыводящих путей
- Г) дефицит витамина В12

574. КРИТЕРИЕМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ (МОБИТЦ 1) ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- А) Самойлова-Венкебаха
- Б) Вольфа-Паркинсона-Уайта
- В) Морганьи-Адамса-Стокса
- Г) Джервела-Ланге-Нильсена

575. КОНЪЮНКТИВИТ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- А) Маршалла
- Б) Алажилля
- В) Готтрона
- Г) Рейтера

576. ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) тромбоцитопения, эозинофилия
- Б) лейкопения, тромбоцитопения
- В) тромбоцитоз, лимфоцитоз
- Г) лейкоцитоз, тромбоцитопения

577. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ

- А) цефтазидим, цефоперазон
- Б) ампициллина сульбактам, цефуроксим
- В) амоксициллина клавуланат, цефазолин
- Г) кларитромицин, азитромицин

578. ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К

- А) блокаторам K^+-Na^+ АТФ-азы
- Б) блокаторам кальциевых каналов
- В) блокаторам H_2 гистаминовых рецепторов
- Г) блокаторам рецепторов ангиотензина

579. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- А) локальные мелкопузырчатые влажные
- Б) рассеянные сухие, крупно- и среднепузырчатые
- В) рассеянные мелкопузырчатые
- Г) локальные сухие

580. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- А) локальные мелкопузырчатые
- Б) рассеянные мелкопузырчатые
- В) рассеянные сухие свистящие
- Г) локальные сухие

581. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микопlasма
- Б) легионелла
- В) хламидия
- Г) респираторный вирус

582. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИОЛИТА ОТНОСЯТ _____ ХРИПЫ

- А) рассеянные сухие
- Б) рассеянные мелкопузырчатые
- В) локальные мелкопузырчатые

Г) локальные сухие

583. ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- А) асимметрии хрипов в легких
- Б) грубого лающего кашля
- В) притупления перкуторного звука
- Г) нормальной температуры тела

584. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛИТЕЛЬНО СОХРАНЯЮЩИЕСЯ _____ ХРИПЫ

- А) рассеянные сухие свистящие
- Б) рассеянные мелкопузырчатые влажные
- В) локальные мелкопузырчатые
- Г) крупно- и среднепузырчатые влажные

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

- А) стафилококк
- Б) пневмококк
- В) стрептококк
- Г) энтерококк

586. ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ХРИПЫ

- А) рассеянные мелкопузырчатые влажные
- Б) локальные сухие свистящие
- В) локальные мелкопузырчатые или крепитирующие
- Г) рассеянные сухие свистящие

587. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) локальные разнокалиберные влажные хрипы
- Б) коробочный звук при перкуссии
- В) рассеянные мелкопузырчатые хрипы
- Г) притупление перкуторного звука

588. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) навязчивый коклюшеподобный кашель
- Б) притупление перкуторного звука
- В) локальные мелкопузырчатые хрипы
- Г) асимметрию хрипов

589. К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) грубый лающий кашель
- Б) выраженную одышку
- В) фебрильную лихорадку
- Г) сухой плеврит

590. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) пневмоторакс
- Б) нормальную температуру тела
- В) выраженную одышку
- Г) мелкопузырчатые влажные хрипы в легких

591. ПРИ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) бронхиальное дыхание при аускультации
- Б) мелкопузырчатые влажные хрипы в легких
- В) выраженное притупление перкуторного звука
- Г) коробочный звук при перкуссии

592. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПНЕВМОТОРАКСА ОТНОСЯТ

- А) коробочный перкуторный звук
- Б) резкое притупление перкуторного звука
- В) локальные мелкопузырчатые влажные хрипы
- Г) амфорическое дыхание

593. ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИНАДЛЕЖИТ

- А) нарушению со стороны центральной нервной системы
- Б) несоответствию низкой теплопродукции высокой теплоотдаче
- В) несоответствию высокой теплопродукции низкой теплоотдаче
- Г) воздействию экзо- и эндогенных пирогенов

594. К ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

- А) уровня ферритина в крови
- Б) уровня сывороточного железа
- В) коэффициента насыщения трансферрина
- Г) железосвязывающей способности сыворотки крови

595. БЕЛОК, ТРАНСПОРТИРУЮЩИЙ ЖЕЛЕЗО ИЗ КРОВИ В КОСТНЫЙ МОЗГ

- А) трансферрин
- Б) ферритин
- В) гемосидерин
- Г) миоглобин

596. ПРИМЕРОМ НЕГЕМООВОГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гемоглобин
- Б) ферритин
- В) гемосидерин
- Г) миоглобин

597. КРИТЕРИЕМ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ПО НОРМАТИВАМ ВОЗ (ПО ВЕНОЗНОЙ КРОВИ) ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ ___ Г/Л

- А) 90
- Б) 100
- В) 120
- Г) 110

598. ДЛЯ АНЕМИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА ДО ___ Г/Л

- А) 110-120
- Б) 90-100
- В) 70-80
- Г) 50-60

599. ДЛЯ АНЕМИИ 3 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ___ Г/Л

- А) 90
- Б) 100
- В) 70
- Г) 80

600. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина
- Б) сывороточного железа, ферритина и общего билирубина
- В) сывороточного железа, трансферрина и общего билирубина
- Г) железосвязывающей способности сыворотки и общего билирубина

601. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) гиперхромия, макроцитоз
- Б) гипохромия, микроцитоз
- В) ретикулоцитоз, гиперхромия
- Г) макроцитоз, ретикулоцитопения

602. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и коэффициент насыщения трансферрина
- Б) уровень сывороточного железа, железосвязывающей способности сыворотки и ферритина
- В) уровень сывороточного железа, ферритина, коэффициент насыщения трансферрина
- Г) только уровень сывороточного железа

603. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ОТНОСЯТ

- А) быструю утомляемость, головокружение
- Б) бледность кожи и слизистых оболочек
- В) общую слабость, снижение аппетита
- Г) миалгию, мышечную гипотонию

604. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К

- А) нормохромной, нормоцитарной, регенераторной
- Б) гипохромной, микроцитарной, регенераторной
- В) гипохромной, микроцитарной, гиперрегенераторной
- Г) гиперхромной, макроцитарной, гипорегенераторной

605. АНЕМИЯ ТРАКТУЮТСЯ КАК

- А) снижение уровня гемоглобина и эритроцитов
- Б) снижение уровня гемоглобина и цветового показателя
- В) снижение уровня гемоглобина и ретикулоцитов
- Г) снижение числа эритроцитов и ретикулоцитов

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

- А) диффузные мелкопузырчатые
- Б) диффузные разнокалиберные
- В) локальные крепитирующие
- Г) диффузные сухие, свистящие

607. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) абсцесс
- Б) пневмоторакс
- В) ателектаз
- Г) булла

608. ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____

ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- А) притупленный
- Б) легочный
- В) укороченный легочный
- Г) коробочный

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

- А) наличие свистящих хрипов при аускультации
- Б) появление коробочного перкуторного звука
- В) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- Г) наличие мелкопузырчатых влажных хрипов при аускультации

610. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) грибковая инфекция
- Б) бактериальная инфекция
- В) вирусная инфекция
- Г) аллергическая реакция

611. ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ _____ ХРИПЫ

- А) диффузные сухие свистящие
- Б) диффузные мелкопузырчатые влажные
- В) локальные мелкопузырчатые влажные
- Г) диффузные разнокалиберные влажные

612. ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- А) коробочный
- Б) легочный
- В) укороченный легочный
- Г) притупленный

613. ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) смешанной одышки
- Б) инспираторной одышки
- В) навязчивого кашля
- Г) экспираторной одышки

614. ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

- А) затруднение вдоха
- Б) затруднение выдоха
- В) головную боль

Г) общую слабость

615. К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ БРОНХИОЛИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТ ДИФфуЗНЫЕ _____ ХРИПЫ

- А) крупнопузырчатые влажные
- Б) сухие свистящие
- В) мелкопузырчатые влажные
- Г) разнокалиберные влажные

616. ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*
- Б) *Mycoplasma pneumoniae*, *Legionella pneumophila*
- В) *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*
- Г) *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*

617. УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) пневмонии
- Б) плеврите
- В) пневмотораксе
- Г) эмфиземе

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

- А) *Staphylococcus aureus*
- Б) *Chlamydia trachomatis*
- В) *Mycoplasma pneumoniae*
- Г) *Escherichia coli*

619. К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНОЙ (НОЗОКОМИАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- А) атипичную флору
- Б) грибковую инфекцию
- В) грамотрицательную флору
- Г) респираторные вирусы

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

- А) сегментарной
- Б) крупозной
- В) очаговой
- Г) интерстициальной

621. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- А) простейшие
- Б) грамположительные бактерии
- В) грамотрицательные бактерии
- Г) вирусы и «атипичные» возбудители

622. К ЦЕНТРУ АВТОМАТИЗМА ПЕРВОГО ПОРЯДКА ОТНОСЯТ

- А) синусовый узел
- Б) автоматические клетки в левой ножке пучка Гиса
- В) автоматические клетки в волокнах Пуркинье
- Г) предсердные (эктопические) автоматические клетки

623. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ

- А) тахикардия, повышение артериального давления
- Б) брадикардия, понижение артериального давления
- В) атонические запоры, редкое обильное мочеиспускание
- Г) бледность и сухость кожи, экзофтальм

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

- А) выраженное снижение зубца Т на ЭКГ
- Б) приглушение тонов сердца при аускультации
- В) острое расширение границ сердца
- Г) тахикардия

625. НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЗУБЕЦ Р ОТОБРАЖАЕТ ПРОЦЕСС

- А) возбуждения в миокарде предсердий
- Б) распространения возбуждения на стенки желудочков и верхушку сердца
- В) распространения возбуждения на базальные участки миокарда желудочков
- Г) от начала возбуждения предсердий до начала возбуждения желудочков

626. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ В СЕРДЦЕ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ – ЭТО

- А) мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, который ослабевает при сидении на корточках
- Б) нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
- В) мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, усиливающийся во время пробы Вальсальвы
- Г) систолический шум, не связанный с I тоном, который меняется по характеру в зависимости от положения тела и дыхания

627. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСЯТ

- А) повышение титра АСЛО
- Б) полиартрит
- В) снижение зубца Т на ЭКГ
- Г) увеличение QT на ЭКГ

628. У СЕМИЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР ШУМА ПОДТВЕРЖДАЕТ ТО, ЧТО ШУМ

- А) усиливается в вертикальном положении
- Б) выслушивается в середине систолы
- В) уменьшается при физической нагрузке
- Г) проводится на сосуды шеи

629. ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- А) повышенное на руках, пониженное на ногах
- Б) сниженное систолическое, нормальное диастолическое
- В) сниженное систолическое, повышенное диастолическое
- Г) нормальное или повышенное систолическое, сниженное диастолическое

630. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) увеличение размеров печени
- Б) влажные разнокалиберные хрипы в легких
- В) тахикардию

Г) сухой или влажный кашель с отделением слизистой мокроты

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

- А) белый дермографизм
- Б) артериальную гипотензию
- В) сухие кожные покровы
- Г) гипомоторный мочевого пузырь

632. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- А) спастические запоры
- Б) мраморность кожных покровов
- В) артериальную гипотензию

Г) редкие обильные мочеиспускания

633. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- А) склонность к ацидозу
- Б) гипергидроз ладоней и стоп
- В) тенденцию к лимфоцитозу
- Г) боли в животе, склонность к метеоризму

634. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИМПАТОАДРЕНАЛОВЫХ КРИЗОВ ОТНОСЯТ

- А) гипергидроз, холодные кожные покровы
- Б) выраженную слабость и тошноту
- В) чувство страха
- Г) учащение мочеиспускания

635. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВАГОИНСУЛЯРНЫХ КРИЗОВ ОТНОСЯТ

- А) выраженный озноб
- Б) головную боль, головокружение, потемнение в глазах
- В) сухость во рту
- Г) повышение артериального давления

636. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У РЕБЕНКА С МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
- Б) протодиастолический шум, вдоль левого края грудины, после глубокого выдоха и при наклоне больного вперед
- В) длительный, дующий, систолический шум, связанный с I тоном, с эпицентром на верхушке сердца, стойкий в динамике и при перемене положения тела
- Г) мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, ослабевающий при сидении на корточках

637. ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках
- Б) повышение в моче альдостерона
- В) нормальное содержание в моче 17-кетостероидов
- Г) снижение в моче уровня катехоламинов

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

- А) векторкардиография

- Б) электрокардиограмма
- В) рентгенография
- Г) эхокардиография

639. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВАГОИНСУЛЯРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

- А) сердцебиение
- Б) брадикардию
- В) чувство страха
- Г) учащение стула

640. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОГО ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

- А) понижение артериального давления
- Б) сонливость
- В) сердцебиение
- Г) гипергидроз

641. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМТОМАМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) брадикардию
- Б) набухание яремных вен
- В) влажные разнокалиберные хрипы в легких
- Г) расширение границ относительной сердечной тупости вправо

642. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПОМАМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) набухание яремных вен
- Б) тахикардию
- В) расширение границ относительной сердечной тупости влево
- Г) увеличение размеров селезенки

643. ПРИ ВРОЖДЕННЫХ КАРДИТАХ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) редкое возникновение аритмий
- Б) нормальные показатели физического развития
- В) раннее появление симптомов декомпенсации
- Г) отсутствие признаков поражения эндо- и перикарда

644. У ДЕВОЧКИ 6 ЛЕТ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПРОИСХОЖДЕНИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А) проведение его на сосуды шеи
- Б) нарастание интенсивности после нагрузки
- В) усиление шума в вертикальном положении
- Г) непродолжительный характер шума

645. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ

- А) уменьшается при физической нагрузке
- Б) выслушивается на протяжении систолы
- В) усиливается в вертикальном положении
- Г) проводится на сосуды шеи

646. АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ ОВАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В КОНЦЕ ПЕРВОГО ____ ЖИЗНИ

- А) часа
- Б) года
- В) первого полугодия
- Г) первого месяца

647. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В

- А) конце первого месяца жизни
- Б) первое полугодие жизни
- В) конце первого года жизни
- Г) первые часы после рождения

648. АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ _____ ЖИЗНИ

- А) к концу 2-го месяца
- Б) в первые часы
- В) к 10 дню
- Г) в конце первого полугодия

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

- А) дефекта межжелудочковой перегородки
- Б) коарктации аорты
- В) транспозиции магистральных сосудов
- Г) открытого атриовентрикулярного канала

650. К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СИНЕГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А) открытый атриовентрикулярный канал
- Б) дефект межжелудочковой перегородки
- В) дефект межпредсердной перегородки
- Г) тетрада Фалло

651. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) расширение границ относительной сердечной тупости влево
- Б) шум трения плевры
- В) увеличение селезенки

Г) экстрасистолию

652. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) левосторонний сердечный горб
- Б) периферические отеки
- В) брадикардию
- Г) шум трения плевры

653. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ШУМА ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) на легочной артерии
- Б) на верхней трети грудины
- В) на верхушке сердца
- Г) в IV-V межреберье слева от грудины

654. ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ?

- А) коарктации аорты
- Б) дефекте межпредсердной перегородки
- В) стенозе легочной артерии
- Г) стенозе аорты

655. СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- А) открытом овальном окне
- Б) открытом артериальном протоке
- В) дефекте межпредсердной перегородки
- Г) дефекте межжелудочковой перегородки

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

- А) коарктации аорты
- Б) митрального порока сердца
- В) дефекта межжелудочковой
- Г) открытого артериального протока

657. ЗУБЕЦ Т НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- А) реполяризации предсердий
- Б) деполяризации предсердий
- В) реполяризации желудочков
- Г) деполяризации предсердий и желудочков

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

- А) от синусового узла до желудочков
- Б) по предсердиям
- В) от синусового узла до АВ-узла
- Г) от синусового узла до волокон Пуркинье

659. ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- А) закономерная связь комплексов QRS и зубцов Р отсутствует
- Б) зубцы Р отрицательные, регистрируются во II и III отведении после неизменных желудочковых комплексов
- В) зубцы Р во II стандартном отведении положительны и предшествуют неизменному желудочковому комплексу QRS
- Г) зубцы Р отрицательные, регистрируются во II и III отведении перед неизменными желудочковыми комплексами

660. В НОРМЕ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- А) преобладают потенциалы левого желудочка
- Б) преобладают потенциалы правого желудочка
- В) преобладают потенциалы левого предсердия
- Г) преобладают потенциалы правого предсердия

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

- А) гипертрофией левого предсердия
- Б) гипертрофией правого желудочка
- В) гипертрофией левого желудочка
- Г) замедлением проведения по волокнам Пуркинье

662. АБСОЛЮТНОМУ РЕФРАКТЕРНОМУ ПЕРИОДУ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СООТВЕТСТВУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

- А) QRS-T
- Б) QRS
- В) ST
- Г) T-P

663. НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ОХВАТА ВОЗБУЖДЕНИЕМ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ И ПЕРИОД РАННЕЙ РЕПОЛЯРИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- А) P-Q
- Б) T-P
- В) ST
- Г) QRS

664. ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СИСТОЛУ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- А) QRS-T
- Б) ST
- В) T-P
- Г) P-Q

665. НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ В МИОКАРДЕ ЖЕЛУДОЧКОВ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА

- А) QRS-T
- Б) QRS
- В) ST
- Г) T-P

666. ДЛЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА СЕРДЦА В ВИДЕ

- А) «капли»
- Б) «овоида»
- В) «снежной бабы»
- Г) «башмачка»

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

- А) «овоида»
- Б) «башмачка»
- В) «снежной бабы»
- Г) «капли»

668. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) грубый систолический шум во II межреберье слева от грудины
- Б) грубый систолический шум во II межреберье справа от грудины
- В) акцент II тона над легочной артерией
- Г) акцент II тона в V точке

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

- А) дугой аорты, левым предсердием, легочной артерией, левым желудочком
- Б) дугой аорты, легочной артерией, левым предсердием, левым желудочком
- В) дугой аорты, левым желудочком, левым предсердием, легочной артерией
- Г) левым предсердием, левым желудочком, правым желудочком

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

- А) восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком
- Б) верхней полой веной, правым предсердием, правым желудочком
- В) нижней полой веной, правым предсердием, правым желудочком
- Г) восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком, легочной артерией

671. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ПРАВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ПЕРЕДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- А) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком
- Б) верхней полой веной, левым и правым предсердием
- В) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- Г) левым предсердием и левым желудочком

672. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ПРАВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ЗАДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- А) левым предсердием и левым желудочком
- Б) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- В) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком
- Г) верхней полой веной, левым и правым предсердием

673. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ЛЕВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ПЕРЕДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- А) восходящей частью аорты, ушком правого предсердия, правым желудочком
- Б) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- В) верхней полой веной, левым и правым предсердиями
- Г) левым предсердием и левым желудочком

674. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ЛЕВОЙ КОСОЙ ПРОЕКЦИИ ЗАДНИЙ КОНТУР ТЕНИ СЕРДЦА И КРУПНЫХ СОСУДОВ ОБРАЗОВАН

- А) восходящей частью аорты, легочным стволом, выходным отделом правого желудочка, контуром левого желудочка
- Б) левым предсердием и левым желудочком
- В) верхней полой веной, левым и правым предсердием
- Г) левым предсердием, левым желудочком, правым желудочком

675. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) артралгия
- Б) кардит
- В) лихорадка
- Г) увеличение СРБ

676. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) полиартрит
- Б) артралгия
- В) увеличение СОЭ
- Г) увеличение СРБ

677. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) лихорадка
- Б) удлинение интервала R-R на ЭКГ
- В) малая хорея
- Г) увеличение СРБ

678. ПРИ НАРУШЕНИИ ПАССАЖА МОЧИ ПИЕЛОНЕФРИТ СЧИТАЕТСЯ

- А) латентным
- Б) необструктивным
- В) хроническим
- Г) обструктивным

679. ДЛЯ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ХАРАКТЕРНО

- А) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках
- Б) артериальное давление на ногах выше, чем на руках
- В) повышение в моче альдостерона
- Г) снижение в моче уровня катехоламинов

680. ПРИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЮТ

- А) депрессию сегмента ST
- Б) уменьшение амплитуды зубца T
- В) высокие заостренные зубцы T
- Г) увеличение амплитуды зубца T

681. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- А) тахикардию
- Б) гипергидроз
- В) красный дермографизм
- Г) склонность к обморокам

682. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- А) тахикардию
- Б) чувство нехватки воздуха
- В) белый дермографизм
- Г) склонность к гипертермии

683. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- А) тахикардию
- Б) атонические запоры
- В) повышенный аппетит
- Г) головокружения и обмороки

684. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- А) плохую переносимость транспорта
- Б) белый дермографизм
- В) мигренеподобные головные боли
- Г) спастические запоры

685. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- А) гипергидроз ладоней, стоп
- Б) красный дермографизм
- В) артериальную гипотонию
- Г) атонические запоры

686. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРЕОБЛАДАНИЯ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- А) повышение артериального давления
- Б) спастические запоры
- В) красный дермографизм
- Г) гипергидроз ладоней и стоп

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

- А) открытый артериальный проток
- Б) транспозиция магистральных сосудов

- В) дефект межпредсердной перегородки
- Г) дефект межжелудочковой перегородки

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

- А) 70
- Б) 60
- В) 80
- Г) 90

689. ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТ

- А) «немое легкое»
- Б) ослабленное дыхание
- В) жесткое дыхание
- Г) везикулярное дыхание

690. ПРИ ПИКФЛУОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) жизненную емкость легких
- Б) пиковую скорость выдоха
- В) объем форсированного выдоха
- Г) форсированную жизненную емкость легких

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

- А) степень выраженности инфекционного процесса
- Б) степень аллергизации организма
- В) степень бронхиальной обструкции
- Г) состояние иммунной системы организма

692. ТЯЖЕЛАЯ БРОНХООБСТРУКЦИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- А) абсцесса легкого
- Б) напряженного пневмоторакса
- В) ателектаза
- Г) пиоторакса

693. ПРИ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЕМ

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) антигистаминных препаратов
- В) стабилизаторов мембран тучных клеток
- Г) антибактериальных препаратов

694. ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЖАЛОБ БОЛЬНОГО С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЖАЛОБА НА

- А) кашель с гнойной мокротой
- Б) приступы удушья
- В) кровохарканье
- Г) боль в грудной клетке

695. ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) крепитации
- Б) влажных мелкопузырчатых хрипов
- В) шума трения плевры
- Г) сухих свистящих хрипов

696. ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ГИПЕРПРОДУКЦИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- А) Е
- Б) А
- В) М
- Г) G

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

- А) острый ринит
- Б) аллергический ринит
- В) острый синусит
- Г) аденоидит

698. АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- А) базофилами
- Б) эозинофилами
- В) плазмоцитами
- Г) эритроцитами

699. ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

- А) В-лимфоцитов
- Б) Т-лимфоцитов
- В) макрофагов
- Г) нейтрофилов

700. ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- А) индейка

- Б) кролик
- В) конина
- Г) рыба

701. ВЫСОКОЙ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- А) картофель
- Б) арахис
- В) топинамбур
- Г) огурцы

702. В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

- А) пищевая
- Б) бытовая
- В) эпидермальная
- Г) пыльцевая

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

- А) вазомоторного ринита
- Б) полипа
- В) аллергического ринита
- Г) острого респираторного заболевания

704. АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ – ЭТО

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

705. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ ПРИСТУПАМИ ВЕСНОЙ ОБУСЛОВЛЕНА СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К _____ АЛЛЕРГЕНАМ

- А) пыльцевым
- Б) пищевым
- В) грибковым
- Г) эпидермальным

706. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА – ЭТО

- А) хроническое инфекционное воспаление слизистой оболочки бронхов
- Б) заболевание дыхательной системы, в основе которого лежит хроническое воспаление слизистой оболочки бронхов, которое сопровождается вариабельной обструкцией и бронхиальной гиперреактивностью

- В) хроническое обструктивное заболевание с нарушением реологических свойств мокроты и задержкой физического развития
- Г) хроническое заболевание дыхательной системы, характеризующееся прогрессирующей необратимой обструкцией бронхов

707. ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬ БРОНХОВ – ЭТО

- А) изменение реологических свойств мокроты
- Б) повышенная восприимчивость нижних дыхательных путей к инфекционным возбудителям
- В) склонность к неадекватному образованию слизи бокаловидными клетками слизистой оболочки бронхов
- Г) неадекватно сильная бронхоконстрикторная реакция на специфические и неспецифические триггеры

708. ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выявление влажных хрипов при аускультации и более продуктивный кашель
- Б) экспираторный характер одышки
- В) вздутие грудной клетки
- Г) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания

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

- А) снижение жизненной емкости легких
- Б) показатель ОФВ1 менее 80% от должных величин
- В) отрицательная проба с бета2-агонистом
- Г) показатель ОФВ1 от 80 до 100% от должных величин

710. ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ С ПОМОЩЬЮ СПИРОГРАФА ВОЗМОЖНО ДЕТАМ

- А) с 3-х лет
- Б) первого года жизни
- В) в любом возрасте
- Г) с 6-ти лет

711. ЭКЗОГЕННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ АЛЬВЕОЛИТ – ЭТО

- А) аллергическое воспаление легочного интерстиция
- Б) инфекционно-воспалительное заболевание легких
- В) острое вирусное заболевание респираторного отдела дыхательной системы
- Г) хроническая обструктивная болезнь легких

712. К БЫТОВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- А) пыльца полыни

- Б) домашняя пыль
- В) пыльца березы
- Г) белок коровьего молока

713. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- А) антикоагулянты
- Б) антигистаминные препараты
- В) антибактериальные препараты
- Г) антиагреганты

714. ПРИ КРАПИВНИЦЕ СЫПЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- А) конечностях
- Б) лице
- В) туловище
- Г) любых участках тела

715. К ТЯЖЕЛЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСЯТ

- А) крапивницу
- Б) анафилактический шок
- В) аллергический дерматит
- Г) аллергический васкулит

716. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ _____
АЛЛЕРГЕНЫ

- А) лекарственные
- Б) бытовые
- В) пищевые
- Г) пыльцевые

717. РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) отеке Квинке
- Б) крапивнице
- В) сывороточной болезни
- Г) анафилактическом шоке

718. ПИЩЕВУЮ АЛЛЕРГИЮ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

- А) мясо
- Б) огурец
- В) рыба
- Г) вишня

719. К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- А) элиминационно- провокационные пробы
- Б) копрологию
- В) кожные пробы с пищевыми аллергенами
- Г) определение рН кала

720. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атопический дерматит
- Б) синдром Лайелла
- В) токсидермия
- Г) синдром Стивенса-Джонсона

721. ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) кашлем с мокротой
- Б) болью в грудной клетке
- В) инспираторной одышкой
- Г) экспираторной одышкой

722. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ВОЗМОЖНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСЯТ

- А) появление атопического дерматита после приема определенного продукта
- Б) частый, жидкий стул с кислым запахом
- В) обильный, зловонный, светлый стул 2 и более раз
- Г) частые срыгивания после кормления грудью

723. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аллергический цистит
- Б) аллергический ринит
- В) крапивница
- Г) аллергический миокардит

724. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ РАЗВИТИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ _____ АЛЛЕРГЕНЫ

- А) пыльцевые
- Б) эпидермальные
- В) бытовые
- Г) пищевые

725. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД

- А) гистологический
- Б) рентгенологический
- В) эндоскопический
- Г) ультразвуковой

726. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ЭЛЛИСОНА–ЗОЛИНГЕРА НЕОБХОДИМО

- А) ультразвуковое исследование желудка и 12-перстной кишки
- Б) определение уровня гастрина в крови
- В) проведение эзофагогастродуоденоскопии
- Г) биохимическое исследование крови

727. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД

- А) рентгенологический
- Б) эндоскопический
- В) лабораторный
- Г) ультразвуковой

728. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- А) эндоскопическое исследование
- Б) рентгенологическое исследование
- В) ультразвуковое исследование
- Г) суточное мониторирование рН в пищеводе

729. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- А) определение общего IgE
- Б) копрологическое исследование
- В) определение специфических антител класса IgE к пищевым аллергенам в крови
- Г) эндоскопическое исследование

730. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) колоноскопия с биопсией и исследованием на ацетилхолинэстеразу
- Б) рентгенологическая ирригография
- В) ультразвуковое исследование толстой кишки
- Г) определение энзимов в кале

731. ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) белка
- Б) амилазы
- В) холестерина
- Г) калия

732. ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- А) церулоплазмина
- Б) печеночно-клеточных ферментов
- В) альбуминов
- Г) билирубина

733. ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- А) печеночно-клеточных ферментов
- Б) холестерина
- В) щелочной фосфатазы
- Г) протромбина

734. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ, АССОЦИИРОВАННОМ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИЧЕСКИМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) локализация процесса в теле желудка
- Б) эрозивный антральный гастрит
- В) В12-дефицитная анемия
- Г) базальная секреция с рН выше 2,5

735. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- А) рефлюксная болезнь
- Б) холестаз
- В) хронический запор
- Г) пенетрация

736. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ РВОТЫ «ФОНТАНОМ» У РЕБЕНКА 3-НЕДЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ДУМАТЬ О

- А) кишечной инфекции
- Б) пилороспазме
- В) пилоростенозе
- Г) адреногенитальном синдроме

737. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биохимический анализ крови
- Б) общий анализ крови
- В) общий анализ мочи
- Г) копрограмма

738. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипопропротеинемия
- Б) амилаземия
- В) гипербилирубинемия

Г) гиперурикемия

739. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гипербилирубинемия

Б) гипопроотеинемия

В) липаземия

Г) гиперурикемия

740. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) амилазурия

Б) уробилиногенурия

В) протеинурия

Г) кристаллурия

741. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ДАННЫЕ ОБ УРОВНЕ

А) белка в крови

Б) ферментов в крови

В) белка в моче

Г) глюкозы в крови

742. ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

А) количество эритроцитов в моче

Б) фильтрационную функцию почек

В) концентрационную функцию почек

Г) количество лейкоцитов в моче

743. ДУОДЕНО-ГАСТРАЛЬНЫЙ РЕФЛЮКС СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ

А) антрального гастрита

Б) перегиба желудка

В) дивертикула желудка

Г) эзофагеальной рефлюксной болезни

744. НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

А) повышенной кислотности желудочного содержимого

Б) забросе желудочного содержимого в пищевод

В) язвенной болезни желудка

Г) диафрагмальной грыже

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

А) 5 месяцев

- Б) 3-4 дня
- В) 2-3 недели
- Г) 6 недель

746. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) β -гемолитический стрептококк группы А
- Б) вирус Коксаки В
- В) золотистый стафилококк
- Г) гемофильная палочка

747. К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) анулярная эритема
- Б) кардит
- В) полиартрит
- Г) артралгия

748. ПРИ РЕВМОКАРДИТЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ КЛАПАНА

- А) трикуспидального
- Б) митрального
- В) аортального
- Г) легочной артерии

749. К МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО КИСЕЛЮ–ДЖОНСУ–НЕСТЕРОВУ ОТНОСИТСЯ

- А) лихорадка
- Б) кардит
- В) полиартрит
- Г) кольцевидная эритема

750. ПОКАЗАТЕЛИ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА 70-80% СООТВЕТСТВУЮТ _____ ЗОНЕ

- А) зеленой
- Б) синей
- В) желтой
- Г) красной

751. ОЦЕНКУ УРОВНЯ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОВОДЯТ ПРИ ПОМОЩИ

- А) определения уровня общего IgE
- Б) провокационного теста с метахолином

- В) теста по контролю над астмой (AsthmaControlTest; АСТ)
- Г) рентгенографии органов грудной клетки

752. «БОЛЬШИМ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кардит
- Б) перенесенная стрептококковая инфекция
- В) лихорадка
- Г) удлинение интервала Р-Qна ЭКГ

753. «БОЛЬШИМ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) артралгия
- Б) кольцевидная эритема
- В) повышенный титр противострептококковых антител (АСЛ-О, АСГ)
- Г) удлинение интервала Р-Qна ЭКГ

754. К «МАЛОМУ» ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

- А) кардит
- Б) хорею
- В) подкожные ревматические узелки
- Г) артралгию

755. ДИАГНОЗ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ СТАНОВИТСЯ НЕСОМНЕННЫМ ПРИ

- А) снижении продолжительности жизни эритроцитов
- Б) снижении уровня гемоглобина
- В) снижении уровня железа сыворотки
- Г) гипербилирубинемии

756. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нормоцитарной
- Б) микроцитарной
- В) макроцитарной
- Г) овалоцитарной

757. ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ

- А) более 8 баллов
- Б) 4-5 баллов
- В) 5-7 баллов
- Г) 3 балла и менее

758. ТЕРМИН «ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ОТРАЖАЕТ

- А) условия, в которых произошло инфицирование
- Б) выраженность изменений на рентгенограмме
- В) отсутствие необходимости в госпитализации больного
- Г) тяжесть состояния больного

759. ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) синдром Рейно
- Б) генерализованное поражение мышц
- В) нейропатия
- Г) нефропатия

760. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ГЕМАТУРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) протеинурия
- Б) лейкоцитурия
- В) отеки
- Г) гематурия

761. ДИАГНОЗ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА СТАНОВИТСЯ НЕСОМНЕННЫМ ПРИ

- А) тотальном бластозе в костном мозге
- Б) появлении бластных клеток в гемограмме
- В) анемическом и геморрагическом синдроме
- Г) угнетении всех ростков кроветворения в костном мозге

762. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАГЛОЧЕННОЙ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) исследование коагулограммы
- Б) тест Апта
- В) бактериологическое исследование промывных вод желудка
- Г) пенный тест

763. РАЗВИТИЕ ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ УРОВНЕ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, СОСТАВЛЯЮЩЕГО

- А) 170-250 мкмоль/л
- Б) 250-300 мкмоль/л
- В) 340 мкмоль/л и более
- Г) менее 170 мкмоль/л

764. КАКИЕ АЛЛЕРГЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ ПОЛЛИНОЗОВ?

- А) эпидермальные
- Б) белковые
- В) пищевые

Г) пылевые

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

- А) общий анализ крови
- Б) определение общего IgE в сыворотке крови
- В) исследование функции внешнего дыхания
- Г) рентгенография органов грудной клетки

766. ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) протеинурия
- Б) гиполипидемия
- В) гипертензия
- Г) гипофибриногенемия

767. БИОХИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- А) прямого билирубина
- Б) непрямого билирубина
- В) прямого билирубина + свободного гемоглобина
- Г) непрямого билирубина + свободного гемоглобина

768. ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) анемия + ретикулоцитоз
- Б) ретикулоцитоз + повышение непрямого билирубина + анемия
- В) повышение уровня непрямого билирубина + желтуха
- Г) желтуха + спленомегалия

769. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) острой кровопотери
- Б) апластической анемии
- В) тромбоцитопении
- Г) острого лейкоза

770. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМии НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

- А) наличие микроцитарной анемии
- Б) наличие гипохромной анемии
- В) увеличение сывороточного железа
- Г) снижение сывороточного железа

771. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) активированного частичного тромбопластинового времени
- Б) концентрации факторов свертываемости
- В) времени кровотечения
- Г) плазминогена

772. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трепанобиопсия
- Б) общий анализ крови
- В) стерильная пункция
- Г) цитогенетическое исследование

773. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А) рентгенография грудной клетки
- Б) анамнез
- В) бронхоскопия
- Г) наличие обструктивного синдрома

774. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА ВЫБИРАЮТ

- А) пирантел
- Б) празиквантел
- В) мебендазол
- Г) нифурател

775. ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ СИНДРОМНУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ

- А) анальгина
- Б) диклофенака
- В) парацетамола
- Г) ацетилсалициловой кислоты

776. МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) левомицетин
- Б) амоксициллин клавуланат
- В) азитромицин
- Г) цефтриаксон

777. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) антигистаминные препараты
- Б) ингаляционные глюкокортикоиды
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) ингибиторы циклооксигеназы

778. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) аминогликозиды
- Б) цефалоспорины 1-2 поколений
- В) полусинтетические пенициллины
- Г) макролиды

779. ДЛЯ ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) амоксициллин
- Б) гентамицин
- В) азитромицин
- Г) тетрациклин

780. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) эуфиллин
- Б) флутиказон
- В) сальбутамол
- Г) цетиризин

781. ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) цефалоспорины
- Б) полусинтетические пенициллины
- В) аминогликозиды
- Г) макролиды

782. В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) препараты сурфактанта
- Б) оксигенотерапию
- В) кортикостероидную терапию
- Г) антибиотикотерапию

783. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) артериальная гипертония
- Б) кандидоз полости рта и глотки
- В) развитие остеопороза
- Г) гиперкортицизм

784. ХОЛЕРЕТИКИ

- А) вызывают расслабление желчного пузыря, уменьшают отток желчи
- Б) вызывают сокращение желчного пузыря, усиливают отток желчи
- В) усиливают образование желчи

Г) снимают спазм сфинктера Одди, способствуют нормализации оттока желчи

785. БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЕТ

- А) висмута трикалия дицитрат
- Б) сукральфат
- В) альмагель
- Г) фамотидин

786. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) интерферон
- Б) ацикловир
- В) виферон
- Г) цитотект

787. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) витамин Е
- Б) свежезамороженную плазму и викасол
- В) антикоагулянты
- Г) антиагреганты

788. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

- А) эритромицин
- Б) линкомицин
- В) ванкомицин
- Г) пенициллин

789. ПРОЛОНГИРОВАННЫМ АДРЕНОМИМЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сальметерол
- Б) сальбутамол
- В) изопреналин
- Г) фенотерол

790. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) урежение сердечного ритма, удлинение диастолы
- Б) повышение сократительной способности миокарда
- В) замедление проводимости
- Г) повышение активности гетеротопных очагов автоматизма

791. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) спазмолитики
- Б) нестероидные противовоспалительные препараты
- В) антигистаминные препараты
- Г) системные глюкокортикостероиды

792. ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА АРТРИТА В ЕГО ЛЕЧЕНИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) преднизолон
- Б) антибиотики
- В) нестероидные противовоспалительные препараты
- Г) сульфаниламиды

793. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВИТАМИНА Д

- А) увеличивает продукцию паратгормона
- Б) способствует всасыванию кальция из желудочно-кишечного тракта
- В) блокирует канальцевую реабсорбцию кальция
- Г) повышает уровень щелочной фосфатазы крови

794. ПРИ ВЫСЕВЕ В МОКРОТЕ БОЛЬНОГО МУКОВИСЦИДОЗОМ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) цефтазидим
- Б) тетрациклин
- В) оксациллин
- Г) цефазолин

795. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) назначение кардиометаболической терапии
- Б) витаминотерапию
- В) применение антигистаминных препаратов
- Г) бициллинопрофилактику

796. К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) цетиризин
- Б) хлорпирамин
- В) лоратадин
- Г) астемизол

797. К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) лоратадин
- Б) диметинден
- В) хифенадин
- Г) мебгидролин

798. ОМЕПРАЗОЛ

- А) влияет на перистальтику кишечника
- Б) является ингибитором H₂-гистаминовых рецепторов
- В) относится к антацидным препаратам
- Г) уменьшает образование соляной кислоты

799. ЗАФИРЛУКАСТ

- А) блокирует гистаминовые рецепторы
- Б) оказывает отхаркивающее действие
- В) является антагонистом лейкотриеновых рецепторов
- Г) является ингибитором синтеза простагландинов

800. ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА НА СКУЛОВЫХ ДУГАХ С ТЕНДЕНЦИЕЙ К НА НАЗОЛАБИАЛЬНЫЕ СКЛАДКИ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) ювенильном дерматомиозите
- Б) системной красной волчанке
- В) системной склеродермии
- Г) узловатой эритеме

801. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лимфография
- Б) пункция костного мозга
- В) пункция селезенки
- Г) биопсия лимфатического узла

802. ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) пробу по Зимницкому
- Б) пробу по Нечипоренко
- В) пробу по Аддис-Каковскому
- Г) биохимическое исследование мочи

803. ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СТАДИИ ОЛИГУРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- А) гипернатриемия
- Б) гиперкалиемия
- В) гипокалиемия
- Г) гипогликемия

804. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анализ кала на скрытую кровь
- Б) дыхательный уреазный тест
- В) фракционное желудочное зондирование

Г) эзофагогастродуоденоскопия

805. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровня мочевины и креатинина
- Б) повышение уровня С-реактивного белка
- В) гипергликемия
- Г) гиперальбуминемия

806. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение мочевины в крови
- Б) гиперкалиемия
- В) гипернатриемия
- Г) гипергликемия

807. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ___ МЕ

- А) 1500
- Б) 1000
- В) 500
- Г) 2000

808. К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) диазепам
- Б) фуросемида
- В) преднизолон
- Г) парацетамол

809. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спазмолитическая
- Б) противовоспалительная
- В) иммуносупрессивная
- Г) антибактериальная

810. БЫСТРЫМ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) спиронолактон
- Б) гипотиазид
- В) фуросемид
- Г) ацетазоламид

811. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ

- А) до 6 часов
- Б) 6-8 часов
- В) 8-12 часов
- Г) 24 часа

812. ПРЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ

- А) метилпреднизолоном
- Б) дексаметазоном
- В) будесонидом
- Г) мометазоном

813. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спазмолитическая терапия
- Б) диетотерапия
- В) антибактериальная терапия
- Г) диуретическая терапия

3. НЕОНАТОЛОГИЯ

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

- А) 4-5
- Б) 7-8
- В) 14-21
- Г) 21-28

02. ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) синдром Дауна
- Б) галактоземию
- В) синдром Нунан
- Г) врожденную тирозинемию

03. ВНУТРИУТРОБНО ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- А) IgM
- Б) IgA
- В) IgG
- Г) IgE

04. ВЯЛЫЕ ПУЗЫРИ НА КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- А) врожденном буллезном эпидермолизе
- Б) врожденном везикулопустулезе
- В) неонатальном пустулярном меланозе
- Г) пузырчатке новорожденного

05. К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- А) неонатальный пустулярный меланоз
- Б) токсическая эритема
- В) буллезный эпидермолиз
- Г) везикулопустулез

06. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- А) тиреотоксикоза
- Б) врожденного порока сердца
- В) атрезии пищевода
- Г) муковисцидоза

07. СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- А) Сильвермана
- Б) Балларда
- В) Даунса
- Г) Дементьевой

08. АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) дефект межжелудочковой перегородки
- Б) соединение аорты и легочной артерии
- В) дефект в межпредсердной перегородке
- Г) полную форму атриовентрикулярной коммуникации

09. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АСПИРАЦИОННОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хромосомные аномалии развития плода
- Б) инфекционные заболевания матери
- В) внутриутробная гипоксия
- Г) гемолитическая болезнь новорожденного

10. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфузионная терапия
- Б) фототерапия
- В) фенобарбитал
- Г) гепатопротектор

11. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВРОЖДЕННОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) амфотерицин
- Б) ампициллин
- В) азитромицин
- Г) ацикловир

12. ИЗ РАЦИОНА КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ ИСКЛЮЧАЮТСЯ

- А) коровье молоко
- Б) консервированные продукты
- В) кукуруза
- Г) овощи

13. ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ В ВОЗРАСТЕ ДО

- А) 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- Б) 1 года из 1000 живорожденных

- В) 2 лет из 1000 живорожденных
- Г) 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми

14. КОЛИЧЕСТВО КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ % ОТ РАСЧЕТНОГО КОЛИЧЕСТВА КОЕК ПОСЛЕРОДОВОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- А) 115-120
- Б) 85-90
- В) 95-100
- Г) 105-107

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

- А) 6
- Б) 12
- В) 24
- Г) 48

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

- А) отделения реанимации
- Б) родильного дома
- В) отделения патологии новорожденных
- Г) женской консультации

17. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ В РОДДОМЕ ГРУППОВОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СЛЕДУЕТ

- А) немедленно перевести новорожденных в соответствующий стационар
- Б) перевести новорожденных в обсервационное отделение и назначить лечение
- В) оставить новорожденных на месте, назначив лечение
- Г) перевести новорожденных в отделение патологии новорожденных после проведенного лечения

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

- А) 24-26
- Б) 20-24
- В) 22-24
- Г) 26-28

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

- А) 2 раза

- Б) 1 раз
- В) 3-5 раз
- Г) 6-7 раз

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

- А) 1 раз в год
- Б) 2 раза в год
- В) ежеквартально
- Г) 1 раз в 2 года

21. ПОКАЗАНИЯ К ПЕРЕВОДУ НОВОРОЖДЕННОГО ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА В СТАЦИОНАР ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) заведующий отделением новорожденных стационара
- Б) главный врач родильного дома
- В) заведующий отделением новорожденных родильного дома
- Г) главный врач стационара

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

- А) 70-80
- Б) 20-30
- В) 40-50
- Г) 55-60

23. ПЕРЕВОДУ В ОБСЕРВАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА НЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- А) заболевшие гнойно-септическими заболеваниями в физиологическом отделении родильного дома
- Б) новорожденные от матерей с гипертермией в послеродовом периоде
- В) родившиеся вне родильного дома
- Г) «отказные», подлежащие усыновлению

24. У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОЛНАЯ РЕАБСОРЦИЯ

- А) аминокислот
- Б) глюкозы
- В) низкомолекулярных белков
- Г) ионов натрия

25. ПРОТЕИНУРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ ПРЕВЫШАЕТ ___ Г/Л

- А) 0,03
- Б) 0,33

- В) 3,3
- Г) 1,3

26. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДОМИНИРУЮТ

- А) отеки
- Б) нарушения диуреза
- В) симптомы интоксикации
- Г) нарушения гемодинамики

27. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови
- Б) гиперкалиемия и метаболический ацидоз
- В) метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови
- Г) повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови

28. ПРИ ОЛИГУРИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИИ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО

- А) проведение гемодиализа
- Б) введение мочегонных средств
- В) хирургическое лечение
- Г) проведение плазмофереза

29. ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ТИП ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) герпеса
- Б) хламидиоза
- В) муковисцидоза
- Г) цитомегаловирусной инфекции

30. ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- А) интерстициальной
- Б) очаговой
- В) очагово-сливной
- Г) полисегментарной

31. ГРУППУ РИСКА ПО ПНЕВМОЦИСТОЗУ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- А) переносенные
- Б) недоношенные
- В) незрелые
- Г) перенесшие инструментальные вмешательства (интубацию трахеи, бронхоскопию, ИВЛ)

32. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхит
- Б) ларингит
- В) трахеит
- Г) бронхиолит

33. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗАЩИТЫ ПРИ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фагоцитоз
- Б) интерферронообразование
- В) IgM-антитела
- Г) IgG-антитела

34. НА ФОНЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ СИНДРОМ

- А) вирусной диареи
- Б) обструктивный
- В) абдоминальный
- Г) нейротоксикоза

35. ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА У НОВОРОЖДЕННЫХ НА ФОНЕ ОРВИ ЗНАЧИТЕЛЬНО РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИНДРОМ

- А) обструктивный
- Б) лимфаденопатии
- В) крупа
- Г) абдоминальный

36. ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- А) незрелость Т-клеточного звена иммунитета
- Б) снижение фагоцитоза
- В) низкий уровень секреторного IgA
- Г) медленное накопление антител и замедленное освобождение организма от вирусов

37. ПРИЧИНОЙ АБДОМИНАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) искусственное вскармливание
- Б) неблагоприятный преморбидный фон
- В) репродукция вируса в поджелудочной железе и кишечнике
- Г) медикаментозная терапия

38. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ИСТИННОГО ВРОЖДЕННОГО СТРИДОРА ОТНОСЯТ

- А) стеноз гортани
- Б) тяжи и спайки в области голосовой щели
- В) парез голосовых связок
- Г) врожденную слабость хрящевого каркаса гортани

39. ЭКСФОЛИАТИВНЫЙ ДЕРМАТИТ РИТТЕРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- А) аллергодерматозов
- Б) стрептококковых пиодермий
- В) генодерматозов
- Г) стафилококковых пиодермий

40. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИМПТОМ

- А) анорексии
- Б) диареи
- В) геморрагический
- Г) рвоты

41. НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ НВS-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- А) при выписке из родильного дома
- Б) на 2-3 сутки жизни
- В) в первые часы жизни
- Г) в возрасте 1 месяца жизни

42. У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- А) полицитемии
- Б) лейкоцитоза
- В) лейкопении
- Г) тромбоцитопении

43. СИНДРОМ ПОЛИЦИТЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОБУСЛОВЛЕН

- А) усиленным эритропозом
- Б) гиповолемией
- В) гемодинамическими расстройствами
- Г) метаболическими нарушениями

44. ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- А) врожденном гипотиреозе

- Б) ДВС-синдроме
- В) диабетической эмбриофетопатии
- Г) тяжелой гипербилирубинемии

45. В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЮ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- А) прием матерью незадолго до родов медикаментозных препаратов, повышающих склонность к кровотечениям
- Б) ацидоз
- В) гиперкапния
- Г) асфиксия

46. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тромбоцитопения
- Б) повышенный фибринолиз
- В) снижение протромбинового комплекса
- Г) уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов) 60

47. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- А) сразу после рождения
- Б) к 3-5 дню жизни
- В) на 2-ой день жизни
- Г) на 2-й неделе жизни

48. ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дефицит эритроцитарных ферментов
- Б) наследственный микросфероцитоз
- В) кровопотеря
- Г) наследственная гипопластическая анемия

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

- А) 140
- Б) 170
- В) 130
- Г) 150

50. ДИАГНОЗ АНЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НА 3-4-Й НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ЕСЛИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ____

- Г/Л
- А) 150
- Б) 130
- В) 140

Г) 120

51. ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕЛИВАЕНИЮ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 10 СУТОК ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ _____ Г/Л

А) 100

Б) 90

В) 80

Г) 70

52. ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

А) витамина Е

Б) фолиевой кислоты

В) витамина В6

Г) железа

53. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ

А) аспаратаминотрансферазы

Б) щелочной фосфатазы

В) аланинаминотрансферазы

Г) альдолазы

54. ЖЕЛТУХА ПРИ ГАЛАКТОЗЕМИИ И МУКОВИСЦИДОЗЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

А) паренхиматозной

Б) конъюгационной

В) механической

Г) гемолитической 62

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

А) 1-го месяца

Б) 3-й недели

В) 2-го месяца

Г) 2-й недели

56. ПЕРВЫМ СИМПТОМОМ БИЛИРУБИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) резкое возбуждение

Б) появление симптомов угнетения

В) повышение мышечного тонуса

Г) ригидность затылочных мышц

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

- А) высокая кишечная непроходимость
- Б) пилороспазм
- В) халазия пищевода
- Г) некротизирующий энтероколит

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

- А) IgG
- Б) IgM
- В) IgA
- Г) IgE

59. ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАНОВЛЕНИЯ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие грудного вскармливания с первых часов жизни
- Б) гипоксия в родах
- В) отсасывание слизи из желудка сразу после рождения
- Г) проведение реанимационных мероприятий в родильном зале

60. ОБЪЕМ ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТИ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ

- А) не изменяется
- Б) увеличивается
- В) у доношенных новорожденных увеличивается, у недоношенных – уменьшается
- Г) уменьшается

61. ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ

- А) выраженной одышке
- Б) гипертермии
- В) рвоте и жидком стуле
- Г) потливости

62. ГИПОНАТРЕМИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) терапии диуретиками
- Б) снижения секреции антидиуретического гормона
- В) врожденной гиперплазии коры надпочечников
- Г) внутривенного введения больших объемов жидкости 64

63. МЕКОНИЙ ИЗ ТРАХЕИ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СЛЕДУЕТ ОТСАСЫВАТЬ

- А) эндотрахеальной трубкой соответствующего диаметра
- Б) катетером для отсасывания слизи с концевым отверстием, введенным в эндотрахеальную трубку
- В) катетером для отсасывания слизи с концевым отверстиями, введенным непосредственно в трахею
- Г) катетером с концевым и двумя боковыми отверстиями, введенным непосредственно в трахею

64. ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО УСТАНОВИЛОСЬ РЕГУЛЯРНОЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ. СРАЗУ ВСЛЕД ЗА ЭТИМ СЛЕДУЕТ

- А) начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- Б) оценить частоту сердечных сокращений
- В) оценить цвет кожных покровов
- Г) удалить содержимое желудка

65. ПОСЛЕ ОТСАСЫВАНИЯ СЛИЗИ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, НОСОВЫХ ХОДОВ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ. ВАШЕ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ

- А) ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое
- Б) оценить частоту сердечных сокращений
- В) оценить цвет кожных покровов
- Г) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски

66. ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ДЫШИТ, НО ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 80 УДАРОВ В МИНУТУ. В ЭТОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО

- А) начать непрямой массаж сердца
- Б) начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- В) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски
- Г) ввести атропин под язык

67. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РУЧНОЙ ИВЛ САМОРАСПРАВЛЯЮЩИМСЯ МЕШКОМ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ НОВОРОЖДЕННОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМОМУ ТЯЖЕЛУЮ АСФИКСИЮ, КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА В ПОДАВАЕМОЙ ЕМУ ГАЗОВОЙ СМЕСИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ____ %

- А) 30-40
- Б) 70-80
- В) 50-60

Г) 90-100

68. ВВЕДЕНИЕ НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТА НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) сохраняющемся метаболическом ацидозе после восстановления адекватного дыхания
- Б) респираторном ацидозе
- В) проведении вспомогательной ручной вентиляции
- Г) респираторном алкалозе

69. ЗАПОДОЗРИТЬ ТРАХЕОПИЩЕВОДНЫЙ СВИЩ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) кашель
- Б) постоянное нарушение дыхания при кормлении
- В) напряжение брюшной стенки
- Г) наличие пенистых выделений изо рта

70. ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ, СВЯЗАННАЯ С ГИПЕРИНСУЛИНИЗМОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДЕТЕЙ

- А) с синдромом Видемана-Беквита
- Б) с гемолитической болезнью новорожденных в результате резус-конфликта
- В) от матерей с сахарным диабетом
- Г) с врожденной гиперплазией коры надпочечников бб

71. ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ И ГИПЕРКАПНИЯ ПРИВОДЯТ К

- А) снижению гемодинамики
- Б) повышению нервно-рефлекторной возбудимости
- В) снижению мозгового кровотока
- Г) снижению сопротивления легочных сосудов

72. СКАЧУЩИЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

- А) открытом артериальном протоке
- Б) коарктации аорты
- В) транспозиции магистральных сосудов
- Г) стенозе легочной артерии

73. РАЗНИЦА ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) тетрады Фалло
- Б) аномального легочного дренажа легочных вен
- В) дефекта межжелудочковой перегородки
- Г) коарктации аорты

74. УВЕЛИЧЕНИЮ КОНСТРИКЦИИ ЛЕГОЧНЫХ СОСУДОВ СПОСОБСТВУЕТ

- А) гиперкапния
- Б) ацидоз
- В) гипоксемия
- Г) полицитемия

75. КЛОНИКО-ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

- А) увеличением потребности мозга в кислороде
- Б) резким увеличением метаболизма глюкозы
- В) повышением внутричерепного давления
- Г) повышением артериального давления 67

76. ДЛЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) снижения P_{aO_2}
- Б) гипотрофии правого сердца
- В) прогрессирующей эмфиземы легких
- Г) респираторного ацидоза

77. ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) симптоматическая терапия
- Б) антибиотикотерапия
- В) комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата
- Г) назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно

78. ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ

- А) ампициллин
- Б) меронем
- В) ванкомицин
- Г) дигоксин

79. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КАКОГО ПРЕПАРАТА МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ: ТАХИКАРДИЯ, СУДОРОГИ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РВОТА, ГИПЕРГЛИКЕМИЯ?

- А) магния сульфат
- Б) глюконат кальция
- В) оксибутират натрия
- Г) эуфиллин

80. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СДР НОВОРОЖДЕННОГО ЖЕНЩИНАМ С УГРОЗОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВВОДИТЬ

- А) дексаметазон
- Б) гидрокортизон
- В) преднизолон
- Г) тиреоидин 68

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

- А) 1-1,5 мес.
- Б) 10-14 дней
- В) 7-8 дней
- Г) короткий трех-четырёхдневный курс

82. ПРИ АПНОЭ НЕДОНОШЕННЫХ ВЫБИРАЮТ

- А) кофеин
- Б) этимизол
- В) эуфиллин
- Г) преднизолон

83. СУЛЬФАТ МАГНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО В ДОЗЕ _____ МГ/КГ МАССЫ В СУТКИ

- А) 10
- Б) 100
- В) 30
- Г) 50

84. СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ

- А) гипогликемических
- Б) гипомагнезиемических
- В) гипокальциемических
- Г) обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией 69

85. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДОПАМИНА В ДОЗЕ 2,0-5,0 МКГ/КГ МИН. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЕМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тахикардия
- Б) увеличение диуреза
- В) артериальная гипертензия
- Г) гипергликемия

86. ПРЕПАРАТОМ, К ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ КОТОРОГО ОТНОСИТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ОПАСНОСТИ РАЗВИТИЯ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дексаметазон
- Б) диакарб
- В) сурфактант
- Г) индометацин

87. ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА «БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ» У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРАВОМОЧНА В ВОЗРАСТЕ НЕ РАНЕЕ _____ ЖИЗНИ

- А) 1 года
- Б) 56 суток
- В) 6 месяцев
- Г) 28 суток

88. РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 25 ДНЕЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЫСТАВЛЕН ДИАГНОЗ «АНЕМИЯ» ПРИ ГЕМОГЛОБИНЕ МЕНЕЕ _____ Г/Л

- А) 120
- Б) 130
- В) 160
- Г) 140

89. К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- А) повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови
- Б) гиперкалиемию и метаболический ацидоз
- В) повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови
- Г) метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови

90. К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

- А) протеинурия и лейкоцитурия
- Б) мочекислый инфаркт и метаболический ацидоз
- В) олигурия, протеинурия и мочекислый инфаркт
- Г) олигурия и мочекислый инфаркт

91. ОЛИГУРИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ СЧИТАЕТСЯ ДИУРЕЗ МЕНЕЕ _____ МЛ/КГ/ЧАС

- А) 1,5
- Б) 0,5
- В) 3,0
- Г) 2,0 87

92. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) клебсиела
- Б) стафилококк
- В) стрептококк группы В
- Г) кишечная палочка

93. САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АСФИКСИЮ В РОДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиброэластоз
- Б) инфаркт миокарда

- В) транзиторная ишемия миокарда
- Г) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия

94. КАКОЕ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ?

- А) одышка, тахикардия, увеличение размеров печени
- Б) цианоз, отеки, хрипы в легких
- В) цианоз, одышка, тахикардия
- Г) одышка, тахикардия, хрипы в легких

95. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ МИОКАРДИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стафилококк
- Б) вирус Коксаки
- В) стрептококк
- Г) клебсиелла

96. В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) метаболическая нефропатия
- Б) инфекция органов мочевой системы
- В) аномалия развития почек
- Г) гломерулонефрит

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

- А) первых суток
- Б) первых 2-х часов
- В) первых трех суток
- Г) первой недели

98. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) осложнение ОРВИ
- Б) осложнение РДС
- В) внутриутробное инфицирование
- Г) аспирация в родах

99. О МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ PH

- А) 7,45
- Б) 7,25
- В) 7,35
- Г) 7,4 89

100. КОНЪЮГАЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ У
НОВОРОЖДЕННОГО НА _____ СУТКИ ЖИЗНИ

- А) 1
- Б) 3
- В) 5
- Г) 6

101. ТРАНЗИТОРНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ МЕТАБОЛИЗМА
НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- А) метаболический ацидоз, гипогликемия, катаболическая направленность белкового обмена
- Б) метаболический ацидоз, гипогликемия
- В) катаболическая направленность белкового обмена, метаболический алкадоз, гипергликемия
- Г) гипергликемия, алкалоз

102. ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ
ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухость кожи
- Б) длительно существующая желтуха новорожденных
- В) задержка психомоторного развития
- Г) диарея

103. НОВОРОЖДЕННЫМ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА
ЯВЛЯЕТСЯ МЛАДЕНЕЦ, РОДИВШИЙСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ
_____ Г

- А) 1500
- Б) 1200
- В) 1000
- Г) 1750

104. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА
НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) ультразвуковое исследование
- Б) радиоизотопное исследование желудочно-кишечного тракта с коллоидом
- В) рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта
- Г) колоноскопию

105. ЭЗОФАГИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЯМИ

- А) в эпигастрии
- Б) за грудиной
- В) в правой подреберье
- Г) в левом подреберье

106. НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) забросе желчи в желудок

- Б) повышении кислотности желудочного содержимого
- В) забросе желудочного содержимого в пищевод
- Г) дискинезии желчевыводящих путей

107. КРИТЕРИЕМ ГИПОГЛИКЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ МЕНЕЕ _____ ММОЛЬ/Л

- А) 2,9
- Б) 3,5
- В) 2,6
- Г) 3,9

108. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) синдроме сгущения желчи
- Б) физиологической желтухе
- В) семейном прогрессирующем внутрипеченочном холестазах
- Г) атрезии желчевыводящих путей

109. ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОБУСЛОВЛЕНА

- А) дефицитом витамина К
- Б) дефицитом коагуляционного звена гемостаза
- В) несовместимостью по тромбоцитарным антигенам
- Г) несовместимостью по эритроцитарным антигенам

110. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дефицит витамина В12
- Б) физиологическая анемия младенцев
- В) атрезия желчевыводящих путей
- Г) гемолитическая болезнь новорожденных

111. ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3 балла и менее
- Б) 4-5 баллов
- В) 5-7 баллов
- Г) более 8 баллов

112. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАГЛОЧЕННОЙ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) пенный тест
- Б) исследование коагулограммы
- В) бактериологическое исследование промывных вод желудка
- Г) тест Апта

113. РАЗВИТИЕ ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ УРОВНЕ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, СОСТАВЛЯЮЩЕГО

- А) 250-300 мкмоль/л
- Б) 340 мкмоль/л и более
- В) 170-250 мкмоль/л
- Г) менее 170 мкмоль/л

114. ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) полусинтетические пенициллины
- Б) макролиды
- В) аминогликозиды
- Г) цефалоспорины

115. В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) кортикостероидную терапию
- Б) оксигенотерапию
- В) препараты сурфактанта
- Г) антибиотикотерапию 188

116. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) цитотект
- Б) ацикловир
- В) виферон
- Г) интерферон

117. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) витамин Е
- Б) свежезамороженную плазму и викасол
- В) антикоагулянты
- Г) антиагреганты

118. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

- А) пенициллин
- Б) линкомицин
- В) эритромицин
- Г) ванкомицин

119. ПРЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ

- А) метилпреднизолоном
- Б) дексаметазоном
- В) будесонидом
- Г) мометазоном

120. ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- А) серозным менингитом и миокардитом
- Б) пневмонией
- В) отоанtritом
- Г) пиелонефритом

121. СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- А) Даунса
- Б) Сильвермана
- В) Балларда
- Г) Дементьевой

4. ЮВЕНИЛЬНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

01. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ВПЕРВЫЕ ОЦЕНИВАЮТ ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ ДЕВОЧЕК В ____ ЛЕТ

- А) 14
- Б) 12
- В) 10
- Г) 13

02. ВНУТРИУТРОБНО ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ ПЕРЕДАЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- А) IgE
- Б) IgA
- В) IgM
- Г) IgG

03. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ НА

- А) 140 дней
- Б) 194 дня
- В) 180 дней
- Г) 156 дней

04. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ НАГРУБАНИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ У НОВОРОЖДЁННЫХ

- А) накладываются полу-спиртовые компрессы
- Б) выполняется выдавливание секрета
- В) лечения не требуется
- Г) назначается антибиотикотерапия

05. ПЕЛЬВИОПЕРИТОНИТ У ДЕВОЧЕК ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ

- А) 1-3 года
- Б) 3-8 лет
- В) 8-12 лет
- Г) старше 12 лет

06. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

- А) дифтерии
- Б) вирусном гепатите В
- В) скарлатине
- Г) дизентерии

07. К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- А) возраст матери до 18 лет
- Б) наличие экстрагенитальных заболеваний у матери
- В) признаки гипоксии плода
- Г) отягощенный акушерский анамнез

08. ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СТАНОВЛЕНИЮ ЛАКТАЦИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ГИПОГАЛАКТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прикладывание к груди в течение первого часа после рождения
- Б) эмоциональная поддержка грудного вскармливания отцом ребенка
- В) качество оказания медицинской помощи матери, плоду, новорожденному
- Г) соматическая и гинекологическая патология матери

09. ЭМБРИОПАТИИ ФОРМИРУЮТСЯ ДО _____ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ

- А) 22
- Б) 14
- В) 10
- Г) 28

10. РАННИЕ ФЕТОПАТИИ ФОРМИРУЮТСЯ С _____ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ

- А) 8-10
- Б) 11-12
- В) 14-16
- Г) 18-20

11. КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛЬ

- А) 3-12
- Б) 14-20
- В) 22-26
- Г) 28-32

12. ВНУТРИУТРОБНАЯ ГИПОТРОФИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ МАССО-РОСТОВОГО ИНДЕКСА НИЖЕ

- А) 50
- Б) 70
- В) 80
- Г) 60

13. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ВПЕРВЫЕ ОЦЕНИВАЮТ ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ ДЕВОЧЕК В _____ ЛЕТ

- А) 12
- Б) 10
- В) 14
- Г) 13

14. ДЕВУШКА-ПОДРОСТОК С РАССТРОЙСТВАМИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В ПЕРИОД ЕГО СТАНОВЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ 1,5-2 ЛЕТ ПОСЛЕ ПЕРВОЙ МЕНСТРУАЦИИ ОТНОСИТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) II
- Б) III
- В) IV
- Г) V

15. ГИНЕКОЛОГ ВПЕРВЫЕ УЧАСТВУЕТ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 7
- Б) 3
- В) 12
- Г) 14–15

16. ДЕВУШКАМ-ПОДРОСТКАМ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОЧЕТАНИЕ

- А) презерватива и интракутанной релизинг-системы
- Б) внутриматочной спирали и шеечной мембраны
- В) спермицида и мини-пили
- Г) орального гормонального контрацептива и календарного метода

17. КАКОЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ И ЗАЩИТЫ ОТ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПОДРОСТКАМ?

- А) спермицид
- Б) внутриматочную спираль
- В) презерватив
- Г) определение базальной температуры

18. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тербинафин
- Б) албендазол
- В) амфотерицин
- Г) флуконазол

19. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПОФИЗАРНОГО НАНИЗМА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- А) соматотропного гормона
- Б) тиреоидных гормонов

- В) хорионического гонадотропина
- Г) эстрогенов

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

- А) 22-24
- Б) 20-24
- В) 24-26
- Г) 26-28

21. В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) скорость прорезывания постоянных зубов
- Б) половая формула
- В) темп нервно-психического развития
- Г) костный возраст

22. ОСМОТРЫ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА И ДЕТСКОГО ВРАЧА-УРОЛОГА-АНДРОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ, ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- А) 1, 9
- Б) 3, 6
- В) 2, 4
- Г) 5, 8

23. ОСМОТРЫ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА И ДЕТСКОГО ВРАЧА-УРОЛОГА-АНДРОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- А) 14
- Б) 13
- В) 11
- Г) 18

24. ОСМОТРЫ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА И ДЕТСКОГО ВРАЧА-УРОЛОГА-АНДРОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- А) 15
- Б) 13
- В) 11
- Г) 18

25. ОСМОТРЫ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА И ДЕТСКОГО ВРАЧА-УРОЛОГА-АНДРОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- А) 16
- Б) 13
- В) 11
- Г) 18

26. ОСМОТРЫ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА И ДЕТСКОГО ВРАЧА-УРОЛОГА-АНДРОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 10 АВГУСТА 2017 ГОДА N514Н ДЕТИ МЛАДШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

- А) 9
- Б) 7
- В) 8
- Г) 6

5. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

01. В ОТЛИЧИЕ ОТ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) экспираторная одышка
- Б) цианоз кожных покровов и слизистых
- В) осиплость голоса
- Г) отсутствие хрипов в легких при аускультации

02. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРОЗНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- А) острого тонзиллита
- Б) острого стенозирующего ларинготрахеита
- В) острого бронхита
- Г) приступа бронхиальной астмы

03. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛАРИНГИТА ОТНОСЯТ

- А) «лающий кашель», сиплый голос и инспираторную одышку
- Б) сухой, звонкий кашель и экспираторную одышку
- В) насморк, влажный кашель
- Г) приступообразный кашель, сопровождающийся рвотой

04. ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОХЛАЖДЕНИЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) при сопутствующих заболеваниях сердца
- Б) при наличии в анамнезе судорог на повышение температуры тела
- В) при признаках «бледной лихорадки»
- Г) всегда

05. ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРУПЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) преднизолон
- Б) будесонид
- В) амброксол
- Г) фиксированная комбинация фенотерола и ипратропиума бромида

06. КАКОЕ НЕОТЛОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ОРВИ?

- А) анорексия
- Б) приступообразный кашель
- В) синдром гиперреактивности бронхов
- Г) фебрильные судороги

07. ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОМ СИДРОМЕ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ СИНДРОМНУЮ ТЕРАПИЮ С ПРИМЕНЕНИЯ

- А) хлопромазин
- Б) метамизол натрия
- В) раствор парацетамола для внутривенного введения
- Г) прометазина гидрохлорид

08. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА

- А) ибупрофена
- Б) парацетамола в свечах
- В) ацетилсалициловой кислоты
- Г) парацетамола в сиропе

09. ЛИХОРАДЯЩЕМУ БОЛЬНОМУ С ФЕБРИЛЬНЫМИ СУДОРОГАМИ В АНАМНЕЗЕ ОШИБОЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) постельного режима
- Б) горячих ножных ванн
- В) измерения температуры тела каждые 2–3 часа
- Г) приема жаропонижающих средств при повышении температуры тела

10. К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) преднизолона
- Б) фуросемида
- В) диазепама
- Г) метамизол натрия

11. ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВОДИТЬ

- А) системные кортикостероиды, антибиотики
- Б) сердечные гликозиды, антибиотики, системные кортикостероиды
- В) мезатон, антибиотики, гепарин
- Г) жаропонижающие препараты, антигистаминные препараты, антибиотики

12. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прометазин
- Б) метамизол натрия
- В) нимесулид
- Г) парацетамол

13. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ЭКСИКОЗЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН

- А) раствор Рингера

- Б) раствор глюкозы 5%
- В) раствор глюкозы 10%
- Г) свежезамороженная плазма

14. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОСИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- А) острого бронхита
- Б) приступа бронхиальной астмы
- В) острого обструктивного ларинготрахеита
- Г) острого тонзиллита

15. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- А) эпилепсия
- Б) фебрильные судороги при вирусных инфекциях
- В) травма головного мозга
- Г) острое отравление

16. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- А) гипертермию
- Б) судороги
- В) симптом «подвешивания» Лессажа
- Г) симптом Греффе

17. ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) магния сульфат
- Б) преднизолон
- В) фуросемид
- Г) диазепам

18. ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОХЛАЖДЕНИЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) при признаках бледной лихорадки
- Б) при сопутствующих заболеваниях сердца
- В) при наличии в анамнезе судорог на повышение температуры тела
- Г) всегда

19. С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ У ДЕТЕЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) парацетамола
- Б) ацетилсалициловой кислоты
- В) ибупрофена
- Г) комбинированных препаратов, содержащих парацетамол и ибупрофен

20. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- А) стафилококкового менингита
- Б) менингита, вызванного вирусом Коксаки
- В) пневмококкового менингита
- Г) менингококкцемии

21. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гастроэнтерит
- Б) ларингит
- В) гастрит
- Г) панкреатит

22. ОСОБЕННОСТЬЮ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) начало заболевания с рвоты, затем появляется жидкий стул
- Б) начало заболевания с жидкого стула, затем появляется рвота
- В) острое начало с многократной рвоты, гипертермического синдрома, сильных болей в животе, одновременно или несколько часов спустя появляется жидкий стул
- Г) интоксикация, менингеальный синдром, высокая летальность

23. ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) токсико́за Кишша
- Б) токсико́за с эксикозом
- В) нейротоксико́за
- Г) ИТШ

24. СИМПТОМОМ ЭКСИКОЗА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) влажный кашель
- Б) полиурия
- В) шелушение кожных покровов
- Г) западение большого родничка

25. СТУЛ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ В ВИДЕ

- А) болотной тины
- Б) рисового отвара
- В) малинового желе
- Г) «мясных помоев»

26. ОСОБЕННОСТЬЮ ШИГЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) развитие менингоэнцефалита
- Б) возможность развития токсикоза с эксикозом
- В) появление экзантемы
- Г) развитие непроходимости кишечника

27. ПО ТИПУ РАЗВИТИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ К «ИНВАЗИВНЫМ» КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- А) торовирусная инфекция
- Б) калицивирусная инфекция
- В) шигеллез
- Г) холера

28. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бактериологический
- Б) копрологический
- В) гематологический
- Г) вирусологический

29. ЭЛЕКТИВНОЙ СРЕДОЙ ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДА

- А) Борде-Жангу
- Б) Эндо
- В) Левина
- Г) Раппопорта

30. ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) скудного, без калового запаха стула с примесью мутной слизи и крови
- Б) обильного жидкого стула с большим количеством зелени и слизи
- В) обильного зловонного стула с примесью слизи
- Г) жидкого, пенистого, не переваренного стула

31. НА СКОЛЬКО ПОДГРУПП КЛАССИФИЦИРОВАНЫ БАКТЕРИИ РОДА SHIGELLA?

- А) шесть
- Б) три
- В) четыре
- Г) пять

32. КАКОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТЕЧЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПО ТИПУ «ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ»?

- А) гастроэнтерит
- Б) гастрит
- В) гемоколит

Г) энтероколит

33. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ротавирус
- Б) тоговиринс
- В) риновирус
- Г) РС-вирус

34. ФИМБРИИ (ПИЛИ) ОБРАЗУЮТ БАКТЕРИИ РОДА SHIGELLA

- А) Зонне
- Б) дизентерии
- В) Бойда
- Г) Флекснера

35. ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА САЛЬМОНЕЛЛЕЗ ИСПОЛЬЗУЮТ КАК ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ

- А) слизь из носоглотки
- Б) каловые массы
- В) соскоб из розеол
- Г) ликвор

36. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Падалки
- Б) Филатова
- В) Грефе
- Г) Коплика

37. ДЛЯ КРУПА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) кашля с репризами
- Б) инспираторной одышки
- В) пневмоторакса
- Г) экспираторной одышки

38. ИСТИННЫЙ КРУП ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) риновирусной инфекции
- Б) РС-инфекции
- В) микоплазменной инфекции
- Г) дифтерии

39. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГРИППА СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высокая лихорадка
- Б) боль при мочеиспускании
- В) увеличение печени

Г) желтуха

40. К СИМПТОМАМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) боли в суставах, мышцах
- Б) катаральные явления в ротоглотке, конъюнктивит
- В) узловатая эритема и импетиго
- Г) менингеальные знаки

41. ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) гриппе
- Б) аденовирусной инфекции
- В) риновирусной инфекции
- Г) парагриппе

42. КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ПАРАГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах
- Б) обильными слизистыми выделениями из носа
- В) упорным, грубым, сухим кашлем
- Г) частым навязчивым коклюшеподобным кашлем

43. В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз
- Б) лейкопения
- В) тромбоцитопения
- Г) лимфопения

44. ДАЙТЕ ПОДРОБНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ СЫПИ ПРИ ТИПИЧНОЙ КОРИ У ДЕТЕЙ

- А) полиморфная, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков»
- Б) мелкоточечная, на сгибательных поверхностях конечностей
- В) мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей
- Г) пятнисто-папулезная, характерна этапность высыпания

45. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСИТСЯ

- А) «поджаренный» язык
- Б) мелкоточечная сыпь
- В) гепатомегалия
- Г) спленомегалия

46. КРАСНУХА – ЭТО ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- А) протекающее со слабо выраженными симптомами интоксикации и катаральным синдромом, сыпью, увеличением затылочных и заднешейных лимфоузлов
- Б) протекающее с поражением ЦНС, сыпью
- В) протекающее с увеличением шейных лимфоузлов и налетами в зеве
- Г) характеризующееся симптомами интоксикации и диареей

47. ПРИ КРАСНУХЕ СЫПЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- А) в течение 1-2-х суток
- Б) одномоментно в течение нескольких часов
- В) этапно в течение 3-х дней
- Г) молниеносно

48. ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГРИППА ИГРАЕТ

- А) бактериемия
- Б) гепатотропное воздействие
- В) вирусемия
- Г) нефротоксическое воздействие

49. ДИАГНОЗ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- А) биохимическим исследованием крови
- Б) посевом крови на сахарный бульон
- В) исследование мазка из зева и носа на флору
- Г) выделением вируса из носоглоточных смывов

50. ТОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) головной болью, фебрильными судорогами
- Б) длительной волнообразной лихорадкой
- В) желтухой, гепатомегалией
- Г) поражением кожных покровов

51. ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В КЛИНИКЕ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экзантемы
- Б) токсический
- В) гастроинтестинальный
- Г) скарлатиноподобный

52. НАЗОВИТЕ БАКТЕРИАЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- А) синусит
- Б) дерматит
- В) хореоретинит
- Г) увеит

53. АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НАЛИЧИЕМ

- А) обильных серозных выделениях из носа
- Б) слабовыраженной интоксикации
- В) фарингоконъюнктивальной лихорадки
- Г) субфебрильной температуре

54. ДИАГНОЗ ГРИППА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- А) методом ПЦР (слизь из носовых ходов)
- Б) посевом крови на желчный бульон
- В) посевом кала на обычные питательные среды
- Г) выделением вируса из кала

55. СТЕНОЗ ГОРТАНИ ПРИ ОРВИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРИСТУПА КОКЛЮША

- А) отсутствием втяжения при вдохе уступчивых мест грудной клетки
- Б) отсутствием реприз
- В) наличием удлиненного затрудненного выдоха
- Г) наличием реприз

56. К СИМПТОМАМ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) спленомегалия
- Б) гепатомегалия
- В) конъюнктивит
- Г) кашель

57. ПРОЯВЛЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ КОКЛЮША

- А) наличием короткой температурной реакции
- Б) характерной рентгенологической картиной
- В) отсутствием симптомов интоксикации
- Г) наличием спазматического кашля

58. ДНК ИМЕЕТ ВИРУС ГЕПАТИТА

- А) HAV
- Б) HBV
- В) HCV
- Г) HDV

59. КАКОЙ ВИРУС НЕ ИМЕЕТ СВОЕЙ ОБОЛОЧКИ?

- А) HCV
- Б) HBV
- В) HDV
- Г) HAV

60. ЕДИНСТВЕННЫМ МАРКЕРОМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ У ЗДОРОВЫХ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

А) анти-НВс_{ог}-сумм.

Б) анти-НАVIg M

В) анти-НАVIg G

Г) НBS-Ag

61. ДЛЯ БЕЗЖЕЛТУШНОЙ ФОРМЫ ГЕПАТИТА НЕ ХАРАКТЕРНО

А) увеличение размеров печени

Б) появление желтухи

В) повышение температуры тела

Г) появление ринита

62. ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ БИЛИРУБИНА ДО _____ МКМОЛЬ/Л

А) 25

Б) 65

В) 45

Г) 85

63. У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

А) наблюдаются часто, протекают тяжело и длительно

Б) встречаются редко

В) наблюдаются часто, протекают легко

Г) не встречаются

64. ЧАСТЫМИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

А) грибковые, бактериальные и вирусные поражения кожи, себорейные дерматиты, васкулиты, пятнисто-папулезная сыпь

Б) трофические изменения, некрозы

В) участки депигментации

Г) опухоли

65. ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ОЧЕНЬ РЕДКО

А) кардиомиопатия

Б) саркома Капоши

В) нефропатия

Г) увеличение околоушных желез

66. У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ МАТЕРЯМИ С ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ, В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ИМЕЮТСЯ В ____ % СЛУЧАЕВ

- А) 10
- Б) 50
- В) 25
- Г) 100

67. КАКОЙ ВИРУС ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЭНТЕРОВИРУСОВ?

- А) вирус Коксаки
- Б) ротавирус
- В) ретровирус
- Г) аденовирус

68. ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) боль в суставах
- Б) лихорадка
- В) некротическая ангина
- Г) фолликулярная ангина

69. КАКОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ»?

- А) вирусологическое исследование (слизь из зева и носа)
- Б) общий анализ мочи
- В) общий анализ крови
- Г) бактериологическое исследование кала

70. СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ

- А) шигеллезах
- Б) энтеровирусной инфекции
- В) норовирусной инфекции
- Г) ротавирусной инфекции

71. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ МОГУТ БЫТЬ

- А) вирусы
- Б) бактерии
- В) грибки
- Г) простейшие

72. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЕРОЗНОГО МЕНИНГИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- А) вирус гепатита А
- Б) менингококк
- В) энтеровирус
- Г) коклюшная палочка

73. ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- А) Кернига
- Б) Падалки

- В) Грефе
- Г) Филатова-Коплика

74. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ» РЕШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) общий анализ мочи
- Б) исследование ликвора
- В) общий анализ крови
- Г) бактериологическое исследование слизи из носоглотки

75. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ МЕНИНГИТАХ?

- А) лимфоцитарный плеоцитоз
- Б) нейтрофильный плеоцитоз
- В) нормальный ликвор
- Г) появление эритроцитов

76. ПРИ ПАРАЛИТИЧЕСКОМ ПОЛИОМИЕЛИТЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) эритроциты в ликворе
- Б) расстройство чувствительности
- В) расстройство двигательных функций
- Г) нейтрофильный цитоз в ликворе

77. ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ТИПИЧНОЙ СЫПЬЮ БУДЕТ

- А) везикулезная
- Б) геморрагическая «звездчатая»
- В) пустулезная
- Г) пятнисто-папулезная

78. ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) лейкоцитоз+нейтрофилез
- Б) лейкоцитоз+лимфоцитоз
- В) лейкопения+лимфоцитоз
- Г) эозинофилия

79. ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) отек подкожной клетчатки
- Б) обезвоживание
- В) синдром Уотерхауса-Фридрексена
- Г) назофарингит

80. ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ НЕ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) пиелонефрита

- Б) увеита
- В) синовита
- Г) лимфаденита

81. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА, БОЛЬНЫХ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ, ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) гиперестезии
- Б) анурии
- В) обезвоживания
- Г) парезов и параличей

82. ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА НЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) менингеальных симптомов
- Б) пареза конечностей
- В) рвоты
- Г) лихорадки

83. ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) стеноз гортани
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) гидроцефалия
- Г) дисбактериоз

84. ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) повышенное содержание эритроцитов
- Б) лимфоцитарный плеоцитоз
- В) нейтрофильный плеоцитоз
- Г) смешанный плеоцитоз

85. МЕНИНГОКОККИ ХОРОШО РАСТУТ НА СРЕДЕ

- А) содержащей нативный белок
- Б) Левина
- В) Борде-Жангу
- Г) Плоскирева

86. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ДОЛЖНО ВЫЗЫВАТЬ ПОДОЗРЕНИЕ НА ДИФТЕРИЮ?

- А) колит
- Б) менингит
- В) панкардит
- Г) ларингит

87. С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ТОКСИЧЕСКУЮ ФОРМУ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ?

- А) паратонзиллярный абсцесс
- Б) аденовирусная инфекция
- В) грипп
- Г) менингококковая инфекция

88. К ОТЛИЧИЮ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОТ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ОТНОСЯТ

- А) налеты на миндалинах рыхлые, гнойные по ходу лакун
- Б) налеты островчатые или пленчатые, выходящие за пределы лакун
- В) регионарные лимфоузлы, увеличенные «пакетами»
- Г) регионарные лимфоузлы болезненные

89. ЧТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ДИФТЕРИИ?

- А) нарастание титров противодифтерийных антител в 4 раза и больше
- Б) выделение из материала нетоксического штамма коринобактерий
- В) выделение из материала гемолитического стрептококка
- Г) нарастание титров противовирусных антител

90. К ОТЛИЧИЮ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТ

- А) затрудненное храпящее дыхание
- Б) увеличение лимфоузлов: передне- и заднешейных
- В) гепатоспленомегалию
- Г) налеты пленчатые, плотные

91. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ?

- А) пневмония
- Б) миокардит
- В) лимфаденит
- Г) отит

92. ОТЛИЧИЕ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ, ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОТ ФЛЕГМОНОЗНОЙ АНГИНЫ И ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА СОСТОИТ В

- А) отеке подкожной клетчатки шеи (бычья шея)
- Б) боли в горле резко выраженной
- В) асимметрии зева с односторонней резкой гипертрофией миндалины и выбуханием дужки
- Г) резко выраженной боли в горле, тризме

93. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ (ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА)?

- А) пневмония
- Б) плотные малоболезненные паховые лимфоузлы
- В) выраженный катаральный синдром
- Г) ангина (острый тонзиллит с налетами)

94. ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) постепенное прогрессирование дисфонии, развитие на 2-3 день болезни стенотического дыхания
- Б) острое начало с высокой температуры и катаральными явлениями
- В) острое начало с грубого лающего кашля и хриплого голоса
- Г) быстрое развитие стеноза при сохранении звучности голоса и кашля

95. КАКОЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ?

- А) катаральный синдром
- Б) менингеальный синдром
- В) стенотическое дыхание
- Г) выраженная интоксикация

96. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отек в зеве
- Б) резкая болезненность в горле (тризм)
- В) рыхлые налеты
- Г) отек на нижних конечностях

97. ДЛЯ ДИФТЕРИИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) пневмонии
- Б) нефроза
- В) отита
- Г) менингита

98. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛАРИНГИТ

- А) с высокой температурой и интоксикацией
- Б) без афонии
- В) при нормальной или субфебрильной температуре тела
- Г) с внезапно развившимся стенозом в первые часы болезни и с выраженными катаральными явлениями

99. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сыпь и головная боль
- Б) кратковременная лихорадка

- В) рвота и диарейный синдром
- Г) гепатоспеномегалия

100. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОГЕНЕЗА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТ

- А) начало септического процесса
- Б) внедрение вируса на небных и носоглоточных миндалинах
- В) наиболее выраженные изменения в кишечнике
- Г) Т-лимфоциты, содержащие вирус, активируют Т-киллеры

101. ОТЛИЧИЕ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) затрудненное храпящее дыхание
- Б) увеличение передне-шейных и заднешейных лимфоузлов
- В) увеличение паховых лимфоузлов
- Г) налеты пленчатые, плотные

102. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- А) атипичные мононуклеары + лимфоцитоз
- Б) лимфопения + атипичные мононуклеары
- В) нейтрофилез + лимфопения
- Г) нейтрофилез + атипичные мононуклеары

103. ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) паратонзиллит
- Б) увеличение шейных лимфоузлов
- В) обильная ринорея
- Г) диарея

104. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) varicella - zoster virus
- Б) listeria monocytogenes
- В) Epstein-Barr virus
- Г) HBV

105. ОТЛИЧИЕ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТ ОРВИ

- А) содержание атипичных мононуклеаров в периферической крови более 10%
- Б) отсутствие катаральных явлений (насморк, кашель)
- В) выраженность интоксикации
- Г) выраженность нейротоксикоза

106. ВИРУС ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МОЖЕТ ПОРАЖАТЬ

- А) селезенку
- Б) печень
- В) слизистые оболочки
- Г) кости

107. В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ _____ СЫПИ

- А) розеолезной
- Б) геморрагической
- В) кореподобной
- Г) скарлатиноподобной

108. ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВОЗНИКАЮТ

- А) в течение нескольких дней, толчкообразно
- Б) поэтапно: в 1-й день болезни - на лице, во 2-й день болезни - на туловище, на 3-й день болезни - на конечностях
- В) одновременно
- Г) поэтапно: в 1-й день болезни - на лице, во 2-й день болезни - на туловище, на 3-й день болезни - на конечностях, на 4 день – на ладонях

109. ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

- А) слизистой полости рта
- Б) конъюнктиве
- В) коже
- Г) ладонях и стопах

110. ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ НА

- А) конъюнктиве
- Б) коже ладоней и стоп
- В) коже туловища
- Г) слизистой полости рта

111. КАКОЙ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОРИ?

- А) пятнисто – папулезная сыпь
- Б) увеличение селезенки
- В) пятна Филатова – Бельского – Коплика
- Г) конъюнктивит

112. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ КОРИ ОТНОСЯТ

- А) энцефалит, менингоэнцефалит, менингит
- Б) колит, энтерит

- В) эндокардит, миокардит
- Г) орхит, паротит

113. ИЗМЕНЕНИЯ В РОТОГЛОТКЕ ПРИ КОРИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- А) застойной гиперемии слизистых
- Б) налетов на миндалинах
- В) везикул на дужках миндалин
- Г) пятен Филатова-Коплика

114. КАКОЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КОРИ?

- А) бактериологическое исследование
- Б) ПЦР
- В) бактериоскопия
- Г) РПГА

115. ПРИ КОРИ К РАННИМ ГЛАЗНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ

- А) катаральный конъюнктивит и светобоязнь
- Б) птоз и косоглазие
- В) иридоциклит
- Г) хореоретинит

116. БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН

- А) в течение всего катарального периода
- Б) до 5 дня высыпаний
- В) до конца клинических проявлений заболевания
- Г) в первые 5 дней инкубационного периода

117. ДЛЯ РАННИХ ПРОЯВЛЕНИЙ КОРИ ХАРАКТЕРНО

- А) появление пятен Бельского-Филатова-Коплика на слизистой полости рта
- Б) наличие положительного симптома Пастернацкого
- В) появление менингеального симптомокомплекса
- Г) развитие диспептических явлений

118. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- А) острая дыхательная недостаточность
- Б) острая надпочечниковая недостаточность
- В) острая почечная недостаточность
- Г) отек легких

119. В ЛИКВОРЕ НЕ БУДЕТ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ

- А) менингококковом менингоэнцефалите
- Б) менингококковом менингите
- В) менингококкемии

Г) менингококковом энцефалите

120. В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ КРАСНУХЕ ОТМЕЧАЮТСЯ

- А) лейкопения, лимфоцитоз, плазматические клетки, СОЭ в норме
- Б) лейкопения, лимфопения, моноцитоз, СОЭ в норме
- В) лейкоцитоз, лимфопения, СОЭ ускорена
- Г) лейкоцитоз, лимфопения, моноцитоз, СОЭ в норме

121. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- А) бактериологический
- Б) иммунофлюоресценции
- В) РПГА
- Г) РНГА

122. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмония
- Б) менингоэнцефалит
- В) миокардит
- Г) артрит

123. ПРИ КРАСНУХЕ СЫПЬ БЫВАЕТ

- А) пятнисто-папулезной, розового цвета на неизменном фоне кожи
- Б) уртикарной, неправильной формы
- В) папулезно-везикулезной
- Г) геморрагической

124. ПРИ КОРИ СЫПЬ БЫВАЕТ

- А) милиарной
- Б) пятнистой-папулезной, склонной к слиянию
- В) петехиальной
- Г) мелкоточечной

125. КРАСНУХА - ЭТО ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- А) протекающее со слабо выраженными интоксикацией и катаральным синдромом, сыпью и увеличением затылочных и заднешейных лимфоузлов
- Б) характеризующееся поражением ЦНС, сыпью
- В) протекающее с увеличением шейных лимфатических узлов и налетами на миндалинах
- Г) характеризующееся симптомами интоксикации и диареи

126. В ПЕРИОДЕ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ОТМЕЧАЕТСЯ _____ ЯЗЫК

- А) «лаковый»

- Б) обложенный бело-желтым налетом
- В) «поджаренный»
- Г) «малиновый»

127. ПРИ СКАРЛАТИНЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В РОТОГЛОТКЕ

- А) пятен Бельского-Филатова-Коплика
- Б) яркой отграниченной гиперемии
- В) симптома Мурсона
- Г) симптома Падалки

128. КАКОЙ СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ?

- А) «малиновый язык»
- Б) локализованные хрипы в легких
- В) пятнистая сыпь
- Г) везикулярная сыпь

129. РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полиартрит
- Б) отит
- В) панкреатит
- Г) аппендицит

130. ПРИ ОСМОТРЕ ГЛАЗ У БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) блефарит
- Б) конъюнктивит
- В) кровоизлияния в оболочке глаза
- Г) увеит

131. КАКИЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОКЛЮЩА?

- А) моноцитоз
- Б) лимфоцитоз
- В) тромбоцитопения
- Г) анемия

132. СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ ТИПИЧНОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ КОКЛЮШЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) патологического приступообразного кашля
- Б) постоянного кашля с мокротой
- В) брадипноэ
- Г) патологического дыхания

133. ТЯЖЕСТЬ ПРИ КОКЛЮШЕ ОЦЕНИВАЮТ ПО СИМПТОМАМ

- А) вялости, недомогания, снижения аппетита
- Б) частоты и характера приступов кашля
- В) частоты и характера стула

Г) снижение массы тела, сухость кожных покровов

134. В КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА НЕ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ФОРМУ

- А) нервную
- Б) железистую
- В) генерализованную
- Г) комбинированную

135. ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) боль при жевании и разговоре
- Б) нормальная температура тела
- В) боль при глотании
- Г) сухость кожных покровов

136. ДЛЯ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- А) почек
- Б) легких
- В) слюнных желез
- Г) селезенки

137. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) риккетсия
- Б) вирус
- В) бактерия
- Г) простейшее

138. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) клебсиелы
- Б) иерсинии
- В) шигеллы
- Г) эшерихии

139. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ВКЛЮЧАЕТ

- А) РПГА
- Б) бактериоскопию
- В) посев содержимого везикул на питательные среды
- Г) ПЦР

140. ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) менингоэнцефалита
- Б) ларингита
- В) энтерита

Г) гастродуоденита

141. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) риккетсии
- Б) бактерии
- В) вирусы
- Г) простейшие

142. КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ВЫСТУПАЕТ

- А) септический
- Б) колитический
- В) аппендикулярный
- Г) мезентериальный

143. У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОВОДЯТ ЗАБОР

- А) мочи
- Б) крови
- В) кала
- Г) спинномозговой жидкости

144. ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНЫ СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ

- А) менее 1°
- Б) менее 3°
- В) более 1°
- Г) более 3°

145. КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ДЕЛЬТА-ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) острый гепатит Д+А
- Б) острый гепатит Д
- В) хронический гепатит Д
- Г) ко-инфекция В+Д

146. ПЯТНА ФИЛАТОВА-КОПЛИКА-БЕЛЬСКОГО – ЭТО

- А) мелкие серовато-белесоватые папулы, окруженные каймой гиперемии, несливаются между собой, не снимаются шпателем
- Б) белесоватые образования размером с чечевицу, легко снимаются шпателем, поверхность кровотоцит
- В) мелкие серовато-белесоватые папулы, сливающиеся между собой, легко удаляются шпателем

Г) серовато-белые образования размером с чечевицу, окруженные каймой гиперемии, сливающиеся, не снимаются шпателем

147. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ?

- А) некроз гепатоцитов
- Б) цитолитический синдром
- В) развитие почечной недостаточности
- Г) появление признаков инфекционно-токсического шока

148. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биологический
- Б) аллергологический
- В) клинико-эпидемиологический
- Г) инструментальный (ректороманоскопия)

149. НА ЧТО УКАЗЫВАЕТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В КОПРОГРАММЕ?

- А) воспалительный процесс в толстом кишечнике
- Б) этиология острой кишечной инфекции
- В) тяжесть поражения кишечника
- Г) дисбактериоз

150. У БОЛЬНОГО С УМЕРЕННОЙ ЖАЖДой И СУХОСТЬЮ СЛИЗИСТЫХ, НЕБОЛЬШОЙ ЛАБИЛЬНОСТЬЮ ПУЛЬСА, ЖИДКИМ СТУЛОМ 3-10 РАЗ В СУТКИ, СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ

- А) 0, нет потерь жидкости
- Б) II, потеря жидкости 4-6% от массы тела
- В) III, потеря жидкости 7-10% от массы тела
- Г) I, потеря жидкости 1-3% от массы тела

151. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ДИФТЕРИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нос
- Б) зев
- В) кожа
- Г) ухо

152. ЗАПРЕЩЕННЫМИ ПРОДУКТАМИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сухари из белого хлеба
- Б) молочно-кислые продукты (кефир, творог)
- В) каши на цельном молоке
- Г) каши на воде

153. ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ, ПРОТЕКАЮЩИХ С ЭКСИКОЗОМ, ОРАЛЬНАЯ РЕГИДРАТАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ДОПОЛНЕНА ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ ПРИ

- А) наличии признаков гиповолемического шока
- Б) дефиците массы тела за счет обезвоживания 3-5%
- В) наличии синдрома первичного нейротоксикоза
- Г) эпизодической рвоте

154. ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ЛЕЧЕНИЕ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- А) гормонотерапии
- Б) антибиотикотерапии
- В) иммунотерапии
- Г) цитостатической терапии

155. СРЕДСТВОМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ, КОТОРОЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) доксициклин
- Б) стрептомицин
- В) ципрофлоксацин
- Г) эрцефурил

156. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- А) виферон в свечах
- Б) левомецетина сукцинат
- В) цефотаксим
- Г) ацикловир

157. КАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДОЛЖНО ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ?

- А) 25% р-р сернокислой магнезии
- Б) глюкокортикоиды
- В) пенициллина натриевая соль
- Г) витамины группы В

158. БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- А) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- Б) АДС-анатоксин
- В) антибиотик широкого спектра действия
- Г) иммуноглобулин внутримышечный

159. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) применяются антибиотики

- Б) рекомендуется ацикловир
- В) используется цитостатическая терапия
- Г) применяется только симптоматическая терапия

160. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- А) гепатопротекторы
- Б) рекомбинантные интерфероны
- В) ампициллин
- Г) ацикловир

161. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) раствор бриллиантовой зелени
- Б) бактериофаги
- В) антибиотики
- Г) противовирусные препараты (ацикловир)

162. ПРИ КОРИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) в разгаре болезни
- Б) при наличии осложнений
- В) в продромальном периоде
- Г) в периоде реконвалесценции

163. ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА В КОМПЛЕКС ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ВХОДЯТ

- А) только на госпитальном этапе
- Б) редко
- В) всегда
- Г) только на догоспитальном этапе

164. ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У БОЛЬНОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТОИТ В

- А) срочной госпитализации в инфекционный стационар
- Б) госпитализации в инфекционный стационар только при ухудшении состояния
- В) направлении на консультацию в инфекционный стационар
- Г) отсутствии госпитализации

165. ПРИ ОТСУТСТВИИ УСЛОВИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ С ПРИЗНАКАМИ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) бензилпенициллин
- Б) цефазолин
- В) левомицетин

Г) ципрофлоксацин

166. КАКОВА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ?

А) обычно 7-10 дней, зависит от показателей ликвора

Б) весь период повышения температуры тела и 5 дней после нормализации температуры

В) 10-14 дней

Г) 5 дней

167. ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ?

А) фторхинолоны

Б) аминогликозиды

В) защищенные пенициллины

Г) нитрофураны

168. ЭТИОЛОГИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ципрофлоксацин

Б) полимиксин

В) амфотерицин

Г) пенициллин

169. ПРИ КОКЛЮШЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

А) эритромицина

Б) оксациллина

В) пенициллина

Г) линкомицина

170. ВЫСОКОАКТИВНАЯ АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ МИНИМУМ

А) не менее 5 препаратов

Б) трех препаратов

В) двух препаратов

Г) одного препарата

171. ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ

А) энтеросорбент

Б) антибиотик

В) вакцину

Г) бактериофаг

172. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛОКАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) ацикловир таблетированный
- Б) мазь, содержащую глюкокортикостероиды
- В) крем с антисептиками
- Г) мазь с антибиотиками

173. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМОГО ОБЪЁМА ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) цветового показателя крови
- Б) процента потери жидкости
- В) плотности мочи и крови
- Г) степени анемии

174. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) цитостатики
- Б) глюкокортикостероиды
- В) ацикловир и его аналоги
- Г) мочегонные препараты

175. ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) лактофильтрум
- Б) энтеродез
- В) смекта
- Г) регидрон

176. ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) кристаллоидные растворы внутривенно
- Б) коллоидные растворы внутримышечно
- В) сердечные гликозиды
- Г) прессорные амины

177. ВЕДУЩИЙ ПРИНЦИП ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ СОСТОИТ В ПРИМЕНЕНИИ

- А) гормональных средств для борьбы с шоком
- Б) коллоидов с целью дезинтоксикации
- В) регидратационных средств
- Г) иммуномодуляторов

178. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) имодиум
- Б) смекту
- В) диакарб
- Г) фуросемид

179. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пенициллин
- Б) эритромицин
- В) цефепим
- Г) тетрациклин

180. В ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- А) ампициллин внутримышечно
- Б) энтеросорбенты + обильное питье
- В) витамины
- Г) парентеральное введение солевых растворов

181. БАЗИСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) гормоны
- Б) антибиотики
- В) постельный режим и диету
- Г) введение гамма-глобулина

182. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГРИППА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) противовирусные (озельтамивир)
- Б) антибиотики (цефотаксим)
- В) ацетилсалициловая кислота
- Г) сульфаниламидные препараты

183. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трансплацентарный
- Б) контактно-бытовой
- В) алиментарный
- Г) воздушно-капельный

184. ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ИМЕЮТ _____ МЕХАНИЗМ ИНФИЦИРОВАНИЯ

- А) воздушно-капельный
- Б) фекально-оральный
- В) трансмиссивный
- Г) парентеральный

185. ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) водный

- Б) пищевой
- В) контактно-бытовой
- Г) трансплацентарный

186. У ДЕТЕЙ ПО ЭПИДПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ (ВАКЦИНАЦИЯ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ

- А) шигеллезе
- Б) сальмонеллезе
- В) протейной инфекции
- Г) холере

187. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СКАРЛАТИНЕ ДЛИТСЯ

- А) 2-7 дней
- Б) 8-12 часов
- В) 11 дней
- Г) 17 дней

188. АПНОЭ ПРИ КОКЛЮШЕ – ЭТО

- А) остановка дыхания на кашлевом выдохе
- Б) остановка дыхания на вдохе
- В) остановка сердца во время приступа кашля
- Г) рвота после приступа кашля

189. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ПРОВОДИТСЯ

- А) иммунизация детей АКДС-вакциной
- Б) изоляция контактных на 25 дней от момента контакта
- В) трехкратное бактериологическое обследование в очаге инфекции
- Г) введение иммуноглобулина контактным

190. КАКОЙ ГЕПАТИТ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕМ?

- А) HCV
- Б) HBV
- В) HAV
- Г) HDV

191. КАКОЙ ГЕПАТИТ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ЖАРКИХ СТРАНАХ?

- А) HAV
- Б) HEV
- В) HCV
- Г) HDV

192. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ

- А) 15-45 дней
- Б) 60-180 дней

- В) 6-12 мес.
- Г) 1,5-6 мес.

193. СПОСОБОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трансмиссивный
- Б) половой
- В) гемотрансфузионный
- Г) водный

194. ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИ ВНУТРИУТРОБНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- А) в 3-12 мес.
- Б) в 3-5 лет
- В) после 10 лет
- Г) в 15 лет

195. ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ПЕРЕДАЧИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) парентеральный
- Б) водный
- В) контактный
- Г) трансмиссивный

196. СПОСОБОМ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) капельный
- Б) фекально-оральный
- В) трансмиссивный
- Г) пищевой

197. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ

- А) трансмиссивный
- Б) пищевой
- В) водный
- Г) капельный

198. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 11-21 день
- Б) 9-17 дней
- В) 2-7 дней
- Г) 7-9 дней

199. РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- А) в 2 года
- Б) в 6 лет

- В) в 5 лет
- Г) в 10 лет

200. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ КОРИ У НЕ ПОЛУЧИВШИХ ИММУНОГЛОБУЛИН НЕПРИВИТЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- А) от 9 до 21 дня
- Б) с 11 по 21 день
- В) от 9 до 17 дней
- Г) 10 дней

201. КАКИМ ДОЛЖЕН БЫТЬ СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР?

- А) на машине скорой помощи с обязательным сопровождением врача
- Б) самостоятельно на личном транспорте
- В) самостоятельно на общественном транспорте
- Г) на машине скорой помощи без сопровождения врача

202. ПРОФИЛАКТИКА КРАСНУХИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) пассивную иммунизацию
- Б) активную иммунизацию
- В) лечение контактных антибиотиками
- Г) введение лечебной сыворотки

203. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) больной только врожденной краснухой
- Б) вирусоноситель
- В) больной врожденной или приобретенной краснухой
- Г) больной только приобретенной краснухой

204. КРАСНУХОЙ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ

- А) 1-2 лет
- Б) до 1 года
- В) 10-15 лет
- Г) 2-9 лет

205. КАРАНТИН ПРИ СКАРЛАТИНЕ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- А) 21 день
- Б) 7 дней
- В) 14 дней
- Г) 35 дней

206. ИСТОЧНИКОМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирусоноситель
- Б) больной любой формой стрептококковой инфекции

- В) только больной скарлатиной
- Г) только реконвалесцент скарлатины

207. МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трансплацентарный
- Б) фекально-оральный
- В) капельный
- Г) гемоконтактный

208. РАЗОБЩЕНИЕ ДЕТЕЙ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ, ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ НА

- А) 1 месяц
- Б) 10 дней
- В) 21 день
- Г) 14 дней

209. ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ПЕРЕДАЧИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) воздушно-капельный
- Б) контактный
- В) водный
- Г) пищевой

210. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

- А) дифтерии
- Б) вирусном гепатите В
- В) скарлатине
- Г) дизентерии

211. ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) водный
- Б) пищевой
- В) половой
- Г) воздушно-капельный

212. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ЛЮБОГО ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА (КРОМЕ АНТИРАБИЧЕСКОЙ ВАКЦИНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анафилактический шок в анамнезе
- Б) температура тела в момент вакцинации 37,4 С
- В) местная реакция на первичное введение вакцинного препарата в виде отека и гиперемии размером 4 см
- Г) масса тела при рождении ребенка менее 2000 г

213. ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ КРАСНУХА ПЕРЕДАЕТСЯ _____ ПУТЕМ

- А) пищевым
- Б) трансмиссивным
- В) воздушно-капельным
- Г) контактно-бытовым

214. ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лечение больных
- Б) иммунизация в предэпидемический период
- В) изоляция всех контактных
- Г) проведение очаговой дезинфекции с изоляцией контактных

215. К ПЛАНОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- А) брюшного тифа
- Б) дизентерии
- В) кори
- Г) холеры

216. ТЕКУЩУЮ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ НЕГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ

- А) лица из числа медицинского персонала участковой поликлиники
- Б) родственники больного
- В) сотрудники дезинфекционной службы
- Г) эпидемиологи

217. ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ ВОЗМОЖНО ПРИ

- А) попадании слюны на кожу
- Б) кашле, чихании
- В) половом контакте
- Г) тесных объятиях

218. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фекально–оральный
- Б) трансмиссивный
- В) аэрогенный
- Г) вертикальный

219. ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРИОД

- А) весенне-летний
- Б) летне-осенний

- В) осенне-зимний
- Г) зимне-весенний

220. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) использование одноразовых медицинских инструментов
- Б) вакцинацию
- В) замену трансфузий препаратов крови кровезаменителями
- Г) стерилизацию изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических учреждениях

221. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА КАКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОВОДИТСЯ?

- А) ВГD
- Б) ВГC
- В) ВГА
- Г) ВГF

222. ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- А) в периодах, клинически выраженных
- Б) пожизненно
- В) только в терминальной стадии
- Г) только в стадии острой инфекции

223. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ САЛЬМОНЕЛЛ?

- А) молочные продукты
- Б) цельные злаки
- В) кровососущие насекомые
- Г) иксодовые клещи

224. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С

- А) полиомиелитом
- Б) коклюшем
- В) ротавирусной инфекцией
- Г) аденовирусной инфекцией

225. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) ларингита, развития стеноза гортани
- Б) лимфаденопатии, гепатоспленомегалии
- В) вялых парезов, параличей
- Г) диареи, эксикоза

226. ПОД ТЕРМИНОМ «РЕПРИЗЫ» ПРИ КАШЛЕ ПОНИМАЮТ

- А) свистящий вдох вслед за приступом кашля
- Б) затрудненный выдох во время приступа кашля
- В) затрудненное дыхание во время приступа кашля
- Г) приступы кашля, преимущественно в ночное время

227. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нефрит
- Б) миелит
- В) менингоэнцефалит
- Г) миокардит

228. ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ РЕБЕНКА С ЛЕГКОЙ ФОРМОЙ ТЕЧЕНИЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отказ от пищи
- Б) лихорадка
- В) зуд
- Г) болезненное высыпание

229. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сыпь, имеющая везикулезный характер
- Б) этапность появления высыпаний
- В) наличие высыпаний на волосистой части головы
- Г) ложный полиморфизм сыпи

230. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИАРЕЙНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) токсикоз
- Б) эксикоз
- В) септическое состояние
- Г) судороги

231. ОТНОСИТЕЛЬНО ПОЗДНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тахикардия и тахипноэ
- Б) снижение объема диуреза
- В) низкий тургор тканей
- Г) задержка заполнения капилляров ногтевого ложа

232. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ E. COLI СЕРОТИП O157:H7 НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) всем пациентам с диареей, имеющим примесь крови в кале

- Б) всем пациентам первого года жизни с затяжным диарейным синдромом
- В) педиатрическим пациентам (любого возраста) с водянистой диареей
- Г) всем педиатрическим пациентам с эксикозом тяжелой степени тяжести

233. ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ ВИРУСОМ ЭПШТЕЙНА-БАРРА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- А) вторичное иммунодефицитное состояние
- Б) синдром инфекционного мононуклеоза
- В) бессимптомная форма
- Г) генерализованная лимфаденопатия

234. ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСНЫХ ЧАСТИЦ ЭПШТЕЙНА-БАРРА В СЛЮНЕ

- А) возможно в различные сроки после инфицирования
- Б) является патогномичным признаком острой симптоматической инфекции
- В) требует начала специфической противовирусной терапии
- Г) указывает на репликацию вируса в лимфатических узлах

235. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирусная пузырчатка полости рта и конечностей
- Б) поражение слизистой ротоглотки, герпетическая ангина
- В) неспецифическое лихорадочное заболевание
- Г) поражение нервной системы, асептический менингит

236. ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОГО ГЕМОРАГИЧЕСКОГО (ЭПИДЕМИЧЕСКОГО) КОНЪЮНКТИВИТА У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) *Chlamydia trachomatis*
- Б) аденовирус серотип 3
- В) вирус герпеса человека тип 1
- Г) энтеровирус тип 70

237. 90% ВСЕХ СЛУЧАЕВ АСЕПТИЧЕСКОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ И 50% У СТАРШИХ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ВЫЗЫВАЕТ

- А) вирус клещевого энцефалита
- Б) энтеровирус
- В) вирус эпидемического паротита
- Г) *Haemophilus influenzae type b*

238. У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ С ТЯЖЕЛОЙ ГИПОТРОФИЕЙ ДИЗЕНТЕРИЯ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- А) лейкомоидной реакцией

- Б) гемолитико-уремическим синдромом
- В) бактериемией
- Г) реактивным артритом

239. К СИМПТОМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ СЕПТИЦЕМИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- А) лихорадочная реакция
- Б) нарушение сознания
- В) геморрагическая сыпь
- Г) артериальная гипотензия

240. ВЫДЕЛЕНИЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА ИЗ МОЧИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА, ВЫШЕДШЕГО ИЗ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ, УКАЗЫВАЕТ НА

- А) предшествующую врожденную или приобретенную инфекцию
- Б) перенесенное внутриутробно инфицирование цитомегаловирусом
- В) наличие заболевания, требующего противовирусного лечения
- Г) генерализацию инфекции в связи с иммунодефицитным состоянием

241. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВГС-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) РНК-НСV методом ПЦР
- Б) анти-НСV
- В) печеночных трансаминаз
- Г) уровня вирусной репликации

242. КАКОЙ АНТИБИОТИК ИСПОЛЬЗУЮТ В ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ СКАРЛАТИНЫ?

- А) амоксициллин-клавуланат
- Б) эритромицин
- В) пенициллин
- Г) цефиксим per os

243. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ КОКЛЮШНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амоксициллин
- Б) азитромицин
- В) цефексим per os
- Г) амоксициллин-клавуланат

244. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ АКТИВНОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) валацикловир
- Б) ацикловир
- В) ганцикловир

Г) фоскарнет

245. СРЕДИ ФОРМ АКТИВНОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ НЕ НУЖДАЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ ПРОТИВОВИРУСНЫМИ СРЕДСТВАМИ

- А) инфекционный мононуклеоз
- Б) цитомегаловирусная болезнь
- В) цитомегаловирусный ретинит
- Г) цитомегаловирусный пневмонит

246. ПРОВЕДЕНИЕ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ПРОТИВ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПОКАЗАНО ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ ЕСЛИ

- А) заболевания матери развилось за пять дней до родов и в течение 2х недель после родов
- Б) мать переболела в первые 9-12 недель беременности
- В) беременная женщина перенесла ветряную оспу в тяжелой или осложненной форме
- Г) мать переболела в первые 4-8 недель беременности

247. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- А) рациональную антибиотикотерапию препаратами максимально широкого спектра
- Б) поддержание нормальной гидратации и водно-электролитного баланса
- В) симптоматическое лечение противорвотными и антидиарейными средствами
- Г) терапию препаратами, содержащими пробиотические культуры микроорганизмов

248. СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ НЕТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ЭНТЕРОТОКСИГЕННЫХ И ЭНТЕРОАГГРЕГАТИВНЫХ ЭШЕРИХИОЗОВ У ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) выборе в качестве стартового препарата парентеральных антибиотиков широкого спектра действия
- Б) выборе в качестве стартового препарата пероральных антибиотиков, не всасывающихся в ЖКТ
- В) отказе от эмпирической антибактериальной терапии

Г) сокращении продолжительности курсов антибактериальной терапии

249. ОРАЛЬНАЯ РЕГИДРАТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА КОРРЕКЦИИ ПОТЕРЬ ЖИДКОСТИ ПРИ ОСТРЫХ ГАСТРОЭНТЕРИТАХ У ВСЕХ ДЕТЕЙ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- А) пациентов с тяжелым обезвоживанием
- Б) случаев заболевания детей первого года жизни
- В) пациентов с рвотой в течение нескольких часов

Г) пациентов с сопутствующей соматической или неврологической патологией

250. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) клиническое подозрение на миокардит
- Б) значительная обструкция дыхательных путей, связанная с гипертрофией небных и носоглоточной миндалин
- В) выраженная тромбоцитопения
- Г) длительность заболевания

251. У ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ЗДОРОВЫХ ПАЦИЕНТОВ С НЕТЯЖЕЛЫМИ ФОРМАМИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- А) не является рациональным, поскольку заболевание носит самокупирующийся характер
- Б) является полезным поскольку даже при легких формах болезни эти препараты влияют в значительной степени на ее тяжесть и длительность
- В) является обязательным, поскольку эти препараты могут предотвратить возникновение осложнений
- Г) зависит от того, насколько достоверно подтверждена этиология мононуклеозоподобного синдрома

252. ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ МАНИФЕСТНЫХ ФОРМ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) противовирусные препараты прямого действия
- Б) регидратация и симптоматические средства
- В) антибактериальные препараты широкого спектра
- Г) кортикостероидные препараты в среднетерапевтических дозировках

253. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ

- А) антибиотиков из группы макролидов
- Б) жаропонижающих препаратов
- В) антидиарейных средств
- Г) антибиотикотерапии при легких формах заболевания

254. В АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СТРЕПТОКОККОВОГО СИНДРОМА ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) ампициллина с гентамицином
- Б) цефтриаксона
- В) клиндамицина
- Г) метронидазола

255. ДО ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ АНТИБИОТИКОГРАММЫ У ПАЦИЕНТА С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цефтриаксон
- Б) ванкомицин
- В) ампициллин
- Г) цефуроксим-аксетил

256. ПРИ ВЛАЖНОМ КАШЛЕ С ТРУДНО ОТХОДЯЩЕЙ МОКРОТОЙ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- А) противокашлевые средства периферического действия
- Б) наркотические противокашлевые средства центрального действия
- В) ненаркотические противокашлевые средства центрального действия
- Г) муколитики

257. МАРКЕРОМ ОСТРОГО ПЕРИОДА ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анти-HAV IgM
- Б) HBS-Ag
- В) анти-HAV IgG
- Г) анти-HBcor-сумм.

258. ЕСЛИ ПРОВОДИТЬ КОРРЕКЦИЮ ДИАРЕЙНЫХ ПОТЕРЬ ВОДОЙ, ТО У РЕБЕНКА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- А) гипернатриемический эксикоз
- Б) внутриклеточный отек
- В) гиповолемический шок
- Г) уменьшение объема плазмы

259. ИСХОД КИШЕЧНОГО ЭКСИКОЗА У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ЗАВИСИТ ОТ

- А) скорости транспортировки пациента в специализированное отделение
- Б) организации рациональной антибиотикотерапии
- В) оперативности начала регидратации
- Г) сроков прекращения потерь жидкости

260. МЕТОДОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ЭКСИКОЗА У ПЕДИАТРИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) парентеральная регидратация с внутрикостным доступом
- Б) парентеральная регидратация с внутрисосудистым доступом
- В) оральная регидратация высокоосмолярными растворами
- Г) оральная регидратация низкоосмолярными растворами

261. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- А) живой вакциной

- Б) инактивированной вакциной
- В) субъединичной вакциной
- Г) инактивированным токсином

262. ДЛЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- А) средний уровень контагиозности
- Б) быстрое распространение
- В) иммунитет после перенесенного заболевания 15-18 лет
- Г) восприимчивость к заболеванию преимущественно в детском возрасте

263. РЕБЕНОК ЗАЩИЩЕН ОТ КОКЛЮША МАТЕРИНСКИМИ АНТИТЕЛАМИ В ТЕЧЕНИЕ

- А) периода грудного вскармливания
- Б) первых месяцев жизни
- В) первых недель жизни
- Г) первых двенадцати месяцев жизни

264. ГОВОРЯ ОБ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЯХ КОКЛЮША, СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО

- А) в катаральной стадии инфекции контагиозность пациента наиболее высока
- Б) наиболее высокой является контагиозность пациента в стадии спазматического кашля
- В) длительность периода контагиозности не зависит от получаемой пациентом антибиотикотерапии
- Г) для *Bordetella pertussis* не характерно бессимптомное хроническое носительство

265. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ПОСЛЕ ЗАКОНЧЕННОЙ СХЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3-4 года
- Б) 5-5,5 лет
- В) 10-15 лет
- Г) более 15 лет

266. ПОСЛЕКОНТАКТНАЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- А) проводится в первые 96 часов после контакта
- Б) может быть проведена только в первые 72 часа после контакта
- В) эффективна только в первые 48 часов после контакта
- Г) не проводится в связи с неэффективностью и сложностью организации

267. ОЦЕНИВАЯ ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ, ВРАЧ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ, ЧТО

- А) контагиозность при семейном контакте достигает 90%
- Б) источником инфекции для дошкольников являются взрослые
- В) после перенесенного заболевания иммунитет сохраняется до 10-15 лет
- Г) трансплацентарная передача ветряной оспы не осуществляется

268. КРАЙНЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ В УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДОВАНИЕ СОВЕТУ

- А) ежедневно проводить гигиеническую ванну
- Б) не купать ребенка
- В) обрабатывать везикулы бриллиантовым зеленым
- Г) полоскать рот после еды

269. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНТЕРОГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ЭШЕРИХИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) контакт со здоровым носителем энтерогеморрагических эшерихий
- Б) пребывание на эндемичных территориях, даже в туристических зонах
- В) контаминация пищевых продуктов или контакт со скотом
- Г) употребление в пищу птицы с плохой термической обработкой

270. ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО

- А) непрямая передача энтеровируса связана с плохими санитарными условиями
- Б) симптоматические формы развиваются, преимущественно, у детей младшего возраста
- В) энтеровирусная инфекция распространена, главным образом, в условиях тропического климата
- Г) для энтеровирусных заболеваний не характерен ятрогенный путь передачи инфекции

271. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ СРЕДИ

- А) детей первых месяцев жизни
- Б) дошкольников
- В) детей школьного возраста
- Г) взрослых на территориях, эндемичных по дизентерии

272. «ЛАСКОВЫМ УБИЙЦЕЙ» НАЗЫВАЮТ ВИРУС ГЕПАТИТА

- А) D
- Б) A
- В) B
- Г) C

273. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ АНТИ-RS-ВИРУСНЫХ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ ПРОВОДИТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМ

- А) со сроком гестации менее чем 35 недель
- Б) с пороками развития нервной системы
- В) с проявлениями внутриутробной инфекции
- Г) с пороками развития желудочно-кишечного тракта

274. ИЗ ФОРМ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ В-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ А, ПОДЛЕЖИТ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ УЧЕТУ

- А) инвазивное заболевание
- Б) некротизирующий фасциит
- В) скарлатина
- Г) назофарингеальное носительство

275. ПРЕИМУЩЕСТВО ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНА

- А) не провоцирует вакциноассоциированный полиомиелит
- Б) индуцирует местный иммунитет слизистой оболочки кишечника
- В) предупреждает занос полиовируса из эндемичных территорий
- Г) создает коллективный иммунитет в вакцинированной популяции

276. ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ БРЮШНОГО ТИФА ПОДЛЕЖАТ

- А) дети первых двух лет жизни
- Б) лица, выезжающие в эндемичные районы
- В) работники здравоохранения
- Г) члены семьи больного с диареей, прибывшего из Индии или Пакистана

277. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ КАМПИЛОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) продукты питания, загрязненные выделениями грызунов
- Б) больные люди и носители бактерий из рода *Campylobacter*
- В) сырые продукты животного происхождения
- Г) предметы медицинского назначения в стационарах

278. ПРОВЕДЕНИЕ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ ДИФТЕРИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) триметаприм-сульфаметоксазол
- Б) амоксициллин-клавуланат
- В) цефуроксим-аксетил
- Г) не предусмотрено

279. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ДИФТЕРИИ ДАЛЬНЕЙШАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ДИФТЕРИЙНЫМ АНАТОКСИНОМ

- А) проводится в соответствии с календарем прививок
- Б) не проводится, так как перенесенное заболевание оставляет прочный иммунитет
- В) проводится через 10 лет после закончившегося заболевания
- Г) проводится только лицам, имеющим дефект в системе иммунитета

280. ПРИ ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЪЯСНЯТЬ, ЧТО

- А) ребенок может заразиться ВИЧ в детском саду от других детей
- Б) существуют надежные тесты для диагностики ВИЧ
- В) возможно заражение при случайном контакте с носителем ВИЧ в общественном месте
- Г) кровососущие насекомые способны передавать ВИЧ человеку

281. СЛУЧАЙНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ЖИВОЙ КРАСНУШНОЙ ВАКЦИНОЙ

- А) требует назначения женщине противовирусной терапии
- Б) приводит к возникновению врожденной патологии плода
- В) не является основанием для прерывания беременности
- Г) ассоциирована с повышенным риском патологии беременности

282. ПОКАЗАТЕЛЬ ТЯЖЕСТИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) интоксикационный синдром
- Б) диарейный симптом
- В) бронхообструктивный синдром
- Г) менингеальный синдром

283. ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ

- А) розеола, уртикария, пустула
- Б) пятно, петехия, рубчик
- В) петехии, некроз, рубчик
- Г) пятно, папула, везикула

284. КАКОЙ СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ?

- А) гепатоспленомегалия
- Б) полиморфизм сыпи
- В) длительная фебрильная лихорадка
- Г) геморрагический синдром

285. КАКОЙ ИЗ СИМПТОМОВ МЕНИНГИТА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА?

- А) положительный симптом Моро
- Б) выбухание большого родничка
- В) парез нижних конечностей

Г) положительный симптом Бабинского

286. РАЗВИТИЕ ТОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ОБУСЛОВЛЕНО ДЕЙСТВИЕМ

- А) М-протеина
- Б) гиалуронидазы, стрептолизина
- В) экзотоксина
- Г) эндотоксина

287. КАКОЙ МАТЕРИАЛ ПРИ СКАРЛАТИНЕ НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ?

- А) слизь из носа и зева
- Б) мокроту
- В) кал
- Г) ликвор

288. СТРЕПТОКОККИ ПРОДУЦИРУЮТ

- А) энтеротоксин
- Б) эндотоксин
- В) экзотоксин
- Г) А-белок

289. В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальная СОЭ
- Б) лейкоцитоз, лимфопения, нормальная СОЭ
- В) лейкоцитоз, лимфоцитоз, ускоренная СОЭ
- Г) лейкоцитоз, лимфопения, ускоренная СОЭ

290. ВИРУС ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПОПАДАЕТ В ЖЕЛЕЗИСТЫЕ ОРГАНЫ

- А) через проток слюнной железы
- Б) аэрогенно
- В) лимфогенно
- Г) гематогенно

291. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) общей интоксикацией, поражением слюнных желез, железистых органов, нервной системы
- Б) синдромом диареи, развитием обезвоживания
- В) поражением только нервной системы (серозный менингит) или только железистых органов (поджелудочной, половых и др.)
- Г) поражением слизистых оболочек нижних дыхательных путей, развитием ларингита

292. СКОЛЬКО ТИПОВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГРИППА ИЗВЕСТНО?

- А) 4
- Б) 3
- В) 7
- Г) 5

293. КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ МОГУТ ПРИВОДИТЬ К РАЗВИТИЮ ДИСБИОЗА КИШЕЧНИКА?

- А) противовирусные
- Б) антимикотики
- В) антибиотики
- Г) антипиретики

294. ПЕРОРАЛЬНАЯ РЕГИДРАТАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- А) инфекционно-токсическом шоке
- Б) токсикозе
- В) нейротоксикозе
- Г) эксикозе

295. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ОКИ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ОСЛОЖНЕНИЕ

- А) отек легких
- Б) острая печеночная недостаточность
- В) острая почечная недостаточность
- Г) инфекционно-токсический шок

296. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЕПАТИТА А ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) дегидратация
- Б) регидратация
- В) дезинтоксикация
- Г) назначение глюкокортикоидов

297. КАКОЙ ВИРУС НАЗЫВАЮТ «ЛАСКОВЫМ УБИЙЦЕЙ»?

- А) HBV
- Б) HCV
- В) HEV
- Г) HDV

298. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ

- А) 60-180 дней
- Б) 6-12 мес.
- В) 3-6 мес.
- Г) 10-40 дней

299. ДЕТИ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ ПРИ ВНУТРИУТРОБНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ ЧАСТО РОЖДАЮТСЯ

- А) доношенными
- Б) недоношенными или со ЗВУР
- В) переношенными
- Г) с избыточной массой тела для срока гестации

300. ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СЕМЬЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) бактериологическое обследование членов семьи на менингококк
- Б) бактериологическое обследование всех контактных с семьей за последний месяц
- В) серологическое обследование на менингококк членов семьи
- Г) люмбальная пункция всех членов семьи

301. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ

- А) иммуноглобулином
- Б) полисахаридной вакциной
- В) рекомбинантной вакциной
- Г) живой вакциной

302. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ВКЛЮЧАЮТ

- А) раннее выявление и изоляцию источника инфекции
- Б) госпитализацию контактных детей до 5 дня с момента контакта
- В) экстренную вакцинацию
- Г) введение противовирусных препаратов болевшим корью

303. КАК СЛЕДУЕТ ПОСТУПИТЬ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ С ДЕТЬМИ, НЕ ПРИВИТЫМИ ПРОТИВ КОРИ?

- А) назначить интерферон
- Б) вакцинировать до 4-го дня с момента контакта с больным
- В) назначить антибиотики
- Г) вакцинировать до 10 дня с момента изоляции больного

304. СРОКИ КАРАНТИНА ПРИ КРАСНУХЕ СОСТАВЛЯЮТ

- А) 10 дней
- Б) 21 день
- В) 7 дней
- Г) 26 дней

305. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- А) субъединичная
- Б) полисахаридная
- В) рекомбинантная
- Г) живая

306. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- А) ветряной оспе
- Б) дифтерии
- В) коклюше
- Г) скарлатине

307. К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) повара
- Б) военнослужащие
- В) заключенные
- Г) учителя

308. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТ

- А) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным
- Б) только за лицами, ухаживающими за больными на дому
- В) только за членами семьи больного в коммунальной квартире
- Г) за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшими

309. К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯТСЯ АНТРОПОНОЗЫ С _____ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

- А) аэрозольным
- Б) фекально-оральным
- В) трансмиссивным
- Г) контактным

310. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПЕРЕДАЁТСЯ _____ ПУТЕМ

- А) половым
- Б) трансмиссивным
- В) водным
- Г) шприцевым

311. ЛЕТНЕ-ОСЕННИЙ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИМЕЕТ

- А) дизентерия
- Б) грипп
- В) ротавирусная инфекция
- Г) менингококковая инфекция

312. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цитомегаловирус
- Б) вирус парагриппа

- В) вирус герпеса 6 типа
- Г) β -гемолитический стрептококк группы А

313. ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхиолитом, обструктивным бронхитом, бронхопневмонией, ДН II-III
- Б) назофарингитом, повышением температуры тела до субфебрильных цифр
- В) острым бронхитом, фарингитом, тонзиллитом, бронхиолитом, ДН 0-I
- Г) синуситами, простым бронхитом, лакунарной ангиной

314. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вертикальный
- Б) трансмиссивный
- В) воздушно-капельный
- Г) фекально-оральный

315. ОСОБЕННОСТЯМИ ТЕЧЕНИЯ ГРИППА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЧИТАЮТ

- А) субфебрильную или нормальную температуру тела, стертую клиническую картину
- Б) частое развитие стенозирующего ларинготрахеита на фоне нормальной температуры тела
- В) высокую лихорадку, волнообразное течение, частые бактериальные осложнения
- Г) высокую судорожную готовность, длительную гектическую лихорадку

316. ТИПИЧНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ГЕМОГРАММЫ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ТЕЧЕНИЯ ГРИППА СЧИТАЮТ

- А) лейкоцитоз, лимфоцитоз, повышение СОЭ
- Б) лейкоцитоз, лимфоцитоз, СОЭ в пределах нормы
- В) лейкопению, нейтрофилез, повышение СОЭ
- Г) лейкопению, лимфоцитоз, СОЭ в пределах нормы

317. К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕЧЕНИЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- А) резко выраженный катаральный синдром, обильное серозное отделяемое на фоне невыраженной температурной реакции
- Б) обильное гнойное отделяемое из носа, гнойный конъюнктивит, длительную фебрильную лихорадку
- В) частое развитие стеноза гортани и некротической ангины, гектическую лихорадку в первые дни заболевания
- Г) частое осложнение в виде мезаденита, стойкой диареи, диспепсического синдрома

318. ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- А) горохового пюре
- Б) ректального плевка
- В) малинового желе
- Г) болотной тины

319. ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛЬ В ЖИВОТЕ

- А) острая («кинжальная») после дефекации
- Б) появляется только после акта дефекации
- В) постоянная, ноющего характера
- Г) схваткообразная, усиливается перед актом дефекации

320. ПРИ ХОЛЕРЕ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- А) ректального плевка
- Б) рисового отвара
- В) малинового желе
- Г) болотной тины

321. ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ РВОТА

- А) не приносит облегчения
- Б) приносит облегчение
- В) возникает при резком вставании больного
- Г) не связана с приемом пищи

322. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ

- А) биологический
- Б) серологический
- В) бактериологический
- Г) аллергологический

323. К ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОТНОСИТСЯ

- А) инфекционный паротит
- Б) долевая пневмония
- В) перфорация язвы кишечника
- Г) менингоэнцефалит

324. ЛЕТНЕ-ОСЕННИЙ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) бруцеллезе
- Б) гриппе
- В) дизентерии
- Г) менингококковой инфекции

325. К ХАРАКТЕРНЫМ СИПТОМАМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) пленчатый конъюнктивит
- Б) мелкоточечная сыпь
- В) менингеальные знаки
- Г) «малиновый» язык

326. РАЗВИТИЕ ПЛЕНЧАТОГО КОНЪЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНО ПРИ _____ ИНФЕКЦИИ

- А) гриппозной
- Б) аденовирусной
- В) энтеровирусной
- Г) ротавирусной

327. АДЕНОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТЛИЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- А) симптомов интоксикации
- Б) увеличенных шейных лимфатических узлов
- В) пленчатого конъюнктивита
- Г) заложенности носа

328. ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гриппа
- Б) респираторно-синцитиальной инфекции
- В) аденовирусной инфекции
- Г) парагриппа

329. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА В РЕАНИМАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стеноз гортани III степени
- Б) стеноз гортани II степени
- В) стеноз гортани I степени
- Г) ларинготрахеит

330. ГРУБЫЙ, «ЛАЮЩИЙ» КАШЕЛЬ, ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА, ЗАТРУДНЕННОЕ ШУМНОЕ ДЫХАНИЕ ХАКТЕРНО ДЛЯ

- А) заглочочного абсцесса
- Б) обструктивного бронхита
- В) пневмонии
- Г) стеноза гортани

331. ПОРАЖЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- А) спирохеты

- Б) бактерии
- В) вирусы
- Г) грибы

332. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обильный насморк
- Б) стеноз гортани I–II степени
- В) частый кашель
- Г) головная боль

333. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИСТИННОГО КРУПА К ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ ОТНОСИТСЯ – ПОСЕВ

- А) слизи из носа и зева на коринебактерии дифтерии
- Б) крови на стерильность
- В) мочи на стерильность
- Г) испражнений на вирусы

334. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ «ЛАЮЩЕГО» КАШЛЯ, ОСИПЛОСТИ ГОЛОСА, УДЛИНЕННОГО ВДОХА – ЭТО

- А) острый бронхит
- Б) острая пневмония
- В) острый стенозирующий ларингит
- Г) бронхиальная астма

335. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ КОРИ – ЭТО

- А) ринит
- Б) повышенная температура
- В) кашель
- Г) пятна Бельского–Филатова

336. СИМПТОМ, ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ ДЛЯ ТИПИЧНОЙ КОРИ – ЭТО

- А) ринит
- Б) пятна Бельского–Филатова
- В) светобоязнь
- Г) кашель

337. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ КОРЕВОЙ СЫПИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) милиарная сыпь
- Б) этапность высыпания
- В) сыпь на волосистой части головы
- Г) начало сыпи с нижних конечностей

338. БЕЛЕСОВАТЫЕ ПЯТНА НА СЛИЗИСТОЙ ЩЕК ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) иерсиниоза
- Б) эпидпаротита
- В) краснухи
- Г) кори

339. ДЛЯ ТИПИЧНОЙ КОРИ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- А) везикулезная
- Б) пятнисто-папулезная
- В) уртикарная
- Г) мелкоточечная

340. К ПРИЗНАКАМ, ПОМОГАЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ АДЕНОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ И КОРЬ, ОТНОСЯТ

- А) влажный кашель
- Б) обильный насморк
- В) пятна Бельского-Филатова
- Г) повышение температуры

341. НЕПРИВИТЫМ ДЕТЯМ СТАРШЕ 12 МЕСЯЦЕВ, КОНТАКТНЫМ ПО КОРИ, РЕКОМЕНДУЮТ

- А) провести активную иммунизацию вакциной
- Б) провести пассивную иммунизацию γ - глобулином
- В) проводить только наблюдение 21 день
- Г) срочную госпитализацию

342. К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- А) лакунарный тонзиллит
- Б) фибриновый налет на миндалинах
- В) высокую стойкую температуру
- Г) мелкоточечную сыпь

343. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ОТНОСИТСЯ

- А) лакунарный тонзиллит
- Б) мезаденит
- В) гнойный лимфаденит
- Г) везикулезная сыпь

344. ИСТОЧНИКОМ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) иксодовые клещи
- Б) мышевидные грызуны
- В) платяные вши
- Г) дикие птицы

345. К КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ОТНОСИТСЯ

- А) тяжелая форма болезни
- Б) легкая форма болезни
- В) возраст старше 10 лет
- Г) неотягощенный преморбидный фон

346. ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) ремантадин
- Б) бриллиантовый зеленый
- В) антибиотики
- Г) транквилизаторы

347. ТИПИЧНОЙ СЫПЬЮ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) геморрагическая
- Б) мелкоточечная
- В) пятнисто-папулезная
- Г) везикулезная

348. БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЗАРАЗЕН

- А) до 5 дня после последнего высыпания
- Б) только в продромальный период
- В) до момента отпадения корочек
- Г) в период развития осложнений

349. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6-7 дней
- Б) 30-35 дней
- В) 11-21 дня
- Г) 2-5 дней

350. ПРИМЕНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ ПОКАЗАНО ПРИ РАЗВИТИИ _____ ФОРМЫ

- А) экстрабуккальной
- Б) септической
- В) токсической
- Г) стертой

351. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цефтриаксон
- Б) гентамицин
- В) левомицетин
- Г) пенициллин

352. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ У БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) лимфоцитоз
- Б) лейкоцитоз
- В) моноцитоз
- Г) нейтропению

353. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мелкоточечная сыпь
- Б) гепатомегалия
- В) бледность кожи
- Г) «пакеты» лимфоузлов

354. ПРИ СЕПТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ СКАРЛАТИНЫ К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

- А) нормальные размеры печени и селезенки
- Б) лакунарный тонзиллит
- В) субфебрильную температуру тела
- Г) некротическую ангину

355. «ОБЩИМ» КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СКАРЛАТИНЫ И ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гепатомегалия
- Б) симптом «перчаток»
- В) «малиновый» язык
- Г) спленомегалия

356. БЛЕДНЫЙ НОСОГУБНЫЙ ТРЕУГОЛЬНИК НА ФОНЕ ОБИЛЬНОЙ МЕЛКОТОЧЕЧНОЙ СЫПИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) краснухи
- Б) скарлатины
- В) кори
- Г) лакунарной ангины

357. ТИПИЧНОЙ СЫПЬЮ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мелкоточечная
- Б) пятнисто-папулезная
- В) геморрагически-некротическая
- Г) пустулезная

358. ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ _____

- А) торможения гемагглютинации
- Б) связывания комплемента
- В) иммунофлюоресценции

Г) непрямой гемагглютинации

359. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ _____

- А) натуральной оспой
- Б) опоясывающим герпесом
- В) офтальмогерпесом
- Г) герпетическим стоматитом

360. В ПОЛЬЗУ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А) длительный период высыпания
- Б) высокая лихорадка
- В) наличие сыпи на слизистых
- Г) небольшое количество сыпи на коже

361. К РАЗВИТИЮ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ

- А) отсутствие иммунитета у матери
- Б) несоблюдение гигиенического режима
- В) отягощенный преморбидный фон
- Г) недостаточное питание

362. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ВЕТРЯНОЧНОГО ЭНЦЕФАЛИТА, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выраженная гиперестезия
- Б) нарушение сознания
- В) нарушение координации
- Г) неукротимая рвота

363. ПРИ РАЗВИТИИ ЭНЦЕФАЛИТА В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ

- А) кора мозга
- Б) мозжечок
- В) подкорковые структуры

Г) ствол мозга

364. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- А) энтеровирусов
- Б) грамположительных кокков
- В) грамотрицательных кокков
- Г) герпесвирусов

365. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 21 день
- Б) 18 дней
- В) 10 дней
- Г) 7 дней

366. ВЕЗИКУЛЫ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) скарлатины
- Б) ветряной оспы
- В) псевдотуберкулеза
- Г) листериоза

367. СИМПТОМЫ «КАПЮШОНА», «ПЕРЧАТОК», «НОСКОВ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) кори
- Б) скарлатины
- В) иерсиниоза
- Г) краснухи

368. ДЛЯ ИЕРСИНИОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- А) геморрагическая звездчатая
- Б) везикулезная
- В) мелкоточечная
- Г) пустулезная

369. ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) коринебактерией
- Б) вирусом
- В) диплококком
- Г) кокком

370. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) вирусоносители
- Б) грызуны
- В) больные дифтерией
- Г) клещи

371. РАСПОЛОЖЕНИЕ ДИФТЕРИЙНОЙ ПЛЕНКИ ПО ЛАКУНАМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ ИНФЕКЦИИ

- А) среднетяжелой
- Б) легкой
- В) тяжелой
- Г) токсической

372. ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ НАБЛЮДАЮТ

- А) отечность миндалин и островчатые налеты
- Б) яркую гиперемию слизистой, энантемы
- В) некротический процесс в миндалинах с первого дня болезни
- Г) наличие налетов на uvula

373. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ, КОНТАКТНЫХ ПО ДИФТЕРИИ, ПРОВОДИТСЯ

- А) однократно
- Б) двукратно
- В) трехкратно
- Г) четырехкратно

374. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ ЛАКУНАРНЫМИ, ФОЛЛИКУЛЯРНЫМИ АНГИНАМИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) трехкратно
- Б) двукратно
- В) однократно
- Г) четырехкратно

375. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ПЛЕНЧАТЫМИ И ПЛЕНЧАТО-НЕКРОТИЧЕСКИМИ АНГИНАМИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) четырехкратно
- Б) однократно
- В) двукратно
- Г) трехкратно

376. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТОКСИГЕННОГО ШТАММА ДИФТЕРИИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ДОЛЖЕН

- А) госпитализировать его в стационар
- Б) лечить его на дому противодифтерийной сывороткой
- В) провести бактериологическое обследование еще 2-хкратно
- Г) назначить ему антибиотик цефалоспоринового ряда

377. УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ У РЕБЕНКА ДОЛЖЕН

- А) лечить больного амбулаторно
- Б) ввести противодифтерийную сыворотку
- В) провести бактериологическое обследование
- Г) осуществить экстренную госпитализацию больного

378. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО
МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) геморрагический конъюнктивит
- Б) лимфопролиадения
- В) геморрагически-некротическая сыпь
- Г) милиарная сыпь

379. УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИМИ
СИМПТОМАМИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА И

- А) дифтерии ротоглотки
- Б) аденовирусной инфекции
- В) краснухи
- Г) кори

380. К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА
ОТНОСИТСЯ

- А) стрептококк
- Б) стафилококк
- В) вирус Эпштейна -Барра
- Г) аденовирус

381. ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ
СВЯЗАНА С

- А) грибковыми наложениями
- Б) катарально-экссудативным ринитом
- В) наличием фибринозной пленки
- Г) увеличением носоглоточной миндалины

382. К КАКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ
ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) стрептококки
- Б) грибы
- В) простейшие
- Г) герпесвирусы

383. ДЛЯ КОРИ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- А) мелкоточечная
- Б) пятнисто-папулезная
- В) везикулезная
- Г) уртикарная

384. К РАННИМ СИМПТОМАМ КОРИ ОТНОСЯТСЯ

- А) пятна Бельского-Филатова-Коплика
- Б) бледный носогубный треугольник и точечная сыпь
- В) появление сыпи на волосистой части головы и зуд кожи

Г) увеличение затылочных лимфоузлов и геморрагическая сыпь

385. СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- А) в течение нескольких дней толчкообразно
- Б) в течение трех суток этапно
- В) на первый день болезни одновременно
- Г) постепенно подсыпая с третьего дня болезни

386. ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- А) геморрагически-некротическая
- Б) везикулезная
- В) мелкоточечная
- Г) пятнисто-папулезная

387. РАЗВИТИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ВОЗМОЖНО У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- А) корь
- Б) простой герпес
- В) инфекционный мононуклеоз
- Г) ветряную оспу

388. СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- А) на лице вокруг рта, на руках и ногах
- Б) повсеместно, включая слизистые и волосистую часть головы
- В) на лице, туловище с концентрацией в естественных складках кожи
- Г) в области суставов, кистей, стоп

389. СТЕПЕНЬ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- А) степени дыхательной недостаточности
- Б) высоте и длительности лихорадки
- В) распространению отека подкожной шейной клетчатки
- Г) уровню артериального давления

390. ТИПИЧНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сеприцемия, нефрит
- Б) пневмония, отит
- В) миокардит, полирадикулоневрит
- Г) менингит, менингоэнцефалит

391. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ РОТОГЛОТКИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) фибриновых пленок на небе, дужках, миндалинах
- Б) яркой отграниченной гиперемии ротоглотки

- В) герпетических высыпаний на дужках
- Г) некрозов на миндалинах

392. УТОЛЩЕНИЕ ШЕИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) инфильтрацией кожи
- Б) лимфаденитом
- В) увеличением околоушной слюнной железы
- Г) отеком подкожной клетчатки шеи

393. ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) субтоксическая
- Б) островчатая
- В) дифтерийный круп
- Г) дифтерия носа

394. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2-10 дней
- Б) 10-15 дней
- В) 15-21 день
- Г) 15-30 дней

395. ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ В СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- А) по тяжести состояния
- Б) в обязательном порядке
- В) по решению эпидемиолога
- Г) по желанию родителей

396. СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА

- А) лице, груди, животе
- Б) разгибательных поверхностях туловища и конечностей
- В) ягодицах, нижних конечностях, внизу живота
- Г) волосистой части головы

397. КАШЕЛЬ С РЕПРИЗАМИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) аденовирусной инфекции
- Б) кори
- В) парагриппа
- Г) коклюша

398. ОСОБЕННОСТЬЮ КОКЛЮША У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) апноэ

- Б) влажный кашель
- В) катаральный синдром
- Г) геморрагический синдром

399. ТИПИЧНЫМИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПРИ КОКЛЮШЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом влево, ускоренное СОЭ
- Б) лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальное СОЭ
- В) лейкоцитоз, лимфоцитоз, появление атипичных мононуклеаров, нормальное СОЭ
- Г) лейкопения, нейтропения, ускоренное СОЭ

400. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- А) *Bordetella pertussis*
- Б) *Streptococcus pneumoniae*
- В) *Haemophilus influenzae*
- Г) *Yersinia pestis*

401. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ КОКЛЮША ЯВЛЯЮТСЯ

- А) миокардит, полинейропатия
- Б) пневмония, ателектаз легкого
- В) менингит, менингоэнцефалит
- Г) орхит, бесплодие

402. ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- А) скудный, с грубой слизью, патологическими примесями
- Б) обильный, водянистый, типа «рисового отвара»
- В) жидкий, пенистый, без патологических примесей
- Г) жидкий, обильный, зловонный, с примесью жира

403. РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- А) дистального колита
- Б) энтероколита
- В) гастроэнтерита
- Г) псевдомембранозного колита

404. КЛИНИКА ЭНТЕРОПАТОГЕННОГО ЭШЕРИХИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) подострым началом, упорной рвотой, энтеритным характером стула
- Б) острым началом, однократной рвотой, колитным стулом, токсикозом
- В) острым началом, многократной рвотой, водянистым обильным стулом без патологических примесей
- Г) подострым началом, повторной рвотой, стулом в виде «болотной тины»

405. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперсекреция энтероцитов
- Б) инвазия возбудителей с развитием воспалительного процесса
- В) лактазная недостаточность
- Г) замедление перистальтики

406. ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) конъюнктива глаз
- Б) желудочно-кишечный тракт
- В) дыхательная система
- Г) мацерированный участок кожи

407. ДЛЯ ТОКСИКОЗА С ЭКСИКОЗОМ ПО ВОДОДЕФИЦИТНОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫ

- А) лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия
- Б) адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигурия
- В) рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью
- Г) высокая лихорадка, отеки, гематурия

408. ПРИ ВОДОДЕФИЦИТНОМ ТИПЕ ЭКСИКОЗА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) гипокалиемия
- Б) гипонатриемия
- В) гипернатриемия
- Г) гиперкальцемия

409. ДЛЯ ТОКСИКОЗА С ЭКСИКОЗОМ ПО СОЛЕДЕФИЦИТНОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫ

- А) адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигурия
- Б) лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия
- В) рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью
- Г) высокая лихорадка, отеки, гематурия

410. ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) частота дефекаций
- Б) дефицит массы тела больного
- В) кратность рвоты
- Г) выраженность лихорадки

411. ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РС-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отит
- Б) ларингит
- В) бронхолит
- Г) гриппоподобный синдром

412. РИНОФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

ЛИХОРАДКА

- А) РС-инфекции
- Б) парагриппа
- В) аденовирусной инфекции
- Г) гриппа

413. ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ОРВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) метод иммунофлюоресценции
- Б) вирусологический метод
- В) реакция торможения гемагглютинации
- Г) реакция связывания комплемента

414. ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А
НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН В _____ ПЕРИОДЕ

- А) инкубационном
- Б) желтушном
- В) постжелтушном
- Г) преджелтушном

415. УЛУЧШЕНИЕ САМОЧУВСТВИЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЖЕЛТУХИ
ТИПИЧНО ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

- А) В
- Б) А
- В) С
- Г) D

416. СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ
ЭТИОЛОГИЮ ГЕПАТИТА А В ОСТРЫЙ ПЕРИОД БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анти-НАV IgM
- Б) анти-НАV IgG
- В) анти-НВс IgM
- Г) анти-НВе IgM

417. ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АЛАТ ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ
_____ СИНДРОМА

- А) холестатического
- Б) цитолитического
- В) мезенхимально-воспалительного
- Г) геморрагического

418. ГЕПАТИТ Е НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНО ПРОТЕКАЕТ У

- А) детей дошкольного возраста
- Б) детей раннего возраста
- В) беременных женщин

Г) подростков

419. ПРИ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫХ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- А) линезолид
- Б) оксациллин
- В) тетрациклины
- Г) цефалоспорины

420. ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- А) воздушно-капельный
- Б) парентеральный
- В) пищевой
- Г) трансмиссивный

421. ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН В _____ ПЕРИОДЕ

- А) постжелтушном
- Б) преджелтушном
- В) желтушном
- Г) инкубационном

422. СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анти HCV
- Б) анти CMV
- В) анти HBc
- Г) анти NA VCA

423. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ИЛИ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ

- А) А
- Б) С
- В) В
- Г) G

424. ПРИЗНАКОМ ФУЛЬМИНАНТНОГО ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) появление неврологической симптоматики
- Б) нарастание размеров печени
- В) нарастание размеров селезенки
- Г) появление жидкого стула

425. ФУЛЬМИНАНТНЫЙ ГЕПАТИТ В ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ У

- А) подростков
- Б) детей дошкольного возраста

- В) детей 1-го года жизни
- Г) людей старше 60 лет

426. ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) мозжечок и ствол мозга
- Б) задние рога спинного мозга
- В) большие полушария мозга
- Г) передние рога спинного мозга

427. ПАРАЛИЧИ ПРИ ПАРАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПОЛИОМИЕЛИТА БЫВАЮТ

- А) острые, вялые, с ранним развитием мышечной атрофии
- Б) постепенно нарастающие, сопровождаются потерей чувствительности
- В) острые, спастического характера
- Г) вялые, с быстрым полным восстановлением

428. ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) полиаденией с преимущественным поражением шейных лимфоузлов
- Б) увеличением переднешейных лимфоузлов с выраженным отеком подкожной клетчатки
- В) увеличением паховых лимфоузлов
- Г) увеличением затылочных лимфатических узлов

429. ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нейтрофильный лейкоцитоз
- Б) появление атипичных мононуклеаров
- В) эозинофилия
- Г) анемия

430. ДЛЯ САНАЦИИ НОСИТЕЛЕЙ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- А) АДС-анатоксин
- Б) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- В) антибиотик широкого спектра действия
- Г) иммуноглобулин

431. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИФТЕРИИ ДОЗА ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ ЗАВИСИТ ОТ

- А) массы больного
- Б) формы заболевания
- В) срока заболевания
- Г) возраста больного

432. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ С ЯВЛЕНИЯМИ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА В УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) левомецетина сукцинат
- Б) бензилпенициллин
- В) амоксициллин
- Г) цефотаксим

433. ОТМЕНА АНТИБИОТИКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ВОЗМОЖНА ПРИ НАЛИЧИИ ЛИМФОЦИТАРНОГО ЦИТОЗА ЛИКВОР НЕ БОЛЕЕ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- А) 300
- Б) 200
- В) 100
- Г) 1000

434. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ципролет
- Б) бензилпенициллин
- В) гентамицин
- Г) виферон

435. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ С

- А) дифтерией ротоглотки
- Б) гепатитом А
- В) гриппом
- Г) ротавирусной инфекцией

436. К ОСНОВНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНОГО С ОКИ ОТНОСЯТ

- А) ограничение пищи и водной нагрузки, ферменты
- Б) обильное питье, иммуностропные препараты
- В) диету, антибактериальную терапию
- Г) диету, оральную регидратацию, сорбенты

437. К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ, ИМЕЮЩИМ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛИКВИДАЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОЛИОМИЕЛИТОМ, ОТНОСЯТ

- А) текущую и заключительную дезинфекцию
- Б) специфическую иммунизацию
- В) карантинные мероприятия
- Г) подворные обходы заболевших

438. ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ЖИВОЙ ОРАЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ВАКЦИНАССОЦИИРОВАННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА У ПРИВИТОГО ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ

- А) 4-30
- Б) 30-40
- В) 40-60
- Г) 60-120

439. АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- А) АКДС-вакциной
- Б) живой вирусной вакциной
- В) гамма-глобулином
- Г) инактивированной вирусной вакциной

440. ВАКЦИНАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ КОРЬЮ ПРОВОДИТСЯ _____ КОНТАКТА

- А) с 11 по 21 день
- Б) в первые 5 дней
- В) с 9 по 17 день
- Г) в первые 72 часа

441. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тестирование донорской крови
- Б) назначение противовирусных препаратов
- В) активная иммунизация
- Г) пассивная иммунизация

442. ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ

- А) живой вирусной вакциной
- Б) рекомбинантной вакциной
- В) гамма-глобулином
- Г) инактивированной вирусной вакциной

443. В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДИТ ВЫРАБОТКА

- А) anti-HBs
- Б) anti-HAV
- В) anti-HBcore
- Г) anti-HCV

444. ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ В

- А) 2 года
- Б) 18 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 6 лет

445. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) инактивированной вакциной
- Б) анатоксином
- В) живой ослабленной вакциной
- Г) полисахаридной вакциной

446. В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ НЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- А) полиомиелите
- Б) дизентерии
- В) вирусном гепатите А
- Г) ветряной оспе

447. В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- А) полиомиелите
- Б) кори
- В) РС-инфекции
- Г) ветряной оспе

448. К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) наблюдение за контактными 7 дней и однократное бактериологическое обследование
- Б) наблюдение за контактными 14 дней и двукратное бактериологическое обследование
- В) бактериологическое обследование и экстренная вакцинация контактных в первые 72 часа
- Г) бактериологическое обследование и 5 дней прием антибактериальных препаратов

449. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ОЧАГЕ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) проведение экстренной вакцинации
- Б) регулярное проведение дератизационных мероприятий
- В) карантин с 11 по 21 с момента выявления больного и дезинфекция
- Г) введение иммуноглобулина контактными и дезинфекция

450. СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНЫХ СКАРЛАТИНОЙ В СТАЦИОНАРЕ ИЛИ НА ДОМУ СОСТАВЛЯЮТ

- А) до 7 дней
- Б) 21 день
- В) не менее 10 дней
- Г) 30 дней

451. ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ НА КОНТАКТНЫХ ДОШКОЛЬНИКОВ И ШКОЛЬНИКОВ 1-2-ГО КЛАССОВ НАКЛАДЫВАЮТ КАРАНТИН

- А) на 7 дней с момента изоляции больного
- Б) с 11 по 21 день контакта
- В) с 9 по 17 день
- Г) с 30 по 60 день

452. ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ ПРОВОДИТСЯ СРОКОМ НА

- А) 21 день болезни
- Б) 5 дней кашля
- В) 14 дней от начала заболевания
- Г) 30 дней от начала спазматического кашля

453. КОНТАКТНЫМ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ ПРОВОДИТСЯ

- А) бактериологическое обследование
- Б) экстренная вакцинация в первые 72 часа
- В) изоляция с 11 по 21 день контакта
- Г) назначение превентивного приема антибактериальных препаратов

454. ПО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОРИ, КРАСНУХИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В

- А) 3 года
- Б) 3 месяца
- В) 4,5 месяца
- Г) 1 год

455. ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СЕМЬЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) однократный посев из носоглотки на менингококк у членов семьи
- Б) госпитализация детей этой семьи
- В) осмотр невролога членов семьи
- Г) однократный посев крови на менингококк у всех членов семьи

456. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ВКЛЮЧАЕТ

- А) определение уровня билирубина и его фракций, активности АЛТ
- Б) определение СРБ, белковых фракций, тимоловой пробы
- В) КТ печени
- Г) пункционную биопсию печени

457. ИММУНИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК ПРОВОДЯТ С

- А) рождения

- Б) трех месяцев
- В) месяца
- Г) года

458. СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- А) длительности клинических проявлений
- Б) наличие в легких влажных хрипов
- В) степени дыхательной недостаточности
- Г) выраженности изменения голоса

459. ПЦР ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ДНК

- А) энтеровируса
- Б) ортомиксовируса
- В) риновируса
- Г) аденовируса

460. ПАРАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) абортивная
- Б) спинальная
- В) менингеальная
- Г) инаппарантная

461. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПО КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК НАЧИНАЕТСЯ С

- А) 3 месяцев
- Б) рождения
- В) 6 месяцев
- Г) 1 года

462. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСЯТ

- А) острые вялые параличи
- Б) гломерулонефрит, ревматизм
- В) менингит, менингоэнцефалит
- Г) гепатит, цирроз печени

463. МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- А) грамположительным кокком
- Б) грамположительным стрептококком
- В) грамотрицательным диплококком
- Г) грамотрицательной коккобациллой

464. ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- А) жидкий, водянистый, без патологических примесей
- Б) скудный, типа «ректального плевка»

- В) жидкий, типа «малинового желе»
- Г) жидкий, типа «лягушачьей икры»

465. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА - ЭТО

- А) гемофильная палочка (*Haemophilus influenzae*)
- Б) пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*)
- В) гемолитический стрептококк (*Streptococcus agalactiae*)
- Г) кишечная палочка (*Escherichia coli*)

466. ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ ПЕРЕХОДИТ В ХРОНИЧЕСКИЙ ПРИ СОХРАНЕНИИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БОЛЕЕ

- А) 6 месяцев
- Б) 1 месяца
- В) 12 месяцев
- Г) 3 месяцев

467. РАННИМ СИМПТОМОМ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мозговой крик
- Б) гиперестезия кожных покровов
- В) поза на боку с запрокинутой головой
- Г) вынужденное положение конечности

468. К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПРИ РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ У НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТ

- А) стрептококк группы Б (*Streptococcus agalactiae*)
- Б) пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*)
- В) синегнойную палочку (*Pseudomonas aeruginosa*)
- Г) грибы рода Кандида (*Candida*)

469. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПОРАЖЕНИЯ ПЛОДА ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) возникновение первичной ЦМВИ во время беременности
- Б) реактивация латентной инфекции
- В) персистенция других герпесвирусных инфекций
- Г) применение гормональной терапии у беременной

470. К ГРУППЕ ЭНТЕРОВИРУСОВ ОТНОСЯТСЯ

- А) вирусы кори
- Б) вирусы полиомиелита
- В) коронавирусы
- Г) аденовирусы

471. К НЕЙРОИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- А) энтеровирусную экзантему
- Б) энтеровирусную лихорадку
- В) энтеровирусный менингит
- Г) энтеровирусную миалгию

472. ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- А) энтеровирусной инфекции
- Б) брюшном тифе
- В) сальмонеллезе
- Г) стафилококковом сепсисе

473. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) вирус гриппа
- Б) ВИЧ
- В) ЦМВ
- Г) менингококк

474. К ВОЗБУДИТЕЛЯМ СЕРОЗНЫХ МЕНИНГИТОВ ОТНОСЯТ

- А) сальмонеллы
- Б) энтеровирусы
- В) стафилококки
- Г) синегнойную палочку

475. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ»?

- А) общий анализ мочи
- Б) общий анализ крови
- В) исследование ликвора
- Г) бактериологическое исследование слизи из носоглотки

476. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) бактериологический анализ ликвора
- Б) бактериологический анализ кала
- В) ОАМ
- Г) копрограмма

477. С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРОВОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ МЕНИНГИТЕ?

- А) скарлатина
- Б) грипп с явлениями нейротоксикоза
- В) острый пиелонефрит
- Г) острый бронхит

478. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА, БОЛЬНЫХ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ, ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) «лающий кашель»
- Б) повышенная потливость
- В) рвота
- Г) экспираторная одышка

479. К БАКТЕРИАЛЬНЫМ КИШЕЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- А) грипп
- Б) ротавирусную инфекцию
- В) энтеровирусную инфекцию
- Г) сальмонеллёз

480. ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИКИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) начало заболевания с жидкого стула с дальнейшим появлением рвоты
- Б) начало заболевания с рвоты с дальнейшим появлением жидкого стула
- В) острое начало с многократной рвотой, гипертермическим синдромом, сильными болями в животе, с одновременным или несколько часов спустя появлением жидкого стула
- Г) интоксикация, менингеальный синдром, высокая летальность

481. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭКСИКОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полиурия
- Б) сухость кожных покровов
- В) бледность кожных покровов
- Г) выбухание краев большого родничка

482. СТУЛ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ НАПОМИНАЕТ

- А) ректальный плевок
- Б) малиновое желе
- В) болотную тину
- Г) серую глину

483. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ МЕТОД

- А) вирусологический
- Б) копрологический
- В) гематологический
- Г) бактериологический

484. ПРИ _____ ШИГЕЛЛЕЗЕ _____ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- А) колитический
- Б) судорожный
- В) геморрагический
- Г) энтеритный

485. БОЛЬНОЙ РЕБЕНОК В ПОЛИКЛИНИКЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ОСМАТРИВАЕТСЯ В

- А) фильтре поликлиники
- Б) кабинете участкового врача
- В) процедурном кабинете
- Г) кабинете инфекциониста

486. НЕЙРОТОКСИКОЗ ПРИ ГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) вялостью, снижением аппетита
- Б) головной болью, фебрильными судорогами
- В) носовыми кровотечениями
- Г) болью в мышцах, артралгией

487. СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) шумное дыхание
- Б) наличие экспираторной одышки
- В) наличие в легких сухих хрипов
- Г) степень дыхательной недостаточности

488. О НАЛИЧИИ КРУПА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А) грубый лающий кашель
- Б) шумный затрудненный вдох
- В) осиплый голос
- Г) экспираторная одышка

489. АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) артритом
- Б) конъюнктивитом
- В) миозитом
- Г) уретритом

490. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ОРВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анемия легкой степени
- Б) цефалгия
- В) наличие осложнений
- Г) фарингит

491. К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИКИ ГРИППА У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- А) слабо выраженные симптомы интоксикации и катаральные симптомы
- Б) яркий катаральный синдром и парез нижних конечностей
- В) иктеричность кожных покровов и яркий катаральный синдром
- Г) парез нижних конечностей и катаральные симптомы

492. ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИКИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) увеличение всех групп лимфоузлов
- Б) развитие бронхообструктивного синдрома
- В) наличие конъюнктивита
- Г) появление кишечного синдрома

493. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ С

- А) вирусным гепатитом
- Б) геморрагической лихорадкой
- В) инфекционным мононуклеозом
- Г) менингококковой инфекцией

494. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ларингит с афонией при нормальной или субфебрильной температуре тела
- Б) ларингит с осиплостью голоса и грубым лающим кашлем
- В) ларингит с высокой температурой и интоксикацией
- Г) ларингит, сопровождающийся конъюнктивитом и пятнисто-папулезной сыпью

495. К ОТЛИЧИЯМ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА ОТ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОТНОСЯТ

- А) асимметрию зева с выбуханием дужки, выраженную боль в горле, тризм жевательной мускулатуры
- Б) умеренную боль в горле
- В) выходящие за пределы миндалин налеты
- Г) отек подкожной клетчатки шеи

496. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА НЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) мазок из зева для микроскопии
- Б) посев материала из зева на флору
- В) посев крови на стерильность
- Г) стрептотест

497. ВОЗБУДИТЕЛЕМ АНГИНЫ СИМАНОВСКОГО–ВЕНСАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стрептококк
- Б) стафилококк
- В) веретенообразная палочка
- Г) дифтерийная палочка

498. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышенная утомляемость
- Б) наличие грибковой ангины

- В) субфебрильная температура
- Г) развитие паратонзиллярного абсцесса

499. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ СЫПИ ПРИ КОРИ ОТНОСЯТ

- А) сыпь крупнопятнистая, пятнисто-папулезная, склонная к слиянию, характерна этапность высыпания
- Б) сыпь мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах
- В) полиморфная сыпь, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков», сгущение сыпи вокруг суставов
- Г) сыпь пятнистая, папулезная, геморрагическая, «звездчатая», неправильной формы, с уплотнением (некрозом) в центре

500. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СКАРЛАТИНЕ ДЛИТСЯ ____ ДНЕЙ

- А) 11
- Б) 2-7
- В) 17
- Г) 9-12

501. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КРАСНУХИ ОТНОСЯТ

- А) поражение ЦНС, геморрагическую сыпь
- Б) увеличение затылочных и заднешейных лимфоузлов
- В) выраженные симптомы интоксикации и диарею
- Г) боли в животе, мышечную гипотонию

502. ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ ПРИ КРАСНУХЕ ПРОИСХОДИТ

- А) молниеносно
- Б) поэтапно в течение 3-х дней
- В) в течение 1-2-х суток
- Г) одномоментно в течение нескольких часов

503. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ИЗМЕНЕНИЙ ЯЗЫКА ПРИ СКАРЛАТИНЕ ОТНОСЯТ

- А) коричнево-черный налет
- Б) сосочковый со 2-3 дня
- В) "лакированный"
- Г) "географический"

504. К ОСОБЕННОСТЯМ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- А) частые гнойные, септические осложнения
- Б) более выраженный токсический синдром
- В) частые аллергические осложнения

Г) геморрагическую сыпь

505. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ДЛИТСЯ

- А) 1-3 дня
- Б) 5-7 дней
- В) 14 дней
- Г) 11-21 день

506. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бета-гемолитический стрептококк группы А
- Б) стрептококк группы В
- В) зеленящий стрептококк
- Г) стафилококки

507. ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- А) корь
- Б) инфекционный мононуклеоз
- В) ветряную оспу
- Г) краснуху

508. ПРИ СКАРЛАТИНЕ СЫПЬ БЫВАЕТ

- А) мелкоточечной со сгущением в кожных складках
- Б) с ложным полиморфизмом
- В) мелкопятнистой
- Г) геморрагической

509. ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СЫПЬ БЫВАЕТ

- А) пятнисто-папулезной
- Б) с ложным полиморфизмом
- В) мелкоточечной со сгущением в кожных складках
- Г) мелкопятнистой

510. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ ДЛИТЬСЯ

- А) 14-20 дней
- Б) 11-21 день
- В) 7-10 дней
- Г) 7-15 дней

511. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) коринобактерия дифтерии
- Б) парамиксовирус
- В) вирус Эпштейн-Барра
- Г) герпес-вирус

512. ПРИ МЕНИНГИТАХ ПАРОТИТНОЙ ЭТИОЛОГИИ В ЛИКВОРЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- А) эозинофилы
- Б) эритроциты
- В) лимфоциты
- Г) моноциты

513. ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) менингоэнцефалитами
- Б) энцефалитами
- В) полинейропатиями
- Г) менингитами

514. ПОРАЖЕНИЕ ЖЕЛЕЗИСТЫХ ОРГАНОВ ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) субмаксиллитом
- Б) панкреатитом
- В) орхитом
- Г) тиреоидитом

515. КАКОЙ ИЗ ПРИЗНАКОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ПРИ КОКЛЮШЕ?

- А) частота спазматического кашля за сутки
- Б) лихорадка
- В) длительность по времени репризы
- Г) общий цианоз

516. КОКЛЮШ У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОТЕКАЕТ

- А) в легкой форме
- Б) с развитием апноэ
- В) с обструктивным синдромом
- Г) с синдромом крупа

517. В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз с нейтрофилезом
- Б) лейкопения с лимфоцитозом
- В) лейкоцитоз с лимфоцитозом
- Г) лейкоцитоз с лимфопенией

518. ГИПЕРТЕРМИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ВЫШЕ ___ °С

- А) 39,1
- Б) 37,5

- В) 38,1
- Г) 38,5

519. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- А) диарею
- Б) рвоту
- В) судороги
- Г) приступ кашля

520. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нервный стресс
- Б) развитие инфекционных заболеваний
- В) перегрев ребенка
- Г) прекращение грудного вскармливания

521. КАКИЕ СРЕДСТВА НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ МЕНИНГИТЕ У ДЕТЕЙ?

- А) антибактериальные средства – пенициллина натриевая соль 300 мг/кг в сутки
- Б) жаропонижающие средства – аналгин 50% - 0,1 мл на год жизни ребенка, папаверин 2% - 0,3 мл/ на год жизни, новокаин 0,25% -1,0
- В) гормональные средства – преднизолон - 2 мг/кг в/м или в/в
- Г) противоотечные средства – лазикс 1-2 мг/кг в/м или сульфат магния 25% по 1 мл на год жизни в/м

522. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) развитие обезвоживания с потерей массы тела 10%
- Б) наличие второго ребенка в семье
- В) появление неврологической симптоматики (судороги, потеря сознания, бред)
- Г) невозможность проведения терапевтических мероприятий на дому 276

523. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ФОРМ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ДОМУ ПРЕИМУЩЕСТВО ОТДАЕТСЯ

- А) ферментам
- Б) бактериофагам
- В) антибиотикам
- Г) противовирусным препаратам

524. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ФОРМ ВИРУСНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ДОМУ ПРЕИМУЩЕСТВО ОТДАЕТСЯ

- А) антибиотикам
- Б) ферментам
- В) сорбентам
- Г) противовирусным препаратам

525. КАКОЙ СПЕЦИАЛИСТ ОКАЗЫВАЕТ ПОМОЩЬ НА ДОМУ ДЕТЯМ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ?

- А) иммунолог
- Б) инфекционист
- В) педиатр
- Г) эпидемиолог

526. МЕРОПРИЯТИЕМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ III-IV СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) интубация трахеи
- Б) ИВЛ
- В) кислородотерапия
- Г) ингаляция адреналина

527. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- А) сезонность
- Б) хронизацию процесса
- В) отсутствие возрастных особенностей
- Г) нестойкий иммунитет

528. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А ПЕРЕДАЕТСЯ _____ ПУТЕМ

- А) вертикальным
- Б) трансмиссивным
- В) фекально-оральным
- Г) половым

529. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- А) инактивированная
- Б) живая
- В) плазменная
- Г) рекомбинантная

530. ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ОРГАНИЗМОМ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- А) анти-НВs
- Б) анти-НВcor суммарный
- В) анти-НВЕ
- Г) анти-НАVIgM

531. ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ СИНДРОМНУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ

- А) диклофенака
- Б) парацетамола
- В) анальгина
- Г) ацетилсалициловой кислоты

532. ДЛЯ ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) амоксициллин
- Б) гентамицин
- В) азитромицин
- Г) тетрациклин

533. МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) левомицетин
- Б) амоксициллин клавуланат
- В) азитромицин
- Г) цефтриаксон

534. К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) парацетамола
- Б) фуросемида
- В) преднизолона
- Г) диазепамы

535. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) общие ультрафиолетовые облучения, ингаляции фитонцидов, ультрафиолетовые облучения носоглотки
- Б) электрофорез гиалуронидазы, парафиновые аппликации, ультрафонофорез гидрокортизона
- В) электросонтерапию, грязелечение, прохладные души
- Г) ультразвуковую терапию, низкочастотное магнитное поле, циркулярный душ

536. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА, ВЫЗВАННОГО SS-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ А, ПРИМЕНЯЮТ

- А) тетрациклин
- Б) ципрофлоксацин
- В) цефтазидим
- Г) амоксициллин

537. ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ (КРУПЕ) У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) антибиотики
- Б) глюкокортикостероиды
- В) антигистаминные
- Г) ксантины

538. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ацикловир
- Б) валацикловир
- В) пенцикловир
- Г) фамцикловир

539. СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА ОТ ПАРАЦЕТАМОЛА ДЕТЯМ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА РАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧАТЬ

- А) метамизол
- Б) ацетилсалициловую кислоту
- В) ибупрофен
- Г) диклофенак

540. ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) ацикловиром
- Б) живой вакциной
- В) убитой вакциной
- Г) полисахаридной вакциной

541. ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СЕМЬЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) двукратное бактериологическое обследование членов семьи
- Б) однократное бактериологическое обследование членов семьи
- В) люмбальная пункция детям
- Г) введение донорского иммуноглобулина взрослым

542. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ПЕРЕДАЮТСЯ _____ ПУТЕМ

- А) половым
- Б) фекально-оральным
- В) трансмиссивным
- Г) перкутанным

543. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА

- А) воздушно-капельный
- Б) трансплацентарный

- В) алиментарный
Г) парентеральный
544. ЗАРАЖЕНИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ПУТЕМ
- А) водным
Б) контактно-бытовым
В) трансплацентарным
Г) алиментарным
545. К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ
- А) карантин для контактных лиц
Б) госпитализация всех контактных лиц в инфекционный стационар
В) назначение профилактических курсов антибактериальной терапии всем контактным
Г) изоляция контактных на 3 месяца
546. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ
- А) вакцинопрофилактика
Б) текущая дезинфекция
В) витаминотерапия
Г) закаливание
547. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ВАКЦИНАЦИИ ОТНОСЯТ
- А) крупозную пневмонию
Б) гипертермию
В) анафилактический шок
Г) фебрильные судороги
548. ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО С ГРИППОМ ДЛИТСЯ
- А) не менее 7 дней от начала заболевания
Б) до исчезновения клинических проявлений
В) 10 дней от начала заболевания
Г) до исчезновения температуры
549. САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ
- А) ежедневная уборка помещений, проветривание, облучение
Б) вакцинация
В) противогриппозный иммуноглобулин
Г) интерферон, у детей старшего возраста – ремантадин
550. ПЕРВИЧНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) БЦЖ-вакциной
- Б) АДС-анатоксином
- В) АДС-М-анатоксином
- Г) АКДС вакциной

551. СРОК ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- А) весь острый период плюс 5 дней с момента последних высыпаний
- Б) 21 день от момента появления сыпи
- В) 7 дней от начала заболевания
- Г) 5 дней от начала высыпаний, при осложнениях – 10 дней

552. АКТИВНУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДЯТ

- А) анатоксином
- Б) живой вакциной
- В) иммуноглобулином
- Г) инактивированной (убитой) вакциной

553. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ПРИМЕНЯЮТ

- А) противостолбнячный анатоксин
- Б) коревую вакцину
- В) АКДС вакцину
- Г) полиомиелитную вакцину

554. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) простейшие
- Б) бактерии
- В) грибки
- Г) вирусы

555. ОСТРЫЙ СТРЕПТОКОККОВЫЙ ТОНЗИЛЛИТ В ТИПИЧНЫХ СЛУЧАЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) острым началом заболевания, болью в горле, гипертермией, выраженными симптомами интоксикации
- Б) постепенным началом, субфебрильной температурой, невыраженными симптомами интоксикации
- В) умеренными катаральными явлениями в носоглотке, отсутствием температурной реакции и симптомов интоксикации
- Г) бессимптомным течением

556. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дексаметазон
- Б) будесонид

- В) преднизолон
- Г) гидрокортизон

557. ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ

- А) показана при стенозе гортани II степени
- Б) показана при стенозе гортани I степени
- В) не показана
- Г) показана только при стенозе гортани III степени

558. ОТВЛЕКАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ КРУПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) массаж в дренажном положении
- Б) холодные обертывания
- В) теплые ножные и ручные ванны
- Г) постановку банок на грудную клетку

559. АМОКСИЦИЛЛИН ПРИ БГСА-ТОНЗИЛЛИТЕ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/КГ/СУТКИ

- А) 50
- Б) 25
- В) 10
- Г) 100

560. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АЗИТРОМИЦИНОМ ПРИ БГСА-ТОНЗИЛЛИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3 дня
- Б) 5 дней
- В) 10 дней
- Г) 14 дней

561. ПОД ПОСТЭКСПОЗИЦИОННОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- А) экстренную вакцинацию контактных неиммунных лиц
- Б) срочную вакцинацию всех контактных лиц
- В) изоляцию инфекционного больного
- Г) обработку помещений дезинфицирующими средствами после госпитализации инфекционного больного

562. ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) возрастом ребенка
- Б) характером раны, травмы
- В) временем, прошедшим после травмы
- Г) прививочным анамнезом пострадавшего

563. ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В ЯВЛЯЮТСЯ

- А) больные хроническим вирусным гепатитом В
- Б) больные цитомегаловирусным гепатитом
- В) больные острым вирусным гепатитом А
- Г) носители вируса простого герпеса

564. СИМПТОМОМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экспираторная одышка
- Б) увеличение затылочных лимфоузлов
- В) сухой надсадный кашель
- Г) конъюнктивит

565. ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГЕНЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ

- А) регидрона
- Б) имодиума
- В) энтерофурила
- Г) смекты

566. РЕБЕНКУ 2 ЛЕТ С ДИАГНОЗОМ «ОРВИ, КАТАРАЛЬНАЯ ФОРМА, СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧИТЬ

- А) лавомакс
- Б) ингавирин
- В) генферон лайт
- Г) циклоферон

567. АРБИДОЛ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРВИ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ С ВОЗРАСТА _____ ЛЕТ

- А) 2
- Б) 4
- В) 6
- Г) 10

568. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) кларитромицин
- Б) азитромицин
- В) цефиксим
- Г) феноксиметилпенициллин

569. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) амоксициллин
- Б) вильпрафен солютаб
- В) аугментин
- Г) цедекс

570. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ «РОЗОВОЙ» ГИПЕРТЕРМИИ ПРИ ОРВИ У ДЕТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) противовирусные препараты, физические методы охлаждения, жаропонижающие препараты
- Б) антибактериальные препараты, физические методы охлаждения, жаропонижающие препараты
- В) противовирусные препараты, антибактериальные препараты, физические методы охлаждения
- Г) противовирусные препараты, антибактериальные препараты, жаропонижающие препараты

571. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) преднизолон
- Б) сальбутамол
- В) пульмикорт
- Г) адреналин

572. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ У РЕБЕНКА ПРИМЕНЯЮТ

- А) пенициллин
- Б) левомецетин
- В) цефазолин
- Г) гентамицин

573. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ДЕТЯМ, РОЖДЕННЫМ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ, ПРОВОДЯТСЯ ПО СХЕМЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 0 - 1 - 2 - 12
- Б) 0 - 1 - 3 - 6
- В) 0 - 3 - 6 - 12
- Г) 0 - 1 - 6

574. КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ПАРАГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах
- Б) слизистыми выделениями из носа, гиперемией зева, грубым сухим кашлем
- В) частым навязчивым коклюшеподобным кашлем
- Г) гнойными выделениями из носа, влажным кашлем

575. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА?

- А) атипичные мононуклеары в ОАК
- Б) экспираторная одышка
- В) эозинофилия в ОАК

Г) усиление бронхососудистого рисунка на R-грамме

576. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРЫХ ТОНЗИЛЛИТОВ МОГУТ БЫТЬ

- А) гонококки
- Б) стрептококки
- В) менингококк
- Г) иерсении

577. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ ПАЛОЧКА

- А) веретенообразная
- Б) Леффлера
- В) Борде-Жангу
- Г) Коха

578. ЗАПАДЕНИЕ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) крике
- Б) микроцефалии
- В) эксикозе
- Г) гидроцефалии

579. ЧЕМ МОЖНО ОБЪЯСНИТЬ ВЫСОКУЮ ЧАСТОТУ РАЗВИТИЯ ЛОЖНОГО КРУПА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА?

- А) узостью голосовой щели
- Б) склонностью к бронхоспазму
- В) узостью просвета бронхов
- Г) узостью носовых ходов

580. ИЗМЕНЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ ЛОЖНОМ КРУПЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- А) смешанной одышки
- Б) экспираторной одышки
- В) инспираторной одышки
- Г) дыхания Чейн-Стокса

581. ПРИ СИНДРОМЕ УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА В НАДПОЧЕЧНИКАХ ОБНАРУЖИВАЮТ

- А) гиперплазию пучковой зоны коры надпочечников
- Б) массивные кровоизлияния
- В) атрофию коры надпочечников
- Г) туберкулез

582. СНИЖЕНИЕ ТУРГОРА ТКАНЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) анемии
- Б) рахите
- В) эксикозе

Г) гипотиреозе

583. СИМПТОМЫ МЕНИНГИТА

- А) западение родничка
- Б) общемозговые симптомы
- В) фебрильные судороги
- Г) невнятная речь

584. СИМПТОМОМ МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) невнятная речь
- Б) западение родничка
- В) фебрильные судороги
- Г) гипертермия

585. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) тоническое напряжения мышц
- Б) западение родничка
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) гипотония

586. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) западение родничка
- Б) симптом Кернига
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) гипотония

587. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) нижний рефлекс Ландау
- Б) западение родничка
- В) ригидность мышц затылка
- Г) гипотония

588. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) гипотония
- Б) западение родничка
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) симптом Лесажа

589. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) симптомы Брудзинского

- Б) западение родничка
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) гипотония шейных мышц

590. КАК НАЗЫВАЕТСЯ РЕФЛЕКС, ВОЗНИКАЮЩИЙ В ПОЛОЖЕНИИ РЕБЕНКА НА СПИНЕ С СОГНУТОЙ НОГОЙ ПОД УГЛОМ 90 ГРАДУСОВ В КОЛЕННОМ И ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВАХ, КОГДА НЕ УДАЕТСЯ ДОБИТЬСЯ ПОЛНОГО РАЗГИБАНИЯ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ

- А) Бабинского
- Б) Кернига
- В) Бауэра
- Г) Бабкина

591. ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) отравления нитритами
- Б) гиповитаминоза А
- В) заболевания печени
- Г) заболеваний почек

592. ЖЕЛТУШНОСТЬ СКЛЕР ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА ВЫШЕ _____ МКМОЛЬ/Л

- А) 20
- Б) 15
- В) 25
- Г) 30

593. НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (НЕЙТРОФИЛЕЗ) У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) вирусных инфекциях
- Б) бактериальных инфекциях
- В) железодефицитной анемии
- Г) лечении цитостатиками

594. ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЛИМФОЦИТОЗ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) сепсисе
- Б) острых бактериальных инфекциях
- В) хронических воспалительных заболеваниях
- Г) вирусных инфекциях

595. ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЛИМФОЦИТОЗ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) коклюше
- Б) дефицитных анемиях
- В) хронических воспалительных заболеваниях
- Г) сепсисе

596. ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЭОЗИНОФИЛИЯ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) антибактериальной терапии
- Б) бактериальных инфекциях
- В) глистных инвазиях
- Г) гормональной терапии

597. РЕГИОНАРНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) болезни «кошачьей царапины»
- Б) острого аппендицита
- В) гемолитической анемии
- Г) острого лейкоза

598. ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) диффузных болезней соединительной ткани
- Б) острых и хронических инфекционных заболеваний
- В) болезни «кошачьей царапины»
- Г) врожденных гемолитических анемий

599. КАКИЕ ГРУППЫ ЛИМФОУЗЛОВ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ ФЕЛИНОЗЕ (БОЛЕЗНИ КОШАЧЬИХ ЦАРАПИН)?

- А) подмышечные, локтевые
- Б) затылочные, заушные
- В) подчелюстные, шейные
- Г) шейные, надключичные

600. ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРНО _____ УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИФЕ несимметричное, значительное, с уплотнением консистенции РИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ

- А)
- Б) симметричное, умеренное, без изменения плотности
- В) симметричное, значительное, с выраженной болезненностью
- Г) несимметричное, с появлением «каменистой» плотности, безболезненное

601. ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ

- А) локализованная (шейная, подчелюстная), с первых дней болезни и до конца 2 недели заболевания
- Б) генерализованная, с конца первой недели, сохраняется в течение нескольких месяцев
- В) генерализованная, с первых дней болезни до периода реконвалесценции
- Г) локализованная (любая группа лимфоузлов), продолжается весь лихорадочный период

602. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ИНФЕКЦИОННОГО
МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирус герпеса 6 типа
- Б) парвовирус
- В) вирус герпеса 1 типа
- Г) вирус Эпштейн-Барр

603. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В ГЕМОГРАММЕ
ВЫЯВЛЯЮТ

- А) лейкоцитоз, абсолютный лимфоцитоз, моноцитоз
- Б) нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом влево
- В) лейкопению, лимфопению, моноцитоз
- Г) лейкопению, относительный лимфоцитоз, эозинофилию

604. КАКОЕ СОЧЕТАНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРНО
ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА?

- А) генерализованная лимфаденопатия, язвенно-некротический тонзиллит
- Б) лимфаденопатия, гепатолиенальный синдром, фебрильная лихорадка
- В) длительная лихорадка, генерализованная лимфаденопатия, тонзиллит
- Г) локальная лимфаденопатия, выраженная лихорадка, катаральный тонзиллит

605. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВРОЖДЕННОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ
ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) ампициллин
- Б) ацикловир
- В) азитромицин
- Г) амфотерицин

606. ПРОФИЛАКТИКА ОПИСТОРХОЗА СОСТОИТ В

- А) кипячении питьевой воды
- Б) соблюдении личной гигиены
- В) достаточной обработке рыбы
- Г) исключении контакта с зараженными животными

607. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ
ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхиолит
- Б) ларингит
- В) трахеит
- Г) бронхит

608. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗАЩИТЫ ПРИ ОРВИ У
НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) IgG-антитела

- Б) фагоцитоз
- В) IgM-антитела
- Г) интерферронообразование

609. НА ФОНЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ СИНДРОМ

- А) вирусной диареи
- Б) обструктивный
- В) абдоминальный
- Г) нейротоксикоза

610. ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА У НОВОРОЖДЕННЫХ НА ФОНЕ ОРВИ ЗНАЧИТЕЛЬНО РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИНДРОМ

- А) обструктивный
- Б) лимфаденопатии
- В) крупа
- Г) абдоминальный

611. ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- А) незрелость Т-клеточного звена иммунитета
- Б) снижение фагоцитоза
- В) низкий уровень секреторного IgA
- Г) медленное накопление антител и замедленное освобождение организма от вирусов

612. РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- А) пневмонию
- Б) острый ринит
- В) бронхиолит
- Г) вирусную диарею

613. ЭКЗАНТЕМОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) грипп
- Б) энтеровирусная инфекция
- В) аденовирусная инфекция
- Г) респираторно-синцитиальная инфекция

614. ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- А) серозным менингитом и миокардитом
- Б) пневмонией
- В) отоанtritом

Г) пиелонефритом

615. ПРИЧИНОЙ АБДОМИНАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ОРВИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) медикаментозная терапия
- Б) неблагоприятный преморбидный фон
- В) искусственное вскармливание
- Г) репродукция вируса в поджелудочной железе и кишечнике

616. В СВЯЗИ С ФЕНОМЕНОМ КИСТООБРАЗОВАНИЯ В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- А) сепсисом
- Б) муковисцидозом
- В) деструктивной пневмонией
- Г) пневмонией грамотрицательной этиологии

617. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СИМПТОМ

- А) анорексии
- Б) диареи
- В) геморрагический
- Г) рвоты

618. НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ НВS-АНТИГЕНА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- А) в первые часы жизни
- Б) на 2-3 сутки жизни
- В) при выписке из родильного дома
- Г) в возрасте 1 месяца жизни

619. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиброгастродуоденоскопия
- Б) фиброэластометрия
- В) лапароскопия
- Г) гепатобилисцинтиграфия

620. ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) грубый лающий кашель с изменением голоса
- Б) удлинение выдоха
- В) сухой кашель ночью
- Г) продуктивный кашель с большим количеством мокроты

621. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ

- А) амоксициллина клавуланат, цефазолин
- Б) ампициллина сульбактам, цефуроксим
- В) цефтазидим, цефоперазон
- Г) кларитромицин, азитромицин

622. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА ВЫБИРАЮТ

- А) празиквантел
- Б) пирантел
- В) мебендазол
- Г) нифурател

**Эталоны ответов «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ПЕДИАТРИЯ,
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

01	А	41	А	81	Б	121	Б
02	Б	42	А	82	А	122	Г
03	Г	43	А	83	Б	123	Б
04	В	44	В	84	Б	124	А
05	В	45	В	85	А	125	А
06	Г	46	Г	86	Г	126	В
07	В	47	Б	87	А	127	В
08	Г	48	Б	88	А	128	А
09	Б	49	В	89	Г	129	В
10	В	50	Б	90	А	130	А
11	В	51	Б	91	Б	131	А
12	Г	52	А	92	Б	132	Б
13	А	53	А	93	А	133	А
14	А	54	Б	94	В	134	Б
15	В	55	В	95	Б	135	Б
16	А	56	А	96	В	136	А
17	В	57	В	97	В	137	А
18	А	58	Г	98	А	138	А
19	В	59	А	99	Г	139	А
20	А	60	Б	100	В	140	Г
21	В	61	Б	101	Г	141	В
22	Б	62	Б	102	А	142	А
23	А	63	Г	103	А	143	А
24	В	64	А	104	Г	144	А
25	Г	65	А	105	Б	145	В
26	А	66	В	106	Б	146	А
27	Г	67	А	107	А	147	А
28	А	68	А	108	А	148	В
29	Г	69	Б	109	Г	149	В
30	А	70	Г	110	А	150	Б
31	А	71	А	111	Б	151	Б
32	Б	72	В	112	В	152	Б
33	Б	73	Б	113	А	153	Б
34	А	74	Г	114	Б	154	А
35	А	75	В	115	А	155	А
36	В	76	А	116	А	156	А
37	А	77	А	117	В	157	Б
38	Б	78	Б	118	А	158	Г
39	В	79	А	119	Б	159	В

40	А	80	Б	120	В	160	А
161	А	201	А	241	А	281	А
162	Б	202	Г	242	А	282	А
163	А	203	Б	243	А	283	А
164	Б	204	В	244	Б	284	В
165	А	205	А	245	Г	285	А
166	А	206	А	246	А	286	В
167	Б	207	А	247	В	287	В
168	Б	208	Б	248	А	288	В
169	А	209	А	249	А	289	Г
170	А	210	В	250	Б	290	А
171	А	211	А	251	Г	291	А
172	В	212	А	252	Г	292	А
173	Б	213	Б	253	Б	293	В
174	А	214	Б	254	А	294	В
175	В	215	Б	255	А	295	Б
176	А	216	В	256	Б	296	А
177	Г	217	А	257	Б	297	А
178	А	218	А	258	А	298	А
179	В	219	Г	259	А	299	Г
180	В	220	А	260	В	300	А
181	А	221	А	261	Б	301	А
182	А	222	Б	262	В	302	А
183	А	223	В	263	А	303	В
184	Г	224	А	264	А	304	А
185	А	225	А	265	А	305	Г
186	А	226	А	266	А	306	А
187	В	227	Б	267	В	307	А
188	Б	228	А	268	В	308	А
189	А	229	Г	269	Б	309	Б
190	В	230	А	270	А	310	А
191	Б	231	А	271	А	311	А
192	А	232	Б	272	А	312	Б
193	А	233	В	273	Г	313	Б
194	А	234	А	274	А	314	Б
195	В	235	А	275	А	315	А
196	Г	236	А	276	В	316	А
197	Г	237	В	277	Г	317	В
198	Г	238	Б	278	А	318	В
199	А	239	В	279	Б	319	В
200	А	240	Г	280	Б	320	А

321	A	361	B	401	Б	441	A
322	A	362	Г	402	Б	442	A
323	B	363	A	403	Б	443	Б
324	B	364	A	404	Б	444	Б
325	B	365	B	405	A	445	B
326	A	366	Г	406	A	446	A
327	A	367	A	407	A	447	A
328	A	368	A	408	Г	448	A
329	Б	369	Г	409	Б	449	Г
330	A	370	Г	410	Б	450	Г
331	Г	371	B	411	A	451	Г
332	Г	372	A	412	Б	452	A
333	B	373	A	413	Б	453	A
334	A	374	A	414	A	454	Б
335	A	375	Г	415	A	455	A
336	Г	376	Б	416	A	456	Б
337	B	377	B	417	Г	457	B
338	B	378	Б	418	Б	458	A
339	Г	379	B	419	Б	459	A
340	B	380	A	420	A	460	A
341	B	381	A	421	Б	461	B
342	A	382	A	422	A	462	Б
343	A	383	B	423	A	463	A
344	Б	384	B	424	Б	464	A
345	A	385	Г	425	A	465	B
346	A	386	A	426	Б	466	Г
347	Б	387	A	427	Б	467	A
348	Г	388	Б	428	A	468	A
349	A	389	A	429	Б	469	A
350	Б	390	B	430	Б	470	A
351	Б	391	A	431	A	471	B
352	Б	392	A	432	A	472	B
353	A	393	B	433	Б	473	Б
354	A	394	Б	434	Б	474	A
355	Г	395	Г	435	Г	475	A
356	B	396	Б	436	A	476	A
357	B	397	Б	437	A	477	B
358	A	398	Б	438	Б	478	A
359	A	399	A	439	Б	479	A
360	A	400	A	440	A	480	A

481	Б	521	Г	561	А	601	А
482	А	522	Б	562	Б	602	А
483	Б	523	А	563	Б	603	Б
484	Г	524	А	564	Г	604	Б
485	А	525	А	565	А	605	Б
486	А	526	Б	566	А	606	А
487	А	527	А	567	А	607	А
488	Б	528	Б	568	Г	608	Б
489	А	529	А	569	А	609	Г
490	А	530	Б	570	Б	610	Г
491	Г	531	А	571	Г	611	Г
492	А	532	А	572	Г	612	А
493	Б	533	Г	573	А	613	А
494	А	534	А	574	А	614	Г
495	А	535	Б	575	А	615	Б
496	Г	536	Б	576	Г	616	Г
497	А	537	Г	577	Б	617	Г
498	А	538	А	578	Б	618	Г
499	Б	539	Г	579	Г	619	Г
500	Б	540	А	580	А	620	Б
501	Г	541	Г	581	Г	621	Б
502	Б	542	А	582	Б		
503	А	543	А	583	Г		
504	А	544	А	584	А		
505	Г	545	Г	585	А		
506	А	546	Г	586	А		
507	А	547	Б	587	Б		
508	Б	548	Б	588	А		
509	Г	549	Г	589	А		
510	А	550	А	590	Г		
511	А	551	А	591	А		
512	Б	552	А	592	Б		
513	Б	553	Б	593	А		
514	Б	554	А	594	Б		
515	Г	555	Б	595	Б		
516	А	556	Г	596	А		
517	А	557	А	597	А		
518	А	558	А	598	Б		
519	Б	559	Б	599	Б		
520	Б	560	А	600	Б		

Эталоны ответов «ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»

01	А	41	В	81	А	121	Г
02	Г	42	А	82	А	122	Б
03	А	43	А	83	А	123	А
04	Б	44	В	84	В	124	А
05	А	45	А	85	А	125	А
06	Г	46	В	86	В	126	Б
07	А	47	А	87	А	127	В
08	А	48	А	88	Г	128	А
09	В	49	А	89	А	129	А
10	А	50	Б	90	А	130	В
11	Б	51	Б	91	А	131	В
12	А	52	А	92	В	132	В
13	А	53	А	93	А	133	А
14	Б	54	А	94	А	134	А
15	А	55	Г	95	В	135	В
16	А	56	А	96	В	136	А
17	В	57	А	97	А	137	А
18	Б	58	Г	98	А	138	А
19	А	59	А	99	В	139	В
20	А	60	Б	100	А	140	А
21	Г	61	А	101	А	141	Б
22	А	62	А	102	А	142	А
23	А	63	Б	103	Б	143	А
24	А	64	А	104	Г	144	В
25	Г	65	А	105	А	145	А
26	Б	66	А	106	А	146	В
27	А	67	Б	107	А	147	А
28	А	68	А	108	Б	148	Г
29	Б	69	А	109	А	149	А
30	А	70	В	110	Г	150	А
31	А	71	А	111	А	151	Б
32	Б	72	Б	112	А	152	А
33	А	73	А	113	В	153	А
34	А	74	А	114	А	154	А
35	В	75	Г	115	А	155	В
36	А	76	А	116	А	156	А
37	Б	77	В	117	Г	157	А
38	А	78	А	118	Г	158	Б
39	А	79	А	119	А	159	Б
40	А	80	В	120	А	160	Б
161	А	201	А	241	А	281	Г

162	A	202	A	242	B	282	A
163	Б	203	Б	243	A	283	A
164	A	204	A	244	B	284	B
165	A	205	B	245	A	285	A
166	A	206	Б	246	Б	286	Б
167	В	207	A	247	A	287	A
168	A	208	A	248	A	288	A
169	A	209	Б	249	Б	289	B
170	Г	210	B	250	A	290	B
171	A	211	B	251	A	291	B
172	Г	212	A	252	B	292	A
173	A	213	B	253	Б	293	Г
174	A	214	A	254	A	294	B
175	Б	215	A	255	Г	295	A
176	A	216	Б	256	A	296	Г
177	A	217	Б	257	B	297	B
178	Г	218	A	258	A	298	A
179	Б	219	A	259	A	299	Б
180	A	220	A	260	B	300	A
181	A	221	A	261	Г	301	Б
182	В	222	Б	262	A	302	B
183	A	223	A	263	A	303	A
184	A	224	A	264	A	304	A
185	A	225	A	265	B	305	A
186	Б	226	Б	266	A	306	B
187	A	227	A	267	B	307	A
188	A	228	A	268	A	308	Б
189	A	229	B	269	B	309	B
190	Б	230	A	270	A	310	A
191	A	231	A	271	B	311	B
192	Б	232	Г	272	Г	312	Г
193	A	233	A	273	B	313	B
194	A	234	A	274	A	314	A
195	Б	235	Г	275	B	315	Г
196	A	236	A	276	B	316	Б
197	A	237	A	277	B	317	B
198	Г	238	A	278	Г	318	A
199	A	239	Б	279	A	319	Г
200	Б	240	Б	280	B	320	Г

321	Б	361	A	401	A	441	A
322	A	362	Б	402	B	442	B
323	A	363	B	403	Г	443	A

324	Б	364	В	404	А	444	А
325	В	365	А	405	В	445	Г
326	А	366	А	406	Б	446	Б
327	А	367	В	407	А	447	А
328	В	368	А	408	В	448	Г
329	Г	369	А	409	Б	449	В
330	А	370	Г	410	Г	450	А
331	Б	371	А	411	А	451	Б
332	Г	372	В	412	Г	452	В
333	Б	373	А	413	А	453	Г
334	В	374	В	414	В	454	Б
335	А	375	А	415	В	455	В
336	Б	376	Г	416	А	456	Б
337	А	377	В	417	В	457	В
338	В	378	А	418	Б	458	А
339	Б	379	Г	419	В	459	А
340	А	380	А	420	А	460	Б
341	В	381	Г	421	Г	461	В
342	А	382	Г	422	В	462	В
343	В	383	А	423	В	463	Б
344	В	384	Б	424	Б	464	А
345	А	385	А	425	А	465	Б
346	А	386	В	426	А	466	В
347	Г	387	В	427	А	467	Г
348	А	388	А	428	А	468	В
349	Г	389	Г	429	Б	469	В
350	Г	390	Г	430	А	470	В
351	В	391	В	431	Б	471	В
352	В	392	В	432	А	472	Б
353	А	393	А	433	А	473	А
354	В	394	Б	434	Г	474	Б
355	А	395	А	435	В	475	В
356	Б	396	Б	436	А	476	Г
357	В	397	В	437	Б	477	А
358	А	398	А	438	В	478	В
359	Б	399	Г	439	А	479	А
360	Г	400	Б	440	Б	480	А

481	Г	521	Г	561	А	601	Б
482	А	522	А	562	Б	602	В
483	В	523	Б	563	В	603	Г
484	Б	524	Г	564	Г	604	Б
485	В	525	Б	565	В	605	А

486	Б	526	А	566	А	606	Б
487	А	527	Б	567	Б	607	Б
488	Г	528	Б	568	Г	608	Г
489	Б	529	А	569	А	609	Б
490	Б	530	Б	570	Б	610	Б
491	А	531	Г	571	Б	611	А
492	Б	532	Б	572	Г	612	Б
493	Б	533	Б	573	Б	613	Г
494	Б	534	Г	574	А	614	Б
495	А	535	Б	575	Г	615	Б
496	Б	536	А	576	Б	616	А
497	Б	537	Г	577	А	617	А
498	Г	538	Б	578	А	618	Б
499	А	539	А	579	Б	619	Б
500	А	540	Б	580	Б	620	Г
501	Б	541	Б	581	Г	621	Г
502	Б	542	Б	582	Б	622	А
503	Г	543	А	583	А	623	Б
504	Б	544	Б	584	Г	624	Б
505	Б	545	Б	585	Б	625	А
506	А	546	А	586	Б	626	Г
507	Б	547	Г	587	Г	627	Б
508	Г	548	Б	588	А	628	Б
509	Б	549	Г	589	Б	629	Г
510	Б	550	А	590	Г	630	А
511	Г	551	Б	591	Б	631	Б
512	А	552	Г	592	А	632	Г
513	Б	553	Б	593	Б	633	А
514	Б	554	Г	594	Г	634	Б
515	Г	555	А	595	А	635	Б
516	Г	556	Б	596	Б	636	Б
517	А	557	Б	597	Г	637	А
518	Б	558	А	598	Б	638	Г
519	Б	559	Г	599	Б	639	Б
520	Б	560	Б	600	А	640	Б
641	Б	681	А	721	Г	761	А
642	А	682	Б	722	А	762	Б
643	Б	683	Г	723	Б	763	Б
644	Г	684	Б	724	Г	764	Г
645	А	685	Г	725	А	765	Б
646	Б	686	А	726	Б	766	А

647	Г	687	Б	727	Б	767	Б
648	А	688	Б	728	Г	768	Б
649	Б	689	А	729	В	769	А
650	Г	690	Б	730	А	770	Г
651	А	691	В	731	Б	771	Б
652	Б	692	В	732	Г	772	А
653	Г	693	А	733	А	773	В
654	А	694	Б	734	Б	774	Б
655	Б	695	Г	735	Г	775	В
656	Г	696	А	736	В	776	А
657	В	697	Б	737	А	777	Б
658	А	698	В	738	Б	778	Г
659	В	699	А	739	В	779	А
660	Б	700	Г	740	А	780	В
661	А	701	Б	741	Б	781	Г
662	Г	702	А	742	В	782	А
663	В	703	В	743	А	783	Б
664	А	704	Г	744	Б	784	В
665	Б	705	А	745	В	785	А
666	Г	706	Б	746	А	786	Г
667	А	707	Г	747	Г	787	Б
668	В	708	А	748	Б	788	В
669	Б	709	Б	749	А	789	А
670	А	710	Г	750	В	790	Б
671	В	711	А	751	В	791	Г
672	Г	712	Б	752	А	792	В
673	А	713	В	753	Б	793	Б
674	Б	714	Г	754	Г	794	А
675	Б	715	Б	755	А	795	Г
676	А	716	А	756	Б	796	Б
677	В	717	Г	757	Г	797	А
678	Г	718	В	758	А	798	Г
679	А	719	А	759	Б	799	В
680	В	720	Б	760	Г	800	Б
801	Г						
802	А						
803	Б						
803	Б						
804	Г						
805	А						
806	Б						

807	В
808	А
809	Г
810	В
811	А
812	Б
813	В

Эталоны ответов «НЕОНАТОЛОГИЯ»

01	А	41	В	81	Б	121	В
02	Б	42	Б	82	А		
03	В	43	Г	83	Г		
04	Г	44	Б	84	Б		
05	Г	45	А	85	Б		
06	Г	46	В	86	Г		
07	Б	47	Б	87	Г		
08	Б	48	В	88	А		
09	В	49	Г	89	В		
10	Б	50	Г	90	Б		
11	Г	51	В	91	Г		
12	Б	52	Б	92	Г		
13	Б	53	Б	93	В		
14	Г	54	А	94	А		
15	Б	55	Г	95	Б		
16	Г	56	Б	96	Б		
17	А	57	Г	97	В		
18	В	58	В	98	А		
19	В	59	А	99	Б		
20	Б	60	Г	100	Б		
21	В	61	В	101	А		
22	Г	62	В	102	В		
23	А	63	А	103	В		
24	Б	64	Б	104	В		
25	Б	65	Г	105	Б		
26	В	66	В	106	В		
27	А	67	Г	107	В		
28	В	68	А	108	Б		
29	Г	69	Б	109	А		
30	А	70	В	110	Г		
31	Б	71	В	111	А		
32	Г	72	А	112	Г		
33	Б	73	Г	113	Б		

34	Б	74	В	114	Б
35	В	75	А	115	В
36	А	76	В	116	А
37	В	77	Г	117	Б
38	Г	78	А	118	Г
39	Г	79	Г	119	Б
40	В	80	А	120	А

Эталоны ответов «ЮВЕНИЛЬНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»

01	02	03	04	05	06	07	08
В	Г	А	В	Б	Б	А	А
09	10	11	12	13	14	15	16
В	Б	А	Г	Б	А	Б	А
17	18	19	20	21	22	23	24
В	Г	А	А	Б	Б	А	А
25	26						
А	Г						

Эталоны ответов «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»

01	А	41	Б	81	А	121	Б
02	Б	42	В	82	Б	122	Б
03	А	43	А	83	Б	123	А
04	В	44	Г	84	В	124	Б
05	Б	45	Б	85	А	125	А
06	Г	46	А	86	Г	126	Г
07	В	47	Б	87	А	127	Б
08	В	48	В	88	Б	128	А
09	Б	49	Г	89	А	129	Б
10	В	50	А	90	Г	130	В
11	А	51	Б	91	Б	131	Б
12	Г	52	А	92	А	132	А
13	А	53	В	93	Г	133	Б
14	В	54	А	94	А	134	В
15	Б	55	Б	95	В	135	А
16	В	56	Г	96	А	136	В
17	Г	57	Б	97	Б	137	Б
18	А	58	Б	98	В	138	В
19	Б	59	В	99	Г	139	Г
20	Г	60	А	100	Б	140	А
21	А	61	Б	101	Г	141	Б
22	Б	62	Г	102	А	142	Б

23	В	63	А	103	Б	143	В
24	Г	64	А	104	В	144	А
25	А	65	Б	105	А	145	Г
26	Б	66	Г	106	В	146	А
27	В	67	А	107	Г	147	Б
28	А	68	Б	108	А	148	В
29	Г	69	А	109	В	149	А
30	А	70	Б	110	Б	150	Г
31	В	71	Б	111	Б	151	Б
32	Б	72	В	112	А	152	В
33	А	73	А	113	Г	153	А
34	Г	74	Б	114	Б	154	Б
35	Б	75	А	115	А	155	Г
36	А	76	В	116	Б	156	А
37	Б	77	Б	117	А	157	Б
38	Г	78	А	118	Б	158	В
39	А	79	В	119	В	159	А
40	Б	80	Г	120	А	160	Б

161	Г	201	А	241	Б	281	В
162	Б	202	Б	242	В	282	А
163	В	203	В	243	Б	283	Г
164	А	204	Г	244	В	284	Б
165	В	205	Б	245	А	285	Б
166	А	206	Б	246	А	286	В
167	В	207	В	247	Б	287	А
168	Г	208	Г	248	В	288	В
169	А	209	А	249	А	289	А
170	Б	210	Б	250	Г	290	Г
171	В	211	В	251	А	291	А
172	А	212	А	252	Б	292	Б
173	Б	213	В	253	В	293	В
174	В	214	Б	254	В	294	Г
175	Г	215	В	255	Б	295	А
176	А	216	Б	256	Г	296	В
177	В	217	В	257	А	297	Б
178	Б	218	А	258	Б	298	А
179	В	219	Г	259	В	299	А
180	Б	220	Б	260	Г	300	Б
181	В	221	В	261	А	301	Г
182	А	222	Б	262	Б	302	А
183	В	223	А	263	В	303	Б
184	Б	224	Г	264	А	304	Б

185	В	225	Б	265	Б	305	Г
186	Г	226	А	266	А	306	Б
187	А	227	В	267	А	307	В
188	А	228	В	268	Б	308	А
189	А	229	Г	269	В	309	Б
190	В	230	Б	270	А	310	В
191	Б	231	В	271	Б	311	А
192	А	232	А	272	Г	312	Б
193	Г	233	В	273	А	313	А
194	А	234	А	274	В	314	В
195	Б	235	В	275	А	315	А
196	А	236	Г	276	Б	316	Г
197	Г	237	Б	277	В	317	А
198	А	238	В	278	Г	318	Б
199	Б	239	Б	279	А	319	Г
200	В	240	А	280	Б	320	Б

321	Б	361	А	401	Б	441	А
322	В	362	В	402	А	442	В
323	В	363	Б	403	Б	443	А
324	В	364	Г	404	А	444	Б
325	А	365	А	405	В	445	Б
326	Б	366	Б	406	Б	446	Г
327	В	367	В	407	А	447	А
328	В	368	В	408	В	448	А
329	А	369	А	409	А	449	Б
330	Г	370	В	410	Б	450	В
331	В	371	Б	411	В	451	А
332	Б	372	А	412	В	452	В
333	А	373	А	413	А	453	А
334	В	374	В	414	Г	454	Г
335	Г	375	Г	415	Б	455	А
336	Б	376	А	416	А	456	А
337	Б	377	Г	417	Б	457	Б
338	Г	378	Б	418	В	458	В
339	Б	379	Б	419	А	459	Г
340	В	380	В	420	Б	460	Б
341	А	381	Г	421	В	461	А
342	В	382	Г	422	А	462	Б
343	Б	383	Б	423	В	463	В
344	Б	384	А	424	А	464	А
345	А	385	А	425	В	465	В
346	Б	386	В	426	Г	466	А

347	Г	387	Г	427	А	467	Б
348	А	388	В	428	А	468	А
349	В	389	В	429	Б	469	А
350	В	390	В	430	В	470	Б
351	Г	391	А	431	Б	471	В
352	Б	392	Г	432	А	472	А
353	А	393	Б	433	В	473	Г
354	Г	394	А	434	Б	474	Б
355	В	395	Б	435	А	475	В
356	Б	396	В	436	Г	476	А
357	А	397	Г	437	Б	477	Б
358	В	398	А	438	А	478	В
359	Б	399	Б	439	Б	479	Г
360	Г	400	А	440	Г	480	А

481	Б	521	А	561	А	601	В
482	В	522	Б	562	Г	602	Г
483	Г	523	Б	563	А	603	А
484	А	524	В	564	В	604	В
485	А	525	В	565	Б	605	Б
486	Б	526	А	566	В	606	В
487	Г	527	Б	567	А	607	А
488	Б	528	В	568	Г	608	Г
489	Б	529	А	569	Б	609	Б
490	В	530	А	570	А	610	В
491	А	531	Б	571	В	611	А
492	Б	532	В	572	Б	612	В
493	В	533	А	573	А	613	Б
494	А	534	Г	574	Б	614	А
495	А	535	А	575	А	615	Г
496	В	536	Г	576	Б	616	Б
497	В	537	Б	577	В	617	В
498	Г	538	А	578	В	618	А
499	А	539	В	579	А	619	Б
500	Б	540	Г	580	В	620	А
501	Б	541	А	581	Б	621	В
502	Б	542	Б	582	В	622	А
503	Г	543	В	583	Б		
504	Б	544	Б	584	Г		
505	А	545	А	585	А		
506	Г	546	Б	586	Б		
507	А	547	В	587	В		
508	В	548	А	588	Г		

509	A	549	Б	589	A
510	Б	550	Г	590	Б
511	Б	551	A	591	Б
512	Б	552	Б	592	A
513	Г	553	Б	593	Б
514	A	554	Г	594	Г
515	Б	555	A	595	A
516	Б	556	Б	596	Б
517	Б	557	A	597	A
518	A	558	Б	598	Б
519	Б	559	A	599	A
520	Б	560	Б	600	Б

Типография КрасГМУ

Подписано в печать 20.11.20. Заказ № 18776

660022, г.Красноярск, ул.П.Железняка, 1