



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

1942/2017
75

ПЕДИАТРИЯ

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

В 3-х частях

ЧАСТЬ 3

Под редакцией М. Ю. Галактионовой, Д. А. Маисеенко

Красноярск
2017

УДК 616-053.2(076.1)

ББК 57.3

П 24

Педиатрия : сборник тестовых заданий для государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.05.02-Педиатрия. В 3 ч. Ч.3 /под ред. М.Ю. Галактионовой, Д.А. Маисеенко. - Красноярск: тип. КрасГМУ, 2017. – 300 с.

Составители: Андропова Н.В., Богвелене Я.А., Ванюхин В.А., Веселова О.Ф., Галактионова М.Ю., Гаврилюк Д.В., Гордиец А.В., Ильенкова Н.А., Карачева Ю.В., Конуркина Н.С., Маисеенко Д.А., Макаров А.Ф., Мартынова Г.П., Медведева Н.Н., Прокопцева Н.Л., Сапронова М.Р., Терскова Н.В., Чикунов В.В., Шапошникова Е.В., Шишкина Е.В., Шульмин А.В., Штегман О.А., Юрчук В. А.

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».

Рецензенты: д.м.н., профессор, зав. кафедрой пропедевтики детских болезней ФГБОУ ВО Алтайского государственного медицинского университета Минздрава России, Лобанов Ю.Ф.;

д.м.н., профессор, зав. кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО Амурской государственной медицинской академии Минздрава России, Романцова Е. Б.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № 3 от 22.12.2016 г.).

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Онкология.....	4
2. Травматология и ортопедия	8
3. Нервные болезни	17
4. Медицинская генетика	23
5. Медицина катастроф	25
6. Инфекционные болезни	27
7. Эпидемиология	84
8. Оториноларингология	98
9. Клиническая фармакология.....	113
10. Дерматовенерология	177
11. Общественное здоровье и здравоохранение.....	190
12. Туберкулез.....	261
13. Анатомия человека.....	273
14. Гистология, эмбриология, цитология.....	282
15. Нормальная физиология	286
Эталоны ответов	290

1. ОНКОЛОГИЯ

01. 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

02. ДИАГНОЗ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ ОСНОВАН НА РЕЗУЛЬТАТАХ

- А) пункции костного мозга
- Б) анализа периферической крови
- В) биопсии лимфатического узла
- Г) ультразвукового исследования лимфатического узла

03. ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА «БОЛЕЗНЬ ХОДЖКИНА» ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биопсия лимфатического узла
- Б) пункция лимфатического узла
- В) пункция костного мозга
- Г) лейкоцитарная формула крови

04. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ЗАВИСИТ ОТ

- А) показателей анализа крови
- Б) возраста ребенка
- В) гистологического варианта
- Г) стадии заболевания

05. БОЛЬНОМУ С УВЕЛИЧЕННЫМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ АНГИНЫ ЛИМФОУЗЛОМ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ ОНКОГЕМАТОЛОГА ЧЕРЕЗ _____ НЕЭФФЕКТИВНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

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

06. ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лучевая монотерапия
- Б) полихимиотерапия
- В) монотерапия химиопрепаратами

Г) пересадка костного мозга

07. СИСТЕМУ МЕР ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ БОЛЕЗНЕЙ, СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОДЛЕНИЮ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ИЗУЧАЕТ

- А) социальная
- Б) клиническая
- В) профилактическая
- Г) нетрадиционная

08. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) предупреждение формирования болезни
- Б) устранение факторов риска, которые могут привести к возникновению болезни
- В) предупреждение обострений болезни и реабилитацию больных
- Г) создание условий для повышения уровня здоровья

09. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УСТРАНЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЮ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ

- А) третичной
- Б) вторичной
- В) индивидуальной
- Г) первичной

10. ЦЕЛЬ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СОСТОИТ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ

- А) гибели детей
- Б) острых заболеваний
- В) несчастных случаев
- Г) хронических заболеваний

11. К МЕТОДАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- А) занятия физкультурой
- Б) раннюю диагностику заболеваний
- В) профилактическую госпитализацию
- Г) оздоровление окружающей среды

12. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВРАЧА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ

- А) ранних стадий заболеваний и преморбидных форм нарушений здоровья
- Б) заболеваний и дисфункций и направление на реабилитацию

- В) ранних нарушений физического развития и определение групп здоровья
- Г) группы часто болеющих детей, проведение оздоровительных мероприятий

13. ЛИМФАНГИОМЫ ЛЕЧАТСЯ

- А) эндоваскулярно
- Б) хирургически
- В) склерозированием
- Г) короткофокусной рентгенотерапией

14. ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛИМФАНГИОМАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) метастазирование
- Б) кровотечение
- В) воспаление
- Г) болевой синдром

15. ПРОФИЛАКТИКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ГРУППЫ

- А) первичная, вторичная, третичная
- Б) непосредственная, опосредованная, отсроченная
- В) активная, пассивная, возбуждающая
- Г) простая, групповая, комбинационная

16. ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЧИСЛЕ

- А) заболеваний, выявленных впервые в данном году
- Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в прошлом году
- В) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в течение трех лет
- Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных в данном и в прошлом году

17. ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- А) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- Б) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- Г) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

18. ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- А) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- Б) частота всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- В) частота острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- Г) частота всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

19. К ПЕРВИЧНЫМ БОЛЬШИМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗДОРОВЬЮ ПО РЕЙТИНГУ ВОЗ ОТНОСИТСЯ

- А) неполноценное питание
- Б) инфекционное заболевание
- В) злоупотребление алкоголем

Г) ГИПОДИНАМИЯ

- 20. ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ, НАЗЫВАЕТСЯ**
- А) болезненностью
 - Б) распространенностью
 - В) первичной заболеваемостью
 - Г) патологической порженностью

21. ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- А) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- Г) заболеваний, выявленных при медосмотрах

2. Травматология и ортопедия

01. СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЧЕТВЁРТОЙ СТЕПЕНИ ОБМОРОЖЕНИЯ

- А) пузыри на отёчной бледно-синюшной коже, потеря болевой, тактильной чувствительности
- Б) некроз мягких тканей и костей, потеря чувствительности, в дальнейшем – мумификация
- В) некроз кожи
- Г) побледнение кожи, восстановление чувствительности при отогревании

02. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЭЛЕКТРОТРАВМЫ

- А) потеря сознания, «мраморность» кожи, одышка, тахикардия, аритмия, гипотензия, ожог, шок
- Б) кома, ларингоспазм, ДН, сердечная аритмия, артериальная гипотензия, ожог, шок
- В) сознание сохранено, возбуждение, бледность, тахикардия, одышка
- Г) клиническая смерть, фибрилляция желудочков сердца, остановка кровообращения

03. НОРМАЛЬНОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ДЕТЕЙ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) гиперфункции парасимпатического отдела ЦНС
- Б) снижения температуры
- В) сосудистого спазма
- Г) перераспределения лимфы

04. МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ КУПИРУЕТСЯ ПУТЕМ

- А) адекватного обезболивания
- Б) проведения оксигенотерапии
- В) ликвидации дефицита ОЦК
- Г) проведения искусственной вентиляции легких

05. ПО КАКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОЦЕНИВАЕТСЯ КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА

- А) уровень развития мышечной силы
- Б) уровень Са и Р в крови
- В) физиологические искривления позвоночника
- Г) сроки появления точек окостенения

06. ШЕЙНЫЙ ЛОРДОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 2-3 месяцев
- Б) 6 месяцев
- В) 9 месяцев
- Г) 12 месяцев

07. ГРУДНОЙ КИФОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 2-3 месяцев
- Б) 6 месяцев
- В) 9 месяцев
- Г) 12 месяцев

08. ПОЯСНИЧНЫЙ ЛОРДОЗ И КРЕСТЦОВЫЙ КИФОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 6 месяцев
- Б) 9 месяцев
- В) 2-3 месяцев
- Г) 12 месяцев

09. КАКАЯ ЧАСТЬ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ КРОВЕТВОРНЫМ ОРГАНОМ

- А) красный костный мозг
- Б) желтый костный мозг
- В) надкостница
- Г) хрящ

10. ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ПРОВОДИТСЯ

- А) в 6 месяцев
- Б) в 3 месяца
- В) в 1 год
- Г) в первые дни жизни

11. ИЗ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) врожденные хондро- и остеодисплазии
- Б) пороки развития отдельных костей
- В) врожденный вывих бедра
- Г) наследственные заболевания группы «Osteogenesis Imperfecta»

12. МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК НАПРЯЖЕНИЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕСЯ

- А) только при динамометрии
- Б) транзиторно
- В) только пальпаторно
- Г) постоянно

13. КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ СКОЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) асимметрия уровней плеч
- Б) равенство уровней плеч
- В) асимметрия уровней подвздошных костей
- Г) равенство треугольников талии

14. МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК НАПРЯЖЕНИЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ, КОТОРОЕ ОЦЕНИВАЮТ

- А) только пальпаторно
- Б) только визуально
- В) визуально и пальпаторно
- Г) только при динамометрии

15. МЫШЕЧНОЙ АСИММЕТРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОДИНАКОВАЯ СТЕПЕНЬ РАЗВИТИЯ МЫШЦ

- А) бедра и голени
- Б) плеча и предплечья
- В) одноименных на обеих половинах тела
- Г) верхних и нижних конечностей

16. МЫШЕЧНАЯ КОНТРАКТУРА ПРИВОДИТ К

- А) спастическому сокращению мышц
- Б) полной утрате движений в суставе
- В) гипертонусу мышц
- Г) увеличению объема пассивных движений в суставе

17. МЫШЕЧНАЯ КОНТРАКТУРА ПРИВОДИТ К

- А) полной утрате движений в суставе
- Б) увеличению объема пассивных движений в суставе
- В) ограничению движений в суставе
- Г) гипертонусу мышц

18. РЕБЕНОК С УПЛОЩЕНИЕМ СТОП ОТНОСИТСЯ ____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) II
- Б) IV
- В) I
- Г) III

19. РЕБЕНОК С НАРУШЕНИЕМ ОСАНКИ ОТНОСИТСЯ К ____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) I
- Б) III
- В) II
- Г) IV

20. МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ КУПИРУЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПУТЕМ

- А) проведения искусственной вентиляции легких
- Б) ликвидации дефицита ОЦК
- В) введения раствора гидрокарбоната натрия
- Г) проведения оксигенотерапии

21. ПРИ ОЖОГОВОМ ШОКЕ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ

- А) артериальная гипотензия
- Б) болевой синдром
- В) возбуждение
- Г) нарушение сознания

22. ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ СОСТОИТ В

- А) погружении в теплую воду
- Б) наложении масляно-бальзамической повязки
- В) растирании снегом и шерстью
- Г) наложении термоизолирующей повязки

23. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) на щите, на спине с соблюдением «оси безопасности»
- Б) на боку на носилках
- В) на носилках в положении «лягушки»
- Г) на щите, на животе

24. ИММОБИЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- А) циркулярной гипсовой повязкой от лучезапястного до локтевого сустава
- Б) гипсовой повязкой от лучезапястного сустава до средней трети плеча
- В) гипсовой лонгетой от пястно-фаланговых суставов до средней трети плеча

Г) ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ ОТ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО ДО ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

25. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРИВОШЕИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- А) в 0,5-1 год
- Б) в 2-5 месяцев
- В) с момента рождения
- Г) после 1 года

26. ПРИ РАЗРЫВЕ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- А) сгибательной контрактуры в коленном суставе
- Б) «прилипшей пятки»
- В) «выдвижного ящика»
- Г) разгибательной контрактуры в коленном суставе

27. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ «ЛЯГУШКИ» ХАРАКТЕРНО ПРИ

- А) переломе тазового кольца
- Б) отрывном переломе передне-верхней ости
- В) переломе обеих лонных и седалищных костей
- Г) разрыве крестцово-подвздошного сочленения

28. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ИЗ ВИДОВ ТРАВМАТИЗМА ПРЕОБЛАДАЕТ

- А) уличный
- Б) бытовой
- В) школьный
- Г) спортивный

29. ЯДРО ОКОСТЕНЕНИЯ ГОЛОВКИ БЕДРА В НОРМЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 3 лет
- Б) 1 суток
- В) 1 года
- Г) 3-4 месяцев

30. ДЛЯ ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ХАРАКТЕРНЫ

- А) переломовывихи
- Б) изолированные вывихи
- В) многооскольчатые внутрисуставные переломы
- Г) маргинальные переломы

31. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ОПТИМАЛЬНОЙ ФИКСИРУЮЩЕЙ ПОВЯЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЯЗКА

- А) по Кузьминскому–Карпенко
- Б) торакобрахиальная
- В) коллодийная повязка
- Г) Дезо

32. ЛЕЧЕНИЕ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ ПРОВОДИТСЯ

- А) широким пеленанием
- Б) облегченной гипсовой повязкой
- В) шиной-распоркой

Г) аппаратом Илизарова

33. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА С 6 МЕСЯЦЕВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) аппарат Илизарова
- Б) широкое пеленание
- В) шины-распорки
- Г) эндопротезирование

34. НАБЛЮДЕНИЕ РЕБЕНКА С КОСОЛАПОСТЬЮ ПРОВОДИТСЯ ДО

- А) 14 лет
- Б) 3 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 1 года

35. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) линейный периостит
- Б) укорочение кости
- В) деформация конечности
- Г) формирование секвестров

36. ИНФЕКЦИЯ ПОПАДАЕТ В КОСТНОМОЗГОВОЙ КАНАЛ ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

- А) лимфогенным путем
- Б) гематогенным путем
- В) контактным путем
- Г) при открытом переломе кости

37. ПАТОГЕНЕЗ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ СВЯЗАН С

- А) разрушением костной структуры
- Б) повышением внутрикостного давления
- В) воспалением надкостницы
- Г) формированием патологического свища

38. МЕТАФИЗАРНЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ ПОРАЖАЕТ ВОЗРАСТ ДО

- А) 7 лет
- Б) 1 месяца
- В) 3 лет
- Г) 10 лет

39. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- А) деформацию конечности
- Б) повышение температуры тела
- В) боль при пальпации

Г) ссадины на конечностях

40. НАЧИНАТЬ КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЛАПОСТИ СЛЕДУЕТ

- А) в возрасте 1 года
- Б) в период новорожденности
- В) до 2 лет
- Г) старше 3 лет

41. ПРИ КОМПРЕССИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ ОСЕВУЮ НАГРУЗКУ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В ПОЛОЖЕНИИ БОЛЬНОГО

- А) стоя
- Б) лёжа
- В) сидя
- Г) при разгибании позвоночника

42. ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА, ПРИ КОТОРОМ ИМЕЕТСЯ ТЕНДЕНЦИЯ К СМЕЩЕНИЮ ПОЗВОНКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) нестабильным
- Б) флекссионным
- В) осложнённым
- Г) компрессионным

43. ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЁННОГО ВЫВИХА БЕДРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ

- А) РТК
- Б) артрография
- В) МРТ
- Г) УЗИ

44. ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМ ВЫВИХОМ БЕДРА НАЧИНАЕТСЯ

- А) в возрасте 1 года
- Б) на 4-м месяце жизни
- В) на 5-м месяце жизни
- Г) сразу после рождения

45. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОСОЛАПОСТИ СОСТОИТ В

- А) ручном исправлении деформации с фиксацией гипсовым сапожком
- Б) лечебной гимнастике
- В) бинтовании по Финку-Эттингену и массаже поражённой конечности
- Г) массаже поражённой конечности

- 46. ВИДОМ СПОРТА, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЕТЯМ ПОСЛЕ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) бег
 - Б) плавание
 - В) спортивная ходьба
 - Г) спортивная гимнастика
- 47. ДЕТИ, ПЕРЕНЕСШИЕ КОМПРЕССИОННЫЙ ПЕРЕЛОМ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ, НАХОДЯТСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ**
- А) 4-х лет
 - Б) 1 года
 - В) полгода
 - Г) 2-х лет
- 48. УЗИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ ВСЕМ ДЕТЯМ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ**
- А) 3 месяцев
 - Б) 2 недель
 - В) 2 месяцев
 - Г) 1 месяца
- 49. ВОРОТНИК ШАНЦА НЕОБХОДИМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**
- А) пояснично-крестцового
 - Б) шейного
 - В) грудного
 - Г) поясничного
- 50. ПОЛНЫЙ ИЗОЛИРОВАННЫЙ ВЫВИХ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ХАРАКТЕРЕН В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ**
- А) от 5 до 12 лет
 - Б) от 3 до 5 лет
 - В) от 1 до 3 лет
 - Г) до 1 года
- 51. ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ ЯДРА ОКОСТЕНЕНИЯ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ НА РЕНТГЕНОВСКИЙ СНИМОК НАНОСИТСЯ СХЕМА РЕЙНБЕРГА. ЯДРО ОКОСТЕНЕНИЯ ДОЛЖНО РАСПОЛАГАТЬСЯ В НОРМАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ В _____ КВАДРАНТЕ**
- А) верхне-наружном
 - Б) нижне-наружном

- В) ниже-внутреннем
- Г) выше-внутреннем

52. В ОСНОВЕ КЛАССИФИКАЦИИ ВРОЖДЕННОЙ ВАРУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЛЕЖИТ

- А) параметр эпифизарно-диафизарного угла
- Б) положение большого вертела
- В) степень укорочения конечности
- Г) срок окостенения эпифиза головки бедра

53. ПРИ ФИБРОЗНОЙ ОСТЕОДИСПЛАЗИИ В КОСТЯХ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ТКАНЬ

- А) хрящевая
- Б) воспалительная грануляционная
- В) костно-фиброзная
- Г) фиброзная ткань

54. ЗАКРЫТУЮ РЕПОЗИЦИЮ НАДМЫШЕЦЕЛКОВОГО ПЕРЕЛОМА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ У ДЕТЕЙ НАЧИНАЮТ

- А) с устранения ротационного смещения
- Б) со смещения по ширине
- В) со смещения по длине
- Г) с углового смещения

55. ПРИ ВРОЖДЕННОМ ЛОЖНОМ СУСТАВЕ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ

- А) резекцию с пластикой на сосудистой ножке в условиях стабильной фиксации
- Б) резекцию участка псевдоартроза с аутопластикой
- В) наложение аппарата для компрессионно-дистракционного остеосинтеза
- Г) консервативное лечение

3. Нервные болезни

01. КАКОВА НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА?

- А) эпилепсия
- Б) гнойный менингит
- В) острое отравление
- Г) энцефалические реакции при вирусных инфекциях

02. К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) фуросемида
- Б) диазепама
- В) преднизолона
- Г) метамизола натрия

03. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- А) травма головного мозга
- Б) эпилепсия
- В) фебрильные судороги при вирусных инфекциях
- Г) острое отравление

04. МЫШЕЧНАЯ ГИПОТОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) детского церебрального паралича
- Б) менингита
- В) эпилепсии
- Г) рахита

05. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА, БОЛЬНЫХ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ, ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) парезов и параличей
- Б) анурии
- В) обезвоживания
- Г) гиперестезии

06. ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) полинейропатиями
- Б) энцефалитами
- В) менингитами
- Г) менингоэнцефалитами

**07. ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО
РАЗВИТИЕ**

- А) ларингита
- Б) менингоэнцефалита
- В) энтерита
- Г) гастродуоденита

08. К НЕЙРОИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- А) энтеровирусный менингит
- Б) энтеровирусную лихорадку
- В) энтеровирусную экзантему
- Г) энтеровирусную миалгию

09. К ВОЗБУДИТЕЛЯМ СЕРОЗНЫХ МЕНИНГИТОВ ОТНОСЯТ

- А) энтеровирусы
- Б) сальмонеллы
- В) стафилококки
- Г) синегнойную палочку

**10. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ
ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ»?**

- А) общий анализ крови
- Б) исследование ликвора
- В) общий анализ мочи
- Г) бактериологическое исследование слизи из носоглотки

**11. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МЕНИНГОКОККОВЫЙ
МЕНИНГИТ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) ОАМ
- Б) бактериологический анализ кала
- В) бактериологический анализ ликвора
- Г) копрограмма

**12. С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРОВОДИТСЯ
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ МЕНИНГИТЕ?**

- А) острый бронхит
- Б) скарлатина
- В) острый пиелонефрит
- Г) грипп с явлениями нейротоксикоза

13. СИМПТОМЫ МЕНИНГИТА

- А) невнятная речь
- Б) западение родничка
- В) фебрильные судороги
- Г) общемозговые симптомы

14. СИМПТОМОМ МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фебрильные судороги
- Б) западение родничка
- В) гипертермия
- Г) невнятная речь

15. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) западение родничка
- Б) тоническое напряжения мышц
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) гипотония

16. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) симптом Кернига
- Б) западение родничка
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) гипотония

17. ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- А) Кернига
- Б) Падалки
- В) Грефе
- Г) Филатова-Коплика

18. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ МЕНИНГИТАХ?

- А) нейтрофильный плеоцитоз
- Б) лимфоцитарный плеоцитоз
- В) нормальный ликвор
- Г) появление эритроцитов

18. 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

19. ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) полинейропатиями
- Б) энцефалитами
- В) менингитами

Г) менингоэнцефалитами

20. ПРАВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ В СОЧЕТАНИИ С ПРАВОСТОРОННИМ ПРОЗОПАРЕЗОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ БАССЕЙНА

- А) правой передней мозговой артерии
- Б) вертебробазилярного бассейна слева
- В) задней мозговой артерии справа
- Г) левой средней мозговой артерии

21. ОСТРОЕ РАЗВИТИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СЛЕВА И ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕМИПАРЕЗА СПРАВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ БАССЕЙНА

- А) основной артерии слева
- Б) передней мозговой артерии справа
- В) средней мозговой артерии слева
- Г) задней мозговой артерии справа

22. ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ МРТ-ИССЛЕДОВАНИИ МНОЖЕСТВА МЕЛКИХ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНО, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) ишемического инсульта
- Б) рассеянного склероза
- В) геморрагического инсульта
- Г) синдрома Гийена-Барре

23. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) иммуноглобулин для внутривенного введения
- Б) метилпреднизолон
- В) финлепсин
- Г) ибупрофен

24. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ЦЕЛЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБОСТРЕНИЙ И ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- А) сосудистые и ноотропные
- Б) антибактериальные и противовирусные
- В) антиоксидантные и витаминные
- Г) интерферонового ряда

- 25. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМЫ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) отравление
 - Б) инсульт
 - В) травма головы
 - Г) инфекционное заболевание
- 26. ЧАСТОЕ ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦНС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕНО**
- А) высокой проницаемостью гематоэнцефалического барьера
 - Б) высокими темпами развития центральной нервной системы
 - В) хорошим оттоком крови от головного мозга
 - Г) ограниченным кровоснабжением головного мозга
- 27. 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
- 28. РЕБЕНОК С НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ, КРОМЕ ПЕДИАТРА, ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ**
- А) инфекционистом
 - Б) фтизиатром
 - В) неврологом
 - Г) хирургом
- 29. РЕБЕНКУ С СИНДРОМОМ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ НАЗНАЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ**
- А) гинеколога
 - Б) кардиохирурга
 - В) невролога
 - Г) ортопеда
- 30. ТАКТИКОЙ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ПРИ ОДНОКРАТНОМ КРАТКОВРЕМЕННОМ АФФЕКТИВНО-РЕСПИРАТОРНОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) проведение амбулаторного обследования, консультация невролога
 - Б) экстренная госпитализация в неврологическое отделение
 - В) экстренная госпитализация в инфекционное отделение

Г) плановая госпитализация в соматическое отделение

31. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) многократная рвота
- Б) потеря сознания
- В) очаговая неврологическая симптоматика
- Г) ото-рино-ликворея

32. НА ПРИЕМЕ У УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕВОЧКА 12 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ТОШНОТУ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ГОЛОВНУЮ БОЛЬ. В АНАМНЕЗЕ ТРАВМА ГОЛОВЫ НА УРОКЕ ФИЗКУЛЬТУРЫ С ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ. ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- А) черепно-мозговая травма, сотрясение головного мозга
- Б) вегето-сосудистая дистония, артериальная гипотензия
- В) хронический гастрит в период обострения
- Г) гипогликемическое состояние

33. СУБДУРАЛЬНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ПРОИСХОДЯТ У

- А) переносенных с внутриутробной гипотрофией
- Б) доношенных с большой массой тела
- В) доношенных с внутриутробной гипотрофией
- Г) доношенных со средними массо-ростовыми показателями

4. Медицинская генетика

01. АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫЙ СИНДРОМ – ЭТО

- А) врожденная гиперплазия надпочечников, обусловленная недостаточностью фермента 21- гидроксилазы
- Б) наследственное (по рецессивному типу) нарушение превращения глюкозы в галактозу
- В) нарушение метаболизма фенилаланина (неспособность фенилаланингидроксилазы перерабатывать фенилаланин до тирозина), в результате мутационной блокады ферментов
- Г) врожденная почечная энзимопатия или нефрит с потерей солей

02. ИСТИННЫЙ ГИПОАЛЬДОСТЕРОНИЗМ – ЭТО

- А) врожденная почечная энзимопатия или нефрит с потерей солей
- Б) врожденная гиперплазия надпочечников, обусловленная недостаточностью фермента 21- гидроксилазы (биосинтез кортикостероидов)
- В) наследственное (по рецессивному типу) нарушение превращения глюкозы в галактозу
- Г) состояние, характеризующееся снижением секреции основных минералокортикоидов и потерей способности канальцев почек удерживать натрий

03. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) исследование кала на содержание углеводов
- Б) потовая проба (содержание натрия и хлора в поте)
- В) исследование крови на антитела к глиадину
- Г) анализ кала на дисбактериоз

04. ГАЛАКТОЗЕМИЯ – ЭТО

- А) врожденная почечная энзимопатия или нефрит с потерей солей
- Б) нарушение метаболизма фенилаланина (неспособность фенилаланингидроксилазы перерабатывать фенилаланин до тирозина), в результате мутационной блокады ферментов
- В) наследственное (по рецессивному типу) нарушение превращения глюкозы в галактозу
- Г) врожденная гиперплазия надпочечников, обусловленная недостаточностью фермента 21- гидроксилазы (биосинтез кортикостероидов)

05. ФЕНИЛКЕТОНУРИЯ- ЭТО

- А) нарушение метаболизма фенилаланина (неспособность фенилаланингидроксилазы перерабатывать фенилаланин до тирозина), в результате мутационной блокады ферментов
- Б) врожденная почечная энзимопатия или нефрит с потерей солей
- В) состояние, характеризующееся снижением секреции основных минералокортикоидов и потерей способности канальцев почек удерживать натрий
- Г) врожденная гиперплазия надпочечников, обусловленная недостаточностью фермента 21- гидроксилазы (биосинтез кортикостероидов)

06. В ОСНОВЕ СИНДРОМА «КОШАЧЬЕГО КРИКА» ЛЕЖИТ

- А) лишняя X-хромосома
- Б) делеция плеча 5-й пары хромосомы
- В) отсутствие X хромосомы
- Г) кольцевидная хромосома 18 пары

07. В ОСНОВЕ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА ЛЕЖИТ

- А) лишняя X
- Б) делеция плеча 5-й пары хромосомы
- В) отсутствие X хромосомы
- Г) кольцевидная хромосома 18 пары

08. В ОСНОВЕ БОЛЕЗНИ ДАУНА ЛЕЖИТ

- А) делеция плеча 5-й пары хромосомы
- Б) наличие кольцевидной хромосомы 18 пары
- В) отсутствие X-хромосомы
- Г) трисомия 21-й пары хромосом

5. Медицина катастроф

01. ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ НЕ ХАРАКТЕРНА

- А) диарея
- Б) гипертермия
- В) тошнота
- Г) рвота

02. ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНА

- А) анемия
- Б) гипертермия
- В) гиперсаливация
- Г) гипергликемия

03. ОТРАВЛЕНИЕ УГАРНЫМ ГАЗОМ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) нарушением дыхания
- Б) диспепсией
- В) рвотой
- Г) дизурией

04. СИМПТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ

- А) потеря сознания
- Б) гемолиз эритроцитов
- В) нарушение дыхания
- Г) тахикардия, артериальная гипертензия

05. ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ УГАРНЫМ ГАЗОМ МЕТОДОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипербарическая оксигенация
- Б) заменное переливание крови
- В) гемосорбция
- Г) ингаляции кислородно-воздушной смеси

06. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) острая почечная недостаточность
- Б) судорожный синдром
- В) отек легких
- Г) острая печеночная недостаточность

07. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипербарическая оксигенация
- Б) искусственная вентиляция легких 100% O₂
- В) введение антидота внутривенно
- Г) обменное переливание крови

08. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА С ОТРАВЛЕНИЕМ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ДОПУСТИМО

- А) после идентификации яда
- Б) в положении на спине
- В) после интубации трахеи
- Г) в положении на боку с опущенной головой

09. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ ФОС ПРИМЕНЯЮТ

- А) протамин сульфат
- Б) бемеGRID
- В) налорфин
- Г) атропин

10. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) амилнитрит, тиосульфат натрия, метиленовый синий, глюкоза
- Б) ацизол, оксигеногерапия, афин, глюкоза
- В) атропин, дипироксим, диэтиксим, изонитрозин
- Г) будаксим, метиленовый синий, фолиевая кислота, ацизол

11. АНТИДОТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) атропин, дипироксим, изонитрозин
- Б) атропин, дикобальтовая соль ЭДТА, фолиевая кислота
- В) атропин, уротропин, ацизол
- Г) атропин, унитиол, тиосульфат натрия

6. Инфекционные болезни

01. ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРНО _____ УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ

- А) симметричное, значительное, с выраженной болезненностью
- Б) несимметричное, значительное, с уплотнением консистенции
- В) симметричное, умеренное, без изменения плотности
- Г) несимметричное, с появлением «каменистой» плотности, безболезненное

02. ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ

- А) генерализованная, с конца первой недели, сохраняется в течение нескольких месяцев
- Б) генерализованная, с первых дней болезни до периода реконвалесценции
- В) локализованная (шейная, подчелюстная), с первых дней болезни и до конца 2 недели заболевания
- Г) локализованная (любая группа лимфоузлов), продолжается весь лихорадочный период

03. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирус Эпштейн-Барр
- Б) парвовирус
- В) вирус герпеса 1 типа
- Г) вирус герпеса 6 типа

04. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В ГЕМОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) лейкопению, относительный лимфоцитоз, эозинофилию
- Б) нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом влево
- В) лейкопению, лимфопению, моноцитоз
- Г) лейкоцитоз, абсолютный лимфоцитоз, моноцитоз

05. КАКОЕ СОЧЕТАНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА?

- А) длительная лихорадка, генерализованная лимфаденопатия, тонзиллит
- Б) лимфаденопатия, гепатолиенальный синдром, фебрильная лихорадка

- В) генерализованная лимфаденопатия, язвенно-некротический тонзиллит
- Г) локальная лимфаденопатия, выраженная лихорадка, катаральный тонзиллит

06. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВРОЖДЕННОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) азитромицин
- Б) ампициллин
- В) ацикловир
- Г) амфотерицин

07. ПРОФИЛАКТИКА ОПИСТОРХОЗА СОСТОИТ В

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

08. РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

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

09. ЭКЗАНТЕМОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) энтеровирусная инфекция
- Б) грипп
- В) аденовирусная инфекция
- Г) респираторно-синцициальная инфекция

10. В СВЯЗИ С ФЕНОМЕНОМ КИСТООБРАЗОВАНИЯ В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- А) пневмонией грамотрицательной этиологии
- Б) сепсисом
- В) деструктивной пневмонией
- Г) муковисцидозом

11. НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТАМ ОТ МАТЕРЕЙ-НОСИТЕЛЬНИЦ HBs-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

12. ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЕРЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ

- А) рвоте и жидком стуле
- Б) гипертермии
- В) выраженной одышке
- Г) потливости

13. ДЛЯ СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

14. ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

15. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиброэластометрия
- Б) фиброгастродуоденоскопия
- В) лапароскопия
- Г) гепатобилисцинтиграфия

16. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

17. ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

18. ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

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

19. ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

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

20. ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

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

21. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА ВЫБИРАЮТ

- А) мебендазол
- Б) пирантел
- В) празиквантел
- Г) нифурател

22. ДЛЯ ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

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

23. МАРКЕРОМ ОСТРОГО ПЕРИОДА ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анти-НВс_{ог}-сумм
- Б) НBS-Ag
- В) анти-НAVIgG
- Г) анти-НAVIgM

24. «ЛАСКОВЫМ УБИЙЦЕЙ» НАЗЫВАЮТ ВИРУС ГЕПАТИТА

- А) A
- Б) B
- В) C
- Г) D

25. ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ ПЕРЕХОДИТ В ХРОНИЧЕСКИЙ ПРИ СОХРАНЕНИИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БОЛЕЕ

- А) 1 месяца
- Б) 3 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 12 месяцев

26. К ГРУППЕ ЭНТЕРОВИРУСОВ ОТНОСЯТСЯ

- А) вирусы кори
- Б) вирусы полиомиелита
- В) коронавирусы
- Г) аденовирусы

27. К НЕЙРОИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- А) энтеровирусную экзантему
- Б) энтеровирусную лихорадку
- В) энтеровирусный менингит
- Г) энтеровирусную миалгию

28. ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- А) брюшном тифе
- Б) энтеровирусной инфекции
- В) сальмонеллезе
- Г) стафилококковом сепсисе

29. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) менингококк
- Б) ВИЧ
- В) ЦМВ
- Г) вирус гриппа

30. К ВОЗБУДИТЕЛЯМ СЕРОЗНЫХ МЕНИНГИТОВ ОТНОСЯТ

- А) синегнойную палочку
- Б) сальмонеллы
- В) стафилококки
- Г) энтеровирусы

31. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ»?

- А) бактериологическое исследование слизи из носоглотки
- Б) общий анализ крови
- В) общий анализ мочи
- Г) исследование ликвора

32. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) ОАМ
- Б) бактериологический анализ кала
- В) бактериологический анализ ликвора
- Г) копрограмма

**33. С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРОВОДИТСЯ
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ МЕНИНГИТЕ?**

- А) грипп с явлениями нейротоксикоза
- Б) скарлатина
- В) острый пиелонефрит
- Г) острый бронхит

34. К БАКТЕРИАЛЬНЫМ КИШЕЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- А) ротавирусную инфекцию
- Б) сальмонеллёз
- В) энтеровирусную инфекцию
- Г) грипп

35. ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИКИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) интоксикация, менингеальный синдром, высокая летальность
- 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) начало заболевания с жидкого стула с дальнейшим появлением рвоты

36. СТУЛ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ НАПОМИНАЕТ

- А) малиновое желе
- Б) болотную тину
- В) ректальный плевок
- Г) серую глину

**37. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ _____
МЕТОД**

- А) бактериологический
- Б) копрологический
- В) гематологический
- Г) вирусологический

**38. ПРИ ШЕГЕЛЛЕЗЕ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
_____ СИНДРОМ**

- А) энтеритный
- Б) судорожный
- В) геморрагический
- Г) колитический

39. НЕЙРОТОКСИКОЗ ПРИ ГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) вялостью, снижением аппетита
- Б) головной болью, фебрильными судорогами
- В) носовыми кровотечениями
- Г) болью в мышцах, артралгией

40. АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) миозитом
- Б) артритом
- В) конъюнктивитом
- Г) уретритом

41. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ОРВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цефалгия
- Б) наличие осложнений
- В) анемия легкой степени
- Г) фарингит

42. ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИКИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие конъюнктивита
- Б) увеличение всех групп лимфоузлов
- В) развитие бронхообструктивного синдрома
- Г) появление кишечного синдрома

43. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ С

- А) вирусным гепатитом
- Б) геморрагической лихорадкой
- В) инфекционным мононуклеозом
- Г) менингококковой инфекцией

44. 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

45. 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

46. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА НЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) стрептотест
- Б) посев материала из зева на флору
- В) мазок из зева для микроскопии
- Г) посев крови на стерильность

47. ВОЗБУДИТЕЛЕМ АНГИНЫ СИМАНОВСКОГО–ВЕНСАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стафилококк
- Б) веретенообразная палочка
- В) стрептококк
- Г) дифтерийная палочка

48. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ДЛИТСЯ

- А) 1-3 дня
- Б) 5-7 дней
- В) 14 дней
- Г) 11-21 день

49. ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- А) корь
- Б) инфекционный мононуклеоз
- В) ветряную оспу
- Г) краснуху

50. ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СЫПЬ БЫВАЕТ

- А) мелкопятнистой
- Б) пятнисто-папулезной
- В) мелкоточечной со сгущением в кожных складках
- Г) с ложным полиморфизмом

51. ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) менингитами
- Б) энцефалитами
- В) полинейропатиями
- Г) менингоэнцефалитами

52. 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

53. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ФОРМ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ДОМУ ПРЕИМУЩЕСТВО ОТДАЕТСЯ

- А) антибиотикам
- Б) ферментам
- В) бактериофагам
- Г) противовирусным препаратам

54. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ФОРМ ВИРУСНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ДОМУ ПРЕИМУЩЕСТВО ОТДАЕТСЯ

- А) ферментам
- Б) сорбентам
- В) антибиотикам
- Г) противовирусным препаратам

55. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- А) сезонность
- Б) хронизацию процесса
- В) отсутствие возрастных особенностей
- Г) нестойкий иммунитет

56. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А ПЕРЕДАЕТСЯ _____ ПУТЕМ

- А) фекально-оральным
- Б) трансмиссивным
- В) вертикальным
- Г) половым

57. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- А) живая
- Б) инактивированная
- В) плазменная
- Г) рекомбинантная

58. ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ОРГАНИЗМОМ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- А) анти-НВЕ
- Б) анти-НВс_{ог} суммарный
- В) анти-НВ_s
- Г) анти-НАVIgM

59. ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) ацикловиром
- Б) живой вакциной
- В) убитой вакциной
- Г) полисахаридной вакциной

60. 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

61. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ПЕРЕДАЮТСЯ _____ ПУТЕМ

- А) половым
- Б) фекально-оральным
- В) трансмиссивным
- Г) перкутанным

62. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА

- А) трансплацентарный
- Б) алиментарный
- В) воздушно-капельный
- Г) парентеральный

63. ЗАРАЖЕНИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ПУТЕМ

- А) алиментарным
- Б) водным
- В) трансплацентарным
- Г) контактно-бытовым

64. ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО С ГРИППОМ ДЛИТСЯ

- А) до исчезновения температуры
- Б) до исчезновения клинических проявлений
- В) 10 дней от начала заболевания
- Г) не менее 7 дней от начала заболевания

65. САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) противогриппозный иммуноглобулин
- Б) ежедневная уборка помещений, проветривание, облучение
- В) вакцинация

Г) интерферон, у детей старшего возраста – ремантадин

**66. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРЫХ
РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) грибки
- Б) бактерии
- В) вирусы
- Г) простейшие

**67. 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

**68. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АЗИТРОМИЦИНОМ ПРИ БГСА-
ТОНЗИЛЛИТЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 3 дня
- Б) 5 дней
- В) 10 дней
- Г) 14 дней

69. ПРЕПАРАТОМ ИНТЕРФЕРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амиксин
- Б) арбидол
- В) виферон
- Г) кагоцел

**70. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА У ДЕТЕЙ
ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ**

- А) витаминные
- Б) антибактериальные
- В) противовирусные
- Г) десенсибилизирующие

**71. ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) характером раны, травмы
- Б) прививочным анамнезом пострадавшего
- В) временем, прошедшим после травмы
- Г) возрастом ребенка

**72. ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЭНТЕРОБИОЗА
ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В**

- А) год
- Б) месяц
- В) квартал
- Г) полугодие

73. ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В ЯВЛЯЮТСЯ

- А) носители вируса простого герпеса
- Б) больные цитомегаловирусным гепатитом
- В) больные острым вирусным гепатитом А
- Г) больные хроническим вирусным гепатитом В

74. СИМПТОМОМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экспираторная одышка
- Б) увеличение затылочных лимфоузлов
- В) сухой надсадный кашель
- Г) конъюнктивит

**75. ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГЕНЕЗА У
ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ**

- А) смекты
- Б) регидрона
- В) энтерофурила
- Г) имодиума

**76. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ СТРЕПТОКОККОВОЙ
ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) феноксиметилпенициллин
- Б) азитромицин
- В) цефиксим
- Г) кларитромицин

**77. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ
МОНОНУКЛЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) амоксициллин
- Б) вильпрафен соллютаб
- В) аугментин
- Г) цедекс

**78. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ У
РЕБЕНКА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) цефазолин
- Б) пенициллин
- В) левомецетин
- Г) гентамицин

79. 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

80. КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ПАРАГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) частым навязчивым коклюшеподобным кашлем
- Б) яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах
- В) слизистыми выделениями из носа, гиперемией зева, грубым сухим кашлем
- Г) гнойными выделениями из носа, влажным кашлем

81. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА?

- А) экспираторная одышка
- Б) атипичные мононуклеары в ОАК
- В) эозинофилия в ОАК
- Г) усиление бронхососудистого рисунка на R-грамме

82. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРЫХ ТОНЗИЛЛИТОВ МОГУТ БЫТЬ

- А) гонококки
- Б) стрептококки
- В) менингококки
- Г) иерсении

83. ЭЛЕМЕНТ СЫПИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ ПОЛОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ, ЗАПОЛНЕННОЕ СОДЕРЖИМЫМ,

- А) розеолой
- Б) папулой
- В) пузырьком (везикулой)
- Г) бугорком

84. СИНДРОМ ХОЛЕСТАЗА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) повышением содержания щелочной фосфатазы
- Б) снижением уровня холестерина
- В) положительной тимоловой пробой
- Г) гипербилирубинемией за счёт свободного билирубина

85. СИМПТОМЫ МЕНИНГИТА

- А) западение родничка
- Б) общемозговые симптомы
- В) фебрильные судороги
- Г) невнятная речь

86. СИМПТОМОМ МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) невнятная речь
- Б) западение родничка
- В) фебрильные судороги
- Г) гипертермия

87. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) гипотония
- Б) западение родничка
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) тоническое напряжения мышц

88. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) западение родничка
- Б) симптом Кернига
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) гипотония

89. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) западение родничка
- Б) ригидность мышц затылка
- В) нижний рефлекс Ландау
- Г) гипотония

90. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ МЕНИНГЕАЛЬНОМУ СИМПТОМУ ОТНОСИТСЯ

- А) нижний рефлекс Ландау
- Б) западение родничка
- В) симптомы Брудзинского
- Г) гипотония шейных мышц

91. ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) гиповитаминоза А
- Б) заболевания печени
- В) отравления нитритами
- Г) заболеваний почек

**92. ЖЕЛТУШНОСТЬ СКЛЕР ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВЫШЕНИИ
УРОВНЯ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА ВЫШЕ _____ МКМОЛЬ/Л**

- А) 15
- Б) 20
- В) 25
- Г) 30

**93. ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЛИМФОЦИТОЗ) У ДЕТЕЙ
ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) сепсисе
- Б) острых бактериальных инфекциях
- В) хронических воспалительных заболеваниях
- Г) вирусных инфекциях

**94. ЛИМФОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЛИМФОЦИТОЗ) У ДЕТЕЙ
ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) дефицитных анемиях
- Б) коклюше
- В) хронических воспалительных заболеваниях
- Г) сепсисе

**95. ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЭОЗИНОФИЛИЯ) У ДЕТЕЙ
ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) бактериальных инфекциях
- Б) глистных инвазиях
- В) антибактериальной терапии
- Г) гормональной терапии

**96. ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЭОЗИНОФИЛИЯ) У ДЕТЕЙ
ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) гемолитических анемиях
- Б) бактериальных инфекциях
- В) антибактериальной терапии
- Г) аллергических заболеваниях

**97. РЕГИОНАРНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) острого аппендицита
- Б) болезни «кошачьей царапины»
- В) гемолитической анемии
- Г) острого лейкоза

98. ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) острых и хронических инфекционных заболеваний
- Б) диффузных болезней соединительной ткани
- В) болезни «кошачьей царапины»

Г) врожденных гемолитических анемий

99. КАКОЕ НЕОТЛОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ОРВИ?

- А) анорексия
- Б) приступообразный кашель
- В) синдром гиперреактивности бронхов
- Г) фебрильные судороги

100. ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВОДИТЬ

- А) мезатон, антибиотики, гепарин
- Б) сердечные гликозиды, антибиотики, системные кортикостероиды
- В) системные кортикостероиды, антибиотики
- Г) жаропонижающие препараты, антигистаминные препараты, антибиотики

101. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- А) пневмококкового менингита
- Б) менингита, вызванного вирусом Коксаки
- В) менингококкцемии
- Г) стафилококкового менингита

102. ОСОБЕННОСТЬЮ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) начало заболевания с жидкого стула, затем появляется рвота
- Б) начало заболевания с рвоты, затем появляется жидкий стул
- 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

103. ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) ИТШ
- Б) токсикоза с эксикозом
- В) токсикоза Киша
- Г) нейротоксикоза

104. СТУЛ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ В ВИДЕ

- А) рисового отвара
- Б) болотной тины
- В) малинового желе

Г) «мясных помоев»

105. ОСОБЕННОСТЬЮ ШИГЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) появление экзантемы
- Б) развитие менингоэнцефалита
- В) возможность развития токсикоза с эксикозом
- Г) развитие непроходимости кишечника

106. ПО ТИПУ РАЗВИТИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ К «ИНВАЗИВНЫМ» КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- А) холера
- Б) калицивирусная инфекция
- В) торовирусная инфекция
- Г) шигеллез

107. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) копрологический
- Б) бактериологический
- В) гематологический
- Г) вирусологический

108. ЭЛЕКТИВНОЙ СРЕДОЙ ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДА

- А) Эндо
- Б) Раппопорта
- В) Левина
- Г) Борде-Жангу

109. 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

110. НА СКОЛЬКО ПОДГРУПП КЛАССИФИЦИРОВАНЫ БАКТЕРИИ РОДА SHIGELLA?

- А) три
- Б) четыре
- В) пять
- Г) шесть

- 111. КАКОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТЕЧЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПО ТИПУ «ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ»?**
- А) гастрит
 - Б) гастроэнтерит
 - В) гемоколит
 - Г) энтероколит
- 112. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) ротавирус
 - Б) тоговирус
 - В) риновирус
 - Г) РС-вирус
- 113. ФИМБРИИ (ПИЛИ) ОБРАЗУЮТ БАКТЕРИИ РОДА SHIGELLA**
- А) Бойда
 - Б) дизентерии
 - В) Флекснера
 - Г) Зонне
- 114. ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА САЛЬМОНЕЛЛЕЗ ИСПОЛЬЗУЮТ КАК ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ**
- А) ликвор
 - Б) слизь из носоглотки
 - В) соскоб из розеол
 - Г) каловые массы
- 115. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ**
- А) Грефе
 - Б) Филатова
 - В) Падалки
 - Г) Коплика
- 116. ДЛЯ КРУПА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ**
- А) пневмоторакса
 - Б) кашля с репризами
 - В) инспираторной одышки
 - Г) экспираторной одышки
- 117. ИСТИННЫЙ КРУП ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**
- А) РС-инфекции
 - Б) дифтерии
 - В) микоплазменной инфекции
 - Г) риновирусной инфекции

118. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГРИППА СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) желтуха
- Б) боль при мочеиспускании
- В) увеличение печени
- Г) высокая лихорадка

119. К СИМПТОМАМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) боли в суставах, мышцах
- Б) катаральные явления в ротоглотке, конъюнктивит
- В) узловатая эритема и импетиго
- Г) менингеальные знаки

120. ФАРИНГОКОНЬЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) риновирусной инфекции
- Б) гриппе
- В) аденовирусной инфекции
- Г) парагриппе

121. КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ПАРАГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) частым навязчивым коклюшеподобным кашлем
- Б) обильными слизистыми выделениями из носа
- В) яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах
- Г) упорным, грубым, сухим кашлем

122. В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) лейкопения
- Б) лейкоцитоз
- В) тромбоцитопения
- Г) лимфопения

123. ДАЙТЕ ПОДРОБНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ СЫПИ ПРИ ТИПИЧНОЙ КОРИ У ДЕТЕЙ

- А) пятнисто-папулезная, характерна этапность высыпания
- Б) мелкоточечная, на сгибательных поверхностях конечностей
- В) мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей
- Г) полиморфная, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков»

124. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСИТСЯ

- А) гепатомегалия

- Б) «поджаренный» язык
- В) мелкоточечная сыпь
- Г) спленомегалия

125. 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

126. ПРИ КРАСНУХЕ СЫПЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- А) молниеносно
- Б) в течение 1-2-х суток
- В) этапно в течение 3-х дней
- Г) одномоментно в течение нескольких часов

127. ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГРИППА ИГРАЕТ

- А) бактериемия
- Б) гепатотропное воздействие
- В) вирусемия
- Г) нефротоксическое воздействие

128. ДИАГНОЗ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- А) посевом крови на сахарный бульон
- Б) выделением вируса из носоглоточных смывов
- В) исследование мазка из зева и носа на флору
- Г) биохимическим исследованием крови

129. ТОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГРИППЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) желтухой, гепатомегалией
- Б) длительной волнообразной лихорадкой
- В) головной болью, фебрильными судорогами
- Г) поражением кожных покровов

130. ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В КЛИНИКЕ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экзантемы
- Б) токсический
- В) гастроинтестинальный
- Г) скарлатиноподобный

131. НАЗОВИТЕ БАКТЕРИАЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- А) увеит
- Б) дерматит
- В) хореоретинит
- Г) синусит

132. АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НАЛИЧИЕМ

- А) фарингоконъюнктивальной лихорадки
- Б) слабовыраженной интоксикации
- В) обильных серозных выделений из носа
- Г) субфебрильной температуре

133. ДИАГНОЗ ГРИППА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- А) выделением вируса из кала
- Б) посевом крови на желчный бульон
- В) посевом кала на обычные питательные среды
- Г) методом ПЦР (слизь из носовых ходов)

134. СТЕНОЗ ГОРТАНИ ПРИ ОРВИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРИСТУПА КОКЛЮША

- А) наличием реприз
- Б) отсутствием втяжения при вдохе уступчивых мест грудной клетки
- В) наличием удлиненного затрудненного выдоха
- Г) отсутствием реприз

135. К СИМПТОМАМ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) гепатомегалия
- Б) кашель
- В) конъюнктивит
- Г) спленомегалия

136. ДНК ИМЕЕТ ВИРУС ГЕПАТИТА

- А) HCV
- Б) HAV
- В) HBV
- Г) HDV

137. КАКОЙ ВИРУС НЕ ИМЕЕТ СВОЕЙ ОБОЛОЧКИ?

- А) HBV
- Б) HDV
- В) HCV
- Г) HAV

138. ЕДИНСТВЕННЫМ МАРКЕРОМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ У ЗДОРОВЫХ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) HBS-Ag
- Б) анти-HAVIg M
- В) анти-HAVIg G
- Г) анти-HBcor-сумм

139. ДЛЯ БЕЗЖЕЛТУШНОЙ ФОРМЫ ГЕПАТИТА НЕ ХАРАКТЕРНО

- А) появление ринита
- Б) увеличение размеров печени
- В) повышение температуры тела
- Г) появление желтухи

140. ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ БИЛИРУБИНА ДО _____ МКМОЛЬ/Л

- А) 25
- Б) 45
- В) 65
- Г) 85

141. У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- А) встречаются редко
- Б) наблюдаются часто, протекают тяжело и длительно
- В) наблюдаются часто, протекают легко
- Г) не встречаются

142. 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

143. ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ОЧЕНЬ РЕДКО

- А) нефропатия
- Б) кардиомиопатия
- В) саркома Капоши
- Г) увеличение околоушных желез

144. У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ МАТЕРЯМИ С ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ, В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ИМЕЮТСЯ В ____ % СЛУЧАЕВ

- А) 10
- Б) 25
- В) 50
- Г) 100

145. КАКОЙ ВИРУС ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЭНТЕРОВИРУСОВ?

- А) ротавирус
- Б) вирус Коксаки
- В) ретровирус
- Г) аденовирус

146. ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) некротическая ангина
- Б) боль в суставах
- В) лихорадка
- Г) фолликулярная ангина

147. КАКОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ»?

- А) общий анализ мочи
- Б) вирусологическое исследование (слизь из зева и носа)
- В) общий анализ крови
- Г) бактериологическое исследование кала

148. СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ

- А) ротавирусной инфекции
- Б) шигеллезах
- В) норовирусной инфекции
- Г) энтеровирусной инфекции

149. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ МОГУТ БЫТЬ

- А) вирусы
- Б) бактерии
- В) грибки
- Г) простейшие

150. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЕРОЗНОГО МЕНИНГИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- А) менингококк
- Б) энтеровирус
- В) вирус гепатита А
- Г) коклюшная палочка

151. ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- А) Падалки
- Б) Кернига
- В) Грефе
- Г) Филатова-Коплика

152. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ» РЕШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) общий анализ крови
- Б) общий анализ мочи
- В) исследование ликвора
- Г) бактериологическое исследование слизи из носоглотки

153. ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ТИПИЧНОЙ СЫПЬЮ БУДЕТ

- А) пустулезная
- Б) везикулезная
- В) геморрагическая «звездчатая»
- Г) пятнисто-папулезная

154. ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) эозинофилия
- Б) лейкоцитоз+лимфоцитоз
- В) лейкопения+лимфоцитоз
- Г) лейкоцитоз+нейтрофилез

155. ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) синдром Уотерхауса-Фридрексена
- Б) обезвоживание
- В) отек подкожной клетчатки
- Г) назофарингит

156. ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ НЕ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) увеита
- Б) лимфаденита
- В) синовииита
- Г) пиелонефрита

157. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ МЕНИНГИТАХ?

- А) нормальный ликвор
- Б) нейтрофильный плеоцитоз
- В) лимфоцитарный плеоцитоз
- Г) появление эритроцитов

158. ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА НЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) рвоты
- Б) менингеальных симптомов
- В) пареза конечностей
- Г) лихорадки

159. ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) стеноз гортани
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) гидроцефалия
- Г) дисбактериоз

160. ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) смешанный плеоцитоз
- Б) лимфоцитарный плеоцитоз
- В) повышенное содержание эритроцитов
- Г) нейтрофильный плеоцитоз

161. МЕНИНГОКОККИ ХОРОШО РАСТУТ НА СРЕДЕ

- А) Левина
- Б) содержащей нативный белок
- В) Борде-Жангу
- Г) Плоскирева

162. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ДОЛЖНО ВЫЗЫВАТЬ ПОДОЗРЕНИЕ НА ДИФТЕРИЮ?

- А) колит
- Б) менингит
- В) панкардит
- Г) ларингит

163. С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ТОКСИЧЕСКУЮ ФОРМУ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ?

- А) грипп
- Б) аденовирусная инфекция
- В) паратонзиллярный абсцесс
- Г) менингококковая инфекция

164. К ОТЛИЧИЮ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОТ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ОТНОСЯТ

- А) налеты островчатые или пленчатые, выходящие за пределы лакун

- Б) налеты на миндалинах рыхлые, гнойные по ходу лакун
- В) регионарные лимфоузлы, увеличенные «пакетами»
- Г) регионарные лимфоузлы болезненные

165. 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

166. К ОТЛИЧИЮ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТ

- А) гепатоспленомегалию
- Б) увеличение лимфоузлов: передне- и заднешейных
- В) налеты пленчатые, плотные
- Г) затрудненное храпящее дыхание

167. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ?

- А) пневмония
- Б) миокардит
- В) лимфаденит
- Г) отит

168. 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 миндалина и выбуханием дужки
- Г) резко выраженной боли в горле, тризме

169. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ (ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА)?

- А) пневмония
- Б) плотные малобольные паховые лимфоузлы
- В) выраженный катаральный синдром
- Г) ангина (острый тонзиллит с налетами)

170. ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острое начало с высокой температуры и катаральными явлениями

- Б) постепенное прогрессирование дисфонии, развитие на 2-3 день болезни стенотического дыхания
- В) острое начало с грубого лающего кашля и хриплого голоса
- Г) быстрое развитие стеноза при сохранении звучности голоса и кашля

171. КАКОЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ?

- А) катаральный синдром
- Б) менингеальный синдром
- В) стенотическое дыхание
- Г) выраженная интоксикация

172. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рыхлые налеты
- Б) резкая болезненность в горле (тризм)
- В) отек в зеве
- Г) отек на нижних конечностях

173. ДЛЯ ДИФТЕРИИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) пневмонии
- Б) нефроза
- В) отита
- Г) менингита

174. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛАРИНГИТ

- А) без афонии
- Б) при нормальной или субфебрильной температуре тела
- В) с высокой температурой и интоксикацией
- Г) с внезапно развившимся стенозом в первые часы болезни и с выраженными катаральными явлениями

175. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сыпь и головная боль
- Б) кратковременная лихорадка
- В) рвота и диарейный синдром
- Г) гепатоспеномегалия

176. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОГЕНЕЗА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТ

- А) внедрение вируса на небных и носоглоточных миндалинах
- Б) начало септического процесса

- В) наиболее выраженные изменения в кишечнике
- Г) Т-лимфоциты, содержащие вирус, активируют Т-киллеры

177. ОТЛИЧИЕ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) увеличение паховых лимфоузлов
- Б) увеличение передне-шейных и заднешейных лимфоузлов
- В) налеты пленчатые, плотные
- Г) затрудненное храпящее дыхание

178. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- А) нейтрофилез + лимфопения
- Б) лимфопения + атипичные мононуклеары
- В) атипичные мононуклеары + лимфоцитоз
- Г) нейтрофилез + атипичные мононуклеары

179. ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диарея
- Б) паратонзиллит
- В) обильная ринорея
- Г) увеличение шейных лимфоузлов

180. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) HBV
- Б) *listeria monocytogenes*
- В) varicella - zoster virus
- Г) Epstein–Barrvirus

181. 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

182. ВИРУС ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МОЖЕТ ПОРАЖАТЬ

- А) печень
- Б) слизистые оболочки
- В) селезенку
- Г) кости

183. В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ _____ СЫПИ

- А) кореподобной
- Б) геморрагической
- В) скарлатиноподобной
- Г) розеолезной

184. 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) одномоментно
- 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

185. ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

- А) конъюнктиве
- Б) коже
- В) слизистой полости рта
- Г) ладонях и стопах

186. 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

187. В ЛИКВОРЕ НЕ БУДЕТ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ

- А) менингококковом энцефалите
- Б) менингококковом менингите
- В) менингококковом менингоэнцефалите
- Г) менингококкемии

188. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бактерия
- Б) риккетсия
- В) вирус
- Г) простейшее

189. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) иерсинии
- Б) шигеллы

- В) клебсиелы
- Г) эшерихии

190. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ВКЛЮЧАЕТ

- А) РПГА
- Б) бактериоскопию
- В) посев содержимого везикул на питательные среды
- Г) ПЦР

191. ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) энтерита
- Б) ларингита
- В) менингоэнцефалита
- Г) гастроудоденита

192. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) вирусы
- Б) риккетсии
- В) бактерии
- Г) простейшие

193. КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ВЫСТУПАЕТ

- А) септический
- Б) колитический
- В) аппендикулярный
- Г) мезентериальный

194. У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОВОДЯТ ЗАБОР

- А) мочи
- Б) крови
- В) кала
- Г) спинномозговой жидкости

195. КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ДЕЛЬТА-ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) острый гепатит Д
- Б) ко-инфекция В+Д
- В) хронический гепатит Д
- Г) острый гепатит Д+А

196. 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 кровоточит
- 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

197. 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

198. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биологический
- Б) аллергологический
- В) клинико-эпидемиологический
- Г) инструментальный (ректороманоскопия)

199. 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

200. 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) I, потеря жидкости 1-3% от массы тела
- В) II, потеря жидкости 4-6% от массы тела
- Г) III, потеря жидкости 7-10% от массы тела

201. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ДИФТЕРИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нос

- Б) зев
- В) кожа
- Г) ухо

202. ЗАПРЕЩЕННЫМИ ПРОДУКТАМИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) каши на воде
- Б) молочно-кислые продукты (кефир, творог)
- В) сухари из белого хлеба
- Г) каши на цельном молоке

203. ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ЛЕЧЕНИЕ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- А) иммунотерапии
- Б) гормонотерапии
- В) антибиотикотерапии
- Г) цитостатической терапии

204. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- А) ацикловир
- Б) левомицетина сукцинат
- В) цефотаксим
- Г) виферон в свечах

205. КАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДОЛЖНО ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ?

- А) витамины группы В
- Б) 25% р-р сернокислой магнезии
- В) пенициллина натриевая соль
- Г) глюкокортикоиды

206. БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- А) антибиотик широкого спектра действия
- Б) АДС-анатоксин
- В) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- Г) иммуноглобулин внутримышечный

207. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) рекомендуется ацикловир
- Б) применяются антибиотики
- В) используется цитостатическая терапия
- Г) применяется только симптоматическая терапия

208. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- А) ампициллин
- Б) гепатопротекторы
- В) рекомбинантные интерфероны
- Г) ацикловир

209. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) противовирусные препараты (ацикловир)
- Б) бактериофаги
- В) антибиотики
- Г) раствор бриллиантовой зелени

210. ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА В КОМПЛЕКС ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ВХОДЯТ

- А) редко
- Б) всегда
- В) только на госпитальном этапе
- Г) только на догоспитальном этапе

211. 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

212. ПРИ ОТСУТСТВИИ УСЛОВИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ С ПРИЗНАКАМИ ИНФЕКЦИОННО- ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) цефазолин
- Б) левомицетин
- В) бензилпенициллин
- Г) ципрофлоксацин

213. КАКОВА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ?

- А) весь период повышения температуры тела и 5 дней после нормализации температуры
- Б) обычно 7-10 дней, зависит от показателей ликвора
- В) 10-14 дней

Г) 5 дней

214. ВЫСОКОАКТИВНАЯ АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ МИНИМУМ

- А) одного препарата
- Б) не менее 5 препаратов
- В) двух препаратов
- Г) трех препаратов

215. ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) бактериофаг
- Б) антибиотик
- В) энтеросорбент
- Г) вакцину

216. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛОКАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) крем с антисептиками
- Б) мазь, содержащую глюкокортикостероиды
- В) ацикловир таблетированный
- Г) мазь с антибиотиками

217. 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

218. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) цитостатики
- Б) глюкокортикостероиды
- В) ацикловир и его аналоги
- Г) мочегонные препараты

219. ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) энтеродез
- Б) регидрон
- В) смекта
- Г) лактофильтрум

220. ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) коллоидные растворы внутримышечно

- Б) кристаллоидные растворы внутривенно
- В) сердечные гликозиды
- Г) прессорные амины

221. ВЕДУЩИЙ ПРИНЦИП ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ СОСТОИТ В ПРИМЕНЕНИИ

- А) коллоидов с целью дезинтоксикации
- Б) регидратационных средств
- В) гормональных средств для борьбы с шоком
- Г) иммуномодуляторов

222. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пенициллин
- Б) эритромицин
- В) цефепим
- Г) тетрациклин

223. В ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- А) витамины
- Б) ампициллин внутримышечно
- В) энтеросорбенты + обильное питье
- Г) парентеральное введение солевых растворов

224. БАЗИСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) антибиотики
- Б) постельный режим и диету
- В) гормоны
- Г) введение гамма-глобулина

225. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГРИППА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) противовирусные (озельтамивир)
- Б) антибиотики (цефотаксим)
- В) ацетилсалициловая кислота
- Г) сульфаниламидные препараты

226. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) контактно-бытовой
- Б) алиментарный
- В) трансплацентарный
- Г) воздушно-капельный

**227. ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ИМЕЮТ _____
МЕХАНИЗМ ИНФИЦИРОВАНИЯ**

- А) трансмиссивный
- Б) воздушно-капельный
- В) фекально-оральный
- Г) парентеральный

**228. КАКОЙ ГЕПАТИТ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ
ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕМ?**

- А) HCV
- Б) HBV
- В) HAV
- Г) HDV

**229. КАКОЙ ГЕПАТИТ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ЖАРКИХ
СТРАНАХ?**

- А) HAV
- Б) HEV
- В) HCV
- Г) HDV

230. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6-12 мес.
- Б) 60-180 дней
- В) 15-45 дней
- Г) 1,5-6 мес.

231. СПОСОБОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трансмиссивный
- Б) половой
- В) гемотрансфузионный
- Г) водный

**232. 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

**233. ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ПЕРЕДАЧИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) контактный
- Б) парентеральный
- В) водный
- Г) трансмиссивный

234. СПОСОБОМ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пищевой
- Б) фекально-оральный
- В) трансмиссивный
- Г) капельный

235. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ

- А) пищевой
- Б) капельный
- В) водный
- Г) трансмиссивный

236. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2-7 дней
- Б) 9-17 дней
- В) 11-21 день
- Г) 7-9 дней

237. 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

238. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

- А) дизентерии
- Б) дифтерии
- В) скарлатине
- Г) вирусном гепатите В

239. ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) водный
- Б) пищевой
- В) половой
- Г) воздушно-капельный

240. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

- А) дизентерии
- Б) дифтерии
- В) скарлатине

Г) вирусном гепатите В

241. ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) водный
- Б) пищевой
- В) половой
- Г) воздушно-капельный

242. ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) иммунизация в предэпидемический период
- Б) лечение больных
- В) изоляция всех контактных
- Г) проведение очаговой дезинфекции с изоляцией контактных

243. ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ ВОЗМОЖНО ПРИ

- А) тесных объятиях
- Б) кашле, чихании
- В) попадании слюны на кожу
- Г) половом контакте

244. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аэрогенный
- Б) трансмиссивный
- В) фекально–оральный
- Г) вертикальный

245. ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН _____ ПЕРИОД

- А) летне-осенний
- Б) зимне-весенний
- В) осенне-зимний
- Г) весенне-летний

246. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) вакцинацию
- Б) использование одноразовых медицинских инструментов
- В) замену трансфузий препаратов крови кровезаменителями
- Г) стерилизацию изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических учреждениях

247. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА КАКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОВОДИТСЯ?

- А) ВГС

- Б) ВГА
- В) ВГD
- Г) ВГF

248. ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- А) только в терминальной стадии
- Б) в периодах, клинически выраженных
- В) пожизненно
- Г) только в стадии острой инфекции

249. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ САЛЬМОНЕЛЛ?

- А) цельные злаки
- Б) молочные продукты
- В) кровососущие насекомые
- Г) иксодовые клещи

250. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С

- А) коклюшем
- Б) аденовирусной инфекцией
- В) ротавирусной инфекцией
- Г) полиомиелитом

251. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) диареи, эксикоза
- Б) ларингита, развития стеноза гортани
- В) вялых парезов, параличей
- Г) лимфаденопатии, гепатоспленомегалии

252. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ложный полиморфизм сыпи
- Б) этапность появления высыпаний
- В) наличие высыпаний на волосистой части головы
- Г) сыпь, имеющая везикулезный характер

253. К СИМПТОМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ СЕПТИЦЕМИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- А) лихорадочная реакция
- Б) нарушение сознания
- В) геморрагическая сыпь
- Г) артериальная гипотензия

254. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВГС-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) печеночных трансаминаз
- Б) РНК-НСV методом ПЦР
- В) анти-НСV
- Г) уровня вирусной репликации

255. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ АКТИВНОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ацикловир
- Б) ганцикловир
- В) валацикловир
- Г) фоскарнет

256. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выраженная тромбоцитопения
- Б) значительная обструкция дыхательных путей, связанная с гипертрофией небных и носоглоточной миндалин
- В) длительность заболевания
- Г) клиническое подозрение на миокардит

257. 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

258. ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ МАНИФЕСТНЫХ ФОРМ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) регидратация и симптоматические средства
- Б) противовирусные препараты прямого действия
- В) антибактериальные препараты широкого спектра
- Г) кортикостероидные препараты в среднетерапевтических дозировках

259. ОЦЕНИВАЯ ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ, ВРАЧ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ, ЧТО

- А) трансплацентарная передача ветряной оспы не осуществляется
- Б) источником инфекции для дошкольников являются взрослые
- В) после перенесенного заболевания иммунитет сохраняется до 10-15 лет
- Г) контагиозность при семейном контакте достигает 90%

260. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНТЕРОГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ЭШЕРИХИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) употребление в пищу птицы с плохой термической обработкой
- Б) пребывание на эндемичных территориях, даже в туристических зонах
- В) контакт со здоровым носителем энтерогеморрагических эшерихий
- Г) контаминация пищевых продуктов или контакт со скотом

261. 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

262. 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

263. 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

264. ПОКАЗАТЕЛЬ ТЯЖЕСТИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) менингеальный синдром
- Б) диарейный симптом
- В) бронхообструктивный синдром
- Г) интоксикационный синдром

265. ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ

- А) петехии, некроз, рубчик
- Б) пятно, петехия, рубчик
- В) пятно, папула, везикула
- Г) розеола, уртикария, пустула

266. КАКОЙ СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ?

- А) геморрагический синдром
- Б) гепатоспленомегалия
- В) длительная фебрильная лихорадка
- Г) полиморфизм сыпи

267. СКОЛЬКО ТИПОВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГРИППА ИЗВЕСТНО?

- А) 3
- Б) 4
- В) 7
- Г) 5

268. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЕПАТИТА А ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) регидратация
- Б) дезинтоксикация
- В) дегидратация
- Г) назначение глюкокортикоидов

269. КАКОЙ ВИРУС НАЗЫВАЮТ «ЛАСКОВЫМ УБИЙЦЕЙ»?

- А) HEV
- Б) HBV
- В) HCV
- Г) HDV

270. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ

- А) 10-40 дней
- Б) 6-12 мес.
- В) 3-6 мес.
- Г) 60-180 дней

271. ДЕТИ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ ПРИ ВНУТРИУТРОБНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ ЧАСТО РОЖДАЮТСЯ

- А) доношенными
- Б) недоношенными или со ЗВУР
- В) переносными
- Г) с избыточной массой тела для срока гестации

272. 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

273. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- А) коклюше
- Б) ветряной оспе
- В) дифтерии
- Г) скарлатине

274. К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) повара
- Б) военнослужащие
- В) заключенные
- Г) учителя

275. 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

276. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вертикальный
- Б) трансмиссивный
- В) воздушно-капельный
- Г) фекально-оральный

277. ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- А) малинового желе
- Б) горохового пюре
- В) ректального плевка
- Г) болотной тины

278. ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛЬ В ЖИВОТЕ

- А) схваткообразная, усиливается перед актом дефекации
- Б) появляется только после акта дефекации
- В) постоянная, ноющего характера
- Г) острая («кинжальная») после дефекации

279. ПРИ ХОЛЕРЕ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- А) болотной тины
- Б) ректального плевка
- В) малинового желе
- Г) рисового отвара

280. ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ РВОТА

- А) не приносит облегчения
- Б) приносит облегчение
- В) возникает при резком вставании больного
- Г) не связана с приемом пищи

281. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ

- А) серологический
- Б) бактериологический
- В) биологический
- Г) аллергологический

282. К ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОТНОСИТСЯ

- А) менингоэнцефалит
- Б) долевая пневмония
- В) инфекционный паротит
- Г) перфорация язвы кишечника

283. ЛЕТНЕ-ОСЕННИЙ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) гриппе
- Б) дизентерии
- В) бруцеллезе
- Г) менингококковой инфекции

284. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) мелкоточечная сыпь
- Б) пленчатый конъюнктивит
- В) менингеальные знаки
- Г) «малиновый» язык

285. РАЗВИТИЕ ПЛЕНЧАТОГО КОНЪЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНО ПРИ ____ ИНФЕКЦИИ

- А) энтеровирусной
- Б) гриппозной
- В) аденовирусной
- Г) ротавирусной

286. АДЕНОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТЛИЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- А) заложенности носа
- Б) увеличенных шейных лимфатических узлов
- В) симптомов интоксикации
- Г) пленчатого конъюнктивита

287. ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гриппа
- Б) респираторно-синцитиальной инфекции
- В) аденовирусной инфекции
- Г) парагриппа

288. К ПРИЗНАКАМ, ПОМОГАЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ АДЕНОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ И КОРЬ, ОТНОСЯТ

- А) влажный кашель
- Б) обильный насморк
- В) пятна Бельского-Филатова
- Г) повышение температуры

289. К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- А) мелкоточечную сыпь
- Б) фибринозный налет на миндалинах
- В) лакунарный тонзиллит
- Г) высокую стойкую температуру

290. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ОТНОСИТСЯ

- А) лакунарный тонзиллит
- Б) мезаденит

- В) гнойный лимфаденит
- Г) везикулезная сыпь

291. ИСТОЧНИКОМ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) иксодовые клещи
- Б) мышевидные грызуны
- В) платяные вши
- Г) дикие птицы

292. 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

293. ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) ремантадин
- Б) бриллиантовый зеленый
- В) антибиотики
- Г) транквилизаторы

294. ТИПИЧНОЙ СЫПЬЮ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пятнисто-папулезная
- Б) мелкоточечная
- В) везикулезная
- Г) геморрагическая

295. БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЗАРАЗЕН

- А) в период развития осложнений
- Б) только в продромальный период
- В) до момента отпадения корочек
- Г) до 5 дня после последнего высыпания

296. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 11-21 дня
- Б) 30-35 дней
- В) 6-7 дней
- Г) 2-5 дней

297. ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ _____

- А) непрямой гемагглютинации
- Б) связывания комплемента
- В) торможения гемагглютинации

Г) иммунофлюоресценции

298. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ _____

- А) натуральной оспой
- Б) опоясывающим герпесом
- В) офтальмогерпесом
- Г) герпетическим стоматитом

299. В ПОЛЬЗУ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А) высокая лихорадка
- Б) небольшое количество сыпи на коже
- В) наличие сыпи на слизистых
- Г) длительный период высыпания

300. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ВЕТРЯНОЧНОГО ЭНЦЕФАЛИТА, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нарушение сознания
- Б) нарушение координации
- В) выраженная гиперестезия
- Г) неукротимая рвота

301. ПРИ РАЗВИТИИ ЭНЦЕФАЛИТА В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ

- А) ствол мозга
- Б) кора мозга
- В) подкорковые структуры
- Г) мозжечок

302. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- А) грамположительных кокков
- Б) герпесвирусов
- В) грамотрицательных кокков
- Г) энтеровирусов

303. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 21 день
- Б) 18 дней
- В) 10 дней
- Г) 7 дней

304. ВЕЗИКУЛЫ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) скарлатины
- Б) ветряной оспы
- В) псевдотуберкулеза
- Г) листериоза

305. СИМПТОМЫ «КАПОШОНА», «ПЕРЧАТОК», «НОСКОВ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) кори
- Б) скарлатины
- В) иерсиниоза
- Г) краснухи

306. ДЛЯ ИЕРСИНИОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- А) пустулезная
- Б) везикулезная
- В) геморрагическая звездчатая
- Г) мелкоточечная

307. ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кокком
- Б) вирусом
- В) диплококком
- Г) коринебактерией

308. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) клещи
- Б) грызуны
- В) вирусоносители
- Г) больные дифтерией

309. 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

310. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ ЛАКУНАРНЫМИ, ФОЛЛИКУЛЯРНЫМИ АНГИНАМИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) однократно
- Б) двукратно
- В) трехкратно
- Г) четырехкратно

311. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ПЛЕНЧАТЫМИ И ПЛЕНЧАТО-НЕКРОТИЧЕСКИМИ АНГИНАМИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) однократно
- Б) двукратно
- В) трехкратно
- Г) четырехкратно

312. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) геморрагический конъюнктивит
- Б) лимфополиадения
- В) геморрагически-некротическая сыпь
- Г) милиарная сыпь

313. УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИМИ СИМПТОМАМИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА И

- А) краснухи
- Б) дифтерии ротоглотки
- В) аденовирусной инфекции
- Г) кори

314. К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСИТСЯ

- А) стрептококк
- Б) стафилококк
- В) вирус Эпштейна -Барр
- Г) аденовирус

315. ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ СВЯЗАНА С

- А) грибковыми наложениями
- Б) катарально-экссудативным ринитом
- В) наличием фибринозной пленки
- Г) увеличением носоглоточной миндалины

316. К КАКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) стрептококки
- Б) грибы
- В) простейшие
- Г) герпесвирусы

317. СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- А) в течение нескольких дней толчкообразно
- Б) в течение трех суток этапно

- В) на первый день болезни одномоментно
- Г) постепенно подсыпая с третьего дня болезни

318. РАЗВИТИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ВОЗМОЖНО У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- А) корь
- Б) простой герпес
- В) инфекционный мононуклеоз
- Г) ветряную оспу

319. 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

320. ТИПИЧНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сеприцемия, нефрит
- Б) пневмония, отит
- В) миокардит, полирадикулоневрит
- Г) менингит, менингоэнцефалит

321. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ РОТОГЛОТКИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) фибринозных пленок на небе, дужках, миндалинах
- Б) яркой отграниченной гиперемии ротоглотки
- В) герпетических высыпаний на дужках
- Г) некрозов на миндалинах

322. УТОЛЩЕНИЕ ШЕИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) лимфаденитом
- Б) отеком подкожной клетчатки шеи
- В) увеличением околоушной слюнной железы
- Г) инфильтрацией кожи

323. УТОЛЩЕНИЕ ШЕИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) лимфаденитом
- Б) отеком подкожной клетчатки шеи
- В) увеличением околоушной слюнной железы
- Г) инфильтрацией кожи

324. ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дифтерия носа
- Б) субтоксическая
- В) дифтерийный круп
- Г) островчатая

325. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2-10 дней
- Б) 10-15 дней
- В) 15-21 день
- Г) 15-30 дней

326. ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ В СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- А) по решению эпидемиолога
- Б) по тяжести состояния
- В) в обязательном порядке
- Г) по желанию родителей

327. 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

328. 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

329. РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- А) псевдомембранозного колита
- Б) энтероколита
- В) дистального колита
- Г) гастроэнтерита

330. 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»

331. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) замедление перистальтики
- Б) инвазия возбудителей с развитием воспалительного процесса
- В) гиперсекреция энтероцитов
- Г) лактазная недостаточность

332. ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) конъюнктивита глаз
- Б) желудочно-кишечный тракт
- В) дыхательная система
- Г) мацерированный участок кожи

333. РИНОФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) РС-инфекции
- Б) парагриппа
- В) аденовирусной инфекции
- Г) гриппа

334. ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ОРВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) вирусологический метод
- Б) метод иммунофлюоресценции
- В) реакция торможения гемагглютинации
- Г) реакция связывания комплемента

335. ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН В _____ ПЕРИОДЕ

- А) инкубационном
- Б) желтушном
- В) постжелтушном
- Г) преджелтушном

336. УЛУЧШЕНИЕ САМОЧУВСТВИЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЖЕЛТУХИ ТИПИЧНО ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

- А) А
- Б) В
- В) С
- Г) D

337. СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ЭТИОЛОГИЮ ГЕПАТИТА А В ОСТРЫЙ ПЕРИОД БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анти-HAV IgG
- Б) анти-HAV IgM
- В) анти-HBc IgM
- Г) анти-HBe IgM

338. ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АЛАТ ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ _____ СИНДРОМА

- А) геморрагического
- Б) холестатического
- В) мезенхимально-воспалительного
- Г) цитолитического

339. ГЕПАТИТ Е НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНО ПРОТЕКАЕТ У

- А) детей раннего возраста
- Б) беременных женщин
- В) детей дошкольного возраста
- Г) подростков

340. ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пищевой
- Б) воздушно-капельный
- В) парентеральный
- Г) трансмиссивный

341. ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН В _____ ПЕРИОДЕ

- А) инкубационном
- Б) преджелтушном
- В) постжелтушном
- Г) желтушном

342. СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анти HBc
- Б) анти CMV
- В) анти HCV
- Г) анти NA VCA

343. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ИЛИ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ

- А) А
- Б) В
- В) С

Г) G

344. ПРИЗНАКОМ ФУЛЬМИНАНТНОГО ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) появление жидкого стула
- Б) нарастание размеров печени
- В) нарастание размеров селезенки
- Г) появление неврологической симптоматики

345. ФУЛЬМИНАНТНЫЙ ГЕПАТИТ В ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ У

- А) детей 1-го года жизни
- Б) детей дошкольного возраста
- В) подростков
- Г) людей старше 60 лет

346. ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) полиадение с преимущественным поражением шейных лимфоузлов
- Б) увеличением переднешейных лимфоузлов с выраженным отеком подкожной клетчатки
- В) увеличением паховых лимфоузлов
- Г) увеличением затылочных лимфатических узлов

347. ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анемия
- Б) нейтрофильный лейкоцитоз
- В) эозинофилия
- Г) появление атипичных мононуклеаров

348. ДЛЯ САНАЦИИ НОСИТЕЛЕЙ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- А) АДС-анатоксин
- Б) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- В) антибиотик широкого спектра действия
- Г) иммуноглобулин

349. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИФТЕРИИ ДОЗА ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ ЗАВИСИТ ОТ

- А) срока заболевания
- Б) массы больного
- В) формы заболевания
- Г) возраста больного

350. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ С ЯВЛЕНИЯМИ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА В УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цефотаксим
- Б) бензилпенициллин
- В) амоксициллин
- Г) левомицетина сукцинат

351. ОТМЕНА АНТИБИОТИКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ВОЗМОЖНА ПРИ НАЛИЧИИ ЛИМФОЦИТАРНОГО ЦИТОЗА ЛИКВОР НЕ БОЛЕЕ _____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- А) 100
- Б) 200
- В) 300
- Г) 1000

352. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ С

- А) гриппом
- Б) гепатитом А
- В) дифтерией ротоглотки
- Г) ротавирусной инфекцией

353. К ОСНОВНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНОГО С ОКИ ОТНОСЯТ

- А) диету, оральную регидратацию, сорбенты
- Б) обильное питье, иммуностропные препараты
- В) диету, антибактериальную терапию
- Г) ограничение пищи и водной нагрузки, ферменты

354. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- А) активная иммунизация
- Б) назначение противовирусных препаратов
- В) тестирование донорской крови
- Г) пассивная иммунизация

355. ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ

- А) живой вирусной вакциной
- Б) рекомбинантной вакциной
- В) гамма-глобулином
- Г) инактивированной вирусной вакциной

356. В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДИТ ВЫРАБОТКА

- А) anti-HBcore
- Б) anti-HAV

- В) anti-HBs
- Г) anti-HCV

357. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ВКЛЮЧАЕТ

- А) КТ печени
- Б) определение СРБ, белковых фракций, тимоловой пробы
- В) определение уровня билирубина и его фракций, активности АЛТ
- Г) пункционную биопсию печени

358. ПЦР ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ДНК

- А) ортомиксовируса
- Б) аденовируса
- В) риновируса
- Г) энтеровируса

359. МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- А) грамотрицательным диплококком
- Б) грамположительным стрептококком
- В) грамположительным кокком
- Г) грамотрицательной коккобациллой

360. 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»

361. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПОРАЖЕНИЯ ПЛОДА ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) реактивация латентной инфекции
- Б) возникновение первичной ЦМВИ во время беременности
- В) персистенция других герпесвирусных инфекций
- Г) применение гормональной терапии у беременной

362. СИМПТОМЫ ИНТОКСИКАЦИИ И ОЧАГ ВОСПАЛЕНИЯ ЯРКО КРАСНОГО ЦВЕТА С РЕЗКО ОЧЕРЧЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ ФЕСТОНЧАТОЙ ФОРМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) карбункула
- Б) абсцесса подкожной клетчатки
- В) рожистого воспаления
- Г) флегмоны

**363. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ
ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пенцикловир
- Б) валацикловир
- В) ацикловир
- Г) фамцикловир

7. Эпидемиология

01. 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

02. 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

03. ПНЕВМОНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

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

Г) ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ 04. ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- А) проводится по индивидуальному плану только в периоды стойкой ремиссии
- Б) проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
- В) проводится по желанию родителей
- Г) не проводится

05. ДЕТЯМ С ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ ПРОТИВОПОКАЗАНА ВАКЦИНАЦИЯ

- А) корпускулярными вакцинами
- Б) живыми вакцинами
- В) рекомбинантными вакцинами
- Г) анатоксинами

06. ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) естественное вскармливание
- Б) иммунизацию против пневмококковой инфекции
- В) своевременное введение прикорма

Г) достаточное пребывание на свежем воздухе

07. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НА ДОМУ УЧАСТКОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА

- А) оказать первую врачебную помощь
- Б) подать экстренное извещение
- В) наложить карантин

Г) НАБЛЮДАТЬ ЗА ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ НА КАРАНТИНЕ 08. ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЯЩЕГО БОЛЬНОГО В ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

- А) в кабинете участкового врача
- Б) в боксе
- В) в кабинете врача-специалиста
- Г) в кабинете заведующего педиатрическим отделением

09. С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАНОСА ИНФЕКЦИИ В РАБОТЕ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) гардероба
- Б) регистратуры
- В) кабинета здорового ребенка
- Г) фильтра с боксами

10. К ЖИВЫМ ОСЛАБЛЕННЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТ

- А) БЦЖ, туляремиальная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, краснушная, чумная
- Б) БЦЖ, клещевая, туляремиальная, коревая, полиомиелитная оральная, гриппозная, столбнячная, брюшнотифозная, холерная
- В) БЦЖ, полиомиелитная, паротитная, АКДС
- Г) БЦЖ, АКДС, краснушная

11. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ, ПРОВОДИТСЯ

- А) в первые 24 часа жизни
- Б) на 3-7 день жизни
- В) на 8-10 день жизни
- Г) на 14 день жизни

12. ПРОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ ДОЛЖНО БЫТЬ ЗАФИКСИРОВАНО В

- А) журнале учета бактериальных препаратов
- Б) журнале переписи детского населения
- В) форме № 112

Г) форме № 030

13. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ

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

14. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВКИ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 5-10 минут
- Б) 30-50 минут
- В) 1,5 часов
- Г) 1 часа

15. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В

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

16. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В

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

17. ВРЕМЕННЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острое инфекционное заболевание
- Б) синдром дыхательных расстройств
- В) дисбактериоз
- Г) недоношенность III степени

18. К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) изоляция контактных на 3 месяца
- Б) госпитализация всех контактных лиц в инфекционный стационар
- В) назначение профилактических курсов антибактериальной терапии всем контактным
- Г) карантин для контактных лиц

19. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- А) вакцинопрофилактика
- Б) текущая дезинфекция
- В) витаминотерапия
- Г) закаливание

20. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ВАКЦИНАЦИИ ОТНОСЯТ

- А) крупозную пневмонию
- Б) гипертермию
- В) анафилактический шок
- Г) фебрильные судороги

21. ПЕРВИЧНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) АДС-М-анатоксином
- Б) АДС-анатоксином
- В) АКДС вакциной
- Г) БЦЖ-вакциной

22. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ПРИМЕНЯЮТ

- А) противостолбнячный анатоксин
- Б) коревую вакцину
- В) АКДС вакцину
- Г) полиомиелитную вакцину

23. ПОСЛЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ПОСЛАТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 12 часов
- Б) 3 часов
- В) 6 часов
- Г) 1 часа

24. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДЕТСКОМ АМБУЛАТОРНОМ ЦЕНТРЕ И В КАЖДОМ ЕГО ФИЛИАЛЕ ПРЕДУСМОТРЕН

- А) кабинет доврачебного приема
- Б) фильтр с отдельным входом
- В) кабинет «Здоровое детство»
- Г) лаборатория

25. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДЕТСКОМ АМБУЛАТОРНОМ ЦЕНТРЕ И В КАЖДОМ ЕГО ФИЛИАЛЕ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИЗОЛЯТОРЫ С БОКСАМИ, КОТОРЫХ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

- А) 2
- Б) 3
- В) 4
- Г) 5

26. ПОД ИНДЕКСОМ КОНТАГИОЗНОСТИ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ЗАБОЛЕВШИХ

- А) инфекцией к числу всей популяции в данном регионе
- Б) одной инфекцией к числу всех инфекционных больных за данный период
- В) инфекцией к числу имеющих возможность заразиться ею

Г) ИНФЕКЦИЕЙ К ЧИСЛУ РАНЕЕ БОЛЕВШИХ ДАННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

27. В ЭКСТРЕННОМ ИЗВЕЩЕНИИ СОДЕРЖИТСЯ ДАТА

- А) постановки на «Д» учёт
- Б) заболевания
- В) выписки из стационара

Г) ПОСЛЕДНЕГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА 28. ПОДАЧА ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ В ИНФЕКЦИОННЫЙ КАБИНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

- А) синдрома раздраженного кишечника
- Б) острого гастрита
- В) острой кишечной инфекции
- Г) острого аппендицита

29. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРЮШНОГО ТИФА У ШКОЛЬНИКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- А) освобождение от занятий в школе
- Б) справка
- В) амбулаторная карта больного
- Г) экстренное извещение

30. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ПРИ ВНОВЬ ВЫЯВЛЕННОМ

- А) заболевании легких
- Б) инфекционном заболевании
- В) психическом заболевании
- Г) врожденном пороке сердца

31. ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) (число детей 1-го года, охваченных профилактическими прививками: число детей, достигших 1-го года) $\times 100\%$
- Б) (число детей 1-го года, регулярно наблюдавшихся в детской поликлинике: число детей, вакцинированных за отчетный период) $\times 100\%$
- В) (число детей, охваченных профилактическими прививками: число детей 1-го года, регулярно наблюдавшихся в детской поликлинике) $\times 100\%$
- Г) (число детей 1-го года, не охваченных профилактическими прививками: число детей, достигших 1-го года) $\times 100\%$

32. 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

33. ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ КРАСНУХА ПЕРЕДАЕТСЯ _____ ПУТЕМ

- А) пищевым
- Б) трансмиссивным
- В) воздушно-капельным
- Г) контактно-бытовым

34. 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

35. К ПЛАНОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- А) холеры
- Б) дизентерии
- В) брюшного тифа
- Г) кори

36. ТЕКУЩУЮ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ НЕГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ

- А) эпидемиологи
- Б) лица из числа медицинского персонала участковой поликлиники
- В) сотрудники дезинфекционной службы
- Г) родственники больного

37. К ПЛАНОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- А) дизентерии
- Б) кори
- В) брюшного тифа
- Г) холеры

38. ТЕКУЩУЮ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ НЕГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ

- А) эпидемиологи
- Б) лица из числа медицинского персонала участковой поликлиники
- В) сотрудники дезинфекционной службы
- Г) родственники больного

39. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- А) субъединичной вакциной
- Б) инаktivированной вакциной
- В) живой вакциной
- Г) инаktivированным токсином

40. 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

41. 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

42. ПОСЛЕКОНТАКТНАЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- А) может быть проведена только в первые 72 часа после контакта
- Б) проводится в первые 96 часов после контакта
- В) эффективна только в первые 48 часов после контакта
- Г) не проводится в связи с неэффективностью и сложностью организации

43. 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

44. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- А) субъединичной вакциной
- Б) инаktivированной вакциной
- В) живой вакциной
- Г) инаktivированным токсином

45. ДЛЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- А) быстрое распространение
- Б) средний уровень контагиозности
- В) иммунитет после перенесенного заболевания 15-18 лет
- Г) восприимчивость к заболеванию преимущественно в детском возрасте

46. ПОСЛЕКОНТАКТНАЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- А) эффективна только в первые 48 часов после контакта

- Б) может быть проведена только в первые 72 часа после контакта
- В) проводится в первые 96 часов после контакта
- Г) не проводится в связи с неэффективностью и сложностью организации

47. ПРОВЕДЕНИЕ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ ДИФТЕРИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) триметаприм-сульфаметоксазол
- Б) амоксициллин-клавуланат
- В) цефуроксим-аксетил
- Г) не предусмотрено

48. 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

49. ПРИ ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЪЯСНЯТЬ, ЧТО

- А) кровососущие насекомые способны передавать ВИЧ человеку
- Б) ребенок может заразиться ВИЧ в детском саду от других детей
- В) возможно заражение при случайном контакте с носителем ВИЧ в общественном месте
- Г) существуют надежные тесты для диагностики ВИЧ

50. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТ

- А) только за лицами, ухаживающими за больными на дому
- Б) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным
- В) только за членами семьи больного в коммунальной квартире
- Г) за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшими

51. К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯТСЯ АНТРОПОНОЗЫ С _____ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

- А) трансмиссивным

- Б) аэрозольным
- В) фекально-оральным
- Г) контактным

52. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПЕРЕДАЁТСЯ _____ ПУТЕМ

- А) половым
- Б) трансмиссивным
- В) водным
- Г) шприцевым

53. ЛЕТНЕ-ОСЕННИЙ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИМЕЕТ

- А) грипп
- Б) дизентерия
- В) ротавирусная инфекция
- Г) менингококковая инфекция

54. К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ, ИМЕЮЩИМ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛИКВИДАЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОЛИОМИЕЛИТОМ, ОТНОСЯТ

- А) карантинные мероприятия
- Б) текущую и заключительную дезинфекцию
- В) специфическую иммунизацию
- Г) подворные обходы заболевших

55. 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

56. АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- А) гамма-глобулином
- Б) АКДС-вакциной
- В) живой вирусной вакциной
- Г) инактивированной вирусной вакциной

57. ВАКЦИНАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ КОРЬЮ ПРОВОДИТСЯ _____ КОНТАКТА

- А) в первые 72 часа
- Б) в первые 5 дней
- В) с 9 по 17 день

Г) с 11 по 21 день

58. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) инактивированной вакциной
- Б) анатоксином
- В) живой ослабленной вакциной
- Г) полисахаридной вакциной

59. В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ НЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- А) полиомиелите
- Б) дизентерии
- В) вирусном гепатите А
- Г) ветряной оспе

60. В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- А) кори
- Б) полиомиелите
- В) РС-инфекции
- Г) ветряной оспе

61. 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

62. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ОЧАГЕ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) регулярное проведение дератизационных мероприятий
- Б) проведение экстренной вакцинации
- В) карантин с 11 по 21 с момента выявления больного и дезинфекция
- Г) введение иммуноглобулина контактным и дезинфекция

63. СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНЫХ СКАРЛАТИНОЙ В СТАЦИОНАРЕ ИЛИ НА ДОМУ СОСТАВЛЯЮТ

- А) не менее 10 дней
- Б) 21 день
- В) до 7 дней

Г) 30 дней

64. ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ НА КОНТАКТНЫХ ДОШКОЛЬНИКОВ И ШКОЛЬНИКОВ 1-2-ГО КЛАССОВ НАКЛАДЫВАЮТ КАРАНТИН

- А) с 30 по 60 день
- Б) с 9 по 17 день
- В) с 11 по 21 день контакта
- Г) на 7 дней с момента изоляции больного

65. ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ ПРОВОДИТСЯ СРОКОМ НА

- А) 14 дней от начала заболевания
- Б) 5 дней кашля
- В) 21 день болезни
- Г) 30 дней от начала спазматического кашля

66. КОНТАКТНЫМ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ ПРОВОДИТСЯ

- А) изоляция с 11 по 21 день контакта
- Б) экстренная вакцинация в первые 72 часа
- В) бактериологическое обследование
- Г) назначение превентивного приема антибактериальных препаратов

67. ПО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОРИ, КРАСНУХИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В

- А) 3 месяца
- Б) 4,5 месяца
- В) 1 год
- Г) 3 года

68. ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СЕМЬЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) осмотр невролога членов семьи
- Б) госпитализация детей этой семьи
- В) однократный посев из носоглотки на менингококк у членов семьи
- Г) однократный посев крови на менингококк у всех членов семьи

69. ИММУНИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК ПРОВОДЯТ С

- А) рождения
- Б) трех месяцев
- В) месяца

Г) года

**70. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПО КАЛЕНДАРЮ
ПРИВИВОК НАЧИНАЕТСЯ С**

- А) рождения
- Б) 3 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 1 года

**71. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ
ИНФЕКЦИИ В ОТДЕЛЕНИЯХ ОКАЗАНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ**

- А) через белье
- Б) через продукты питания
- В) через руки персонала
- Г) через предметы ухода

72. УЧЕТНАЯ ФОРМА 058/У – ЭТО

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- Б) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- В) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- Г) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

73. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ КОРИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА

- А) 058/у
- Б) 079/у
- В) 089/у
- Г) 090/у

**74. ВРАЧ, ВЫЯВИВШИЙ ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ,
ОБЯЗАН ОТОСЛАТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА В**

- ТЕЧЕНИЕ
- А) 7 дней
- Б) 24 часов
- В) 72 часов
- Г) 12 часов

75. ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ, ПРОВОДИТСЯ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ

- А) в том случае, если была проведена 3-х этапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
- Б) в том случае, если была проведена 2-х этапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
- В) только после проведения диагностики ВИЧ-инфекции путем определения ДНК/РНК ВИЧ
- Г) только после проведения диагностики ВИЧ-инфекции путем определения антител к ВИЧ

8. Оториноларингология

01. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛАРИНГОМАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экспираторная одышка
- Б) упорный навязчивый кашель
- В) инспираторная одышка
- Г) врожденный стридор

02. ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) удлинение выдоха
- Б) грубый лающий кашель с изменением голоса
- В) сухой кашель ночью
- Г) продуктивный кашель с большим количеством мокроты

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

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

04. 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

05. 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

06. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОЛЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) крапивница
- Б) аллергический цистит

- В) аллергический ринит
- Г) аллергический миокардит

07. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А) анамнез
- Б) бронхоскопия
- В) рентгенография грудной клетки
- Г) наличие обструктивного синдрома

08. ДЛЯ ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

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

09. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛАРИНГИТА ОТНОСЯТ

- А) сухой, звонкий кашель и экспираторную одышку
- Б) «лающий кашель», сиплый голос и инспираторную одышку
- В) насморк, влажный кашель
- Г) приступообразный кашель, сопровождающийся рвотой

10. СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) шумное дыхание
- Б) наличие экспираторной одышки
- В) наличие в легких сухих хрипов
- Г) степень дыхательной недостаточности

11. О НАЛИЧИИ КРУПА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А) осиплый голос
- Б) грубый лающий кашель
- В) шумный затрудненный вдох
- Г) экспираторная одышка

12. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ларингит, сопровождающийся конъюнктивитом и пятнисто-папулезной сыпью
- Б) ларингит с осиплостью голоса и грубым лающим кашлем
- В) ларингит с высокой температурой и интоксикацией
- Г) ларингит с афонией при нормальной или субфебрильной температуре тела

13. К ОТЛИЧИЯМ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА ОТ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОТНОСЯТ

- А) умеренную боль в горле

- Б) асимметрию зева с выбуханием дужки, выраженную боль в горле, тризм жевательной мускулатуры
- В) выходящие за пределы миндалин налеты
- Г) отек подкожной клетчатки шеи

14. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА НЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) посев материала из зева на флору
- Б) посев крови на стерильность
- В) мазок из зева для микроскопии
- Г) стрептотест

15. ВОЗБУДИТЕЛЕМ АНГИНЫ СИМАНОВСКОГО–ВЕНСАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) веретенообразная палочка
- Б) стафилококк
- В) стрептококк
- Г) дифтерийная палочка

16. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) субфебрильная температура
- Б) наличие грибковой ангины
- В) развитие паратонзиллярного абсцесса
- Г) повышенная утомляемость

17. ОСТРЫЙ СТРЕПТОКОККОВЫЙ ТОНЗИЛЛИТ В ТИПИЧНЫХ СЛУЧАЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) умеренными катаральными явлениями в носоглотке, отсутствием температурной реакции и симптомов интоксикации
- Б) постепенным началом, субфебрильной температурой, невыраженными симптомами интоксикации
- В) острым началом заболевания, болью в горле, гипертермией, выраженными симптомами интоксикации
- Г) бессимптомным течением

18. ОТОСКОПИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ КАТАРАЛЬНОГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) неизменная барабанная перепонка при жалобах на заложенность носа и ушей
- Б) гиперемия барабанной перепонки с выбуханием и гноем в полость среднего уха
- В) перфорация барабанной перепонки и гноетечение
- Г) гиперемия барабанной перепонки без выбухания и гноя

19. К СИМПТОМАМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОТНОСИТСЯ

- А) ринорея
- Б) наличие отделяемого из носа гнойного характера
- В) осиплость голоса
- Г) наличие рецидивирующих носовых кровотечений

20. В СОСТАВЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИХ НОСОВЫХ КАПЕЛЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ

- А) оксиметазолин 0,01%
- Б) ксилометазолин 0,05 %
- В) эфедрин 2%
- Г) нафазолин 0,05%

21. АМБУЛАТОРНО ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ИНГАЛЯЦИЯ СУСПЕНЗИИ БУДЕСониДА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ КОМПРЕССОРНЫЙ НЕБУЛАЙЗЕР В РАЗОВОЙ ДОЗЕ ____ МГ

- А) 5
- Б) 2
- В) 1
- Г) 0,5

22. ДЕКОНГЕСТАНТЫ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ НАЗАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ НЕ БОЛЕЕ ____ ДНЕЙ

- А) 7-10
- Б) 1-2
- В) 3-5
- Г) 10-14

23. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

24. ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ

- А) показана при стенозе гортани I степени
- Б) показана при стенозе гортани II степени
- В) не показана
- Г) показана только при стенозе гортани III степени

25. ТАКТИКОЙ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ПРИ ЭПИГЛОТИТЕ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) назначение противовирусной терапии, симптоматических препаратов, ингаляций будесонида через небулайзер

- Б) направление на консультацию ЛОР-врача поликлиники
- В) назначение рациональной антибиотикотерапии, симптоматических препаратов, обеспечение ежедневного наблюдения на дому
- Г) обеспечение экстренной госпитализации в ЛОР-отделение

26. АМОКСИЦИЛЛИН ПРИ БГСА-ТОНЗИЛЛИТЕ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/КГ/СУТКИ

- А) 50
- Б) 25
- В) 10
- Г) 100

27. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АЗИТРОМИЦИНОМ ПРИ БГСА-ТОНЗИЛЛИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 14 дней
- Б) 10 дней
- В) 5 дней
- Г) 3 дня

28. ДЛЯ ТЕРАПИИ НЕОСЛОЖНЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) антилейкотриеновые препараты
- Б) антигистаминные средства
- В) интраназальные антибактериальные препараты
- Г) интраназальные глюкокортикостероиды

29. К ИНТРАНАЗАЛЬНЫМ АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) флутиказона фуруат
- Б) азеластин
- В) оксиметазолин
- Г) фенилэфрин

30. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА, КОТОРЫЙ ПОСТАВИЛ НА ВЫЗОВЕ ДИАГНОЗ «ЛАКУНАРНАЯ АНГИНА», ИСКЛЮЧАЕТ

- А) подачу ф. №058/у в инфекционный кабинет
- Б) ежедневный осмотр пациента в течение 3 дней
- В) взятие мазка на ВЛ
- Г) обязательное назначение антибактериальной терапии

31. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) кларитромицин
- Б) азитромицин

- В) цефиксим
- Г) феноксиметилпенициллин

32. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) аугментин
- Б) амоксициллин
- В) вильпрафен солютаб
- Г) цедекс

33. ОПТИМАЛЬНО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ДВУСТОРОННЕГО ГНОЙНОГО ОТИТА АУГМЕНТИН ПРИНИМАТЬ

- А) независимо от приема пищи
- Б) за 30 минут до еды
- В) через 1-2 часа после еды
- Г) во время еды

34. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) адреналин
- Б) сальбутамол
- В) преднизолон
- Г) пульмикорт

35. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭПИГЛОТИТ НЕОБХОДИМО

- А) провести ревизию зева, ингаляции пульмикорта
- Б) провести оксигенотерапию, экстренно госпитализировать в положении «лежа»
- В) успокоить пациента, экстренно госпитализировать в положении «сидя»
- Г) провести оксигенотерапию, внутривенно ввести адреналин

36. АУДИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОВЕДЕН ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ НА ПЕРВОМ ГОДУ НЕ ПОЗДНЕЕ ПЕРВЫХ _____ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- А) 3
- Б) 5
- В) 6
- Г) 9

37. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРЫХ ТОНЗИЛЛИТОВ МОГУТ БЫТЬ

- А) стрептококки
- Б) гонококки
- В) менингококк
- Г) иерсени

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

- А) сухостью слизистой оболочки
- Б) недоразвитием кавернозной части подслизистой ткани
- В) отсутствием нижнего носового хода
- Г) слабой васкуляризацией

39. ПРИДАТОЧНЫЕ ПАЗУХИ НОСА РАЗВИТЫ НЕДОСТАТОЧНО У ДЕТЕЙ

- А) старшего возраста
- Б) раннего возраста
- В) дошкольников
- Г) школьников

40. РЕДКОЕ РАЗВИТИЕ СИНУСИТОВ, ПОЯВЛЕНИЕ ВЫРАЖЕННЫХ РАССТРОЙСТВ ДЫХАНИЯ ПРИ РИНИТАХ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСОБЕННОСТЬЮ СТРОЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ

- А) подростков
- Б) старшего возраста
- В) младшего школьного
- Г) раннего возраста

41. НЕДОСТАТОЧНОЕ РАЗВИТИЕ КАВЕРНОЗНОЙ ТКАНИ ПОДСЛИЗИСТОГО СЛОЯ И ОТНОСИТЕЛЬНАЯ РЕДКОСТЬ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ НОСА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ

- А) раннего возраста
- Б) дошкольного периода
- В) младшего школьного
- Г) старшего школьного

42. КАКОВА ОСОБЕННОСТЬ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА?

- А) анатомические сужения выражены хорошо
- Б) вход расположен ниже
- В) относительно длинный
- Г) имеет относительно широкий просвет

43. КАКОВА СТРУКТУРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ?

- А) стенки достаточно толстые
- Б) стенки тонкие
- В) мышечные и эластические волокна хорошо развиты
- Г) слизистая оболочка слабо васкуляризирована

- 44. ВХОД В ПИЩЕВОД У НОВОРОЖДЕННЫХ РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ _____ ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА**
А) I-II
Б) III-IV
В) V-VI
Г) VI-VII
- 45. ПЕРЕХОД ПИЩЕВОДА В ЖЕЛУДОК ВО ВСЕ ПЕРИОДЫ ДЕТСТВА РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ _____ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА**
А) VIII-IX
Б) IX-X
В) X-XI
Г) XI-XII
- 46. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ РЕДКОСТЬ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОБУСЛОВЛЕНА**
А) недоразвитием кавернозной части подслизистой
Б) мягкостью хрящей
В) отсутствием нижнего носового хода
Г) сухостью слизистой оболочки
- 47. ФОРМИРОВАНИЕ НИЖНЕГО НОСОВОГО ХОДА У ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ К**
А) рождению
Б) 4 годам
В) 7 годам
Г) 10 годам
- 48. ФОРМИРОВАНИЕ ГАЙМОРОВЫХ ПАЗУХ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К**
А) рождению
Б) 4 годам
В) 7 годам
Г) 10 годам
- 49. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПОЛОСТИ НОСА ДЕЛИТСЯ НА _____ ОБЛАСТИ**
А) дыхательную и слезную
Б) обонятельную и слезную
В) дыхательную и газообменную
Г) обонятельную и дыхательную
- 50. ОСОБЕННОСТЬЮ ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**
А) недостаточное кровоснабжение слизистого слоя
Б) гиперсекреция слизи
В) узость голосовой щели

Г) хорошее развитие эластической ткани

51. У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПАЛЬПИРУЮТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФОУЗЛЫ В КОЛИЧЕСТВЕ

- А) не более 3 групп
- Б) в каждой группе с одной стороны до 3-5
- В) в каждой группе с одной стороны до 5-6
- Г) 5-6 групп

52. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- А) приступа бронхиальной астмы
- Б) острого тонзиллита
- В) острого бронхита
- Г) острого стенозирующего ларинготрахеита

53. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОСИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- А) острого обструктивного ларинготрахеита
- Б) приступа бронхиальной астмы
- В) острого бронхита
- Г) острого тонзиллита

54. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НАФТИЗИНА ИЛИ ГАЛАЗОЛИНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) полиурия, полидипсия, гипергликемия
- Б) сонливость, снижение артериального давления, брадикардия, бледность кожных покровов
- В) судороги, гипертермия, повышенная возбудимость
- Г) красный дермографизм, тахикардия, артериальная гипертензия

55. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НАФТИЗИНА ИЛИ ГАЛАЗОЛИНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сонливость, снижение артериального давления, брадикардия, бледность кожных покровов
- Б) красный дермографизм, тахикардия, артериальная гипертензия
- В) судороги, гипертермия, повышенная возбудимость
- Г) полиурия, полидипсия, гипергликемия

56. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ДОЛЖНО ВЫЗЫВАТЬ ПОДОЗРЕНИЕ НА ДИФТЕРИЮ?

- А) колит

- Б) менингит
- В) ларингит
- Г) панкардит

57. К ОТЛИЧИЮ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ОТ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ОТНОСЯТ

- А) регионарные лимфоузлы, увеличенные «пакетами»
- Б) налеты на миндалинах рыхлые, гнойные по ходу лакун
- В) регионарные лимфоузлы болезненные
- Г) налеты островчатые или пленчатые, выходящие за пределы лакун

58. ЧТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ДИФТЕРИИ?

- А) нарастание титров противовирусных антител
- Б) выделение из материала нетоксического штамма коринобактерий
- В) выделение из материала гемолитического стрептококка
- Г) нарастание титров противодифтерийных антител в 4 раза и больше

59. 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) резко выраженной боли в горле, тризме
- Г) асимметрии зева с односторонней резкой гипертрофией миндалин и выбуханием дужки

60. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ (ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА)?

- А) выраженный катаральный синдром
- Б) ангина (острый тонзиллит с налетами)
- В) плотные малобольные паховые лимфоузлы
- Г) пневмония

61. ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острое начало с высокой температуры и катаральными явлениями
- Б) быстрое развитие стеноза при сохранении звучности голоса и кашля
- В) острое начало с грубого лающего кашля и хриплого голоса
- Г) постепенное прогрессирование дисфонии, развитие на 2-3 день болезни стенотического дыхания

62. КАКОЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ?

- А) стенотическое дыхание
- Б) менингеальный синдром
- В) катаральный синдром
- Г) выраженная интоксикация

63. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ (ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА)?

- А) выраженный катаральный синдром
- Б) плотные малоблезненные паховые лимфоузлы
- В) ангина (острый тонзиллит с налетами)
- Г) пневмония

64. ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) быстрое развитие стеноза при сохранении звучности голоса и кашля
- Б) острое начало с высокой температуры и катаральными явлениями
- В) постепенное прогрессирование дисфонии, развитие на 2-3 день болезни стенотического дыхания
- Г) острое начало с грубого лающего кашля и хриплого голоса

65. КАКОЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ?

- А) выраженная интоксикация
- Б) менингеальный синдром
- В) катаральный синдром
- Г) стенотическое дыхание

66. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛАРИНГИТ

- А) при нормальной или субфебрильной температуре тела
- Б) без афонии
- В) с высокой температурой и интоксикацией
- Г) с внезапно развившимся

67. ПРИ СКАРЛАТИНЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В РОТОГЛОТКЕ

- А) пятен Бельского-Филатова-Коплика
- Б) симптома Падалки
- В) симптома Мурсона
- Г) яркой отграниченной гиперемии

68. 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

69. ГРУБЫЙ, «ЛАЮЩИЙ» КАШЕЛЬ, ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА, ЗАТРУДНЕННОЕ ШУМНОЕ ДЫХАНИЕ ХАКТЕРНО ДЛЯ

- А) обструктивного бронхита
- Б) стеноза гортани
- В) пневмонии
- Г) заглоточного абсцесса

70. 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

71. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ ЛАКУНАРНЫМИ, ФОЛЛИКУЛЯРНЫМИ АНГИНАМИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) однократно
- Б) двукратно
- В) трехкратно
- Г) четырехкратно

72. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ПЛЕНЧАТЫМИ И ПЛЕНЧАТО-НЕКРОТИЧЕСКИМИ АНГИНАМИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) однократно
- Б) двукратно
- В) трехкратно
- Г) четырехкратно

73. СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- А) длительности клинических проявлений
- Б) наличию в легких влажных хрипов
- В) выраженности изменения голоса
- Г) степени дыхательной недостаточности

74. ФАКТОРОМ РИСКА ПОТЕРИ СЛУХА ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) масса тела < 2500 г
- Б) наличие в анамнезе у родственников нейросенсорной тугоухости

- В) наличие симптомокомплекса TORCH-синдрома
- Г) оценка по Апгар 6/6 баллов

75. ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ (КРУПЕ) У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) глюкокортикостероиды
- Б) ксантины
- В) антигистаминные
- Г) антибиотики

76. К ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСИТСЯ

- А) осиплость голоса
- Б) угревая сыпь на лице
- В) носовое кровотечение
- Г) остеопороз

77. ДЫХАТЕЛЬНАЯ ОБЛАСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ НОСА ПОКРЫТА ЭПИТЕЛИЕМ

- А) многослойным плоским
- Б) цилиндрическим многорядным мерцательным
- В) многорядным плоским
- Г) кубическим

78. КОНИЧЕСКАЯ СВЯЗКА РАСПОЛОЖЕНА МЕЖДУ

- А) щитовидным хрящом и подъязычной костью
- Б) щитовидным хрящом и дугой перстневидного хряща
- В) щитовидным хрящом и черпаловидными хрящами
- Г) перстневидным хрящом и первым кольцом трахеи

79. ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ВОЛОСКОВЫХ КЛЕТОК У ПЛОДА ЗАВЕРШАЕТСЯ К _____ НЕДЕЛЕ

- А) 10
- Б) 20
- В) 30
- Г) 40

80. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- А) пирамиде височной кости
- Б) сосцевидном отростке
- В) чешуе височной кости
- Г) крылонебной ямке

**81. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА
ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В**

- А) крылонебной ямке
- Б) сосцевидном отростке
- В) чешуе височной кости
- Г) пирамиде височной кости

**82. ПРИ ОТОГЕННОМ АБСЦЕССЕ РАССТРОЙСТВО РЕЧИ,
ПРОТЕКАЮЩЕЕ ПО ТИПУ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ,
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ ДОЛИ МОЗГА**

- А) теменной
- Б) затылочной
- В) височной
- Г) лобной

**83. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО
СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) нарушение равновесия и снижение слуха
- Б) острая боль в ухе, головокружение
- В) шум в ушах и головокружение
- Г) стойкая перфорация барабанной перепонки и оторрея

84. ОСЛОЖНЕНИЕМ ФУРУНКУЛА НОСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тромбоз кавернозного синуса
- Б) тромбоз сигмовидного синуса
- В) тромбоз поперечного синуса
- Г) деформация наружного носа

**85. ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКАЯ АНГИНА СИМАНОВСКОГО –
ВЕНСАНА ВЫЗЫВАЕТСЯ СИМБИОЗОМ**

- А) стафилококка и стрептококка
- Б) веретенообразной палочки и спирохеты полости рта
- В) спирохеты полости рта и вульгарного протей
- Г) вульгарного протей и веретенообразной палочки

**86. ОТОГЕННЫЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЧАЩЕ
РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ**

- А) адгезивном отите
- Б) хроническом мезотимпаните
- В) хроническом эптитимпаните
- Г) экссудативном отите

87. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛАБИРИНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) зуд в наружном слуховом проходе
- Б) аносмия
- В) нистагм

Г) периостит в заушной области

88. ПОЛОСКА ГНОЯ В СРЕДНЕМ НОСОВОМ ХОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

А) острого синусита

Б) дифтерии носа

В) острого ринофарингита

Г) острого ринита

89. ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ В ЗАТЫЛКЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А) фронтита

Б) максиллита

В) сфеноидита

Г) этмоидита

9. Клиническая фармакология

01. К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» ОТНОСИТСЯ

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

02. К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

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

03. К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

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

04. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НА

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

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

- А) гентамицин
- Б) гентамицин
- В) нитроксолин
- Г) монурал

06. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

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

07. К ПРЯМЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСИТСЯ

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

08. ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧАЩЕ ВВОДИТСЯ

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

09. В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА НЕЗАВИСИМО ОТ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

- А) антикоагулянты
- Б) дезагреганты
- В) глюкокортикоиды
- Г) мембраностабилизаторы

10. КАКОВА ПРАВИЛЬНАЯ СХЕМА СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ДЕБЮТА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА?

- А) преднизолон 4 мг/кг/сутки в три приема в течение 2-х недель
- Б) преднизолон 2 мг/м²/сутки в три приема в течении 4-х недель
- В) преднизолон 60 мг/м²/сутки в три приема в течении 2-х недель
- Г) преднизолон 2 мг/кг/сутки в три приема в течении 4-6-8 недель

11. К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ «ПУЛЬМОЗИМ»?

- А) антибиотики
- Б) муколитики
- В) сердечные гликозиды
- Г) ингаляционные стероиды

12. К ФЕРМЕНТАТИВНЫМ МИКРОСФЕРИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

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

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

- А) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов
- Б) блокатор H₁-гистаминовых рецепторов
- В) системный глюкокортикоид

Г) b2-адреномиметик

**14. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХ С
ПРЕОБЛАДАНИЕМ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА У
НОВОРЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) инфузионная терапия
- Б) фототерапия
- В) фенobarбитал
- Г) гепатопротектор

**15. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРПИИ ВРОЖДЕННОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ
ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) амфотерицин
- Б) ампициллин
- В) азитромицин
- Г) ацикловир

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

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

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

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

**18. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ
ВКЛЮЧАЕТ**

- А) муколитики, глюкокортикоиды
- Б) ферменты, противокашлевые средства
- В) антибиотики, муколитики, ферменты
- Г) ферменты, витамины

**19. К ПРЕПАРАТАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ПРОЦЕССЫ
РЕГЕНЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ**

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

**20. 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

**21. ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРИТА
АССОЦИИРОВАННОГО *HELICOBACTER PYLORI* ЯВЛЯЕТСЯ
НАЗНАЧЕНИЕ**

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

22. ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

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

23. ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

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

24. К АНТАЦИДАМ ОТНОСИТСЯ

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

**25. НИЗКИЙ РИСК ПОВЫШЕНИЯ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ
БИЛИРУБИНА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ**

- А) антибактериальных средств
- Б) мочегонных средств
- В) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Г) сульфаниламидных препаратов

26. М-ХОЛИНОБЛОКИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

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

27. ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) симптоматическая терапия
- Б) антибиотикотерапия
- В) комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата

Г) НАЗНАЧЕНИЕ АНТИПРОТОЗОЙНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРОРАЛЬНО И ИНГАЛЯЦИОННО 28. ПОЧКАМИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ

- А) меронем
- Б) ампициллин
- В) ванкомицин
- Г) дигоксин

29. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КАКОГО ПРЕПАРАТА МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ: ТАХИКАРДИЯ, СУДОРОГИ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РВОТА, ГИПЕРГЛИКЕМИЯ?

- А магния сульфат)
- Б) глюконат кальция
- В) оксибутират натрия
- Г) эуфиллин

30. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СДР НОВОРОЖДЕННОГО ЖЕНЩИНАМ С УГРОЗОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВВОДИТЬ

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

31. 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-четырехдневный курс

32. ПРИ АПНОЭ НЕДОНОШЕННЫХ ВЫБИРАЮТ

- А) преднизолон
- Б) этимизол
- В) эуфиллин
- Г) кофеин

- 33. СУЛЬФАТ МАГНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО В ДОЗЕ МГ/КГ МАССЫ В СУТКИ**
- А) 100
 - Б) 50
 - В) 30
 - Г) 10
- 34. СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ**
- А) гипогликемических
 - Б) гипомагнезиемических
 - В) гипокальциемических
 - Г) обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией
- 35. 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
- 36. ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ДОПАМИНУ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ЧАС.**
- А) 48-72
 - Б) 24
 - В) 24-48
 - Г) 72-96
- 37. ПРЕПАРАТОМ, К ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ КОТОРОГО ОТНОСИТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ОПАСНОСТИ РАЗВИТИЯ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ НОВорожденных, ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) диакарб
 - Б) индометацин
 - В) сурфактант
 - Г) дексаметазон
- 38. НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, РЕМИССИЯ КОТОРОГО ДОСТИГНУТА НА ФОНЕ ИЛИ ПОСЛЕ КУРСА ПРЕДНИЗОЛОНОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) стероидозависимым
 - Б) стероидорезистентным
 - В) стероидочувствительным
 - Г) часторецидивирующим

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

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

40. СИНТЕЗ АНГИОТЕНЗИН ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА (АПФ) ИНГИБИРУЕТ

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

41. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

43. С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ РЕНАЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИИ НАЗНАЧАЮТ

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

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

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

**45. ЛЕЧЕНИЕ НЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ
ВКЛЮЧАЕТ**

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

**46. ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ
ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ
АНЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ МГ/КГ**

- А) 10
- Б) 2-3
- В) 1-2
- Г) 4-6

**47. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ
ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
СОСТАВЛЯЕТ**

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

**48. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНГИБИТОРНОЙ ФОРМЫ ГЕМОФИЛИИ
ПРИМЕНЯЕТСЯ**

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

49. ФАКТОР VIII БОЛЬНОМУ ГЕМОФИЛИЕЙ А ВВОДИТСЯ

- А) подкожно
- Б) внутривенно капельно
- В) внутривенно струйно
- Г) внутримышечно

**50. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО АРТРИТА ДИКЛОФЕНАК
НАТРИЯ ПРИМЕНЯЮТ В ДОЗЕ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА В СУТКИ**

- А) 0,2-0,3
- Б) 2-3
- В) 0,02-0,03
- Г) 20-30

**51. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ
ОТНОСИТСЯ**

- А) гипогликемия

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

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

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

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

- А) лидокаина
- Б) изоптина
- В) аденозина
- Г) атропина

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

- А) адалимумаб
- Б) ритуксимаб
- В) абатацепт
- Г) тоцилизумаб

55. НАЗНАЧЕНИЕ РЕБЕНКУ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ

- А) уровня гемоглобина
- Б) уровня калия в сыворотке крови
- В) международного нормализованного отношения (МНО)
- Г) уровня креатинина в сыворотке крови

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

- А) 2,5
- Б) 0,25
- В) 25
- Г) 0,025

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

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

58. К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

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

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

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

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

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

61. ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) бета-2 агонисты короткого действия
- В) теофиллины замедленного высвобождения
- Г) антигистаминные препараты

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

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

**63. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ
ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) остеопороз
- Б) недостаточность коры надпочечников
- В) кандидоз полости рта
- Г) гипогликемия

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

- А) адреналина
- Б) кромогликата натрия
- В) М-холинолитиков
- Г) β_2 -агонистов

**65. ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЭУФИЛЛИНА
ЯВЛЯЮТСЯ**

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

66. БОЛЬНОМУ С ЭЗОФАГИТОМ НАЗНАЧАЮТ

- А) спазмолитики
- Б) ферменты
- В) нерастворимые антациды
- Г) седативные препараты

**67. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**68. ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ
АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**69. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА
ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ**

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

70. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

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

71. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) теofilлин короткого действия
- Б) ингаляционный кортикостероид
- В) бета-2-агонист короткого действия
- Г) оральный кортикостероид

72. В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

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

73. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ЛЕГКИХ НАЗНАЧАЮТ

- А) антигистаминные
- Б) антибиотики
- В) адреноблокаторы Г) цитостатики

74. В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗНАЧАЮТСЯ

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

75. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОДИСТРОФИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

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

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

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

77. ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ С ПРЕПАРАТАМИ

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

78. ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИМЕНЯЮТ

- А) бета - адреноблокаторы
- Б) блокаторы кальциевых каналов
- В) сердечные гликозиды
- Г) антиаритмические препараты

79. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

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

80. ЛЕВОТИРОКСИН НАТРИЯ ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРИОЗЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДОНОШЕННЫМ ДЕТАМ МКГ/КГ/СУТ

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

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

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

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

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

83. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЙКОЗАХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- А) витаминно-минеральных комплексов
- Б) антибактериальных препаратов
- В) препаратов железа
- Г) глюкокортикостероидов

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

- А) X
- Б) IX
- В) VIII
- Г) XI

85. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МУКОВИСЦИДОЗА ПРОВОДИТСЯ ПРОБА

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

86. ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

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

87. В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) противовирусных препаратов
- Б) иммуностимуляторов
- В) антибиотиков
- Г) глюкокортикоидов

88. СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ

- А) партусистен
- Б) дексаметазон
- В) гинипрал
- Г) изоптин

88. К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ОТНОСЯТСЯ

- А) антибиотики

- Б) ингибиторы ферментов (контрикал, трасилол и др.)
- В) ферменты (креон, панкреатин)
- Г) холинолитики (атропин, платифиллин)

89. ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

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

90. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- А) антикоагулянты
- Б) антигистаминные препараты
- В) антибактериальные препараты
- Г) антиагреганты

91. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА ВЫБИРАЮТ

- А) мебендазол
- Б) пирантел
- В) празиквантел
- Г) нифурател

92. ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ СИНДРОМНУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ

- А) парацетамола
- Б) диклофенака
- В) анальгина
- Г) ацетилсалициловой кислоты

93. МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

94. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) антигистаминные препараты
- Б) ингибиторы циклооксигеназы
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) ингаляционные глюкокортикоиды

95. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

96. ДЛЯ ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

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

97. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) сальбутамол
- Б) флутиказон
- В) эуфиллин
- Г) цетиризин

98. ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) макролиды
- Б) полусинтетические пенициллины
- В) аминогликозиды
- Г) цефалоспорины

99. В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) антибиотикотерапию
- Б) оксигенотерапию
- В) кортикостероидную терапию
- Г) препараты сурфактанта

100. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) артериальная гипертония
- Б) кандидоз полости рта и глотки
- В) развитие остеопороза
- Г) гиперкортицизм

101. 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

102. БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЕТ

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

103. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) интерферон
- Б) ацикловир
- В) виферон
- Г) цитотект

104. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

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

105. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТИМ СТАФИЛОКОККОМ ПРИМЕНЯЮТ

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

106. ПРОЛОНГИРОВАННЫМ АДРЕНОМИМЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фенотерол
- Б) сальбутамол
- В) изопреналин
- Г) сальметерол

107. 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

**108. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) спазмолитики
- Б) нестероидные противовоспалительные препараты
- В) антигистаминные препараты
- Г) системные глюкокортикостероиды

**109. ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА АРТРИТА В ЕГО
ЛЕЧЕНИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) антибиотики
- Б) нестероидные противовоспалительные препараты
- В) преднизолон
- Г) сульфаниламиды

**110. ПРИ ВЫСЕВЕ В МОКРОТЕ БОЛЬНОГО МУКОВИСЦИДОЗОМ
СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) тетрациклин
- Б) цефтазидим
- В) оксациллин
- Г) цефазолин

**111. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ
ВКЛЮЧАЕТ**

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

**112. К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ
ОТНОСЯТ**

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

**113. К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ
ОТНОСИТСЯ**

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

114. КАКИМ СВОЙСТВОМ ОБЛАДАЕТ ЗАФИРЛУКАСТ?

- А) оказывает отхаркивающее действие
- Б) является антагонистом лейкотриеновых рецепторов
- В) блокирует гистаминовые рецепторы

Г) является ингибитором синтеза простагландинов

115. К ПЕРВООЧЕРЕДНОМУ МЕРОПРИЯТИЮ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) парацетамола
- Б) фуросемида
- В) преднизолона
- Г) диазепама

116. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

118. БЫСТРЫМ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) ацетазоламид
- Б) гипотиазид
- В) спиронолактон
- Г) фуросемид

119. ПРЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ

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

120. ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДДУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нашатырный спирт
- Б) преднизолон
- В) адреналина гидрохлорид
- Г) хлоралгидрат

121. ИНФЕКЦИЙ НА ДОМУ ПРЕИМУЩЕСТВО ОТДАЕТСЯ

- А) антибиотикам
- Б) ферментам
- В) бактериофагам
- Г) противовирусным препаратам

122. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ФОРМ ВИРУСНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ДОМУ ПРЕИМУЩЕСТВО ОТДАЕТСЯ

- А) противовирусным препаратам
- Б) ферментам

- В) антибиотикам
- Г) сорбентам

123. НА МЕТАБОЛИЗМ НЕРВНОЙ ТКАНИ ВЛИЯЕТ

- А) элеутерокок
- Б) ницерголин
- В) пантогам
- Г) диакарб

124. АНТИДОТОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хлорид кальция
- Б) унитиол
- В) хлорид калия
- Г) фентанил

125. К ЭФФЕКТАМ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ

- А) положительный дромотропный
- Б) положительный миотропный
- В) отрицательный инотропный
- Г) отрицательный хронотропный

126. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧСС ПРИ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) сердечные гликозиды
- Б) β -адреноблокаторы
- В) амиодарон
- Г) лидокаин

127. ПРИ ВСЕХ ВИДАХ АВ-БЛОКАД НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атропин
- Б) лидокаин
- В) изопроterenола хлорид
- Г) дигоксин

128. АДРЕНАЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ

- А) кардиогенном шоке
- Б) анафилактическом шоке
- В) инфекционно-токсическом шоке
- Г) декомпенсированной тампонаде сердца

129. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕКАРДИОГЕННОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) седуксен в/м
- Б) метилурацил

- В) аугментин в/м
- Г) лазикс в/в

130. АТРОПИН ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- А) острой задержке мочи
- Б) нарушении атриовентрикулярной проводимости
- В) кишечной непроходимости
- Г) передозировке наркотических препаратов

131. ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ПРИМЕНЯЮТ

- А) мочевины
- Б) маннитол
- В) лазикс
- Г) альбумин

132. У ДЕТЕЙ С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ОРВИ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) парацетамол
- Б) нимесулид
- В) ибупрофен
- Г) комбинированные препараты парацетамол + ибупрофен

133. В СОСТАВЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИХ НОСОВЫХ КАПЕЛЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ

- А) эфедрин 2%
- Б) ксилометазолин 0,5%
- В) оксиметазолин 0,01%
- Г) нафазолин 0,05%

134. АМБУЛАТОРНО ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ИНГАЛЯЦИЯ СУСПЕНЗИИ БУДЕСНИДА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ КОМПРЕССОРНЫЙ НЕБУЛАЙЗЕР В РАЗОВОЙ ДОЗЕ МГ

- А) 1
- Б) 0,5
- В) 2
- Г) 5

135. ПРИ ОБСТРУКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ НЕ БОЛЕЕ ____ ДНЕЙ

- А) 10-14
- Б) 1-2
- В) 7-10
- Г) 3-5

136. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дексаметазон

- Б) будесонид
- В) преднизолон
- Г) гидрокортизон

137. АМОКСИЦИЛЛИН ПРИ БГСА-ТОНЗИЛЛИТЕ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ _____ МГ/КГ/СУТКИ

- А) 25
- Б) 50
- В) 10
- Г) 100

138. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АЗИТРОМИЦИНОМ ПРИ БГСА-ТОНЗИЛЛИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 14 дней
- Б) 3 дня
- В) 10 дней
- Г) 5 дней

139. АГОНИСТАМИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- А) уменьшению тахикардии
- Б) уменьшению одышки
- В) улучшению отхождения мокроты
- Г) снижению температурной реакции

140. ПРИ БРОНХИТЕ, ВЫЗВАННОМ МИКОПЛАЗМОЙ, РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ

- А) аминогликозидов
- Б) цефалоспоринов 2 поколения
- В) аминопенициллинов
- Г) макролидов

141. ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ДЕТАМ СТАРШЕ 5 ЛЕТ АМОКСИЦИЛЛИН ВНУТРЬ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДЕНЬ

- А) 5 мг/кг 1 раз
- Б) 50 мг/кг 2 раза
- В) 25 мг/кг 2 раза
- Г) 100 мг/кг 2 раза

142. ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ ДЕТАМ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ АЗИТРОМИЦИН ВНУТРЬ НАЗНАЧАЕТСЯ _____ В ДЕНЬ

- А) 10 мг/кг 1 раз
- Б) 20 мг/кг 2 раза

- В) 25 мг/кг 2 раза
- Г) 5 мг/кг 1 раз

**143. ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЦЕНТРАЛЬНОГО
ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ**

- А) кашле с вязкой, трудно отделяемой мокротой
- Б) сухом болезненном кашле и отсутствии физикальных изменений в легких
- В) влажном кашле преимущественно после сна
- Г) продуктивном кашле у детей раннего возраста с поражением центральной нервной системы

**144. ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО
ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гвайфенезин
- Б) амброксол
- В) ацетилцистеин
- Г) бутамират

**145. КОМБИНИРОВАННЫМ ПРЕПАРАТОМ, В СОСТАВ КОТОРОГО
ВХОДЯТ ФЕНОТЕРОЛ + ИПРАТРОПИУМ БРОМИД, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аскорил
- Б) сальбутамол
- В) беродуал
- Г) бронхолитин

**146. НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ИНГАЛЯЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ
АМБРОКСОЛОМ ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
РАЗРЕШЕНА ПО В ДЕНЬ**

- А) 5 мл препарата 2 раза
- Б) 3 мл препарата 3 раза
- В) 1 мл препарата 2 раза
- Г) 2 мл препарата 2 раза

**147. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР В
АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) минеральная вода негазированная
- Б) натрия хлорид 0,9%
- В) дистиллированная вода
- Г) кипяченая вода

**148. ДЕТЯМ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНО
НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) антибактериальной терапии
- Б) ингаляционной терапии бета2-агонистами

- В) ингаляционной терапии с альфа-адреномиметиками
- Г) базисной терапии глюкокортикостероидами

149. НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ МЛ

- А) 5
- Б) 2,5
- В) 1
- Г) 3,5

150. ПРЕПАРАТОМ ИНТЕРФЕРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кагоцел
- Б) арбидол
- В) амиксин
- Г) виферон

151. СИСТЕМНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- А) остром ринофарингите
- Б) обструктивном бронхите
- В) среднем отите
- Г) тонзиллите вирусной этиологии

152. ДЛЯ ТЕРАПИИ НЕОСЛОЖНЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) интраназальные глюкокортикостероиды
- Б) антигистаминные средства
- В) антилейкотриеновые препараты
- Г) интраназальные антибактериальные препараты

153. БЕТА2-АГОНИСТОМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ

- А) беклометазон
- Б) сальбутамол
- В) сальметерол
- Г) формотерол

154. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- А) занятия в основной группе через 3 месяца после приступа
- Б) занятия в подготовительной группе через 1 месяц после приступа
- В) занятия в группе ЛФК и дыхательную гимнастику

155. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) системные глюкокортикостероиды
- Б) антигистаминные препараты 1 поколения
- В) антигистаминные препараты 2 поколения
- Г) местные глюкокортикостероиды

156. ДЕТЯМ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЦЕТИРИЗИН НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗИРОВКЕ _____ МГ/СУТКИ

- А) 5
- Б) 10
- В) 20
- Г) 15

157. ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕЙ ЛОРАТАДИН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ _____ В СУТКИ

- А) 10 мг 1 раз
- Б) 5 мг 2 раза
- В) 5 мг 1 раз
- Г) 10 мг 2 раза

158. К ГРУППЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ

- А) каптоприл
- Б) метопролол
- В) предуктал
- Г) сальбутамол

159. ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА С

- А) сернокислой магнезией 4%
- Б) эуфиллином 2%
- В) папаверином 1%
- Г) хлоридом кальция 5%

160. РЕБЕНКУ С СИНДРОМОМ ВЕГЕТОСОСУДИСТОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ ФИТОТЕРАПИИ В ВИДЕ

- А) тонизирующих растительных сборов утром и вечером
- Б) седативных растительных сборов утром и вечером
- В) тонизирующих растительных препаратов утром и седативных растительных препаратов в вечернее время
- Г) седативных растительных препаратов утром и тонизирующих препаратов в вечернее время

161. К СЕДАТИВНЫМ ТРАВАМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФИТОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

- А) женьшень
- Б) лимонник
- В) аралия
- Г) шалфей

162. КОФАКТОРОМ БЕТА-ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ

- А) Аспаркам
- Б) L-карнитин
- В) Рибоксин
- Г) цитохром С

163. МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ (АГ) ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

- А) неэффективности немедикаментозного лечения АГ I степени низкого риска в течение 1-3 месяцев
- Б) выявлении артериальной гипертензии I степени низкого риска
- В) выявлении высокого нормального давления
- Г) неэффективности немедикаментозного лечения АГ I степени низкого риска в течение 6-12 месяцев

164. ИНГИБИТОРОМ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФАКТОРА, РАЗРЕШЕННЫМ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ

- А) нифедипин
- Б) лозартан
- В) эналаприл
- Г) гидрохлортиазид

165. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЮТСЯ МОЧЕГОННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ

- А) осмотических диуретиков
- Б) петлевых салуретиков
- В) калийсберегающих диуретиков
- Г) тиазидных салуретиков

166. БЛОКАТОРОМ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ НИФЕДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диабетическая нефропатия

- Б) цереброваскулярная недостаточность
- В) синусовая тахикардия
- Г) гипертонический криз

**167. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ
СТАРТОВАЯ ДОЗА КАПТОПРИЛА ДЛЯ ПРИЕМА ЧЕРЕЗ РОТ
СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ/КГ/СУТКИ**

- А) 5-10
- Б) 0,3-0,5
- В) 1-2
- Г) 0,05-0,1

**168. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ
СТАРТОВАЯ ДОЗА НИФЕДИПИНА ДЛЯ ПРИЕМА ЧЕРЕЗ РОТ
СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ/КГ/СУТКИ**

- А) 2,5-6,5
- Б) 0,25-0,5
- В) 0,01-0,05
- Г) 6,5-10

**169. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА КАВАСАКИ ОТСУТСТВУЮТ
ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ**

- А) метилпреднизолона
- Б) ацетилсалициловой кислоты
- В) внутривенного иммуноглобулина
- Г) амоксициллина

170. ПЕРЕД ТЕСТИРОВАНИЕМ С ПОМОЩЬЮ

- А) уреазного дыхательного теста
- Б) антигенового стул-теста
- В) метода полимеразной цепной реакции для выявления *Helicobacter pylori* в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки
- Г) серологического метода обнаружения антител к *Helicobacter pylori* в сыворотке крови

**171. ОМЕПРАЗОЛ ДЕТАМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАЗНАЧАЕТСЯ
ИЗ РАСЧЕТА ____ МГ/КГ/СУТ**

- А) 5-10Б) 3-5
- В) 1-2
- Г) 10-12

**172. К ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, НЕ АССОЦИИРОВАННОЙ С
HELICOBACTER PYLORI, ОТНОСИТСЯ**

- А) нифурател

- Б) эзомепразол
- В) кларитромицин
- Г) метронидазол

173. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) антацидов
- Б) H₂-блокаторов
- В) антибиотиков
- Г) ингибиторов протонной помпы

174. ПРИ ЦЕЛИАКИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) липазы
- Б) лоперамида
- В) препаратов кальция
- Г) адсорбентов

175. ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА ПРИМЕНЯЮТСЯ

- А) антибактериальные препараты
- Б) нестероидные противовоспалительные средства
- В) сосудистые препараты
- Г) индукторы интерферона

176. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА НАЗНАЧАЮТ

- А) сорбенты, желчегонные препараты, спазмолитики
- Б) ингибиторы протонной помпы, прокинетики, гастропротекторы, антибиотики
- В) ингибиторы протонной помпы, прокинетики и корректоры моторики, антациды
- Г) нестероидные противовоспалительные средства, кортикостероиды

177. В КАЧЕСТВЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЕЙ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ДИФфуЗНОЙ МЫШЕЧНОЙ ГИПОТОНИЕЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) цитофлавина
- Б) левокарнитина
- В) корилица
- Г) бендазола

178. В СОСТАВ ФИТОПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

КИШЕЧНЫХ КОЛИК У ДЕТЕЙ, ВКЛЮЧАЕТСЯ

- А) алтей
- Б) женьшень
- В) фенхель
- Г) боярышник

179. ДОЗА ПРЕДНИЗОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- А) 5
- Б) 1
- В) 2
- Г) 0,5

180. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ

- А) десенсибилизирующие
- Б) антибактериальные
- В) витаминные
- Г) противовирусные

181. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАХИТА НАЗНАЧАЕТСЯ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ В ДОЗЕ 500-1000 МЕ ВИТАМИНА D ЕЖЕДНЕВНО С

- А) 2-го месяца
- Б) 1-го месяца
- В) 10-14 суток жизни
- Г) 3-го месяца

182. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА НАЧИНАЮТ С

- А) 3 мес.
- Б) 10 дней
- В) 2 мес.
- Г) 20-25 дней

183. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНЕМИИ РЕБЁНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ

- А) витрум бэби
- Б) мультитабс
- В) феррум-лек
- Г) сорбифер дурулес

184. ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) монтелукаст
- Б) сальбутамол

- В) кетотифен
- Г) преднизолон

185. РЕБЕНКУ 2 ЛЕТ С ДИАГНОЗОМ «ОРВИ, КАТАРАЛЬНАЯ ФОРМА, СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧИТЬ

- А) ингавирин
- Б) генферон лайт
- В) лавомакс
- Г) циклоферон

186. АРБИДОЛ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРВИ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ С ВОЗРАСТА ____ ЛЕТ

- А) 10
- Б) 4
- В) 6
- Г) 2

187. РАЗОВАЯ ДОЗА ПАРАЦЕТАМОЛА РЕБЕНКУ 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ/КГ

- А) 3-5
- Б) 1-2
- В) 10
- Г) 5-7

188. ОСТРЫЙ БРОНХИТ, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ВЛАЖНЫМ КАШЛЕМ С ОБИЛЬНЫМ ОТДЕЛЯЕМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ

- А) лазолвана
- Б) синекода
- В) бромгексина
- Г) ацетилцистеина

189. КАКОВА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОМ СИНДРОМЕ?

- А) 6 месяцев
- Б) на срок продолжительности криза
- В) 2 месяца
- Г) пожизненно

190. ПРЕПАРАТ ДИАСКИНТЕСТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) культуру убитых МБТ бычьего вида
- Б) фильтрат бульонной культуры МБТ, содержащий большое количество антигенов
- В) белки вирулентных штаммов МБТ, гены которых экспрессируются при размножении МБТ

Г) вытяжку из культуры МБТ человеческого и бычьего видов

191. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБОСТРЕНИЙ И ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- А) антибактериальные и противовирусные
- Б) интерферонового ряда
- В) антиоксидантные и витаминные
- Г) сосудистые и ноотропные

192. HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ К

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

193. ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЦИТОСТАТИКИ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- А) ежедневно
- Б) 1 раз в месяц
- В) 1 раз в 3 месяца
- Г) 1 раз в неделю

194. НА ВСАСЫВАНИЕ ВИТАМИНА В12 ВЛИЯЕТ

- А) липаза
- Б) соляная кислота
- В) амилаза
- Г) гастрин

195. КАКОЙ ВИТАМИН ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В ПАТОГЕНЕЗЕ СИДЕРОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ?

- А) тиамин
- Б) цианокобаламин
- В) рибофлавин
- Г) пиридоксин

196. АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ СРЫГИВАНИЙ СОДЕРЖАТ

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

197. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ибупрофен
- Б) метилпреднизолон
- В) иммуноглобулин для внутривенного введения
- Г) финлепсин

198. ФИКСИРОВАННЫЕ ФОРМЫ ТОКСИКОРДЕРМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ ПРИЕМА

- А) транквилизаторов
- Б) антибиотиков
- В) сульфаниламидов
- Г) витаминов

199. ПРОБА С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ ПРОВОДИТСЯ

- А) подкожно
- Б) внутрикожно
- В) внутримышечно
- Г) внутривенно

200. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) кларитромицин
- Б) азитромицин
- В) цефиксим
- Г) феноксиметилпенициллин

201. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) амоксициллин
- Б) вильпрафен солютаб
- В) аугментин
- Г) цедекс

202. ОПТИМАЛЬНО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ДВУСТОРОННЕГО ГНОЙНОГО ОТИТА АУГМЕНТИН ПРИНИМАТЬ

- А) независимо от приема пищи
- Б) за 30 минут до еды
- В) через 1-2 часа после еды
- Г) во время еды

203. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ «РОЗОВОЙ» ГИПЕРТЕРМИИ ПРИ ОРВИ У ДЕТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) противовирусные препараты, антибактериальные препараты, физические методы охлаждения

- Б) антибактериальные препараты, физические методы охлаждения, жаропонижающие препараты
- В) противовирусные препараты, физические методы охлаждения, жаропонижающие препараты Г)
- противовирусные препараты, антибактериальные препараты, жаропонижающие препараты

204. ПРИ СУХОМ, НАВЯЗЧИВОМ, «КОКЛЮШЕПОДОБНОМ» КАШЛЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) фенспирид
- Б) омнитус
- В) амброксол
- Г) мукалтин

205. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ I СТЕПЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) преднизолон
- Б) сальбутамол
- В) пульмикорт
- Г) адреналин

206. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ У РЕБЕНКА ПРИМЕНЯЮТ

- А) пенициллин
- Б) левомицетин
- В) цефазолин
- Г) гентамицин

207. К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА ОТНОСЯТСЯ

- А) сумамед, вильпрафен солютаб, клацид
- Б) цедекс, супракс, зиннат
- В) гентамицин, левомицетин, фуразолидон
- Г) аугментин, феноксиметилпенициллин, амоксициллин

208. К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ЦЕФАЛОСПОРИНОВОГО РЯДА ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА ОТНОСЯТСЯ

- А) гентамицин, левомицетин, фуразолидон
- Б) аугментин, феноксиметилпенициллин, амоксициллин
- В) цедекс, супракс, зиннат
- Г) сумамед, вильпрафен солютаб, клацид

209. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ

- А) супрастина

- Б) пипольфена
- В) адреналина
- Г) преднизолона

210. ПРИ ЛИХОРАДКЕ ПАРАЦЕТАМОЛ ВНУТРЬ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ ____ МГ/КГ

- А) 10-15
- Б) 5-9
- В) 16-20
- Г) 1-4

211. ПРИ ЛИХОРАДКЕ ИБУПРОФЕН ВНУТРЬ НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗЕ ____ МГ/КГ

- А) 15-20
- Б) 11-15
- В) 1-4
- Г) 5-10

212. РАЗОВАЯ ДОЗА БЕРОДУАЛА ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ ____ МЛ

- А) 1,1-2,0
- Б) 0,1-0,4
- В) 0,5-1,0
- Г) 2,1-2,5

213. КРАТНОСТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ РЕЖЕ ИЗ-ЗА

- А) нарушения кислотно-основного состояния
- Б) низких показателей клубочковой фильтрации
- В) длины и извитости мочеточников
- Г) недостаточного развития коркового слоя

214. ДЛЯ ТЕРАПИИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ ТАХИАРИТМИИ, ВОЗНИКШЕЙ У БОЛЬНОГО С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) пропранолол
- Б) верапамил
- В) дигоксин
- Г) новокаинамид

215. ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРУПЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) амброксол
- Б) преднизолон
- В) будесонид

Г) фиксированная комбинация фенотерола и ипратропиума бромид

216. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амброксол
- Б) теofilлин
- В) будесонид
- Г) фиксированная комбинация фенотерола и ипратропиума бромид

217. К ПРИЗНАКАМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЭУФИЛЛИНА ОТНОСЯТ

- А) нарушение сердечного ритма
- Б) падение артериального давления
- В) возбуждение, боли в животе, тошноту, рвоту
- Г) острую задержку мочи

218. ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ СИНДРОМНУЮ ТЕРАПИЮ С ПРИМЕНЕНИЯ

- А) метамизол натрия
- Б) раствор парацетамола для внутривенного введения
- В) хлопромазин
- Г) прометазина гидрохлорид

219. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА

- А) ибупрофена
- Б) парацетамола в свечах
- В) ацетилсалициловой кислоты
- Г) парацетамола в сиропе

220. К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) преднизолон
- Б) фуросемида
- В) диазепам
- Г) метамизол натрия

221. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) преднизолон
- Б) сальбутамол
- В) будесонид
- Г) теofilлин внутривенно

222. БОЛЬНОМУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВВЕСТИ

- А) атропин
- Б) адреналин
- В) преднизолон
- Г) хлористый кальций

223. ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВОДИТЬ

- А) мезатон, антибиотики, гепарин
- Б) сердечные гликозиды, антибиотики, системные кортикостероиды
- В) системные кортикостероиды, антибиотики
- Г) жаропонижающие препараты, антигистаминные препараты, антибиотики

224. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прометазин
- Б) метамизол натрия
- В) нимесулид
- Г) парацетамол

225. НАИЛУЧШИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПОДСВЯЗОЧНОМ ОТЕКЕ У ДЕТЕЙ БЫВАЕТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- А) парокислородных ингаляций
- Б) ингаляций будесонида
- В) симпатомиметиков
- Г) диуретиков

226. ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР СТИМУЛИРУЮТ

- А) снотворные
- Б) транквилизаторы
- В) салицилаты
- Г) нейролептики

227. ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ БЕЗ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИХ ОТЕКОВ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- А) преднизолон 1-2 мг/кг в сутки коротким курсом
- Б) инфузионная терапия с целью дезинтоксикации
- В) антигистаминный препарат первого поколения
- Г) антигистаминным препаратом второго поколения

228. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ МОРФИЕМ ПРИМЕНЯЮТ

- А) бемеград
- Б) налорфин

- В) атропин
- Г) протамин сульфат

229. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ ГЕПАРИНОМ ПРИМЕНЯЮТ

- А) атропин
- Б) бемегрид
- В) налорфин
- Г) протамин сульфат

230. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ ФОС ПРИМЕНЯЮТ

- А) бемегрид
- Б) атропин
- В) налорфин
- Г) протамин сульфат

231. ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ НЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) пенициллин
- Б) левомицетин
- В) аминогликозиды
- Г) азитромицин

232. МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА ЛАЗИКСА, ВВОДИМАЯ ДЕТЯМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЧЕЧНОГО БЛОКА, СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ/КГ

- А) 30-40
- Б) 5-7
- В) 15-20
- Г) 1-2

233. ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- А) допамин
- Б) дексаметазон
- В) хлоропирамин
- Г) адреналин

234. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НАФТИЗИНА ИЛИ ГАЛАЗОЛИНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) полиурия, полидипсия, гипергликемия
- Б) красный дермографизм, тахикардия, артериальная гипертензия
- В) судороги, гипертермия, повышенная возбудимость
- Г) сонливость, снижение артериального давления, брадикардия, бледность кожных покровов

235. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ НАБЛЮДАЮТСЯ

- А) угнетение сознания, сужение зрачков
- Б) саливация, бронхоспазм, сужение зрачков
- В) гиперемия кожи, сухость слизистых, расширение зрачков
- Г) тонико-клонические судороги

236. ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- А) преднизолон
- Б) морфин
- В) адреналина гидрохлорид
- Г) хлоропирамин

237. НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- А) 0,1-0,2
- Б) 1-2
- В) 0,5-0,7
- Г) 10-15

238. ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) фуросемид
- Б) преднизолон
- В) диазепам
- Г) магния сульфат

239. У ДЕВОЧКИ 3-Х ЛЕТ ПОЛИУРИЯ, ДЕФИЦИТ ВЕСА 10%, КОЖА И ЯЗЫК СУХИЕ, ГИПЕРЕМИЯ ЩЕК, ЗАПАХ АЦЕТОНА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ, ПЕЧЕНЬ + 3 СМ. ГЛИКЕМИЯ НАТОЩАК - 22,8 ММОЛЬ/Л. В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ АЦЕТОН И САХАРА. КАКИМ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПЕРВЫЙ ЭТАП НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ?

- А) только инсулинотерапия из расчета 0,1ЕД/кг
- Б) инфузионная терапия 5% раствором глюкозы и инсулинотерапия 0,1ЕД/кг
- В) инфузионная терапия 10% раствором глюкозы

Г) ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ 0,9% РАСТВОРОМ NaCl И ИНСУЛИНОТЕРАПИЯ 0,1ЕД/КГ 240. ОПТИМАЛЬНЫМ РАСТВОРОМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОРГАНИЗМА ИОНАМИ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) 1% раствор хлорида калия
- Б) раствор фосфата калия
- В) смесь 20% раствора глюкозы и 7,5% раствора хлорида калия

Г) 0,3 % раствор хлорида калия

241. ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- А) заменители плазмы
- Б) фуросемид
- В) 5% раствор глюкозы
- Г) преднизолон

242. С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ У ДЕТЕЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) ибупрофена
- Б) парацетамола
- В) ацетилсалициловой кислоты
- Г) комбинированных препаратов, содержащих парацетамол и ибупрофен

243. РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА (1:1000) У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ/КГ ВЕСА

- А) 0,1
- Б) 1,0
- В) 0,2
- Г) 0,01

244. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лидокаин
- Б) амиодарон
- В) аденозин
- Г) верапамил

245. ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗМОЖНА ПРИ СОЧЕТАНИИ ИХ С

- А) диуретиками
- Б) препаратами калия
- В) анаприлином
- Г) препаратами кальция

246. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА У ПОДРОСТКОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ МОЖНО

- А) обеспечить доступ к свежему воздуху
- Б) ввести нитроглицерин внутривенно
- В) ввести клофелин внутривенно
- Г) применить каптоприл под язык

247. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- А) фуразолидона
- Б) цетиризина
- В) анальгина
- Г) ацетилсалициловой кислоты

248. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) аймалин (гилуритмал)
- Б) лидокаин
- В) новокаинамид
- Г) АТФ

249. БОЛЬНОМУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- А) хлористый кальций
- Б) атропин
- В) гидрокортизон
- Г) адреналин

250. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) атропин, дипироксим, диэтиксим, изонитрозин
- Б) ацизол, оксигеногерапия, афин, глюкоза
- В) амилнитрит, тиосульфат натрия, метиленовый синий, глюкоза
- Г) будаксим, метиленовый синий, фолиевая кислота, ацизол

251. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИСТУПА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) хлористый кальций
- Б) атропин
- В) гидрокортизон
- Г) диазепам

252. АНТИДОТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) атропин, дикобальтовая соль ЭДТА, фолиевая кислота
- Б) атропин, дипироксим, изонитрозин
- В) атропин, уротропин, ацизол
- Г) атропин, унитиол, тиосульфат натрия

253. ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) стрептолиазу
- Б) далтепарин натрия

- В) викасол
- Г) урокиназу

254. АТРОПИН УСТРАНЯЕТ БРАДИКАРДИЮ И АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНУЮ БЛОКАДУ, ТАК КАК

- А) блокирует калиевые каналы и замедляет скорость реполяризации
- Б) стимулирует бета-адренорецепторы и повышает активность симпатической нервной системы
- В) блокирует медленные кальциевые каналы и снижает сократимость миокарда
- Г) блокирует М-холинорецепторы и уменьшает влияние блуждающего нерва на сердце

255. ЭУФИЛЛИН ДЛЯ СНЯТИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВВОДЯТ В ВИДЕ __ % РАСТВОРА

- А) 24
- Б) 2,4
- В) 0,24
- Г) 12

256. К НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ КОЛЛАПСЕ ОТНОСЯТ

- А) оксигенотерапию
- Б) спазмолитики, анальгетики
- В) преднизолон в/м или в/в, мезатон в/м, реополиглюкин в/в капельно
- Г) антибактериальную терапию, андреналин в/в

257. ПРИ НАЛИЧИИ У РЕБЕНКА «БЕЛОЙ» ГИПЕРТЕРМИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) горячую ножную ванну
- Б) обильное горячее питье, сосудорасширяющие препараты (но-шпа, папаверин)
- В) физические методы охлаждения
- Г) парацетамол или ибупрофен в возрастной дозировке

258. ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ЛЕЧЕНИЕ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- А) иммунотерапии
- Б) гормонотерапии
- В) антибиотикотерапии
- Г) цитостатической терапии

259. СРЕДСТВОМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ, КОТОРОЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стрептомицин
- Б) эрцефурил

- В) ципрофлоксацин
- Г) доксициклин

260. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- А) ацикловир
- Б) левомицетина сукцинат
- В) цефотаксим
- Г) виферон в свечах

261. 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

262. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

- А) рекомендуется ацикловир
- Б) применяются антибиотики
- В) используется цитостатическая терапия
- Г) применяется только симптоматическая терапия

263. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- А) ампициллин
- Б) гепатопротекторы
- В) рекомбинантные интерфероны
- Г) ацикловир

264. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) антибиотики
- Б) бактериофаги
- В) противовирусные препараты (ацикловир)
- Г) раствор бриллиантовой зелени

265. ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА В КОМПЛЕКС ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ВХОДЯТ

- А) редко
- Б) всегда
- В) только на госпитальном этапе
- Г) только на догоспитальном этапе

266. ПРИ ОТСУТСТВИИ УСЛОВИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ С ПРИЗНАКАМИ ИНФЕКЦИОННО- ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) ципрофлоксацин
- Б) цефазолин
- В) бензилпенициллин
- Г) левомицетин

267. КАКОВА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ?

- А) 10-14 дней
- Б) весь период повышения температуры тела и 5 дней после нормализации температуры
- В) обычно 7-10 дней, зависит от показателей ликвора
- Г) 5 дней

268. ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ?

- А) аминогликозиды
- Б) защищенные пенициллины
- В) фторхинолоны
- Г) нитрофураны

269. ЭТИОЛОГИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полимиксин
- Б) пенициллин
- В) амфотерицин
- Г) ципрофлоксацин

270. ПРИ КОКЛЮШЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) линкомицина
- Б) оксациллина
- В) пенициллина
- Г) эритромицина

271. ВЫСОКОАКТИВНАЯ АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ МИНИМУМ

- А) двух препаратов
- Б) не менее 5 препаратов
- В) трех препаратов
- Г) одного препарата

272. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) мочегонные препараты
- Б) глюкокортикостероиды

- В) цитостатики
- Г) ацикловир и его аналоги

273. ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) энтеродез
- Б) регидрон
- В) смекта
- Г) лактофильтрум

274. ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) прессорные амины
- Б) коллоидные растворы внутримышечно
- В) сердечные гликозиды
- Г) кристаллоидные растворы внутривенно

275. 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

276. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) имодиум
- Б) смекту
- В) диакарб
- Г) фуросемид

277. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пенициллин
- Б) эритромицин
- В) цефепим
- Г) тетрациклин

278. В ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- А) витамины
- Б) ампициллин внутримышечно
- В) энтеросорбенты + обильное питье
- Г) парентеральное введение солевых растворов

279. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГРИППА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) сульфаниламидные препараты

- Б) антибиотики (цефотаксим)
- В) ацетилсалициловая кислота
- Г) противовирусные (озельтамивир)

280. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ КОКЛЮШНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амоксициллин
- Б) азитромицин
- В) цефексим per os
- Г) амоксициллин-клавуланат

281. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ АКТИВНОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) валацикловир
- Б) ацикловир
- В) ганцикловир
- Г) фоскарнет

282. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- А) симптоматическое лечение противорвотными и антидиарейными средствами Б) рациональную антибиотикотерапию препаратами максимально широкого спектра
- В) поддержание нормальной гидратации и водно-электролитного баланса
- Г) терапию препаратами, содержащими пробиотические культуры микроорганизмов

283. СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ НЕТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ЭНТЕРОТОКСИГЕННЫХ И ЭНТЕРОАГГРЕГАТИВНЫХ ЭШЕРИХИОЗОВ У ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) сокращении продолжительности курсов антибактериальной терапии
- Б) выборе в качестве стартового препарата пероральных антибиотиков, не всасывающихся в ЖКТ
- В) выборе в качестве стартового препарата парентеральных антибиотиков широкого спектра действия
- Г) отказе от эмпирической антибактериальной терапии

284. ОРАЛЬНАЯ РЕГИДРАТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА КОРРЕКЦИИ ПОТЕРЬ ЖИДКОСТИ ПРИ ОСТРЫХ ГАСТРОЭНТЕРИТАХ У ВСЕХ ДЕТЕЙ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- А) случаев заболевания детей первого года жизни
- Б) пациентов с тяжелым обезвоживанием

- В) пациентов с рвотой в течение нескольких часов
- Г) пациентов с сопутствующей соматической или неврологической патологией

285. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выраженная тромбоцитопения
- Б) значительная обструкция дыхательных путей, связанная с гипертрофией небных и носоглоточной миндалин
- В) длительность заболевания
- Г) клиническое подозрение на миокардит

286. У ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ЗДОРОВЫХ ПАЦИЕНТОВ С НЕТЯЖЕЛЫМИ ФОРМАМИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- А) зависит от того, насколько достоверно подтверждена этиология мононуклеозоподобного синдрома
- 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) не является рациональным, поскольку заболевание носит самокупирующийся характер

287. ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ МАНИФЕСТНЫХ ФОРМ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) антибактериальные препараты широкого спектра
- Б) противовирусные препараты прямого действия
- В) регидратация и симптоматические средства
- Г) кортикостероидные препараты в среднетерапевтических дозировках

288. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ

- А) жаропонижающих препаратов
- Б) антидиарейных средств
- В) антибиотиков из группы макролидов
- Г) антибиотикотерапии при легких формах заболевания

289. ДО ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ АНТИБИОТИКОГРАММЫ У ПАЦИЕНТА С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ампициллин
- Б) цефтриаксон
- В) ванкомицин
- Г) цефуроксим-аксетил

290. ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хлорамфеникол
- Б) мупироцин
- В) бацитрацин
- Г) неомицина сульфат

291. ПРИ ТЕРАПИИ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амоксициллин-клавуланат
- Б) амоксициллин
- В) кларитромицин
- Г) пероральные цефалоспорины 3 поколения (цефиксим)

292. ПРОВЕДЕНИЕ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ ДИФТЕРИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) цефуроксим-аксетил
- Б) амоксициллин-клавуланат
- В) не предусмотрено
- Г) триметаприм-сульфаметоксазол

293. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ДИФТЕРИИ ДАЛЬНЕЙШАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ДИФТЕРИЙНЫМ АНАТОКСИНОМ

- А) проводится через 10 лет после закончившегося заболевания
- Б) не проводится, так как перенесенное заболевание оставляет прочный иммунитет
- В) проводится в соответствии с календарем прививок
- Г) проводится только лицам, имеющим дефект в системе иммунитета

294. КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ МОГУТ ПРИВОДИТЬ К РАЗВИТИЮ ДИСБИОЗА КИШЕЧНИКА?

- А) антимикотики

- Б) антибиотики
- В) противовирусные
- Г) антипиретики

295. ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) ремантадин
- Б) бриллиантовый зеленый
- В) антибиотики
- Г) транквилизаторы

296. ПРИМЕНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ ПОКАЗАНО ПРИ РАЗВИТИИ ____ ФОРМЫ

- А) септической
- Б) токсической
- В) экстрабуккальной
- Г) стертой

297. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гентамицин
- Б) пенициллин
- В) левомицетин
- Г) цефтриаксон

298. ДЛЯ САНАЦИИ НОСИТЕЛЕЙ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- А) АДС-анатоксин
- Б) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- В) антибиотик широкого спектра действия
- Г) иммуноглобулин

299. ЯВЛЕНИЯМИ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА В УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цефотаксим
- Б) бензилпенициллин
- В) амоксициллин
- Г) левомицетина сукцинат

300. ОТМЕНА АНТИБИОТИКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ВОЗМОЖНА ПРИ НАЛИЧИИ ЛИМФОЦИТАРНОГО ЦИТОЗА ЛИКВОР НЕ БОЛЕЕ ____ КЛЕТОК В 1 МКЛ

- А) 200
- Б) 100
- В) 300
- Г) 1000

301. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бензилпенициллин
- Б) ципролет
- В) гентамицин
- Г) виферон

302. 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

303. АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- А) живой вирусной вакциной
- Б) АКДС-вакциной
- В) гамма-глобулином
- Г) инаktivированной вирусной вакциной

304. НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- А) гипернатриемии и гипокалиемии
- Б) гипонатриемии и гиперкалиемии
- В) гипернатриемии и гиперкалиемии
- Г) гипонатриемии и гипокалиемии

305. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ОБОСНОВАНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ВИТАМИНА К ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дефицит X, XII факторов
- Б) дефицит I, XII факторов
- В) дефицит I, II, III факторов
- Г) дефицит протромбина и проконвертина

306. ГОРМОНАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ МОЖНО НАЧИНАТЬ С

- А) рождения
- Б) 6 месяцев
- В) 2 лет Г) 5 лет

307. К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ АЛЬДЕГИДОВ ОТНОСИТСЯ

- А) калия перманганат
- Б) формалин

- В) сулема
- Г) карболовая кислота

308. ПРИ АКТИВНОМ ТЕЧЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА С ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ И ДИУРЕТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЮ НАЗНАЧАЮТ

- А) электрофорез фурадонина
- Б) циркулярный душ
- В) диадинамотерапию
- Г) аэрозольтерапию

309. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ВАРФАРИНА НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕПАРАТ-АНТАГОНИСТ

- А) витамин К
- Б) гепарин
- В) дипиридамол
- Г) адреналин

310. ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО ОДНОВРЕМЕННО НАЗНАЧИТЬ

- А) соли калия и магния
- Б) ретинол
- В) пиридоксин
- Г) фолиевую кислоту

311. НАЗНАЧЕНИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- А) вне зависимости от приема пищи
- Б) до еды
- В) после приема антацидов
- Г) после еды

312. ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ВЕНОЗНЫЙ (АРАНЦИЕВ) ПРОТОК ОПТИМАЛЬНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ПОСЛЕ РОДОВ

- А) 3 минут
- Б) 5-75 часов
- В) 5 суток
- Г) 7 суток

313. ТЕТРАЦИКЛИНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЕТЯМ ДО ____ ЛЕТ

- А) 8
- Б) 12
- В) 10
- Г) 14

**314. ИНДОМЕТАЦИН НЕ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ ВНУТРЬ
ДЕТЯМ ДО ____ ЛЕТ**

- А) 8
- Б) 10
- В) 12
- Г) 14

**315. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ С
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- А) неселективные β -адреноблокаторы
- Б) антагонисты рецепторов к ангиотензину II
- В) антагонисты кальция
- Г) диуретики

**316 НА ОСНОВАНИИ РЕКОМЕНДАЦИЙ FDA (FEDERAL DRUG
ADMINISTRATION) К КАТЕГОРИИ X (ДОКАЗАНО
ТЕРАТОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТОВ ЭТОЙ ГРУППЫ, ИХ
ПРИЕМ ПРОТИВОПОКАЗАН ДО И ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ)
ОТНОСЯТ**

- А) фторхинолоны
- Б) препараты железа
- В) стрептомицин
- Г) антидепрессанты

**317. К ЧИСЛУ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРЫХ
ПРОТИВОПОКАЗАНО ВО ВРЕМЯ КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ,
ОТНОСЯТ**

- А) антибиотики пенициллиновой группы
- Б) антацидные средства
- В) йодсодержащие препараты и амиодарон
- Г) бронходилататоры

**318. ДОЗИРОВАННЫЙ АЭРОЗОЛЬНЫЙ ИНГАЛЯТОР СО
СПЕЙСЕРОМ И МУНДШТУКОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
ИСПОЛЬЗОВАТЬ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ____ ЛЕТ**

- А) 3-4
- Б) 0-1
- В) 1-2
- Г) 8

**319. ДЛЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ
СРЕДСТВА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ФАРМАКОДИНАМИКОЙ ИЛИ
ТОКСИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ ЛЕКАРСТВЕННОГО
ПРЕПАРАТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наиболее частая встречаемость

- Б) отсутствие зависимости от дозы препарата
- В) редкая встречаемость
- Г) отсроченное проявление

320. ПОД ПРЕСИСТЕМНОЙ ЭЛИМИНАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ

- А) потерю части лекарственного вещества при всасывании и первом прохождении через печень
- Б) биотрансформацию лекарственного средства в организме
- В) распределение ЛС с мочой
- Г) выведение ЛС с желчью

321. РЕЗУЛЬТАТОМ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ СВЯЗЫВАНИЯ ПРЕПАРАТА С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ ВЫСТУПАЕТ

- А) повышение концентрации свободной фракции препарата
- Б) уменьшение $T_{1/2}$
- В) снижение концентрации свободной фракции препарата
- Г) лучшая эффективность препарата

322. НА ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ВЛИЯЕТ

- А) почечный и печёночный клиренс
- Б) биодоступность
- В) скорость распределения
- Г) экскреция почками

323. ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В

- А) тонком кишечнике
- Б) толстом кишечнике
- В) желудке
- Г) ротовой полости

324. ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- А) процент вещества, достигшего системного кровотока
- Б) процент препарата, связанного с белком
- В) эффективную дозу препарата, оказывающую терапевтический эффект
- Г) процент вещества, выделенного из организма

325. НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНО ВЫЗЫВАЕТ ТЕРАТОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ

- А) амикацин
- Б) тетрациклин
- В) ко-тримоксазол
- Г) пенициллин

326. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амоксициллин
- Б) гентамицин
- В) ципрофлоксацин
- Г) левомицетин

327. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- А) пенициллины
- Б) макролиды
- В) аминогликозиды
- Г) гликопептиды

328. ДЕТЯМ ДО 18 ЛЕТ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) ципрофлоксацин
- Б) цефтриаксон
- В) азитромицин
- Г) пенициллин

329. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА, ВЫЗВАННОГО SS-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ А, ПРИМЕНЯЮТ

- А) амоксициллин
- Б) ципрофлоксацин
- В) цефтазидим
- Г) тетрациклин

330. НАЗНАЧЕНИЕ КАКОГО ВИТАМИНА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ПОРОКАМ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА?

- А) А
- Б) В1
- В) В2
- Г) С

331. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) антигистаминные препараты 1 поколения
- Б) интраназальные глюкокортикостероиды
- В) системные глюкокортикостероиды
- Г) антилейкотриеновые препараты

332. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кетотифен
- Б) бекламетазон
- В) кромогликат натрия

Г) сальбутамол

**333. НАЗНАЧЕНИЕ ИБУПРОФЕНА В ПОСЛЕДНЕМ ТРИМЕСТРЕ
БЕРЕМЕННОСТИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО В СВЯЗИ С**

- А) мутагенным действием
- Б) усилением сократимости миометрия
- В) замедлением родовой деятельности
- Г) нарушением роста костей и зубов плода

**334. С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ
ПРИМЕНЯТЬСЯ**

- А) парацетамол
- Б) ацетилсалициловая кислота
- В) индометацин
- Г) диклофенак натрия

**335. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПЛАНЕ
ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) индометацин
- Б) парацетамол
- В) пироксикам
- Г) напроксен

**336. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) антипростагландиновый
- Б) антибактериальный
- В) антигистаминный
- Г) торможение реакции антиген-антитело

337. СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ В ЖЕЛУДКЕ НЕЙТРАЛИЗУЕТ

- А) мизопростол
- Б) лансопразол
- В) алгелдрат+магния гидроксид
- Г) ранитидин

**338. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО
ТРАКТА, СВЯЗАННЫХ С ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ
ЖЕЛУДКА, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы протонного насоса
- Б) антациды
- В) H₂ - гистаминоблокаторы
- Г) М – холиноблокаторы

339. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) омепразол
- Б) метоклопрамид
- В) висмута трикалия дицитрат
- Г) домперидон

340. ИНТОКСИКАЦИЯ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ ИХ С

- А) препаратами К
- Б) препаратами Са
- В) анаприлином
- Г) кокарбоксилазой

341. ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕФРАКТЕРНОЙ К ЛЕЧЕНИЮ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ, ПОКАЗАНО

- А) применение вазодилататоров
- Б) применение дофамина
- В) увеличение дозы сердечных гликозидов
- Г) применение β-адреномиметиков

342. МАКСИМАЛЬНОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ

ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РИНИТОВ ОКАЗЫВАЕТ

- А) азеластин
- Б) кромоглициевая кислота
- В) лоратадин
- Г) беклометазон

343. ПОЛНОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ (ГКС) ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- А) 1 месяц
- Б) 3 недели
- В) 3-4 дня
- Г) 1-2 часа

344. УГНЕТЕНИЯ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНО-НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ СИСТЕМЫ НЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА В ДОЗЕ ____ МГ/СУТКИ

- А) 40
- Б) 20
- В) 10
- Г) 5

345. СУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ ГКС ПРИ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОМ СИНДРОМЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) всю дозу кортизона утром
- Б) 2/3 дозы кортизона утром, 1/3 дозы вечером
- В) 1/3 дозы кортизона утром, 2/3 дозы вечером
- Г) всю дозу кортизона вечером

346. ЭФФЕКТ МОНТЕЛУКАСТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

- А) преднизолон
- Б) цетиризин
- В) азитромицин
- Г) дротаверин

347. ТЕРМИН GMP ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЕ К ЛЕКАРСТВ

- А) клиническому использованию
- Б) испытаниям
- В) применению
- Г) изготовлению

348. ДОКАЗАН СМЫСЛ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ _____ КИСЛОТЫ

- А) аскорбиновой
- Б) соляной
- В) никотиновой
- Г) фолиевой

349. БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ С РЕЦЕПТОРАМИ К

- А) серотонину
- Б) норадреналину
- В) ГАМК
- Г) ацетилхолину

350. ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА (ИАПФ) ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) у всех больных при отсутствии противопоказаний
- Б) только у тяжелых больных
- В) только при систолической дисфункции
- Г) только при отсутствии отечного синдрома

351. АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ СИНДРОМ

- А) Пастернацкого
- Б) Фанкони
- В) Рейе
- Г) Броун-Секара

352. ПРЕИМУЩЕСТВОМ «ЗАЩИЩЕННЫХ» В-ЛАКТАМОВ ПЕРЕД НЕЗАЩИЩЕННЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

- А) гепатотоксичности
- Б) числа устойчивых штаммов, расширение спектра
- В) нефротоксичности
- Г) центрального судорожного эффекта

353. ЦЕФТРИАКСОН НЕЖЕЛАТЕЛЕН ПРИ

- А) инфекциях малого таза
- Б) атеросклерозе ЦНС
- В) конкрементах в желчевыводящих путях Г) конкрементах в мочевыводящих путях

354. КАКОЙ «ЭКСТРЕННЫЙ» ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ?

- А) супрастин
- Б) эпинефрин
- В) глюкоза внутривенно
- Г) пенициллиназа

355. ДЛЯ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) амоксициллин+клавулановая кислота
- Б) метронидазол
- В) цефоперазон
- Г) хлорамфеникол

356. ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) короткодействующие β -адреномиметики
- Б) ингаляционные глюкокортикостероиды
- В) пролонгированные β -адреномиметики (монотерапия)
- Г) ксантины

357. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) сальбутамол
- Б) салметерол
- В) кромоглициевая кислота
- Г) теофиллин

358. НАИБОЛЕЕ АКТИВНО СНИЖАЮТ РИСК ЭРОЗИЙ ОТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС)

- А) ингибиторы протонной помпы
- Б) препараты висмута
- В) Н-2 блокаторы

Г) спазмолитики

359. ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ (КРУПЕ) У ДЕТЕЙ

ПРИМЕНЯЮТ

А) глюкокортикостероиды

Б) антибиотики

В) антигистаминные

Г) ксантины

360. К ПРОТИВОСУДОРОЖНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

А) глицин

Б) галоперидол

В) гопантенная кислота

Г) ВАЛЬПРОЕВАЯ КИСЛОТА 361. ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ КОМПОНЕНТОМ ЭРАДИКАЦИОННЫХ СХЕМ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ВЫСТУПАЕТ

А) антацид

Б) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов

В) метронидазол

Г) ингибитор протонной помпы

362. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) валацикловир

Б) пенцикловир

В) ацикловир

Г) фамцикловир

363. ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

А) аминогликозиды

Б) пенициллины

В) макролиды

Г) фторхинолоны

364. В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА ОТ ПАРАЦЕТАМОЛА ДЕТАМ

В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА РАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧАТЬ

А) метамизол

Б) ацетилсалициловую кислоту

В) ибупрофен

Г) диклофенак

365. ПРИ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫХ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- А) цефалоспорины
- Б) оксациллин
- В) тетрациклины
- Г) линезолид

366. К ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСИТСЯ

- А) носовое кровотечение
- Б) осиплость голоса
- В) остеопороз
- Г) угревая сыпь на лице

367. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДАМИКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) флуконазол
- Б) карбенициллин
- В) тербинафин
- Г) нафтифин

368. К СЕЛЕКТИВНЫМ В2-АГОНИСТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) формотерол
- Б) сальбутамол
- В) фенотерол
- Г) тербуталин

369. К ГРУППЕ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ ОТНОСИТСЯ

- А) ципрофлоксацин
- Б) имипенем
- В) цефуроксим
- Г) спирамицин

370. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА РАЦИОНАЛЬНЫМ БУДЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) левофлоксацина
- Б) амоксициллина
- В) гентамицина
- Г) тетрациклина

371. ПРИ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАЗНАЧАЮТ

- А) кромоглициевую кислоту
- Б) кетотифен
- В) монтелукаст
- Г) хлоропирамин

372. ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ

- А) зависимость биотрансформации лекарств от возраста больных клиническую эффективность и безопасность
- Б) механизм действия препаратов, виды терапевтического действия лекарств
- В) клиренс лекарств
- Г) пресистемную элиминацию лекарств

373. ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ

- А) процессы абсорбции, распределения, биотрансформации и элиминации лекарств
- Б) механизм действия лекарств на органы мишени
- В) явления при повторном введении лекарств
- Г) зависимость эффекта лекарств от эндо- и экзогенных факторов

374. ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ДЕЙСТВИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ЭТО

- А) развитие зависимости при повторном введении лекарств
- Б) подавление иммунных реакций
- В) уменьшение величины биологического эффекта при повторном введении
- Г) появление новых побочных реакций

375. К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРОТИВОТРЕВОЖНЫХ СРЕДСТВ (ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ) ОТНОСЯТ

- А) эндогенную депрессию
- Б) психотические нарушения, сопровождающиеся бредом и галлюцинациями
- В) приступы маниакального возбуждения
- Г) невротические состояния

376. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАДЕРЖКИ УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) гопантеповая кислота
- Б) галоперидол
- В) диазепам
- Г) имипрамин

377. МЕХАНИЗМ АНТИАГРЕГАЦИОННОГО ДЕЙСТВИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ СВЯЗАН С

- А) угнетением выработки тромбоксана А₂
- Б) активацией плазмينا
- В) блокадой фактора Виллебранда
- Г) нарушением синтеза АДФ

378. КАКОЙ АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ПРЕПАРАТ БЛОКИРУЕТ «ПРОТОННЫЙ НАСОС» ОБКЛАДОЧНЫХ КЛЕТОК ЖЕЛУДКА И СНИЖАЕТ СОДЕРЖАНИЕ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ?

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

379. СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- А) синдроме раздраженной кишки
- Б) непроходимости кишечника
- В) хронических запорах
- Г) хроническом панкреатите

380. АНГИОТЕНЗИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ СОСУДОВ (АТ-1) БЛОКИРУЕТ

- А) каптоприл
- Б) лозартан
- В) фозиноприл
- Г) эналаприлин

381. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) нифедипин
- Б) спиронолактон
- В) дротаверин
- Г) амиодарон

382. К БЛОКАТОРАМ Ca^{2+} -КАНАЛОВ ОТНОСИТСЯ

- А) анаприлин
- Б) нифедипин
- В) тринитролонг
- Г) дипиридамола

383. ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) лоперамид
- Б) панкреатин
- В) эзомепразол
- Г) макрогол

- 384. НИТРОЗОВАЗОДИЛАТАТОРЫ (ПРЕПАРАТЫ НИТРОГЛИЦЕРИНА) УМЕНЬШАЮТ ПОТРЕБНОСТЬ МИОКАРДА В КИСЛОРОДЕ, ПОТОМУ ЧТО**
- А) вызывают уменьшение частоты сердечных
 - Б) увеличивают постнагрузку на сердце
 - В) оказывают прямое угнетающее действие на сократимость миокарда
 - Г) уменьшают преднагрузку на сердце сокращений
- 385. ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) ипратропия бромид
 - Б) фенотерол
 - В) сальбутамол
 - Г) беклометазон
- 386. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ**
- А) витамина D
 - Б) витамина C
 - В) витамина A
 - Г) витаминов группы B
- 387. К БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ**
- А) диклофенак
 - Б) беклометазон
 - В) триамцинолон
 - Г) метотрексат
- 388. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЦИПРОФЛОКСАЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕТСКИЙ И ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ ДО ____ ЛЕТ**
- А) 2
 - Б) 6
 - В) 12
 - Г) 18
- 389. К АНТИБИОТИКАМ ГРУППЫ МАКРОЛИДОВ ОТНОСИТСЯ**
- А) ванкомицин
 - Б) карбенициллин
 - В) азитромицин
 - Г) клиндамицин
- 390. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) флуконазол

- Б) албендазол
- В) амфотерицин
- Г) тербинафин

391. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ПНЕВМОКОККОМ, В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) метронидазол
- Б) натамицин
- В) амоксициллин
- Г) фуразолидон

392. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У ПОДРОСТКОВ ПРИМЕНЯЮТ ИНГИБИТОР АПФ

- А) папаверин
- Б) эналаприл
- В) дибазол
- Г) коргликон

393. ПРИЗНАКОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гематурия
- Б) дизурия
- В) никтурия
- Г) пиурия

394. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ОКРАШИВАЮТ КАЛ В ____ ЦВЕТ

- А) белый
- Б) желтый
- В) розовый
- Г) черный

395. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ С ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ЦЕЛЮ ПРИНИМАЮТ

- А) лигнин гидролизный
- Б) аprotинин
- В) панкреатин
- Г) атропин

396. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) лазикс
- Б) баралгин
- В) амоксициллин+клавулановая кислота
- Г) гепарин

397. ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) противовоспалительные препараты

- Б) диуретики
- В) антибиотики
- Г) сердечные гликозиды

398. БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ ЖЕЛЕЗА ВСАСЫВАЕТСЯ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ В

- А) желудке
- Б) двенадцатиперстной кишке
- В) толстой кишке
- Г) прямой кишке

399. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ СИСТЕМНОЙ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) десенсибилизирующих препаратов
- Б) антибактериальных препаратов
- В) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Г) антацидных препаратов

400. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) бронхите
- Б) гепатите
- В) холецистите
- Г) ревматизме

401. ПРИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ЭФФЕКТИВЕН

- А) амоксициллин
- Б) пенициллин
- В) ко-тримоксазол
- Г) налидиксовая кислота

402. СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА ____ ЕД.

- А) 0,1 – 0,2
- Б) 0,4 – 1,0
- В) 1,2 – 1,6
- Г) 2,0 – 3,0

403. РЕЖИМ ДОЗИРОВКИ ВИТАМИНА Д ПРИ РАХИТЕ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2000-2500 МЕ в течение 30 дней
- Б) 500 МЕ в течение 45 дней
- В) 500 МЕ в течение года
- Г) 300 МЕ в течение года

10. Дерматовенерология

01. РАЗВИТИЕ АЛОПЕЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) острой ревматической лихорадке
- Б) системной красной волчанке
- В) ювенильном идиопатическом артрите
- Г) ювенильном дерматомиозите

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

- А) ювенильного идиопатического артрита
- Б) системной склеродермии
- В) системной красной волчанки
- Г) острой ревматической лихорадки

03. СЫПЬ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ

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

04. СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

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

05. ВЯЛЫЕ ПУЗЫРИ НА КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

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

06. К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

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

07. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кальциноз мышц
- Б) миокардит
- В) ливедо
- Г) склеродактилия

08. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) деструктивная артропатия
- Б) геморрагическая сыпь
- В) мышечная слабость
- Г) асимметрический полирадикулоневрит

09. К ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСЯТ

- А) ревматоидный фактор и сиаловые кислоты
- Б) АНФ и АТ к двуспиральной ДНК
- В) повышение титров АСЛО и АСГ
- Г) положительная реакция Райта и Хеддельсона

10. ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ИНДУРАЦИИ И АТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) ювенильном дерматомиозите
- Б) склеродермии
- В) ювенильном артрите
- Г) болезни Шенлейна–Геноха

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

- А) креатинфосфокиназы
- Б) ревматоидного фактора
- В) антинейтрофильных цитоплазматических антител
- Г) антител к двуспиральной ДНК

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

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

13. ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз, тромбоцитопения

- Б) тромбоцитопения, эозинофилия
- В) тромбоцитоз, лимфоцитоз
- Г) лейкопения, тромбоцитопения

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

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

15. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) антигистаминные препараты
- Б) нестероидные противовоспалительные препараты
- В) системные глюкокортикостероиды
- Г) спазмолитики

16. ФИКСИРОВАННАЯ ЭРИТЕМА НА СКУЛОВЫХ ДУГАХ С ТЕНДЕНЦИЕЙ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ НА НАЗОЛАБИАЛЬНЫЕ СКЛАДКИ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) системной склеродермии
- Б) ювенильном дерматомиозите
- В) системной красной волчанке
- Г) узловатой эритеме

17. СИМПТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ УКУСА ПЧЁЛ, ОС

- А) отёк мягких тканей
- Б) геморрагические высыпания
- В) локальный лимфаденит
- Г) лихорадка

18. ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЫПИ

- А) в межпальцевых промежутках
- Б) на животе
- В) на разгибательных поверхностях конечностей
- Г) на спинке носа, щеках

19. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСИТСЯ

- А) периорбитальная гиперпигментация
- Б) лихенификация на сгибательных поверхностях конечностей
- В) кожный зуд
- Г) кератоконус

**20. ДЕТСКАЯ ФОРМА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА
ВЫСТАВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- А) старше 12 лет
- Б) 1-12 месяцев
- В) 2–11 лет
- Г) 1-2 года

**21. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ
АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ**

- А) наличие зудящихся папул, расположенных линейно, попарно
- Б) продольная суборбитальная складка
- В) отягощенный аллергоанамнез
- Г) наличие микровезикул на лице и разгибательных поверхностях конечностей

**22. ОЦЕНКУ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ
АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ПРОВОДЯТ ПО**

- А) шкале ROSS
- Б) шкале GINA
- В) опроснику ISAAC
- Г) шкале SCORAD

**23. ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ
ВЫБИРАТЬ ЗЛАКОВЫЕ КАШИ**

- А) молочные
- Б) без молока и клейковины
- В) глютеносодержащие
- Г) многокомпонентные

**24. ЭЛИМИНАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ
ДЕРМАТИТЕ С КЛЕЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ ВКЛЮЧАЮТ**

- А) увлажнение воздуха до 70%
- Б) регулярную стирку постельного белья
- В) применение натуральной одежды из шерсти
- Г) уменьшение частоты приема гигиенических ванн

**25. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ
ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) системные глюкокортикостероиды
- Б) антигистаминные препараты 1 поколения
- В) антигистаминные препараты 2 поколения
- Г) местные глюкокортикостероиды

- 26. ДЕТЯМ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЦЕТИРИЗИН НАЗНАЧАЕТСЯ В ДОЗИРОВКЕ ____ МГ/СУТКИ**
- А) 20
 - Б) 5
 - В) 10
 - Г) 15
- 27. ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕЙ ЛОРАТАДИН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ _____ В СУТКИ**
- А) 10 мг 1 раз
 - Б) 5 мг 2 раза
 - В) 5 мг 1 раз
 - Г) 10 мг 2 раза
- 28. ТАКТИКОЙ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ПРИ ОБОСТРЕНИИ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА С РАСПРОСТРАНЕННЫМ КОЖНЫМ ПРОЦЕССОМ И ВТОРИЧНЫМ ИНФИЦИРОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) направление на консультацию дерматолога
 - Б) направление на консультацию аллерголога
 - В) госпитализация в стационар
 - Г) направление на консультацию инфекциониста, аллерголога, дерматолога
- 29. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ**
- А) витаминные
 - Б) антибактериальные
 - В) противовирусные
 - Г) десенсибилизирующие
- 30. САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ НАЧИНАЮТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ У ДЕТЕЙ**
- А) с рождения
 - Б) ещё до рождения
 - В) с 3 месячного возраста
 - Г) с 3-5 лет
- 31. ЭЛЕМЕНТ СЫПИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ ПОЛОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ РАЗМЕРОМ ДО 5 ММ, ЗАПОЛНЕННОЕ СОДЕРЖИМЫМ, ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) розеолой
 - Б) папулой
 - В) пузырьком (везикулой)

Г) бугорком

32. НАЛИЧИЕ ГЕМОМРАГИЙ НА КОЖЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПАТОЛОГИИ _____ СИСТЕМЫ

- А) иммунной
- Б) свёртывающей
- В) дыхательной
- Г) пищеварительной

33. ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) плотная связь между эпидермисом и дермой
- Б) недостаточное кровоснабжение
- В) хорошее развитие потовых желез
- Г) склонность к шелушению и мацерации

34. ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) зрелость терморегуляции
- Б) слабо выраженная защитная функция
- В) низкая интенсивность дыхательной функции
- Г) сниженная резорбционная функция

35. ДЛЯ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО

- А) распространение по всей коже, кроме ладоней и подошв
- Б) равномерное распространение по всей коже
- В) наибольшее распространение на коже ладоней и подошв
- Г) наибольшее распространение на проксимальных отделах конечностей

36. САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ НАЧИНАЮТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ С

- А) 3-4 месяца жизни
- Б) 1-го месяца жизни
- В) 35-37 недели гестации
- Г) 7-го месяца внутриутробного развития

37. ОСОБЕННОСТЬЮ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) возможность перерождаться в кисты
- Б) преимущественная концентрация на коже подошв и ладоней
- В) морфологическая незрелость к рождению
- Г) распространение по всей коже

38. ОСОБЕННОСТЬЮ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хорошее развитие жировой ткани в брюшной и грудной полостях

- Б) меньшая относительная масса подкожной жировой клетчатки, чем у взрослых
- В) менее плотная консистенция подкожного жира, чем у взрослых
- Г) большая относительная масса подкожной жировой клетчатки (на 1 кг массы тела), чем у взрослых

39. ОСОБЕННОСТЬЮ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) большее количество бурой жировой ткани
- Б) меньшее количество бурой жировой ткани
- В) хорошее развитие жировой ткани вокруг внутренних органов
- Г) меньшая относительная масса жировой ткани

40. БУРАЯ ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА У ДЕТЕЙ

- А) увеличивается с возрастом ребенка
- Б) обеспечивает сократительный термогенез
- В) обеспечивает несократительный термогенез
- Г) локализуется на передней поверхности грудной клетки

41. ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЖИРОВОЙ ТКАНИ И ПОДКОЖНОГО ЖИРА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хорошая защита при воздействии механических факторов (падения, ушибы и др.)
- Б) хорошая опора для внутренних органов
- В) хорошая функция сбережения тепла
- Г) недостаточная функция энергетического и нутриентного обеспечения

42. ОСОБЕННОСТЬЮ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ У ДЕВОЧЕК ПОСЛЕ 7-8 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) распределение неравномерное со скоплением в области ягодиц, живота, бедер
- Б) равномерное распределение по всему телу
- В) большее количество подкожного жира в верхней половине туловища
- Г) неравномерное распределение со скоплением на щеках и верхних конечностях

43. ЦВЕТ КОЖИ В ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ КОЛИЧЕСТВА

- А) билирубина
- Б) меланина

- В) коллагена
- Г) эластина

44. ЦВЕТ КОЖИ В ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- А) количества эластина
- Б) количества билирубина
- В) количества коллагена
- Г) глубины залегания подкожных сосудов

45. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТРАНЗИТОРНЫМ СОСТОЯНИЕМ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ

- А) пиодермия
- Б) склерема
- В) желтуха
- Г) адипонекроз

46. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТРАНЗИТОРНЫМ СОСТОЯНИЕМ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ

- А) эритема
- Б) адипонекроз
- В) склередема
- Г) пузырьчатка

47. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТРАНЗИТОРНЫМ СОСТОЯНИЕМ КОЖИ НОВОРОЖДЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ

- А) эпидермолиз
- Б) склередема
- В) шелушение
- Г) везикулопустулез

48. ПУШКОВЫЕ ВОЛОСЫ У ЗРЕЛОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА К РОЖДЕНИЮ

- А) должны исчезнуть полностью
- Б) остаются на плечах и спине
- В) остаются только на лице
- Г) покрывают все тело

49. ЛЕГКОСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ И ИНФИЦИРОВАНИЯ КОЖИ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С

- А) тонкостью кожи, склонностью к мацерации, незрелостью местного иммунитета
- Б) толстым, рыхлым роговым слоем, незрелостью местного иммунитета
- В) тонкостью кожи, кислой реакцией секрета кожи
- Г) толстым, рыхлым роговым слоем, склонностью к мацерации

**50. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ КОЖНЫХ ВЫСЫПАНИЙ
ДЕЛЯТСЯ НА**

- А) первичные, вторичные, третичные
- Б) только первичные и вторичные
- В) связанные с сальными железами
- Г) связанные с потовыми железами

51. БЛЕДНОСТЬ КОЖИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) снижении артериального давления
- Б) повышении температуры воздуха
- В) физической нагрузке
- Г) повышении артериального давления 597

52. ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) заболеваний почек
- Б) гемолиза
- В) употребления в пищу продуктов, богатых каротином
- Г) гиповитаминоза А

53. ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) гиповитаминоза А
- Б) заболевания печени
- В) отравления нитритами
- Г) заболеваний почек

54. ЦИАНОЗ КОЖИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) сердечной недостаточности
- Б) заболевании почек
- В) заболевании печени
- Г) геморрагических заболеваниях

55. ЦИАНОЗ КОЖИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) заболевании печени
- Б) геморрагических заболеваниях
- В) заболевании почек
- Г) заболеваниях лёгких

**56. ПРИЧИНОЙ НЕДОСТАТОЧНОГО РАЗВИТИЯ ПОДКОЖНОГО
ЖИРОВОГО СЛОЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипотиреоз
- Б) синдром мальабсорбции
- В) избыточное употребление углеводов
- Г) острая респираторная инфекция

57. ПРИЧИНОЙ НЕДОСТАТОЧНОГО РАЗВИТИЯ ПОДКОЖНОГО ЖИРОВОГО СЛОЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) недостаточное поступление пищи
- Б) избыточное поступление жиров с пищей
- В) избыточное употребление углеводов
- Г) несбалансированный характер пищи

58. ЛОМКОСТЬ И БУГРИСТОСТЬ НОГТЕВОЙ ПЛАСТИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АЛИМЕНТАРНОМ ДЕФИЦИТЕ

- А) хрома
- Б) железа
- В) белка
- Г) витамина А

59. ДЕФОРМАЦИЯ НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) длительного дефицита питания
- Б) хронической почечной недостаточности
- В) хронической надпочечниковой недостаточности
- Г) хронической дыхательной недостаточности

60. ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЯМИ У ДЕТЕЙ НАЗЫВАЮТСЯ

- А) сосудистые пятна, не выступающие над кожей
- Б) пятна со скоплением пигментообразующих клеток
- В) участки кожи с сетчатым («мраморным») рисунком
- Г) сосудистые пятна, выступающие над поверхностью кожи

61. МОНГОЛОИДНЫМИ ПЯТНАМИ У ДЕТЕЙ НАЗЫВАЮТСЯ

- А) участки кожи с мраморным рисунком
- Б) сосудистые пятна, не выступающие над кожей
- В) сосудистые пятна, выступающие над кожей
- Г) пятна со скоплением пигментообразующих клеток кожи

62. ГЕМАНГИОМЫ ОТНОСЯТСЯ К

- А) аллергическим заболеваниям кожи
- Б) инфекционным поражениям кожи
- В) дисплазиям кожи
- Г) токсическим поражениям кожи

63. ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тонкий эпидермис
- Б) плотная связь между эпидермисом и дермой
- В) недостаточное кровоснабжение
- Г) достаточное развитие зернистого слоя эпидермиса

64. ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) несовершенство терморегуляции через кожу
- Б) сниженная резорбционная функция
- В) низкая интенсивность дыхательной функции
- Г) зрелость регуляции температуры тела через кожу

65. ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К ПЕРЕГРЕВАНИЮ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- А) слабым развитием подкожного жира
- Б) недостаточным кровоснабжением
- В) несовершенством регуляции температуры тела через кожу
- Г) повышенным потоотделением

66. ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эрозия
- Б) рубец
- В) атрофия
- Г) волдырь

67. К ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А) папулы
- Б) трещины
- В) вегетации
- Г) эксфолиации

68. ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) корка
- Б) узел
- В) депигментация
- Г) гиперпигментация

69. ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) волдырь
- Б) пузырь
- В) эрозия
- Г) узел

70. ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трещина
- Б) папула
- В) везикула
- Г) пятно

71. ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рубец
- Б) бугорок
- В) пустула
- Г) узел

72. БЛЕДНОСТЬ КОЖИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) печеночной недостаточности
- Б) психическом возбуждении
- В) анемии
- Г) физической нагрузке

73. БЛЕДНОСТЬ КОЖИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) физической нагрузке
- Б) эмоциональном возбуждении
- В) отеках
- Г) повышении температуры воздуха

**74. У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ**

- А) не встречаются
- Б) встречаются редко
- В) наблюдаются часто, протекают легко
- Г) наблюдаются часто, протекают тяжело и длительно

**75. 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

76. ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ОЧЕНЬ РЕДКО

- А) нефропатия
- Б) кардиомиопатия
- В) саркома Капоши
- Г) увеличение околоушных желез

**77. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА
ВКЛЮЧАЕТ**

- А) бактериоскопию
- Б) ПЦР
- В) посев содержимого везикул на питательные среды
- Г) РПГА

78. РАЗВИТИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ВОЗМОЖНО У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- А) инфекционный мононуклеоз
- Б) простой герпес
- В) ветряную оспу
- Г) корь

79. РЕБЕНОК ЗАНОЗИЛ ПАЛЕЦ КИСТИ И НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ПОЯВИЛИСЬ ДЕРГАЮЩИЕ БОЛИ, ПОД НОГТЕМ СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ, ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОВЫШЕНА, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ

- А) паронихию
- Б) подногтевому панарицию
- В) кожному панарицию
- Г) подкожному панарицию

80. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДАМИКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) флуконазол
- Б) карбенициллин
- В) тербинафин
- Г) нафтифин

81. ДЛЯ МИКРОСПОРИИ ХАРАКТЕРНО ОБЛАМЫВАНИЕ ВОЛОС НА УРОВНЕ

- А) 2–3 мм
- Б) 6–8 мм
- В) кожи
- Г) разном

82. ФИКСИРОВАННЫЕ ФОРМЫ ТОКСИКОРДЕРМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ ПРИЕМА

- А) сульфаниламидов
- Б) антибиотиков
- В) транквилизаторов
- Г) витаминов

11. Общественное здоровье и здравоохранение

- 01. БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ**
- А) 2, 3, 4
 - Б) 1, 3, 4
 - В) 2, 3, 5
 - Г) 3, 4, 5
- 02. ЗДОРОВЫЕ, НО ИМЕЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И НЕКОТОРЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОТКЛОНЕНИЯ, А ТАКЖЕ СНИЖЕННУЮ СОПРОТИВЛЯЕМОСТЬ К ОСТРЫМ И ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ДЕТИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**
- А) 3
 - Б) 2
 - В) 4
 - Г) 1
- 03. ДЕТИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ, С СОХРАНЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**
- А) 3
 - Б) 2
 - В) 4
 - Г) 5
- 04. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЕЛИТСЯ НА**
- А) поздний антенатальный, интранатальный, ранний неонатальный
 - Б) антенатальный, интранатальный, неонатальный, поздний неонатальный
 - В) ранний неонатальный, поздний неонатальный
 - Г) антенатальный, неонатальный
- 05. НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ**
- А) уровень рождаемости
 - Б) количество врачей на душу населения
 - В) уровень смертности
 - Г) младенческая смертность

06. 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

07. ПОНЯТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАДАПТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) повышение успеваемости ученика
- Б) поддержание психологического благополучия в семье
- В) восстановление личных контактов с одноклассниками
- Г) выявление семей с повышенным риском заболеваний

08. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

- А) предупреждение инвалидности
- Б) более ранние сроки созревания функций организма
- В) здорового ребенка
- Г) уменьшение влияния неблагоприятных средовых факторов

09. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ИНВАЛИДОВ ПОНИМАЕТСЯ СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ

- А) диагностических, социально-экономических
- Б) юридических, педагогических
- В) диагностических, юридических
- Г) медицинских

10. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ

- А) причин ограничения жизнедеятельности гражданина
- Б) реабилитационного потенциала
- В) длительности ограничения жизнедеятельности гражданина
- Г) установления клинико-функциональных, социально-бытовых сведений

- 11. КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ПЕРИОД ДО**
- А) 16 лет
 - Б) 10 лет
 - В) 18 лет
 - Г) 15 лет
- 12. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ НА ДОМУ, ЕСЛИ**
- А) гражданин не может явиться в бюро по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации
 - Б) отсутствуют транспортные средства у родителей ребёнка-инвалида
 - В) желают родители несовершеннолетнего ребенка
 - Г) желает представитель несовершеннолетнего ребенка
- 13. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ ПО ЗАЯВЛЕНИЮ**
- А) специалиста страховой компании
 - Б) представителей медицинских учреждений
 - В) гражданина или его законного представителя
 - Г) сотрудников центра социального обслуживания населения
- 14. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЙ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЙ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЁНКА-ИНВАЛИДА ОФОРМЛЯЕТСЯ**
- А) новое направление на медико-социальную экспертизу
 - Б) выписной эпикриз
 - В) этапный эпикриз
 - Г) история болезни
- 15. ГРУППЫ МЕРОПРИЯТИЙ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ИСКЛЮЧАЮТ**
- А) реконструктивную хирургию
 - Б) восстановительную терапию
 - В) адаптивный спорт
 - Г) санаторно-курортное лечение
- 16. ФИНАНСИРОВАНИЕ РАСХОДНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**
- А) федерального бюджета
 - Б) внебюджетных источников
 - В) добровольных пожертвований граждан
 - Г) благотворительных фондов

- 17. РАТИФИКАЦИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ ОТ 13 ДЕКАБРЯ 2006 Г. ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГОТОВНОСТИ СТРАНЫ К ФОРМИРОВАНИЮ УСЛОВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА**
- А) соблюдение международных стандартов прав инвалидов
 - Б) формирование общественного мнения по соблюдению прав инвалидов
 - В) пропаганду международных стандартов прав инвалидов
 - Г) пропаганду здорового образа жизни населения
- 18. СОДЕРЖАНИЕ ПОНЯТИЯ «РЕАБИЛИТАЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ**
- А) полное или частичное восстановление способностей
 - Б) формирование отсутствовавших ранее способностей
 - В) обучение установлению контактов между людьми
 - Г) восстановление способности к самообслуживанию
- 19. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИСКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ**
- А) группового консультирования
 - Б) санитарно-гигиенического воспитания
 - В) диспансерных медицинских осмотров
 - Г) медико-социальной реабилитации
- 20. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРИЗНАНИЯ РЕБЕНКА ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленных заболеванием, последствиями травм или дефектами; ограничение жизнедеятельности, необходимость осуществления мер социальной защиты
 - Б) ограничение жизнедеятельности, необходимость осуществления мер социальной защиты
 - В) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленных заболеванием, последствиями травм или дефектами, необходимость осуществления мер социальной защиты
 - Г) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленных заболеванием, последствиями травм или дефектами, ограничение жизнедеятельности
- 21. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА ИНВАЛИДА ВКЛЮЧАЕТ**
- А) медицинскую, психолого-педагогическую, социальную реабилитацию, технические средства и услуги по реабилитации

- Б) психолого-педагогическую, социальную реабилитации, технические средства и услуги по реабилитации
- В) медицинскую, социальную реабилитации, технические средства и услуги по реабилитации
- Г) медицинскую, психолого-педагогическую, социальную реабилитации

22. КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» МОЖЕТ УСТАНОВЛИВАТЬСЯ СРОКОМ НА

- А) 6 месяцев, 1 год и до достижения им 18-летнего возраста
- Б) 1 год, 2 года и до достижения им 18-летнего возраста
- В) 3 года, 5 лет и до достижения им 18-летнего возраста
- Г) 1 год, 2 года и до достижения им 16-летнего возраста

23. УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ИМЕЕТ ПРАВО ЕДИНОЛИЧНОЙ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ 3 ЛЕТ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК _____ ДНЕЙ

- А) 10
- Б) 7
- В) 14
- Г) 30

24. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ ВЫДАЕТСЯ МАМЕ, ЕСЛИ

- А) у ребёнка диагностирована острая кишечная инфекция
- Б) у ребенка хронический пиелонефрит в стадии ремиссии
- В) мама находится в декретном отпуске
- Г) мама находится в очередном отпуске

25. КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ПО НОРМАТИВАМ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 500
- Б) 400
- В) 800
- Г) 600

26. ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ДВУХ И БОЛЕЕ ДЕТЕЙ МАМЕ, РАБОТАЮЩЕЙ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ, ВЫДАЕТСЯ

- А) два листка нетрудоспособности
- Б) один листок нетрудоспособности
- В) два листка нетрудоспособности с интервалом в один день
- Г) справка по уходу за больным ребенком

- 27. ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ НА СРОК СВЫШЕ 15 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**
- А) главный врач детской поликлиники
 - Б) заместитель главного врача детской поликлиники по лечебной работе
 - В) заведующая педиатрическим отделением
 - Г) врачебная комиссия
- 28. НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ НЕСЕТ**
- А) заведующая педиатрическим отделением
 - Б) участковый врач-педиатр
 - В) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
 - Г) заместитель главного врача по лечебной работе
- 29. ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ**
- А) комплексность и рациональность реабилитационной программы, учет клинических особенностей патологии и индивидуальных факторов, преемственность восстановительного лечения
 - Б) раннее начало реабилитации, кратковременность мероприятий, комплексность и рациональность реабилитационной программы
 - В) разработка реабилитационной программы с учетом клинических особенностей патологии и индивидуальных факторов, начало реабилитации в санаторно-оздоровительном учреждении
 - Г) преемственность восстановительного лечения (стационар, поликлиника, санаторнооздоровительное учреждение), реабилитационная программа в соответствии с особенностями патологии без учета индивидуальных факторов
- 30. ВЕДУЩИМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ**
- А) МЗ РФ №1346н
 - Б) МЗ СР РФ №366н
 - В) МЗ РФ №1175н

Г) МЗ СР РФ №624н

**31. ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ
ОСМОТРОВ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ
21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н СОСТОИТ В
ВЫЯВЛЕНИИ**

- А) ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов учебного процесса на состояние здоровья
- Б) ранних стадий заболеваний, препятствующих занятиям физкультурой и спортом
- В) ранних стадий заболеваний, препятствующих отдыху в оздоровительном лагере
- Г) заболеваний, требующих психолого-педагогического сопровождения

**32. ОДНИМ ИЗ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЙСТВИЙ ВОЗ В
УСЛОВИЯХ ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ
ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОХРАНА
ЗДОРОВЬЯ**

- А) детей и подростков
- Б) новорожденного
- В) матери и новорожденного
- Г) всей семьи в целом

**33. ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ ООН ПРИНЯЛА КОНВЕНЦИЮ О
ПРАВАХ РЕБЕНКА 20 НОЯБРЯ _____ ГОДА**

- А) 1991
- Б) 1990
- В) 1989
- Г) 1999

**34. РОССИЯ РАТИФИЦИРОВАЛА КОНВЕНЦИЮ О ПРАВАХ
РЕБЕНКА В _____ ГОДУ**

- А) 1990
- Б) 1991
- В) 1992
- Г) 1993

35. ОСНОВНОЙ ЯЧЕЙКОЙ ОБЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дом
- Б) школа
- В) семья
- Г) дошкольное образовательное учреждение

36. РЕБЕНОК ОБЛАДАЕТ ПРАВАМИ

- А) по достижению совершеннолетия

- Б) с момента рождения
- В) с 14 лет
- Г) с 16 лет

37. ПОДРОСТОК ИМЕЕТ ПРАВО НА САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ ТРУД

- А) с 16 лет
- Б) с 18 лет
- В) после окончания учебного заведения, дающего профессиональную подготовку
- Г) после окончания школы

38. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТСЯ НА ОСНОВЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ

- А) 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
- Б) 21.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- В) 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- Г) 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

39. ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- Б) за счет средств образовательной организации
- В) за счет средств родителей (законных представителей) ребенка
- Г) за счет средств спонсоров и благотворительных фондов

40. ОСНОВНЫМИ ЧАСТЯМИ ПРИКАЗА МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н «О ПОРЯДКЕ ПРОХОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В НИХ», ЯВЛЯЮТСЯ

- А) порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, перечень исследований при проведении медицинских осмотров
- Б) схемы прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров
- В) графики прохождения детьми медицинских осмотров в течение учебного года

Г) федеральные рекомендации по проведению профилактических осмотров

- 41. МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н, ИМЕЕТ ____ ЭТАПА**
- А) 3
 - Б) 1
 - В) 2
 - Г) 4
- 42. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ВРАЧ-ПЕДИАТР ДОЛЖЕН ОСМАТРИВАТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА 1 РАЗ В**
- А) год
 - Б) квартал
 - В) полугодие
 - Г) месяц
- 43. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ВРАЧ-ПЕДИАТР ДОЛЖЕН ОСМАТРИВАТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 2-Х ЛЕТ 1 РАЗ В**
- А) квартал
 - Б) год
 - В) полугодие
 - Г) месяц
- 44. ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н В ВОЗРАСТЕ ____ ГОДА(ЛЕТ)**
- А) 1, 3, 7
 - Б) 2, 6, 9
 - В) 2, 5, 7
 - Г) 1, 5, 9
- 45. ПОДРОСТКИ 10 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ**
- А) 13
 - Б) 11
 - В) 12
 - Г) 10

46. ПОДРОСТКИ 10 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ
- А) 14
 - Б) 11
 - В) 12
 - Г) 13
47. ПОДРОСТКИ 10 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ
- А) 11
 - Б) 15
 - В) 12
 - Г) 13
48. ПОДРОСТКИ 10 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ
- А) 16
 - Б) 11
 - В) 12
 - Г) 13
49. ПОДРОСТКИ 10 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРОХОДЯТ РАСШИРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ
- А) 11
 - Б) 17
 - В) 12
 - Г) 13
50. ОСМОТР ДЕТСКОГО ПСИХИАТРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ
- А) 4, 8
 - Б) 2, 5, 9
 - В) 3, 6
 - Г) 1, 3, 7, 10

51. **ОСМОТР ПСИХИАТРА ПОДРОСТКОВОГО В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ЛЕТ**
- A) 14
 - Б) 11
 - В) 12
 - Г) 13
52. **ОСМОТР ПСИХИАТРА ПОДРОСТКОВОГО В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ЛЕТ**
- A) 12
 - Б) 11
 - В) 15
 - Г) 13
53. **ОСМОТР ПСИХИАТРА ПОДРОСТКОВОГО В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ЛЕТ**
- A) 16
 - Б) 11
 - В) 12
 - Г) 10
54. **ОСМОТР ПСИХИАТРА ПОДРОСТКОВОГО В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ЛЕТ**
- A) 12
 - Б) 11
 - В) 17
 - Г) 13
55. **ОСМОТР ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ, ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ГОДА(ЛЕТ)**
- A) 10
 - Б) 1, 9
 - В) 2, 7
 - Г) 3, 8

56. **ОСМОТР ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ**
- A) 14
 - Б) 11
 - В) 12
 - Г) 13
57. **ОСМОТР ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ**
- A) 10
 - Б) 11
 - В) 12
 - Г) 15
58. **ОСМОТР ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ**
- A) 11
 - Б) 16
 - В) 12
 - Г) 13
59. **ОСМОТР ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ**
- A) 17
 - Б) 13
 - В) 12
 - Г) 11
60. **ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ДЕТИ ДО 10 ЛЕТ, ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ГОДА(ЛЕТ)**
- A) 4, 6
 - Б) 2, 8
 - В) 3, 5, 9
 - Г) 1, 7, 10

61. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ

РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ
СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 17
- Б) 13
- В) 12
- Г) 11

62. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ

РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ
СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 11
- Б) 13
- В) 12
- Г) 16

63. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 15
- Б) 13
- В) 12
- Г) 11

64. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ СТАРШЕ 10 ЛЕТ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 12
- Б) 13
- В) 14
- Г) 11

65. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, СЕРДЦА, ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ, НЕЙРОСОНОГРАФИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ДЕТИ ПРОХОДЯТ ВОЗРАСТЕ ____ МЕСЯЦА (ЕВ)

- А) 1
- Б) 2 и 6
- В) 7 и 12
- Г) 9 и 18

66. **УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, СЕРДЦА, ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СФЕРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ДЕТИ И ПОДРОСТКИ ПРОХОДЯТ ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ**
А) 7 и 14
Б) 8 и 15
В) 10 и 17
Г) 11 и 16
67. **ФЛЮОРОГРАФИЮ ЛЕГКИХ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ __ ЛЕТ**
А) 18
Б) 10 и 14
В) 11 и 13
Г) 15, 16 и 17
68. **ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ И ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ВЫПОЛНЯЮТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ**
А) 15
Б) 16
В) 14
Г) 17
69. **ВРАЧ-ПЕДИАТР ОБЯЗАН ВРУЧИТЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ (ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ) НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ(ДНЯ)**
А) 5
Б) 10
В) 20
Г) 2
70. **НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ**
А) справки с места жительства
Б) информированного добровольного согласия
В) справки из детского сада или школы

Г) чека на оплату медицинского осмотра

- 71. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н УЧИТЫВАЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ, ДАВНОСТЬ КОТОРЫХ НЕ ПРЕВЫШАЕТ ____ МЕСЯЦА(ЕВ)**
- А) 3
 - Б) 1
 - В) 6
 - Г) 12
- 72. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО ЭТАПА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ**
- А) 20
 - Б) 10
 - В) 5
 - Г) 15
- 73. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДВУХ ЭТАПОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ**
- А) 45
 - Б) 60
 - В) 20
 - Г) 30
- 74. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБУЧАЮЩИХСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПРОВОДЯТСЯ ПРИ**
- А) поступлении в образовательные организации для определения соответствия учащегося требованиям к обучению
 - Б) переводе в коррекционные классы
 - В) переходе в общеобразовательные организации с углубленным изучением отдельных предметов
 - Г) переходе к предметному обучению в 5 классе

75. ОБЪЕМ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ОСМОТРОВ ПО ПРИКАЗУ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н СООТВЕТСТВУЮТ ОБЪЕМУ ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ____ ГОДА(ЛЕТ)

- А) 1, 4, 16
- Б) 2, 10, 17
- В) 3, 7, 15
- Г) 4, 11, 14

76. КАКОЙ ДОКУМЕНТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ?

- А) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013г. №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
- Б) Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства образования РФ от 30.06.1992 г. №186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях»
- В) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.07.2005 г. «Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи»
- Г) Методические рекомендации «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников при использовании массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы»

77. КАКОЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ?

- А) высокотехнологичная специализированная
- Б) скорая специализированная
- В) первичная медико-санитарная
- Г) паллиативная медицинская

78. ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ, СОТРУДНИКИ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕМ _____
- А) организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях
 - Б) экстренной помощи детям в образовательных организациях
 - В) профилактической медицинской помощи обучающимся
 - Г) первичной медико-санитарной помощи детям в образовательных организациях
79. У ВРАЧА-ПЕДИАТРА, РАБОТАЮЩЕГО В ШКОЛАХ И УЧРЕЖДЕНИЯХ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, НА ОБСЛУЖИВАНИИ НАХОДИТСЯ _____ ОБУЧАЮЩИХСЯ
- А) 500
 - Б) 2000
 - В) 1500
 - Г) 1000
80. У ВРАЧА-ПЕДИАТРА, РАБОТАЮЩЕГО В ДЕТСКИХ САДАХ, НА ОБСЛУЖИВАНИИ НАХОДИТСЯ ____ ДЕТЕЙ
- А) 400
 - Б) 1000
 - В) 800
 - Г) 200
81. У МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ, РАБОТАЮЩЕЙ В ШКОЛАХ И УЧРЕЖДЕНИЯХ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, НА ОБСЛУЖИВАНИИ НАХОДИТСЯ _____ ОБУЧАЮЩИХСЯ
- А) 500
 - Б) 1000
 - В) 100
 - Г) 200
82. У МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ, РАБОТАЮЩЕЙ В ДЕТСКИХ САДАХ, НА ОБСЛУЖИВАНИИ НАХОДИТСЯ _____ ДЕТЕЙ
- А) 500
 - Б) 100
 - В) 400
 - Г) 300

83. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТСЯ НА ОСНОВЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА

- А) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ
- Б) «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №272-ФЗ
- В) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Российской Федерации» от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ
- Г) «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 4 декабря 2007 г. №329-ФЗ

84. ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В НИХ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ

- А) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года N1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»
- Б) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 марта 1995 N 60 «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов»
- В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2003 г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
- Г) Методические рекомендации «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников при использовании массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы»

85. ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) раннее выявление отклонений в состоянии здоровья детей и подростков
- Б) выявление инфекционных и паразитарных заболеваний и предотвращение эпидемий
- В) оценка физического развития и физической подготовленности несовершеннолетних

Г) раннее выявление детей и подростков с артериальной гипертензией и гипергликемией

86. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТ В

- А) медицинских организациях, имеющих лицензии на соответствующие медицинскую деятельность
- Б) образовательных организациях, независимо от получения лицензии на соответствующую медицинскую деятельность
- В) Центрах здоровья для детей по специальной программе
- Г) Центрах медицинской профилактики по программе, утвержденной завцентром

87. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н «О ПОРЯДКЕ ПРОХОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В НИХ», ИМЕЕТ _____ ЭТАПА

- А) 3
- Б) 2
- В) 4
- Г) 5

88. КАКОВА ЧАСТОТА ОСМОТРА ДЕТЕЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ ПРИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ?

- А) детей в возрасте до 1 года ежемесячно, детей в возрасте от 1 года до 2 лет один раз в квартал и далее всех детей и подростков ежегодно
- Б) всех детей в возрасте от 0 до 10 ежегодно, подростков до 18 лет 1 раз в 2 года
- В) всех детей в возрасте от 0 до 14 лет 1 раз в 2 года, подростков в возрасте от 15 до 18 лет ежегодно
- Г) детей в возрасте до 1 года 1 раз в квартал, а остальных детей и подростков ежегодно.

89. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ МОГУТ БЫТЬ УЧТЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ РАНЕЕ ПРОВЕДЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ

ОБСЛЕДОВАНИЙ, ЕСЛИ ИХ ДАВНОСТЬ НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ МЕС. С ДАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ОСМОТРА И (ИЛИ) ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) 1

- Б) 12
- В) 3
- Г) 24

90. В МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ФОРМА 026/У-2000) ВНОСИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

- А) результатах предварительных и периодических медицинских осмотров
- Б) физическом развитии ребенка
- В) физической подготовленности ребенка
- Г) проведенной вакцинации ребенка

91. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- А) отчетная форма N 030-ПО/о-12 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних»
- Б) медицинская карта для образовательных учреждений (форма 026/у-2000).
- В) медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение) (форма 086/у)
- Г) отчет в произвольной форме по результатам профилактических медицинских осмотров

92. ДОЛЯ ВЛИЯНИЯ ЭКЗОГЕННЫХ ФАКТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ____%

- А) 25-29
- Б) 50-75
- В) 30-43
- Г) 80-82

93. К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ИЗУЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ

- А) выборочные обследования репрезентативных групп и обобщение результатов массовых осмотров
- Б) выявление детей с хроническими заболеваниями и функциональными отклонениями
- В) скрининг-контроль и эпидемиолого-математическое моделирование
- Г) естественно-гигиенический эксперимент и выявление детей с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации

- 94. К МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ, НЕ ОТНОСИТСЯ**
- А) смертность
 - Б) инвалидность
 - В) естественный прирост
 - Г) рождаемость
- 95. СТАТИСТИЧЕСКИ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОРАЖЕННОСТЬ ВЫРАЖАЕТСЯ**
- А) отношением числа заболеваний, имеющих на данный момент, к средней численности населения, умноженное на 1000
 - Б) отношением числа нарушений здоровья при радиационном и/или химическом поражении населения, в том числе детского
 - В) отношением числа хронических заболеваний и функциональных отклонений к общему числу обследованных
 - Г) числом обращений в поликлиники за медицинской помощью населения, в том числе детского, выраженное в процентах
- 96. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВРАЧА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ**
- А) ранних стадий заболеваний и преморбидных форм нарушений здоровья
 - Б) заболеваний и дисфункций и направление на реабилитацию
 - В) ранних нарушений физического развития и определение групп здоровья
 - Г) группы часто болеющих детей, проведение оздоровительных мероприятий
- 97. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАСЧЕТОВ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ НА КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ**
- А) осмотренных при профилактических осмотрах за отчетный период
 - Б) проживающих на территории, обслуживаемой поликлиникой
 - В) обратившихся за медицинской помощью в поликлинику в течение календарного года

Г) не осматриваемых при профилактических осмотрах за отчетный период

98. УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В СРАВНЕНИИ СО ВЗРОСЛЫМИ

- А) не учитывается
- Б) такой же
- В) ниже
- Г) выше

99. К КЛАССАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ПО МКБ-10), КОТОРЫЕ ЗАНИМАЮТ

ПЕРВЫЕ 3 РАНГОВЫХ МЕСТА В СТРУКТУРЕ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 15 ДО 17 ЛЕТ ОТНОСЯТ БОЛЕЗНИ

- А) костно-мышечной системы, органов пищеварения, органов дыхания
- Б) нервной системы, органов зрения, крови и кроветворных органов
- В) сердечно-сосудистой системы, мочеполовой системы, врожденные аномалии и травмы
- Г) эндокринной системы, уха и сосцевидного отростка, новообразования

100. К ОСОБЕННОСТЯМ ИЗМЕНЕНИЙ СТРУКТУРЫ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ И СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ, ОТНОСЯТ ВОЗРАСТАНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА

- А) хронических болезней системы пищеварения
- Б) хронических болезней кожи и подкожной клетчатки
- В) хронических инфекционных и паразитарных заболеваний
- Г) врожденных аномалий (пороков развития)

101. К ОСОБЕННОСТЯМ ИЗМЕНЕНИЙ СТРУКТУРЫ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ И СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ, ОТНОСЯТ СНИЖЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА БОЛЕЗНЕЙ

- А) болезней глаза и его придаточного аппарата
- Б) болезней органов пищеварения
- В) ротоносоглотки
- Г) болезней эндокринной системы

102. К ОСОБЕННОСТЯМ ИЗМЕНЕНИЙ СТРУКТУРЫ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ И СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ, ОТНОСЯТ

- А) возрастание удельного веса болезней глаза и его придаточного аппарата
- Б) возрастание удельного веса хронических болезней кожи и подкожной клетчатки
- В) снижение удельного веса болезней глаза и его придаточного аппарата
- Г) возрастание удельного веса врожденных аномалий (пороков развития)

103. К ОСОБЕННОСТЯМ ИЗМЕНЕНИЙ СТРУКТУРЫ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ И СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ, ОТНОСЯТ

- А) снижение удельного веса болезней кожи и подкожной клетчатки
- Б) возрастание удельного веса хронических болезней кожи и подкожной клетчатки
- В) возрастание удельного веса хронических инфекционных и паразитарных заболеваний
- Г) снижение удельного веса болезней эндокринной системы

104. УДЕЛЬНЫЙ ВЕС БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 60-65
- Б) 20--31
- В) 49-51
- Г) 23-48

105. ЦЕЛЬ СКРИНИНГ-ОБСЛЕДОВАНИЯ СОСТОИТ В ВЫЯВЛЕНИИ

- А) ранних признаков школьно-обусловленных нарушений здоровья у несовершеннолетних и своевременном направлении их на углубленное обследование и лечение в поликлинику
- Б) наиболее тяжелых нарушений здоровья у несовершеннолетних и своевременном направлении на лечение в стационар
- В) тяжелых нарушений здоровья у несовершеннолетних и направлении их на санаторнокурортное лечение

- Г) нарушений здоровья у несовершеннолетних и направлении их в Бюро медико-социальной экспертизы для установления инвалидности

106. КАКОВ КРИТЕРИЙ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ?

- А) абсолютно здоровый, болеет простудными заболеваниями не более 3 раз в год
- Б) имеет функциональные отклонения, болеет простудными заболеваниями 4 и более раз в год
- В) имеет функциональные отклонения и хронические заболевания в стадии компенсации
- Г) имеет хронические заболевания в стадии субкомпенсации (дети-инвалиды)

107. КАКОВ КРИТЕРИЙ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА КО II ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ?

- А) имеет функциональные отклонения или незначительные отклонения в развитии
- Б) имеет хронические заболевания в стадии компенсации
- В) имеет хронические заболевания в стадии субкомпенсации (дети-инвалиды)
- Г) абсолютно здоровый ребенок, болеет простудными заболеваниями не более 3 раз в год

108. КАКОВ КРИТЕРИЙ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА КО II ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ?

- А) реконвалесцент после перенесенного инфекционного заболевания
- Б) хронические заболевания в стадии компенсации
- В) хронические заболевания в стадии субкомпенсации (дети-инвалиды)
- Г) абсолютно здоровый, болеет простудными заболеваниями не более 3 раз в год

109. КАКОВ КРИТЕРИЙ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА КО II ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ?

- А) часто болеет простудными заболеваниями – 4 и более раз в год
- Б) хронические заболевания в стадии компенсации
- В) хронические заболевания в стадии субкомпенсации (дети-инвалиды)
- Г) абсолютно здоровый, болеет простудными заболеваниями не более 3 раз в год

110. КАКОВ КРИТЕРИЙ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА К III ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ?

- А) хронические заболевания в стадии субкомпенсации (дети-инвалиды)
- Б) хронические заболевания в стадии компенсации
- В) абсолютно здоровый, болеет простудными заболеваниями не более 3 раз в год
- Г) хронические заболевания в стадии декомпенсации (дети-инвалиды)

111. КАКОВ КРИТЕРИЙ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА К IV ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ?

- А) хронические заболевания в стадии субкомпенсации (дети-инвалиды)
- Б) абсолютно здоровый, болеющий простудными заболеваниями не более 3 раз в год
- В) хронические заболевания в стадии декомпенсации (дети-инвалиды)
- Г) функциональные отклонения, реконвалесценты после перенесенных инфекционных заболеваний, цитостатической терапии

112. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) санаторно-курортная
- Б) амбулаторно-поликлиническая
- В) скорая медицинская помощь
- Г) стационарная

113. ВИДОМ СПОРТА, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЕТЯМ ПОСЛЕ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бег
- Б) плавание
- В) спортивная ходьба
- Г) спортивная гимнастика

114. НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОДРОСТКА РЕШАЮТСЯ ЗАДАЧИ

- А) восстановления самообслуживания
- Б) оценки социального статуса больного
- В) определения статуса трудоспособности
- Г) подготовки к производственной деятельности

115. ОПТИМАЛЬНЫМИ СРОКАМИ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) третья неделя
- Б) вторые-пятые сутки
- В) первые сутки
- Г) вторая неделя

116. ТЕРМИН GMP ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЕ К _____ ЛЕКАРСТВ

- А) применению
- Б) испытаниям
- В) клиническому использованию
- Г) изготовлению

117. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАДЕРЖКИ УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) галоперидол
- Б) гопантеповая кислота
- В) диазепам
- Г) имипрамин

118. ПРОФИЛАКТИКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ГРУППЫ

- А) активная, пассивная, возбуждающая
- Б) непосредственная, опосредованная, отсроченная
- В) первичная, вторичная, третичная
- Г) простая, групповая, комбинационная

119. ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЧИСЛЕ

- А) заболеваний, выявленных впервые в данном году
- Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в прошлом году
- В) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в течение трех лет
- Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных в данном и в прошлом году

120. ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- А) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- Г) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы

121. ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- А) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- Б) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- Г) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

122. К ВТОРИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- А) гиподинамию
- Б) стресс
- В) артериальную гипертензию
- Г) злоупотребление алкоголем

123. СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- А) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении
- Б) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения
- В) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий
- Г) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем

124. К ГЛАВНЫМ РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) информацию
- Б) кадры
- В) финансы
- Г) материально-техническую базу

125. ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

- А) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- Б) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- В) передачу части своей заработной платы подчиненным
- Г) полное подчинение

126. ПОД НОРМОЙ УПРАВЛЯЕМОСТИ ПОНИМАЮТ

- А) регламент
- Б) технологический норматив

- В) организационный норматив
- Г) приказ или распоряжение

127. СТРУКТУРНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения
- Б) оценку качества медицинской помощи по конечным результатам
- В) оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса
- Г) расчет интегрального коэффициента эффективности

128. ПОД СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

- А) формализованную модель ведения больного, предусматривающую объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий
- Б) имеющий фиксированную стоимость набор медицинских услуг
- В) установленный в лечебно-профилактическом учреждении объем лечебно-диагностических мероприятий, отражающий возможности данного учреждения
- Г) перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

129. ПРИ ДОСТИЖЕНИИ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) И ПЕРЕДАЧЕ ЕГО НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДАННЫЕ ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 112/У) ПЕРЕНОСЯТСЯ В ФОРМУ N

- А) 052-1/у «вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного»
- Б) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- В) 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- Г) 030-13/у «Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг»

130. РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) главным врачом
- Б) лечащим врачом
- В) врачебной комиссией

Г) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе

131. ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- А) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- Б) частота всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- В) частота острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- Г) частота всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

132. К ФУНКЦИЯМ ОБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) планирование, организация, руководство, контроль
- Б) прогнозирование, организация, руководство, контроль
- В) организация, руководство, контроль, взыскание
- Г) руководство, контроль, взыскание, прогнозирование

133. «МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)» (ФОРМА N 086/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- А) инвалидов III группы
- Б) лиц, регистрирующихся на бирже труда
- В) работающих пенсионеров
- Г) несовершеннолетних 15 - 17 лет, поступающих на работу

134. К ПЕРВИЧНЫМ БОЛЬШИМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗДОРОВЬЮ ПО РЕЙТИНГУ ВОЗ ОТНОСИТСЯ

- А) злоупотребление алкоголем
- Б) инфекционное заболевание
- В) гиподинамия
- Г) неполноценное питание

135. УЧЕТ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ВЕДЕТСЯ ПО МЕСТУ

- А) смерти ребенка
- Б) жительства ребенка
- В) жительства матери
- Г) жительства отца

136. ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) все жители территории
- Б) реконвалесценты острых заболеваний

- В) больные хроническими заболеваниями
- Г) жители в трудоспособном возрасте

137. СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ, ПОДРОСТКАМИ СЧИТАЮТСЯ ЛИЦА В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 15-17
- Б) 10-18
- В) 12-16
- Г) 15-20

138. ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- А) социологический
- Б) статистический
- В) медико-экономического анализа
- Г) экспертных оценок

139. К ВИДАМ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОТНОСЯТ

- А) хозрасчетную, государственную
- Б) муниципальную, территориальную
- В) внутриучрежденческую, муниципальную
- Г) федеральную, территориальную

140. БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

- А) является частью программы государственных гарантий
- Б) включает программу государственных гарантий
- В) является частью территориальной программы государственных гарантий
- Г) включает территориальную программу государственных гарантий

141. ВЕЛИЧИНА БАЗОВОГО ОКЛАДА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НОВЫХ СИСТЕМ ОПЛАТЫ ТРУДА ЗАВИСИТ ОТ

- А) разряда по единой тарифной сетке (ЕТС)
- Б) профессионально-квалификационной группы
- В) разряда по новой системе оплаты труда (НСОТ)
- Г) величины выплаты стимулирующего характера

142. ВЕЛИЧИНА ДОПЛАТЫ ЗА КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ БАЗОВОГО ОКЛАДА НА ПОВЫШАЮЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ

- А) сложением
- Б) делением
- В) умножением

Г) вычитанием

143. ЦЕНА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ЭТО

- А) сумма денег, за которые оказывается услуга
- Б) затраты на оказание услуги
- В) себестоимость услуги
- Г) рентабельность услуги

144. К ДЕМОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) инвалидность
- Б) заболеваемость
- В) материнская смертность
- Г) индекс здоровья

145. УЧЕТНАЯ ФОРМА 058/У – ЭТО

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- Б) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- В) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- Г) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

146. ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ

- А) себестоимость
- Б) прибыль
- В) прямые затраты
- Г) косвенные затраты

147. НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОМОЩЬ

- А) специализированная
- Б) первичная медико-санитарная
- В) скорая
- Г) паллиативная

148. ВРАЧ, ВЫЯВИВШИЙ ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОБЯЗАН ОТОСЛАТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ЦЕНТР РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ

- А) 72 часов

- Б) 24 часов
- В) 12 часов
- Г) 7 дней

149. ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) патологической пораженностью
- Б) распространенностью
- В) первичной заболеваемостью
- Г) болезненностью

150. ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) территориальный фонд ОМС
- Б) бюро медико-социальной экспертизы
- В) Федеральное медико-биологическое агентство
- Г) министерство здравоохранения

151. НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- А) главный врач
- Б) врачебная комиссия медицинской организации
- В) лечащий врач
- Г) лечащий врач и заведующий отделением

152. БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ГАРАНТИРУЕТ

- А) правительство Российской Федерации
- Б) договор между страхователем и страховщиком
- В) министерство финансов Российской Федерации
- Г) органы управления здравоохранением региона

153. СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- А) Российской академией наук
- Б) Правительством РФ
- В) руководством медицинской организации
- Г) Министерством здравоохранения РФ

154. ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- А) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы

Г) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

155. ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) внешняя среда
- Б) здравоохранение
- В) наследственность
- Г) образ жизни

156. К ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) регистры
- Б) статистические публикации
- В) перепись населения
- Г) картотеки

157. ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

- А) скорой помощи
- Б) специализированной помощи
- В) паллиативной помощи
- Г) первичной медико-санитарной помощи

158. ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ

- А) государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Б) ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- В) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Г) вневедомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

159. ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год
- Б) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике
- В) функция врачебной должности
- Г) количество посещений поликлиники в день

160. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

- А) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах

- Б) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- В) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
- Г) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

161. ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) интенсивный показатель
- Б) стандартизованный показатель
- В) коэффициент достоверности
- Г) темп прироста

162. ДЛЯ НАГЛЯДНОСТИ ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА _____ ДИАГРАММА

- А) линейная
- Б) столбиковая
- В) секторная
- Г) радиальная

163. ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) частоту явлений в своей среде
- Б) распространение целого в части
- В) соотношение двух разнородных совокупностей
- Г) структуру, состав явления

164. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- А) фондами ОМС
- Б) медицинскими учреждениями
- В) государством
- Г) страховыми организациями (компаниями)

165. АНАЛИЗ «МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ» ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) для подтверждения предпочтения более дешевого метода лечения
- Б) для определения эффективности проведенных мероприятий
- В) при расчете минимального необходимого числа персонала
- Г) при расчете минимально необходимых объемов деятельности для достижения цели

166. ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- А) лицензией
- Б) порядками оказания медицинской помощи

- В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- Г) программой обязательного медицинского страхования

167. ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С

- А) ожирением
- Б) множественными переломами
- В) орфанными заболеваниями
- Г) бациллоносительством

168. ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании
- Б) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля
- В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- Г) приказом главного врача медицинской организации

169. ВЗИМАНИЕ ПЛАТЫ С ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) не допускается
- Б) допускается при оказании экстренной медицинской помощи иногородним пациентам
- В) допускается при обращении за экстренной медицинской помощью лиц в состоянии алкогольного опьянения
- Г) допускается при оказании экстренной медицинской помощи коммерческими медицинскими организациями

170. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧАМ И СРЕДНИМ МЕДРАБОТНИКАМ РИСВАИВАЕТСЯ

- А) разряд
- Б) сертификат специалиста
- В) ученая степень
- Г) квалификационная категория

171. ПОДТВЕРЖДАТЬ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ НЕОБХОДИМО

- А) каждые три года
- Б) каждые десять лет
- В) каждые пять лет
- Г) ежегодно

**172. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО
ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ**

- А) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания
- Б) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- В) листок нетрудоспособности до окончания отпуска
- Г) справка установленного образца

**173. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И
РОДОВ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ НА**

- А) 140 дней
- Б) 194 дня
- В) 180 дней
- Г) 156 дней

174. В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ

- А) допускается одно исправление
- Б) не допускаются
- В) допускается не более двух исправлений
- Г) допускаются не более трех исправлений по разрешению врачебной комиссии

**175. ЛИЦЕНЗИЯ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВУЕТ**

- А) бессрочно
- Б) 5 лет
- В) 10 лет
- Г) 3 года

**176. ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ВРАЧ ОБЯЗАН ПОВЫШАТЬ
КВАЛИФИКАЦИЮ**

- А) каждые 5 лет
- Б) каждые 3 года
- В) каждые 10 лет
- Г) ежегодно

**177. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сбор материала
- Б) составление плана и программы
- В) обработка собранного материала
- Г) анализ полученных данных

178. ВТОРЫМ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) составление плана и программы
- Б) сбор материала
- В) обработка собранного материала
- Г) анализ полученных данных

179. ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анализ полученных данных
- Б) составление плана и программы
- В) сбор материала
- Г) обработка собранного материала

180. ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анализ полученных данных
- Б) составление плана и программы
- В) сбор материала
- Г) обработка собранного материала

181. ПОКАЗАТЕЛИ ЭКСТЕНСИВНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- А) распределение целого на составные части по их удельному весу
- Б) отношение сравниваемой величины к исходному уровню
- В) распространенность явления в среде
- Г) отношение двух разнородных совокупностей

182. ПОКАЗАТЕЛИ ИНТЕНСИВНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- А) распространенность явления в среде
- Б) распределение целого на составные части по их удельному весу
- В) отношение сравниваемой величины к исходному уровню
- Г) отношение двух разнородных совокупностей

183. ПОКАЗАТЕЛИ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- А) распространенность явления в среде
- Б) отношение двух разнородных совокупностей
- В) распределение целого на составные части по их удельному весу
- Г) отношение сравниваемой величины к исходному уровню

184. СВЯЗЬ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН 0,86

- А) прямая слабая
- Б) прямая средней силы

- В) прямая сильная
- Г) обратная слабая

185. ВАРИАНТА, ИМЕЮЩАЯ НАИБОЛЬШУЮ ЧАСТОТУ В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ – ЭТО

- А) интервал
- Б) мода
- В) медиана
- Г) среднее квадратическое отклонение

186. ВАРИАНТА, ДЕЛЯЩАЯ ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД ПОПОЛАМ ПО ЧИСЛУ НАБЛЮДЕНИЙ – ЭТО

- А) среднее квадратическое отклонение
- Б) мода
- В) интервал
- Г) медиана

187. ТИПИЧНОСТЬ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) среднее квадратическое отклонение
- Б) медиана
- В) мода
- Г) средняя ошибка средней арифметической

188. ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ И СОСТАВА НАСЕЛЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ МИГРАЦИЯМИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

- А) естественное
- Б) механическое
- В) социальное
- Г) маятниковое

189. КОМПОНЕНТОМ СТАТИКИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) смертность
- Б) рождаемость
- В) состав населения по возрасту
- Г) младенческая смертность

190. КОМПОНЕНТОМ ДИНАМИКИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) состав населения по полу
- Б) миграция
- В) состав населения по возрасту
- Г) плотность населения

191. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ

- А) злокачественные новообразования
- Б) болезни системы кровообращения
- В) травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин
- Г) болезни органов дыхания

192. ПРОЦЕСС ДЕПОПУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) сокращением численности населения
- Б) ростом численности населения
- В) положительным естественным приростом
- Г) ростом рождаемости

193. ТРУДОВОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ВЫБРАННОЕ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧИТЬ МАТЕРИАЛЬНОЕ ИЛИ СОЦИАЛЬНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ, ИЛИ ИЗБЕЖАТЬ НАКАЗАНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) глубинную мотивацию
- Б) поверхностную мотивацию
- В) организационный тип социально значимого поведения
- Г) карьерное продвижение

194. ПОВЕРХНОСТНАЯ МОТИВАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТРУДОВОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА

- А) выбранное с целью получить материальное или социальное вознаграждение, или избежать наказания
- Б) которое выбирается ради него самого
- В) которое наблюдают окружающие
- Г) когда источник мотивации действительно влияет на поведение

195. ФАКТОР «ВАЛЕНТНОСТЬ», ВЛИЯЮЩИЙ НА МОТИВАЦИЮ СОТРУДНИКОВ В «ТЕОРИИ ОЖИДАНИЙ», ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) насколько желателен (ценен) тот или иной результат (вознаграждение за труд)
- Б) связь между показателями функционирования и результатом (вознаграждением за труд)
- В) связь между усилиями сотрудника и показателями его работы
- Г) характер сложившихся взаимоотношений сотрудника и руководителя

196. ФАКТОР «ТЕОРИИ ОЖИДАНИЙ», ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СВЯЗЬ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И РЕЗУЛЬТАТОМ (ВОЗНАГРАЖДЕНИЕМ ЗА ТРУД), НАЗЫВАЕТСЯ

- А) ожиданием
- Б) валентностью
- В) инструментальностью
- Г) благодарностью

197. ФАКТОР «ТЕОРИИ ОЖИДАНИЙ», ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СВЯЗЬ МЕЖДУ УСИЛИЯМИ СОТРУДНИКА И ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕГО РАБОТЫ (ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ), НАЗЫВАЕТСЯ

- А) благодарностью
- Б) валентностью
- В) инструментальностью
- Г) ожиданием

198. МОТИВАЦИОННАЯ «ТЕОРИЯ СПРАВЕДЛИВОСТИ» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ДОПУЩЕНИИ, ЧТО СОТРУДНИК ВОСПРИНИМАЕТ АТМОСФЕРУ КАК СПРАВЕДЛИВУЮ И ИМЕЕТ БОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ТРУДОВУЮ МОТИВАЦИЮ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- А) восприятия своего соотношения полученных результатов и приложенных усилий по сравнению с этим соотношением для других людей
- Б) фактического вознаграждения за свой труд
- В) своих неудовлетворенных потребностей
- Г) совпадения ожидаемого и реально полученного вознаграждения

199. СОГЛАСНО МОТИВАЦИОННОЙ «ТЕОРИИ СПРАВЕДЛИВОСТИ», КОГДА РЕЗУЛЬТАТЫ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ МЕЖДУ СОТРУДНИКАМИ НА ОСНОВЕ ИХ ВКЛАДА В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ, В НЕЙ

- А) сохраняется атмосфера справедливости и у сотрудников имеется более высокая трудовая мотивация
- Б) сохраняется атмосфера несправедливости и у сотрудников снижается трудовая мотивация
- В) ничто не оказывает влияния на трудовую мотивацию
- Г) повышается текучесть кадров

200. ПОДХОД К РУКОВОДСТВУ, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ПОЛОЖЕНЫ ЛИЧНОСТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ, ОТЛИЧАЮЩИЕ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЕЙ И ЭФФЕКТИВНЫХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОТ НЕЭФФЕКТИВНЫХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) поведенческим подходом

- Б) подходом на основе характерных особенностей
- В) трансформирующим руководством
- Г) авторитарным руководством

201. ТЕОРИЯ РУКОВОДСТВА, КОТОРАЯ ОПИСЫВАЕТ РАЗЛИЧНЫЕ ТИПЫ ОТНОШЕНИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ СКЛАДЫВАТЬСЯ МЕЖДУ РУКОВОДИТЕЛЕМ И ПОДЧИНЕННЫМИ, И ПОКАЗЫВАЕТ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛЬ И ПОДЧИНЕННЫЙ ПОЛУЧАЮТ ОТ ТАКОГО ОТНОШЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) гендерной теорией
- Б) теорией пути и цели
- В) теорией трансформирующего руководства
- Г) теорией обмена между руководителем и подчиненными

202. ТРАНСФОРМИРУЮЩЕЕ РУКОВОДСТВО - ЭТО ТАКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПРИ КОТОРОЙ

- А) руководители оказывают значительное влияние на своих последователей и свои организации, фактически трансформируя их
- Б) трансформируются сами руководители в процессе своей деятельности
- В) трансформируется организационная структура
- Г) трансформируется организационная культура

203. КОГДА ЧЛЕНЫ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫБИРАЮТ, КАК РЕАГИРОВАТЬ НА НОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ВОЗМОЖНОСТИ, ОНИ ЗАНИМАЮТСЯ ПРИНЯТИЕМ _____ РЕШЕНИЙ

- А) коллегияльных
- Б) программируемых
- В) непрограммируемых
- Г) стратегических

204. МОДЕЛЬ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖАТ ДОПУЩЕНИЯ, ЧТО ЛЮДИ ИМЕЮТ ДОСТУП КО ВСЕЙ ИНФОРМАЦИИ, КОТОРАЯ ИМ НЕОБХОДИМА ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ, И ПРИНИМАЮТ РЕШЕНИЯ, ВЫБИРАЯ НАИЛУЧШИЙ ВАРИАНТ ДЕЙСТВИЙ, - ЭТО

- А) модель принятия групповых решений
- Б) модель принятия решений административного типа
- В) классическая модель принятия решений
- Г) модель принятия этических решений

- 205. ОСНОВНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) листок нетрудоспособности
 - Б) медицинская карта
 - В) карта выбывшего из стационара
 - Г) амбулаторная карта
- 206. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ (ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЕ) ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ С ЦЕЛЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТСЯ 1 РАЗ В ГОД**
- А) подросткам на территориях с неудовлетворительной эпид. ситуацией
 - Б) всем подросткам на всей территории РФ
 - В) подросткам, состоящим на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях
 - Г) ВИЧ-инфицированным подросткам
- 207. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ**
- А) осложнений заболевания
 - Б) стадии заболевания
 - В) вида заболевания
 - Г) сопутствующей патологии
- 208. КРАТНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ**
- А) вида сопутствующей патологии
 - Б) вида заболевания
 - В) осложнений заболевания
 - Г) стадии заболевания
- 209. КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**
- А) медико-социальная реабилитация больного
 - Б) противорецидивное лечение
 - В) контроль функций поражённых органов и систем
 - Г) статистическая отчётность
- 210. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ**
- А) несовершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями
 - Б) совершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями

- В) несовершеннолетних и совершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями
- Г) несовершеннолетних и совершеннолетних, страдающих острыми инфекционными заболеваниями

211. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ИСКЛЮЧАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- А) совершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями
- Б) несовершеннолетних, находящихся в восстановительном периоде после перенесенных тяжелых острых заболеваний
- В) несовершеннолетних, находящихся в восстановительном периоде после перенесенных травм и отравлений
- Г) несовершеннолетних, страдающих хроническими инфекционными заболеваниями

212. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) врач-педиатр участковый или врач общей практики (семейный врач)
- Б) статистик лечебно-профилактического учреждения
- В) экономист лечебно-профилактического учреждения
- Г) врач-логопед

213. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) представитель страховой компании
- Б) врач-специалист (по профилю заболевания)
- В) статистик лечебно-профилактического учреждения
- Г) врач-логопед

214. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) врач-логопед
- Б) статистик лечебно-профилактического учреждения
- В) представитель страховой компании
- Г) участковый врач-педиатр

215. ОСНОВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ – КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ (ФОРМА № 030/У) ХРАНИТСЯ У

- А) представителя страховой компании
- Б) врачей детских поликлиник
- В) статистика лечебно-профилактического учреждения
- Г) врача-логопеда

**216. В КАРТЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ (ФОРМА № 030/У)
ВРАЧ-ПЕДИАТР ОТМЕЧАЕТ**

- А) даты посещения и следующей явки ребёнка на приём
- Б) успеваемость в общеобразовательной школе
- В) посещаемость занятий в общеобразовательной школе
- Г) уровень заработной платы родителей

**217. СВЯЗЬ УЧАСТКОВОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ С
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ДЕТСКИХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ**

**УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ**

- А) отделение организации медицинской помощи детям и подросткам
- Б) педиатрическое отделение стационара медицинского учреждения
- В) клиническую лабораторию медицинского учреждения
- Г) приёмное отделение стационара медицинского учреждения

**218. ВРАЧ ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬ РОДИТЕЛЕЙ С РЕЗУЛЬТАТАМИ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ
НАРУШЕНИЙ НАПРАВИТЬ НА ПРИЕМ К**

- А) специалисту страховой компании
- Б) участковому педиатру
- В) главному врачу детской поликлиники
- Г) врачу-ортопеду

**219. ЗАДАЧИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ В ВОПРОСАХ
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С
ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- А) контроль деятельности страховой компании
- Б) преемственность в работе участковой педиатрической службы детской поликлиники и детских образовательных учреждений
- В) передачу ведомостей (списков) детей с впервые выявленными и хроническими заболеваниями
- Г) контакт с заведующими педиатрическими участками

220. ОБЯЗАННОСТИ ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) контроль деятельности страховой компании
- Б) составление списков детей и подростков с впервые выявленными отклонениями в состоянии здоровья
- В) составление списков детей и подростков с впервые выявленными хроническими заболеваниями
- Г) составление списков детей и подростков, требующих дообследования

221. К ОБЯЗАННОСТЯМ ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТ

- А) участие в образовательном процессе школы
- Б) организацию и проведение спортивных мероприятий
- В) передачу списочного состава детей
- Г) организацию и участие в профориентационной работе школы

222. ОБЯЗАННОСТИ ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) закупку медицинских препаратов
- Б) составление плана оздоровительных мероприятий детям с хронической патологией
- В) рекомендации преподавателю в «листочке здоровья» и защита интересов больного ребёнка
- Г) медицинское сопровождение детей с хронической патологией в детских образовательных учреждениях

223. В ОБЯЗАННОСТИ ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) санитарно-просветительскую работу
- Б) совместную работу с педагогами и психологами
- В) формирование навыков здорового образа жизни
- Г) участие в педагогической деятельности

224. ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВКЛЮЧАЕТ

- А) расчет стоимости клинического обследования
- Б) оценку состояния ребенка
- В) расчет стоимости медицинских препаратов
- Г) расчет стоимости медицинских услуг

225. К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) уменьшение числа обострений хронических заболеваний
- Б) повышение числа случаев и числа дней временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком
- В) снижение стоимости лечения в амбулаторных условиях
- Г) сокращение случаев инвалидности детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением

226. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) увеличение удельного веса выздоровевших детей
- Б) повышение рождаемости доношенных детей
- В) снижение стоимости лечения с учетом стоимости медицинских препаратов
- Г) снижение стоимости медицинских препаратов

227. РЕШЕНИЕ ВОПРОСА О СНЯТИИ РЕБЁНКА С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ИЛИ ОФОРМЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) родителями самостоятельно
- Б) участковым педиатром
- В) комиссионно
- Г) главным врачом детской поликлиники

228. К ОСНОВАНИЯМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) пожелание родственников ребенка
- Б) отсутствие стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания (состояния)
- В) выздоровление
- Г) пожелание законных представителей ребенка

229. ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ И ПРИ СНЯТИИ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА УЧАСТКОВЫМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- А) форма № 112/у

- Б) история болезни
- В) статистический талон
- Г) эпикриз

230. К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- А) парциальную
- Б) комплексную
- В) медицинскую
- Г) периодическую

231. К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- А) периодическую
- Б) комплексную
- В) парциальную
- Г) трудовую

232. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- А) восстановление компенсации функциональных возможностей организма
- Б) существенное повышение функциональных возможностей организма
- В) снижение функциональных возможностей организма
- Г) некоторое уменьшение функциональных возможностей организма

233. В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) поздняя реабилитация, ликвидация остаточных явлений заболевания
- Б) усиленная профессиональная и спортивная подготовка
- В) обслуживание на дому детей-инвалидов, воспитание и обучение в специальных учреждениях
- Г) организация соответствующего возрасту режима, ухода за ребёнком инвалидом (социальная помощь, вспомогательные технические средства)

234. РЕБЁНКУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО

- А) посетить логопеда
- Б) приобрести путевку
- В) санировать очаги инфекции
- Г) проконсультироваться у психолога

235. РЕБЁНКУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО

- А) приобретение путевки
- Б) лечение в стационаре

- В) клинико-лабораторное обследование
- Г) проконсультироваться у психолога

236. ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ ДОКУМЕНТЫ

- А) историю болезни
- Б) справку с места жительства
- В) этапный эпикриз
- Г) санаторно-курортную карту

237. НЕОБХОДИМЫЕ ДАННЫЕ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА МСЭ РЕБЕНКА С АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) данные биопсии печени
- Б) неонатальный скрининг дефицита 21-гидроксилазы (уровень 17-гидроксипрогестерона)
- В) рентгенограмму кисти (определение “костного возраста”)
- Г) суточное мониторирование ритма и артериального давления

238. В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 17 ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ 29 ДНЕЙ ПО НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ВЕДУЩИЕ РАНГОВЫЕ МЕСТА ЗАНИМАЮТ

- А) болезни нервной системы, психические расстройства и врожденные аномалии развития
- Б) инфекционные и соматические болезни
- В) заболевания мочевыделительной системы
- Г) заболевания эндокринной системы

239. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТА И ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ РЕБЁНКА ПЕРЕДАНО В КОМПЕТЕНЦИЮ

- А) центров социального обслуживания населения
- Б) общеобразовательных учреждений
- В) комиссии по делам несовершеннолетних
- Г) медико-социальной экспертизы

240. К КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ОТНОСЯТСЯ

- А) дети и подростки до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации
- Б) дети, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации
- В) дети и подростки до 14 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации

- Г) дети и подростки до 11 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации

241. К ОСНОВНЫМ КАТЕГОРИЯМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ

- А) самостоятельной ориентации, общения, самообслуживания и передвижения
- Б) самостоятельного занятия профессиональным спортом и образованием
- В) самостоятельного занятия профессиональными спортивными танцами и подводным плаванием
- Г) самостоятельного освоения иностранных языков

242. К ОСНОВНЫМ КАТЕГОРИЯМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ

- А) самостоятельной трудовой деятельности и обучению
- Б) самостоятельного занятия профессиональным спортом и образованием
- В) самостоятельного занятия профессиональными спортивными танцами и подводным плаванием
- Г) самостоятельного освоения иностранных языков

243. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СТАТУСА ИНВАЛИДА РЕБЁНОК НАПРАВЛЯЕТСЯ В СЛУЖБУ МСЭ ИЗ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ С ДОКУМЕНТАМИ

- А) рекомендациями социального работника
- Б) данными страхового полиса
- В) ф. № 112/у «История развития ребёнка»
- Г) рекомендациями школьного врача

244. СЛУЖБА МСЭ ВЫДАЁТ РЕБЁНКУ-ИНВАЛИДУ

- А) выписной эпикриз
- Б) акт освидетельствования
- В) направление на госпитализацию
- Г) рекомендации школьному врачу

245. КАТЕГОРИЯ "РЕБЕНОК-ИНВАЛИД" УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ПЕРИОД

- А) от 10 лет до 16 лет
- Б) от 10 лет до 18 лет
- В) от 1 года до 5 лет
- Г) от 1 месяца до 6 месяцев

246. РЕБЕНОК-ИНВАЛИД С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЁТА

- А) снимается на время

- Б) снимается педиатром
- В) не снимается
- Г) снимается по желанию родителей

247. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА МОЖЕТ БЫТЬ РАЗРАБОТАНА НА ПЕРИОД

- А) 20 лет и более
- Б) от 6 мес. до 5 лет
- В) 3–4 года
- Г) 1–2 года

248. ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

- А) образовательным учреждением
- Б) правоохранительными органами
- В) медицинской организацией
- Г) благотворительными организациями

249. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НАПРАВЛЯЕТ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

- А) после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий
- Б) без проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий
- В) при частичном проведении необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий
- Г) при проведении необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий на усмотрение участкового врача

250. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, ЛИБО ОРГАН СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТКАЗАЛИ ГРАЖДАНИНУ В НАПРАВЛЕНИИ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЕМУ ВЫДАЕТСЯ СПРАВКА, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОЙ ГРАЖДАНИН (ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)

- А) имеет право обратиться в бюро самостоятельно
- Б) не имеет право обратиться в бюро самостоятельно
- В) имеет право обратиться в бюро по направлению участкового врача
- Г) имеет право обратиться в бюро по направлению главного врача

**251. ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ
ЭКСПЕРТИЗУ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- А) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации
- Б) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- В) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации
- Г) Министерством РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

252. ПРИЗНАНИЕ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) федеральным бюро медико-социальной экспертизы
- Б) лечебными учреждениями
- В) учреждениями социальной защиты населения
- Г) благотворительными организациями

**253. К ГОСУДАРСТВЕННЫМ ПРОГРАММАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ
ОБЕСПЕЧИТЬ ПОЛНОЦЕННЫЙ ДОСТУП ИНВАЛИДА К
ТРАНСПОРТУ, ИНФОРМАЦИИ, СВЯЗИ, ОБЪЕКТАМ, УСЛУГАМ,
ОТНОСЯТ ПРОЕКТ**

- А) «Комплексные услуги»
- Б) «Доступная среда»
- В) благотворительных фондов
- Г) центров социального обслуживания населения

**254. ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ
ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО
БЮДЖЕТА И ПЕРЕДАЮТСЯ ИНВАЛИДАМ В**

- А) возмездное пользование на усмотрение гражданина
- Б) возмездное пользование
- В) безвозмездное пользование
- Г) безвозмездное пользование на усмотрение законного представителя ребёнка-инвалида

**255. КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ,
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ СТОЙКОЕ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ
ОРГАНИЗМА III СТЕПЕНИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СТОЙКИЕ**

- А) выраженные нарушения функций организма в диапазоне от 70 до 80 процентов
- Б) незначительные нарушения функций организма в диапазоне от 10 до 30 процентов
- В) умеренные нарушения функций организма в диапазоне от 40 до 60 процентов

Г) значительно выраженные нарушения функций организма в диапазоне от 90 до 100 процентов

256. К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТОЙКИХ РАССТРОЙСТВ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА – НАРУШЕНИЯМ СЕНСОРНЫХ ФУНКЦИЙ - ОТНОСЯТ

- А) существенные нарушения размеров тела
- Б) деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству
- В) аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов
- Г) нарушение зрения, слуха

257. К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- А) самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности
- Б) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
- В) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности
- Г) к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и моральноэтических норм

258. К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ К ОРИЕНТАЦИИ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- А) осуществлять основные физиологические потребности
- Б) к определению времени и места нахождения
- В) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности
- Г) к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и моральноэтических норм

259. К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА «СПОСОБНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЁ ПОВЕДЕНИЕ» ОТНОСИТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- А) к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и моральноэтических норм
- Б) осуществлять основные физиологические потребности

- В) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности
- Г) к выполнению повседневной бытовой деятельности

260. СОДЕРЖАНИЕ ПОНЯТИЯ «АБИЛИТАЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ

- А) формирование отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности
- Б) полное или частичное восстановления способности инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности
- В) способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
- Г) способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность

261. ЭТАП СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ ИЛИ РЕИНТЕГРАЦИИ РЕБЁНКА-ИНВАЛИДА ВКЛЮЧАЕТ

- А) общенациональные и индивидуальные меры социальной интеграции
- Б) педагогические, психологические, социальные мероприятия
- В) медицинскую реабилитацию
- Г) технические, профессиональные мероприятия

262. ЭТАП ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕБЁНКА-ИНВАЛИДА ВКЛЮЧАЕТ

- А) педагогические, психологические мероприятия
- Б) медицинскую реабилитацию
- В) общенациональные и индивидуальные меры социальной интеграции
- Г) технические, профессиональные социальные мероприятия

263. К ПЕРЕЧНЮ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ (НА ПРИМЕРЕ ДЕТЕЙ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ), ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКОСОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ОТНОСИТСЯ

- А) разработка индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида
- Б) организация обеспечения и финансирование за счет средств федерального бюджета

- В) консультирование по подбору технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения
- Г) предоставление технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения

264. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ИСКЛЮЧАЕТ

- А) показатель заболеваемости
- Б) достигнутые результаты выполнения программ медицинской психолого-педагогической и социальной реабилитации
- В) динамику степени нарушения функций и структур организма
- Г) динамику степени ограничений способности в различных категориях жизнедеятельности

265. В ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ, КОТОРЫЙ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ ПРОВОДИТ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПОСЕЩЕНИИ БОЛЬНОГО РЕБЁНКА НА ДОМУ, НЕ ВХОДИТ

- А) назначение лечения
- Б) выдача справки в дошкольное учреждение о выздоровлении
- В) назначение режима питания
- Г) выдача взрослому листка нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком

266. К ЛЬГОТНОЙ ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОТПУСКАЮТСЯ БЕСПЛАТНО, ОТНОСИТСЯ

- А) ребёнок до 7 лет
- Б) ребёнок-инвалид в возрасте лишь до 14 лет
- В) ребёнок до 5 лет
- Г) ребёнок-инвалид в возрасте до 18 лет

267. ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ВЫДАЧЕ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ НА РЕБЁНКА-ИНВАЛИДА В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ НЕОБХОДИМО

УЧИТЫВАТЬ

- А) нарушение здоровья со II и более степенью выраженности стойких нарушений функций организма
- Б) хронические заболевания
- В) врожденные пороки
- Г) оперативные вмешательства (например, на сердце)

**268. КАТЕГОРИЯ «РЕБЁНОК-ИНВАЛИД» МОЖЕТ
УСТАНОВЛИВАТЬСЯ**

- А) на 1 год, 2 года, 5 лет, либо до достижения гражданином
возраста 18 лет
- Б) лишь на 2 года, 5 лет, либо до достижения гражданином
возраста 18 лет
- В) лишь на 5 лет, либо до достижения гражданином возраста 18
лет
- Г) только до достижения гражданином возраста 18 лет

**269. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЯМ
МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ТЕРМИН**

- А) имобильный ребёнок
- Б) лицо с ограниченными возможностями
- В) лицо со специальными потребностями в медицинском
обслуживании
- Г) ребёнок-инвалид

**270. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
ГРАЖДАН К КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА
НЕ ОТНОСЯТ**

- А) способность к самообслуживанию
- Б) нарушение сенсорных функций
- В) нарушение самостоятельного передвижения
- Г) способность к ориентации

271. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ ИСКЛЮЧАЕТ

- А) профессиональную ориентацию, обучение и
трудоустройство
- Б) восстановительную терапию, санаторно-курортное лечение
- В) протезирование и ортезирование
- Г) реконструктивную хирургию

272. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИСКЛЮЧАЕТ

- А) протезирование и ортезирование
- Б) профессиональную ориентацию
- В) профессиональное обучение
- Г) технические средства реабилитации для профессионального
обучения (переобучения) или труда

**273. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ В
РЕЗУЛЬТАТЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПОСЛЕДСТВИЙ ТРАВМ ИЛИ
ДЕФЕКТОВ, РЕБЕНКУ ДО 18 ЛЕТ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- А) I группа инвалидности
- Б) категория «ребёнок-инвалид»

- В) II группа инвалидности
- Г) III группа инвалидности

274. ПРИЗНАНИЕ РЕБЕНКА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы
- Б) детской поликлиникой
- В) детским стационаром
- Г) республиканским (областным) учреждением медико-социальной экспертизы

275. КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У РЕБЁНКА СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА В ДИАПАЗОНЕ _____ %

- А) 21–30
- Б) 10–20
- В) 40–100
- Г) 31–39

276. ПРОГРАММА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ ИСКЛЮЧАЕТ

- А) технические средства реабилитации для профессионального обучения
- Б) дошкольное воспитание и обучение
- В) психолого-педагогическую коррекционную работу
- Г) технические средства реабилитации для обучения

277. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А) закаливание щадящим методом
- Б) вакцинопрофилактику
- В) гимнастику и массаж грудной клетки
- Г) витаминотерапию, фитотерапию

278. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЧАСТО БОЛЕЮЩЕГО РЕБЕНКА В САНАТОРИЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- А) выписка из истории развития ребенка
- Б) путевка в санаторий
- В) справка о материальном обеспечении
- Г) справка об отсутствии педикулёза и контакта с инфекционными больными

279. ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ ОТНОСЯТСЯ К ____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) I
- Б) II

- В) III
- Г) IV

280. ДЕТИ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ПЕРИОД РЕМИССИИ ОТНОСЯТСЯ К ____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) IV
- Б) I
- В) II
- Г) III

281. ВОПРОС ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ НА ДОМУ ОСТРО ЗАБОЛЕВШЕГО РЕБЁНКА РЕШАЕТСЯ УЧАСТКОВЫМ ВРАЧОМ НЕЗАВИСИМО ОТ

- А) характера и течения заболевания
- Б) тяжести состояния ребёнка
- В) прописки больного
- Г) возраста ребёнка

282. ДЕТИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ НАБЛЮДАЮТСЯ ВРАЧОМ НА ДОМУ В СЛУЧАЕ ОСТРОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) ежедневно до улучшения
- Б) ежедневно до выздоровления
- В) через день до выздоровления
- Г) через день до улучшения

283. ВОПРОС О НЕОБХОДИМОСТИ ОСМОТРА РЕБЕНКА НА ДОМУ ВРАЧОМ-СПЕЦИАЛИСТОМ РЕШАЕТ

- А) нач. мед. поликлиники
- Б) главный врач поликлиники
- В) участковый врач–педиатр
- Г) заведующий педиатрическим отделением

284. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ ВЫДАЕТСЯ

- А) на две недели
- Б) до 10 дней
- В) на весь период острого заболевания
- Г) до 7 дней

285. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ ДО ____ ДНЕЙ

- А) 3
- Б) 7
- В) 15
- Г) 10

286. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЁНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ ПРИ КАРАНТИНЕ ВЫДАЕТСЯ

- А) до 10 дней
- Б) до 15 дней
- В) на весь период карантина
- Г) на неделю

287. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НА ДОМУ УЧАСТКОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА

- А) наложить карантин
- Б) подать экстренное извещение
- В) наблюдать за детьми, находящимися на карантине
- Г) оказать первую врачебную помощь

288. ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЯЩЕГО БОЛЬНОГО В ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА

- А) в боксе
- Б) в кабинете участкового врача
- В) в кабинете врача-специалиста
- Г) в кабинете заведующего педиатрическим отделением

289. НЕОБХОДИМО ОСМОТРЕТЬ НА ДОМУ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- А) ребенка 3-х месяцев с $t = 38^{\circ}\text{C}$, сыпью, рвотой, судорогами
- Б) ребенка новорожденного (первичный патронаж)
- В) ребенка 3-х лет с $t = 38,5^{\circ}\text{C}$, сыпью и контактом по скарлатине
- Г) ребенка 5 лет с $t = 38^{\circ}\text{C}$

290. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ИСКЛЮЧАЕТ

- А) круглосуточное оказание медицинской помощи
- Б) медицинскую профилактику важнейших заболеваний
- В) санитарно-гигиеническое образование населения
- Г) оказание медицинской помощи в дневном стационаре

291. В ОБЯЗАННОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ПЕДИАТРИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ НЕ ВХОДИТ

- А) контроль лечения детей
- Б) контроль обоснованности выдачи листов нетрудоспособности
- В) руководство финансовой деятельностью поликлиники
- Г) консультации больных в поликлинике и на дому

- 292. ЧИСЛО ДЕТЕЙ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ ОТ 16.04.2012 Г. № 366Н СОСТАВЛЯЕТ**
- А) 1000
 - Б) 700
 - В) 800
 - Г) 900
- 293. ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ИСКЛЮЧЕНА РАБОТА**
- А) по отбору детей на санаторно-курортное лечение
 - Б) санитарно-просветительная с населением
 - В) по оказанию медицинской помощи по назначению врача
 - Г) профилактическая по воспитанию здорового ребенка
- 294. ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ РЕБЁНКА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ, КОТОРЫЙ СОДЕРЖИТ ИСТОРИЮ ЕГО РАЗВИТИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА**
- А) №030
 - Б) №039
 - В) №036
 - Г) №112
- 295. ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧИТЫВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ ____ %**
- А) 100
 - Б) 95
 - В) 90
 - Г) 80
- 296. БОЛЬНОЙ РЕБЕНОК В ПОЛИКЛИНИКЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ОСМАТРИВАЕТСЯ В**
- А) процедурном кабинете
 - Б) кабинете участкового врача
 - В) фильтре поликлиники
 - Г) кабинете инфекциониста
- 297. ИНВАЛИДНОСТЬ ДЕТЯМ УСТАНОВЛИВАЕТ И УТВЕРЖДАЕТ**
- А) медико-социальная экспертная комиссия
 - Б) клинико- экспертная комиссия
 - В) военно-медицинская комиссия
 - Г) главный врач поликлиники

298. ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ ДЛИТСЯ

- А) с 10 до 14 лет
- Б) с 12 до 16 лет
- В) с 11 до 18 лет
- Г) с 10 до 19 лет

299. ДОКУМЕНТ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ОПЛАТУ УСЛУГ ГОСУДАРСТВЕННЫМ И МУНИЦИПАЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ

УЧРЕЖДЕНИЯМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

- А) страховой полис
- Б) единовременное пособие по рождению ребенка
- В) свидетельство о рождении ребёнка
- Г) родовой сертификат

300. ПРИ ОКАЗАНИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА ПРИЕМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ НОРМА ПРИЕМА ПЕДИАТРА СОСТАВЛЯЕТ _____ В ЧАС

- А) 2 человека
- Б) 4 человека
- В) 5 человек
- Г) 6 человек

301. ПРИ ОКАЗАНИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ НОРМАТИВ ВРАЧА-ПЕДИАТРА СОСТАВЛЯЕТ _____ В ЧАС

- А) 3 человека
- Б) 1 человек
- В) 2 человека
- Г) 4 человека

302. НОРМАТИВ ПРИЕМА ВРАЧА-ПЕДИАТРА НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ СОСТАВЛЯЕТ _____ В ЧАС

- А) 10 человек
- Б) 5 человек
- В) не более 12 человек
- Г) 7 человек

303. РАСЧЕТ ШТАТА ПЕДИАТРОВ ДЛЯ РАБОТЫ В ШКОЛЕ СОСТАВЛЯЕТ: 1 ВРАЧ НА _____ УЧАЩИХСЯ

- А) 1000
- Б) 500

- В) 8000
- Г) 2000

304. ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) проведение лечебно-профилактической работы в ДДУ и школах
- Б) проведение санитарно-эпидемического надзора
- В) оформление инвалидности детям
- Г) оказание неотложной психиатрической помощи

305. ИЗ НАПРАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) возраст ребенка
- Б) сведения о перенесенных заболеваниях
- В) сведения о прививках
- Г) данные плановой диспансеризации

306. ОБЯЗАННОСТЬЮ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) контроль за питанием детей в школе
- Б) контроль за работой молочной кухни
- В) осмотр детей перед вакцинацией
- Г) лечение детей в дневном стационаре

307. В ОБЯЗАННОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВХОДИТ

- А) контроль обоснованности выдачи больничных листов нетрудоспособности
- Б) диспансеризация детей с хроническими заболеваниями
- В) осмотр детей перед вакцинацией
- Г) профилактический осмотр школьников

308. ФОРМА №058/У - ЭТО

- А) медицинская карта ребёнка
- Б) история развития ребёнка
- В) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- Г) журнал учёта профилактических прививок

309. ПОСЛЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ПОСЛАТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 1 часа
- Б) 3 часов
- В) 6 часов
- Г) 12 часов

310. К ДОКУМЕНТАЦИИ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ОТНОСИТСЯ

- А) журнал учета приёма больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/у)
- Б) журнал учёта инфекционных заболеваний (ф. № 060/у)
- В) медицинское заключение на ребёнка (подростка) - инвалида с детства (ф. № 080/у)
- Г) история развития ребёнка (ф. № 112/у)

311. СОГЛАСНО РОССИЙСКИМ КРИТЕРИЯМ ДЕТИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ГРУППУ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ПРИ ЧАСТОТЕ ЭПИЗОДОВ ОРЗ _____ И БОЛЕЕ РАЗ В ГОД

- А) 8
- Б) 2
- В) 6
- Г) 4

312. СОГЛАСНО РОССИЙСКИМ КРИТЕРИЯМ ДЕТИ ОТ 1 ГОДА ДО 3-Х ЛЕТ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ГРУППУ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ПРИ ЧАСТОТЕ ЭПИЗОДОВ ОРЗ _____ И БОЛЕЕ РАЗ В ГОД

- А) 6
- Б) 8
- В) 4

313. К АКТИВНЫМ МЕТОДАМ МЕДИЦИНСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) телевизионную рекламу
- Б) издание научно-популярной литературы
- В) проведение выставок средств гигиены
- Г) занятия по обучению гигиене в группе детского сада

314. АНКЕТИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- А) состояние здоровья
- Б) уровень знаний о профилактике заболеваний
- В) качество оказания медицинской помощи
- Г) уровень здоровья

315. К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) проведение «урока здоровья» в школе
- Б) телевизионную рекламу
- В) беседу с родителями ребенка на приеме
- Г) занятия по обучению гигиене в группе детского сада

316. ПРОВЕДЕНИЕ БЕСЕДЫ С ПАЦИЕНТОМ И ЕГО РОДИТЕЛЯМИ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- А) массовой
- Б) групповой
- В) индивидуальной
- Г) популяционной

317. ПРОВЕДЕНИЕ «УРОКА ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОСВЕЩЕНИЯ

- А) групповой
- Б) индивидуальной
- В) массовой
- Г) популяционной

318. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВОДИТЬ В ФОРМЕ

- А) урока здоровья
- Б) семинара
- В) лекции
- Г) беседы

319. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ

- А) беседы
- Б) урока
- В) игры
- Г) лекции

320. ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКОСАНИТАРНОЙ ПОМОЩИ СОСТОИТ В

- А) диагностике
- Б) профилактике
- В) лечении
- Г) реабилитации

321. 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

**322. СИСТЕМУ МЕР ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ БОЛЕЗНЕЙ,
СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОДЛЕНИЮ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА
ИЗУЧАЕТ**

- А) социальная
- Б) клиническая
- В) профилактическая
- Г) нетрадиционная

**323. ВИДОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЮ
ПРИВЛЕЧЕНИЯ К АКТИВНОМУ УЧАСТИЮ В ОХРАНЕ
ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) профилактическая работа
- Б) санитарное просвещение
- В) пропаганда здорового образа жизни
- Г) первичная профилактика

324. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) предупреждение формирования болезни
- Б) устранение факторов риска, которые могут привести к возникновению болезни
- В) предупреждение обострений болезни и реабилитацию больных
- Г) создание условий для повышения уровня здоровья

**325. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УСТРАНЕНИЕ ИЛИ
КОМПЕНСАЦИЮ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ,
ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ, ОТНОСЯТСЯ К
ПРОФИЛАКТИКЕ**

- А) третичной
- Б) вторичной
- В) индивидуальной
- Г) первичной

**326. ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗДОРОВЬЕ, КАК СОСТОЯНИЕ**

- А) которому свойственно не только отсутствие болезней или физических дефектов, но полное физическое, душевное и социальное благополучие
- Б) способности биосистемы к самоорганизации через механизмы гомеостаза, адаптации, реактивности,

- резистентности с привлечением высших ступеней организации личности – психических и духовных качеств
- В) характеризующееся отсутствием у человека органических нарушений и субъективных ощущений нездоровья; базовая человеческая ценность для полноценной жизни, удовлетворения духовных и материальных потребностей индивида
- Г) отсутствие болезней в стадии декомпенсации или физических дефектов и субъективных ощущений нездоровья, душевное спокойствие и социальное благополучие

327. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ МЕЖДУНАРОДНЫМ ДОКУМЕНТОМ В ЗАЩИТЕ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) семейный кодекс
- Б) конвенция о правах ребенка
- В) закон об основных гарантиях прав ребенка
- Г) закон об основах системы профилактики правонарушений несовершеннолетних

328. К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВИЧНОЙ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСИТСЯ

- А) естественное вскармливание
- Б) соблюдение беременной женщиной рациональной диеты
- В) введение прикорма с 3 месяцев
- Г) введение прикорма после 6 месяцев

329. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДЯТСЯ

- А) еженедельно
- Б) ежеквартально
- В) ежемесячно
- Г) ежегодно

330. К III ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

- А) страдающие хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
- Б) с нормальным физическим и психическим развитием, не имеющие анатомических дефектов и функциональных отклонений
- В) без хронических заболеваний, но имеющие некоторые функциональные нарушения
- Г) страдающие хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации, с частыми обострениями

331. ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) обследование в стационаре
- Б) скрининг-программы
- В) осмотр педиатра
- Г) лабораторное обследование

332. ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) врачебный осмотр педиатром и специалистами
- Б) проведение скрининг-программы медицинской сестрой
- В) обследование в стационаре
- Г) амбулаторное обследование

333. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- А) главного врача ЛПУ
- Б) старшего педиатра детской поликлиники
- В) заведующего детской поликлиникой
- Г) участкового педиатра

334. ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- А) оценку физического развития
- Б) сбор данных анамнеза, антропометрию, лабораторные анализы
- В) осмотр узкими специалистами
- Г) оценку нервно- психического развития

335. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) доврачебный
- Б) санитарно-просветительный
- В) воспитательный
- Г) врачебный

336. ИЗ МЕСТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ИСКЛЮЧЕНЫ

- А) поликлиники
- Б) детские сады
- В) лагеря отдыха
- Г) школы

337. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТСЯ 1 РАЗ В

- А) год
- Б) 6 месяцев
- В) 2 года

Г) квартал

338. ЦЕЛЬ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СОСТОИТ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ

- А) гибели детей
- Б) острых заболеваний
- В) несчастных случаев
- Г) хронических заболеваний

339. ПОД ПРОФОСМОТРОМ ПОНИМАЮТ ОРГАНИЗАЦИОННУЮ ФОРМУ ПРОВЕДЕНИЯ

- А) санпросвет работы
- Б) оздоровительных мероприятий
- В) профилактики заболеваний
- Г) диспансеризации

340. МЕТОДОМ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) организационная форма работы с детьми
- Б) диспансеризация
- В) лечебно-профилактическая помощь
- Г) профилактическая помощь

341. К МЕТОДАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- А) занятия физкультурой
- Б) раннюю диагностику заболеваний
- В) профилактическую госпитализацию
- Г) оздоровление окружающей среды

342. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ НЕ УЧИТЫВАЮТ

- А) возраст членов семьи
- Б) медико-биологические характеристики семьи
- В) бытовые условия семьи
- Г) материальное состояние семьи

343. К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- А) признаки гипоксии плода
- Б) наличие экстрагенитальных заболеваний у матери
- В) возраст матери до 18 лет
- Г) отягощенный акушерский анамнез

344. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ИМЕЕТ ЦЕЛЬЮ

- А) сохранение и укрепление здоровья детей
- Б) привитие детям навыков личной гигиены
- В) получение детьми знаний о гигиене

Г) профилактику заболеваний и травм у детей

345. СВОЕВРЕМЕННОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ, ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- А) органы опеки и попечительства
- Б) участковые педиатры
- В) патронажные медсестры
- Г) сотрудники департамента здравоохранения

346. МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- Б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
- В) отрасль статистики, изучающая здоровье населения
- Г) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медицинской и социальной гигиеной

347. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ЭКОНОМИЧЕСКОГО СТИМУЛИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЛАТА ЗА

- А) сложность и напряженность
- Б) расширение зоны обслуживания
- В) объем и качество выполненной работы
- Г) работу сверх ставки

348. ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- А) медицинский работник
- Б) медицинское учреждение
- В) департамент здравоохранения
- Г) начальник департамента здравоохранения

349. КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ДО _____ ЛЕТ

- А) 5-ти
- Б) 2-х
- В) 3-х
- Г) 6-ти

350. НЕ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ ДЕЖУРНОЙ МЕДСЕСТРЫ

- А) контроль за работой пищеблока
- Б) выдача больным медикаментов
- В) обеспечение больных питанием

Г) контроль поведения больных

351. СТАТИСТИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ИНФОРМАЦИЮ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОФОСМОТРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) медицинская карта амбулаторного больного, ф. № 025/у
- Б) лист уточненных диагнозов амбулаторного больного
- В) карта подлежащего профилактическому осмотру, ф. № 046/у
- Г) контрольная карта диспансерного наблюдения, ф. № 030/у

352. МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ РФ РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 6-12
- Б) 5-6
- В) 3-4
- Г) 12-18

353. ПРОГРАММА СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) перечень вопросов
- Б) совокупность изучаемых признаков
- В) определение масштаба исследования
- Г) определение времени исследования

354. КАЧЕСТВО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий
- Б) изменением показателей здоровья детей
- В) числом профилактических посещений на одного ребенка в год
- Г) полнотой и своевременностью проведения санпросвет мероприятий

355. ЦЕНТРАЛЬНОЙ ФИГУРОЙ В ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) каждый специалист в отдельности
- Б) врач отделения оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях
- В) участковый педиатр
- Г) медицинская сестра

356. ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) $(\text{число детей 1-го года, охваченных профилактическими прививками} : \text{число детей, достигших 1-го года}) \times 100\%$

- Б) (число детей 1-го года, регулярно наблюдавшихся в детской поликлинике: число детей, вакцинированных за отчетный период) $\times 100\%$
- В) (число детей, охваченных профилактическими прививками: число детей 1-го года, регулярно наблюдавшихся в детской поликлинике) $\times 100\%$
- Г) (число детей 1-го года, не охваченных профилактическими прививками: число детей, достигших 1-го года) $\times 100\%$

357. ПОД СТАТИСТИЧЕСКИМ ТЕРМИНОМ «ОБРАЩАЕМОСТЬ» ПОНИМАЕТСЯ

- А) число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
- Б) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
- В) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
- Г) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

358. КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПУТЕМ

- А) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения
- Б) соотношения численности умерших к численности родившихся
- В) вычитания числа умерших из числа родившихся
- Г) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности детского населения

359. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

- А) осмотра ребенка при госпитализации
- Б) осмотра ребенка после перенесенного острого заболевания
- В) об обращаемости за медицинской помощью
- Г) обязательных медицинских осмотров (диспансеризации)

360. КОНТРОЛИРУЕТ ПРОХОЖДЕНИЕ МЕДОСМОТРА СОТРУДНИКАМИ ДОУ

- А) заведующий
- Б) врач
- В) завхоз
- Г) медсестра

**361. ПО ИНДЕКСУ ЧАСТОТЫ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) эффективность вакцинации
- Б) степень реактивности
- В) степень резистентности
- Г) иммунный статус

**362. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
УЧЕТНУЮ ФОРМУ №**

- А) 026/y
- Б) 112/y
- В) 030/y
- Г) 079/y

**363. ОСНОВНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА №**

- А) 030/y
- Б) 026/y
- В) 112/y
- Г) 079/y

12. Туберкулез

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

- А) 12
- Б) 6
- В) 5
- Г) 8

02. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ, ПРОВОДИТСЯ

- А) на 8-10 день жизни
- Б) в первые 24 часа жизни
- В) на 3-7 день жизни
- Г) на 14 день жизни

03. ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ МАНТУ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ РЕЗУЛЬТАТ ЧЕРЕЗ

- А) 24 часа
- Б) 36 часов
- В) 72 часа
- Г) 48 часов

04. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИ НАЛИЧИИ

- А) инфильтрата более 5 мм
- Б) инфильтрата от 2 до 4 мм
- В) уколочной реакции (до 1 мм)
- Г) гиперемии до 16 мм

05. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПРИ НАЛИЧИИ

- А) инфильтрата более 5 мм
- Б) инфильтрата от 2 до 4 мм
- В) уколочной реакции (до 1 мм)
- Г) гиперемии до 16 мм

06. УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ДОЛЖЕН НАПРАВИТЬ РЕБЕНКА НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ФТИЗИАТРУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МАНТУ В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ

- А) уколочной реакции при папуле 2 мм один год назад
- Б) инфильтрата 5 мм при отрицательной пробе Манту один год назад

- В) инфильтрата 8 мм при инфильтрате 11 мм один год назад
Г) инфильтрата 5 мм через один год после ревакцинации БЦЖ

07. РЕБЕНКУ, НЕ ВАКЦИНИРОВАННОМУ ВАКЦИНОЙ БЦЖ В РОДДОМЕ, ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА ПРОВОДИТСЯ, НАЧИНАЯ С _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 6
Б) 3
В) 4
Г) 2

08. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ (ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ МАНТУ) ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ РАЗРЕШЕНЫ ЧЕРЕЗ _____ ЧАС.

- А) 48
Б) 24
В) 72
Г) 96

Правильный ответ В

09. ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ФЛЮОРОГРАФИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 12-13
Б) 10-11
В) 11- 12
Г) 14-15

10. РЕАКЦИЯ МАНТУ ЗДОРОВОМУ РЕБЁНКУ, ВАКЦИНИРОВАННОМУ БЦЖ В РОДДОМЕ, ВПЕРВЫЕ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 6
Б) 3
В) 12
Г) 9

11. ОЧАГ ГОНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- А) заживший первичный туберкулезный комплекс
Б) заживший первичный аффект
В) зажившие очаги гематогенного отсева
Г) петрификаты в лимфатических узлах

12. ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) хронической туберкулезной интоксикации
Б) диффузных болезней соединительной ткани
В) болезни «кошачьей царапины»
Г) наследственных гемолитических анемий

13. ФЛЮОРОГРАФИЮ ЛЕГКИХ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н ПОДРОСТКИ ПРОХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ __ ЛЕТ

- А) 18
- Б) 10 и 14
- В) 11 и 13
- Г) 15, 16 и 17

14. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПЛОДА ПРИ АКТИВНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ У МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) при прохождении плода по родовым путям
- Б) восходящий
- В) через половые клетки отца и матери
- Г) трансплацентарный

15. ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ДО 7 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест)
- Б) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- В) флюорография
- Г) исследование мокроты на МБТ

16. ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕ 7 ЛЕТ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест)
- Б) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- В) флюорография
- Г) исследование мокроты на МБТ

17. СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВСЕХ ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИММУНОДИАГНОСТИКИ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

- А) 1 раз в 2 года
- Б) ежегодно
- В) ежеквартально
- Г) 1 раз в 3 года

18. ПРОБА МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПРОВОДИТСЯ

- А) внутримышечно
- Б) подкожно
- В) внутрикожно

Г) внутривенно

19. СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ БЦЖ ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

- А) 2 раза в год
- Б) 1 раз в 2 года
- В) 4 раза в год
- Г) ежегодно

20. СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВСЕХ ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИММУНОДИАГНОСТИКИ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ С

- А) 10 мес. жизни
- Б) 12 мес. жизни
- В) 2 лет
- Г) 3 лет

21. СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ БЦЖ ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИММУНОДИАГНОСТИКИ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ С _____ МЕС. ЖИЗНИ

- А) 10
- Б) 12
- В) 6
- Г) 24

22. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ГИПЕРЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПАПУЛОЙ РАЗМЕРОМ НЕ МЕНЕЕ _____ ММ

- А) 12
- Б) 17
- В) 15
- Г) 21

23. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ _____ Ч

- А) 24
- Б) 48
- В) 72
- Г) 96

24. ТУБЕРКУЛИН СОДЕРЖИТ

- А) убитые *Mycobacterium bovis*
- Б) живые ослабленные *Mycobacterium tuberculosis*

- В) антитела к *Mycobacterium tuberculosis*
- Г) отдельные антигенные компоненты *Mycobacterium tuberculosis*

25. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПАПУЛОЙ РАЗМЕРОМ НЕ МЕНЕЕ _____ ММ

- А) 12
- Б) 5
- В) 15
- Г) 17

26. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СОМНИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА

- А) гиперемией 17мм
- Б) папулой размером не менее 5 мм
- В) гиперемией любого размера или папулой менее 5 мм
- Г) гиперемией 21мм

27. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА

- А) гиперемией любого размера
- Б) папулой размером менее 5 мм
- В) отсутствием реакции или уколочной реакцией (папула 1 мм)
- Г) гиперемией размером менее 5 мм

28. У ИНФИЦИРОВАННОГО МБТ РЕБЕНКА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л НА МЕСТЕ ПАПУЛЫ В ДАЛЬНЕЙШЕМ НЕ РЕДКО ФОРМИРУЕТСЯ

- А) лимфангит
- Б) звездчатый белесоватый рубчик
- В) участок депигментации
- Г) участок гиперпигментации

29. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОТНОСЯТ

- А) возраст до 1,5 лет
 - Б) заболевания кожи и аллергические заболевания
 - В) ВИЧ-инфекция
 - Г) частые ОРЗ
- Правильный ответ Б

30. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПАПУЛА ДИАМЕТРОМ 14 ММ С ВЕЗИКУЛОЙ РАСЦЕНИВАЮТ КАК

- А) отрицательную реакцию, которая свидетельствует об инфицировании МБТ или заболевании туберкулезом
- Б) положительную нормергическую реакцию, которая свидетельствует об инфицировании МБТ или заболевании туберкулезом
- В) поствакцинную аллергию к туберкулину
- Г) гиперергическую реакцию, которая свидетельствует об инфицировании МБТ или заболевании туберкулезом

31. ПРЕПАРАТ ДИАСКИНТЕСТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) фильтрат бульонной культуры МБТ, содержащий большое количество антигенов
- Б) белки вирулентных штаммов МБТ, гены которых экспрессируются при размножении МБТ
- В) культуру убитых МБТ бычьего вида
- Г) вытяжку из культуры МБТ человеческого и бычьего видов

32. ПРОБА С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ ПРОВОДИТСЯ

- А) внутривенно
- Б) подкожно
- В) внутримышечно
- Г) внутрикожно

33. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЕТЯМ, У КОТОРЫХ ПРИ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ВЫЯВЛЕНА

- А) впервые положительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л (вираж)
- Б) длительно положительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- В) впервые отрицательная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- Г) сомнительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л

34. АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МУНИЦИПАЛЬНОГО УРОВНЯ ВКЛЮЧАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ МЕТОДОМ МИКРОСКОПИИ

- А) трехкратно в течение 2-х дней, проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным

- Б) двукратно в течение 2-х дней, обзорная рентгенография органов грудной клетки, проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- В) трехкратно в течение 2-х дней, обзорная рентгенография органов грудной клетки, проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- Г) двукратно в течение 2-х дней, обзорная рентгенография органов грудной клетки

35. В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МУНИЦИПАЛЬНОГО УРОВНЯ БОЛЬНОМУ ПРОВОДИТСЯ

- А) бронхоскопия с комплексом биопсий
- Б) мультиспиральная компьютерная томография
- В) тест-терапия туберкулеза
- Г) культуральное исследование диагностического материала

36. К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- А) обильное выделение МБТ с мокротой
- Б) распад легочной ткани, бронхогенное распространение МБТ
- В) лимфотропность, параспецифические реакции, микрополиаденопатию
- Г) частую хронизацию туберкулезного процесса

37. САМОЙ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕМОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
- Б) первичный туберкулезный комплекс
- В) плеврит туберкулезной этиологии
- Г) туберкулезная интоксикация детей и подростков

38. ПОД ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПОНИМАЮТ

- А) состояние, когда у больного есть подозрение на туберкулез, но он еще не обследован
- Б) состояние инфицирования МБТ без клинических проявлений болезни
- В) клиническую форму первичного туберкулеза
- Г) состояние, когда диагностируется гиперергическая реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л

**39. ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) поражением разных органов и систем, в том числе симптомами поражения легких
- Б) общеинтоксикационным синдромом, функциональными нарушениями со стороны различных органов и систем
- В) отсутствием клинических проявлений, изменениями на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки
- Г) симптомами поражения легких: кашель, боль в груди, кровохарканье

**40. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ У ДЕТЕЙ
ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ**

- А) пневмонией, хроническим обструктивным бронхитом, бронхиальной астмой
- Б) ринитом, синуситом, тонзиллитом
- В) явлениями экссудативного, аллергического диатеза
- Г) кератоконъюнктивитом, блефаритом, узловатой эритемой

**41. НЕОБХОДИМО ПРЕДПОЛАГАТЬ МИЛИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ У
РЕБЕНКА ПРИ**

- А) тяжёлой воспалительной интоксикации неясного генеза в сочетании с тотальной мономорфной диссеминацией в легких
- Б) субфебрильной температуре, инфильтрации легочной ткани и выраженной одышке
- В) кашле, не поддающемся лечению
- Г) гиперергических туберкулиновых пробах и синдроме интоксикации

**42. В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ К ИСТОЧНИКАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ
ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- А) продукты питания
- Б) больного туберкулезом животного
- В) больного туберкулезом человека
- Г) воду

**43. МБТ, ОКРАШЕННЫЕ ПО МЕТОДУ ЦИЛЯ-НИЛЬСОНА, В
МИКРОСКОПЕ ВИДНЫ КАК**

- А) синие палочки на красном фоне
- Б) малиновые палочки на синем фоне
- В) фиолетово-багровые, гроздевидные микробы на оранжевом фоне
- Г) синие цепочки на красном фоне

44. ЕСТЕСТВЕННЫЙ НЕСТЕРИЛЬНЫЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ИММУНИТЕТ ОБЫЧНО СОХРАНЯЕТСЯ

- А) не более 1 года
- Б) 5-7 лет
- В) 5-10 лет
- Г) в течение всей жизни

45. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ В АКТИВНОЙ ФАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперплазия лимфоидной ткани с казеозным некрозом в центре
- Б) перифокальное воспаление
- В) фиброзное перерождение лимфоузла
- Г) кальцинация

46. ДЕТИ, КОТОРЫМ ИММУНОДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ПРОВОДИЛАСЬ, ДОПУСКАЮТСЯ В ДЕТСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- А) только после проведения компьютерной томографии органов дыхания
- Б) при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом
- В) при наличии заключения врача-педиатра об отсутствии заболевания туберкулезом
- Г) только после проведения рентгенографии органов дыхания

47. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЕЖЕГОДНОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ДОЛЖНО БЫТЬ ПОЛУЧЕНО

- А) письменное добровольное информированное согласие родственников ребенка
- Б) устное добровольное информированное согласие законных представителей ребенка
- В) письменное информированное согласие учителей школ/воспитателей детских садов
- Г) письменное добровольное информированное согласие законных представителей ребенка

48. ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- А) подросткам 15-17 лет и
- Б) детям с 1 года до 14 лет
- В) здоровым детям в возрасте 6-7 лет
- Г) здоровым новорожденным детям на 3-7 день жизни

49. РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- А) здоровым новорожденным детям на 3-7 день жизни

- Б) детям с 1 года до 14 лет
- В) здоровым детям в возрасте 6-7 лет
- Г) подросткам 15-17 лет

50. НЕ ВАКЦИНИРОВАННЫМ В РОДДОМЕ ДЕТЯМ ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ НЕОБХОДИМА ПОСТАНОВКА ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л, НАЧИНАЯ С ____ МЕС. ЖИЗНИ

- А) 12-го
- Б) 1-го
- В) 2-х
- Г) 4-х

51. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВАКЦИНИРОВАННЫМИ И РЕВАКЦИНИРОВАННЫМИ ДЕТЬМИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- А) участковый врач-педиатр и медицинская сестра
- Б) участковый врач-педиатр и участковый фтизиатр
- В) участковая медицинская сестра и фтизиатр
- Г) любой фтизиатр и врач-педиатр

52. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОНОШЕННОСТЬ ПРИ МАССЕ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ МЕНЕЕ ____ ГР

- А) 2700
- Б) 2600
- В) 2500
- Г) 2800

53. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ, БЦЖ-М ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гемолитическая болезнь новорожденных
- Б) внутриутробная инфекция
- В) гнойно-септическое заболевание
- Г) ВИЧ-инфекция у ребенка

54. ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ, ПРОВОДИТСЯ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ

- А) в том случае, если была проведена 3-х этапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
- Б) в том случае, если была проведена 2-х этапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
- В) только после проведения диагностики ВИЧ-инфекции путем определения ДНК/РНК ВИЧ
- Г) только после проведения диагностики ВИЧ-инфекции путем определения антител к ВИЧ

55. ДЕТИ, РОЖДЕННЫЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ, НЕ ПРИВИТЫЕ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, ИММУНИЗИРУЮТСЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ВОЗРАСТЕ ДО 18 МЕСЯЦЕВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ

- А) трех отр. результатов обследования на ДНК/РНК ВИЧ
- Б) двух отр. результатов обследования на ДНК/РНК ВИЧ
- В) одного отр. результата обследования на ДНК/РНК ВИЧ
- Г) отр. результата диагностики ВИЧ-инфекции путем определения антител к ВИЧ

56. ДЕТИ, РОЖДЕННЫЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ, НЕ ПРИВИТЫЕ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, ИММУНИЗИРУЮТСЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 18 МЕСЯЦЕВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ

- А) трех отр. результатов обследования на ДНК/РНК ВИЧ
- Б) отр. результата диагностики ВИЧ-инфекции путем определения антител к ВИЧ
- В) одного отр. результата обследования на ДНК/РНК ВИЧ
- Г) двух отр. результатов обследования на ДНК/РНК ВИЧ

57. ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ И НЕ ИМЕЮЩИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВАКЦИНАЦИИ, ПРИМЕНЯЕТСЯ ВАКЦИНА

- А) БЦЖ в дозе 0,05 мг
- Б) БЦЖ в дозе 0,025 мг
- В) БЦЖ-М в дозе 0,05 мг
- Г) БЦЖ-М в дозе 0,025 мг

58. ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ, ОБРАТИВШИЕСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ С ЖАЛОБАМИ НА

- А) субфебрилитет в течение недели, потерю массы тела, жидкий стул
- Б) кашель, гипертермию в течение 3-х дней
- В) кашель более 3-х недель, лихорадку более 2-х недель
- Г) боль в грудной клетке, гипертермию в течение 7-и дней

59. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ (ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЕ) ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТСЯ 1 РАЗ В ГОД

- А) ВИЧ-инфицированным подросткам
- Б) всем подросткам на всей территории РФ
- В) подросткам, состоящим на диспансерном учете в наркологических и психиатрических

учреждениях

Г) подросткам на территориях с неудовлетворительной эпид. ситуацией

60. ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ РИСКА, В КОТОРОЙ ПЕРВИЧНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ МБТ ПОЧТИ НЕИЗБЕЖНО ПЕРЕХОДИТ В ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

А) дети младшего школьного возраста

Б) дети раннего возраста

В) подростки

Г) школьники

61. СКРИНИНГ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЁЗ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

А) осмотра педиатра

Б) флюорографии

В) иммунодиагностики

Г) микроскопии диагностического материала

62. ОДНА ДОЗА (0,1 МЛ) ПРЕПАРАТА ППД-Л В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ СОДЕРЖИТ _____ ТЕ

А) 2

Б) 5

В) 100

Г) 10

63. САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) первичный туберкулёзный комплекс

Б) фиброзно-кавернозный туберкулёз

В) диссеминированный туберкулёз

Г) туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов

64. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ТУБЕРКУЛИНОВАЯ РЕАКЦИЯ ПОСЛЕ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, НЕ СВЯЗАННАЯ С ВАКЦИНАЦИЕЙ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА, ИЛИ НАРАСТАНИЕ РЕАКЦИИ НА ФОНЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА НА 6 ММ И БОЛЕЕ НАЗЫВАЕТСЯ

А) виражом

Б) анергией

В) гипоэргией

Г) гиперергией

13. Анатомия человека

01. ПАССИВНУЮ ЧАСТЬ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА СОСТАВЛЯЮТ

- А) кости
- Б) нервы
- В) сосуды
- Г) кожа

02. АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГРУДНЫХ (I-X) ПОЗВОНКОВ

- А) ушковидная поверхность
- Б) реберные вырезки
- В) добавочные отростки
- Г) реберные ямки поперечных отростков

03. ПЕРЕДНИЙ РОДНИЧОК ЧЕРЕПА

- А) наименьший по размерам среди прочих
- Б) представлен плотной соединительной тканью
- В) представлен хрящевой пластинкой
- Г) зарастает к 6 месяцам

04. ДИПЛОИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) белой пульпой селезенки
- Б) основным веществом суставного хряща
- В) одним из базальных ядер конечного мозга
- Г) губчатым веществом покровных костей черепа

05. ЧЕРЕЗ ПИРАМИДУ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ПРОХОДИТ КАНАЛ

- А) зрительный
- Б) лицевой
- В) мышцелковый
- Г) канал подъязычного нерва

06. ПРИДАТОЧНЫЕ ПАЗУХИ НОСА РАСПОЛОЖЕНЫ В ТОЛЩЕ

- А) слезной кости
- Б) клиновидной кости
- В) скуловой кости
- Г) небной кости

07. МОЗГОВОЙ ЧЕРЕП НОВОРОЖДЁННОГО ПО ОБЪЁМУ БОЛЬШЕ ЛИЦЕВОГО

- А) в 2 раза
- Б) в 4 раза
- В) в 6 раз
- Г) в 8 раз

**08. К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ СУСТАВА ОТНОСЯТСЯ
СЛЕДУЮЩИЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ СТРУКТУРЫ**

- А) суставная полость
- Б) связка
- В) суставной диск
- Г) синовиальная сумка

09. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛОРДОЗ ИМЕЕТСЯ

- А) в грудном отделе позвоночного столба
- Б) в шейном отделе позвоночного столба
- В) в копчиковом отделе позвоночного столба
- Г) в крестцовом отделе позвоночного столба

10. ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ ПО СТРОЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- А) к сложным суставам
- Б) к простым суставам
- В) к комбинированным суставам
- Г) к комплексным суставам

**11. ПО ФОРМЕ И ПО СТРОЕНИЮ ВЫДЕЛЯЮТ СКЕЛЕТНЫЕ
МЫШЦЫ**

- А) многосуставные
- Б) односуставные
- В) мышцы сгибатели
- Г) многоперистые мышцы

12. ЖЕВАТЕЛЬНЫМ МЫШЦАМ СВОЙСТВЕННО

- А) прикрепляются к верхней челюсти
- Б) не действуют на височно-нижнечелюстной сустав
- В) сосредоточены вокруг отверстий черепа
- Г) отражают внутреннее душевное состояние

13. ФУНКЦИЯ ТРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА

- А) пронация плеча
- Б) сгибание плеча
- В) разгибание плеча
- Г) отведение плеча

14. ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ У ЧЕЛОВЕКА ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- А) в возрасте 6-7 мес.
- Б) в возрасте 2-3 года
- В) в возрасте 6-7 лет
- Г) в возрасте 9-10 лет

**15. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ СТРОЕНИЯ ГЛОТКИ У
НОВОРОЖДЕННОГО**

- А) носовая часть длинная, свод уплощен
- Б) отверстие слуховой трубы расположено на уровне твердого неба
- В) нижняя граница глотки на уровне 6-7 шейных позвонков
- Г) нижняя граница глотки на уровне 4-5 шейных позвонков

16. АНАТОМИЧЕСКОЕ СУЖЕНИЕ ПИЩЕВОДА

- А) перикардиальное
- Б) желудочное
- В) аортальное
- Г) глоточное

17. ПРОТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТКРЫВАЕТСЯ

- А) в верхнюю часть двенадцатиперстной кишки
- Б) в нисходящую часть двенадцатиперстной кишки
- В) в восходящую часть двенадцатиперстной кишки
- Г) в горизонтальную часть двенадцатиперстной кишки

**18. НОСОВАЯ ПАЗУХА, ИМЕЮЩАЯСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО
РЕБЕНКА**

- А) лобная
- Б) клиновидная
- В) верхнечелюстная
- Г) задние ячейки решетчатой кости

19. ЗАДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ЖЕЛУДКА СОПРИКАСАЕТСЯ

- А) с диафрагмой
- Б) с левой почкой
- В) с правой почкой
- Г) с печенью

**20. ФОРМА ЖЕЛУДКА, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ
МЕЗОМОРФНОГО ТИПА ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ**

- А) форма рога
- Б) форма крючка
- В) форма чулка
- Г) форма веретена

**21. АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ВХОДЯЩЕЕ В ВОРОТА
ПЕЧЕНИ**

- А) собственно печеночная артерия
- Б) печеночная вена
- В) общая печеночная артерия
- Г) общий печеночный проток

22. ФОРМУЛА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ

- А) 2 1 0 3
- Б) 2 1 0 2
- В) 2 1 2 1
- Г) 2 1 2 0

23. НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ КРАЮ РЁБЕРНОЙ ДУГИ

- А) с 3 – 4 месяца
- Б) с 1 года
- В) с 3 лет
- Г) с 7 лет

24. ЧАСТЬ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ВХОДЯЩАЯ В СОСТАВ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- А) ротовая часть глотки
- Б) гортань
- В) бронхи
- Г) трахея

25. АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ), ВХОДЯЩЕЕ В СОСТАВ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- А) ротовая часть глотки
- Б) гортань
- В) носовая часть глотки
- Г) гортанная часть глотки

26. ПРАВЫЙ ГЛАВНЫЙ БРОНХ ПО СРАВНЕНИЮ С ЛЕВЫМ

- А) имеет более горизонтальное положение
- Б) более узкий
- В) более короткий
- Г) более длинный

27. СТРУКТУРЫ, ОГРАНИЧИВАЮЩИЕ РЕБЕРНО-ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ СИНУС

- А) реберная и диафрагмальная плевра
- Б) висцеральная и реберная плевра
- В) реберная и медиастинальная плевра
- Г) диафрагмальная и медиастинальная плевра

28. СТРУКТУРЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОБРАЗОВАНИИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ДЕРЕВА (АЦИНУСА)

- А) концевые бронхиолы
- Б) дольковые бронхи
- В) альвеолярные ходы
- Г) сегментарные ветви

**29. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ПРАВОГО ЛЕГКОГО ПО
СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ ПРОЕЦИРУЕТСЯ**

- А) на уровне IX-го ребра
- Б) на уровне VII-го ребра
- В) на уровне X-го ребра
- Г) на уровне VI-го ребра

30. ВЗАИМОРАСПОЛОЖЕНИЕ СТРУКТУР КОРНЯ ЛЕВОГО ЛЁГКОГО

- А) артерия, бронх, вена
- Б) бронх, артерия, вена
- В) вена, артерия, бронх
- Г) вена, бронх, артерия

**31. ТИПИЧНЫЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО
ПРОЦЕССА С НОСОГЛОТКИ НА СРЕДНЕЕ УХО**

- А) через хоаны
- Б) через сосцевидную пещеру
- В) через слуховую трубу
- Г) через внутренний слуховой проход

32. К ФИКСИРУЮЩЕМУ АППАРАТУ ПОЧЕК ОТНОСИТСЯ

- А) внутрибрюшное давление
- Б) почечная лоханка
- В) почечный синус
- Г) форникальный аппарат почки

33. СТРУКТУРА, ВХОДЯЩАЯ В СОСТАВ НЕФРОНА

- А) почечная пирамида
- Б) почечное тельце
- В) почечная лоханка
- Г) сосочковый проток

34. СЕМЯВЫБРАСЫВАЮЩИЙ ПРОТОК МУЖЧИНЫ ОТКРЫВАЕТСЯ

- А) в предстательную железу
- Б) в семенной пузырек
- В) в предстательную часть уретры
- Г) в перепончатую часть уретры

**35. ЖЕЛЕЗА, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ ОДНОВРЕМЕННО ЖЕЛЕЗОЙ
ВНУТРЕННЕЙ И ВНЕШНЕЙ СЕКРЕЦИИ У МУЖЧИН**

- А) яичко
- Б) предстательная железа
- В) бульбоуретральные железы
- Г) семенные пузырьки

**36. АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ
ВПЕРЕДИ МАТКИ**

- А) мочевого пузыря
- Б) прямая кишка
- В) влагалище
- Г) яичники

**37. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ НЕРВНОЙ
СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рецептор
- Б) синапс
- В) нейрон
- Г) рефлекс

38. СЕГМЕНТ СПИННОГО МОЗГА, ИМЕЮЩИЙ БОКОВЫЕ СТОЛБЫ

- А) первый шейный
- Б) седьмой шейный
- В) восьмой шейный
- Г) четвертый поясничный

39. К КОНЕЧНОМУ МОЗГУ ОТНОСЯТСЯ

- А) таламус
- Б) пластинка четверохолмия
- В) сосцевидные тела
- Г) базальные ядра

**40. АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К
БАЗАЛЬНЫМ ЯДРАМ ПОЛУШАРИЯ БОЛЬШОГО МОЗГА**

- А) полосатое ядро
- Б) гипоталамус
- В) черное вещество
- Г) ядра таламуса

41. АССОЦИАТИВНЫЕ НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА СОЕДИНЯЮТ

- А) участки серого вещества в пределах одной половины мозга
- Б) аналогичные центры правой и левой половин мозга
- В) базальные ядра с двигательными ядрами спинного мозга
- Г) кору головного мозга с ядрами спинного мозга

**42. ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТЕМ, ЧТО**

- А) базальные ядра развиты слабо
- Б) масса мозга по отношению к массе тела у новорожденных составляет 1:40
- В) мелкие извилины у новорожденных развиты слабо
- Г) боковые желудочки не сформированы

43. ЯДРО ДВИГАТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА (ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР) НАХОДИТСЯ

- А) в верхней лобной извилине
- Б) в постцентральной извилине
- В) в парагиппокампальной извилине
- Г) в предцентральной извилине

44. СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ОТТЕКАЕТ В ПОДПАУТИННОЕ ПРОСТРАНСТВО

- А) из четвертого желудочка
- Б) из третьего желудочка
- В) из боковых желудочков
- Г) из водопровода мозга

45. В СИНУСАХ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ НАХОДИТСЯ

- А) венозная кровь
- Б) артериальная кровь
- В) лимфа
- Г) спинномозговая жидкость

46. СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- А) между LIII-LVI
- Б) на уровне LI
- В) на уровне LII
- Г) на уровне ThXII

47. ОБЛАСТЬ, КРОВΟΣНАБЖАЕМАЯ СИСТЕМОЙ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ (ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ СИСТЕМОЙ), ВКЛЮЧАЕТ

- А) шейные сегменты спинного мозга, продолговатый мозг и мозжечок
- Б) продолговатый мозг, мозжечок и мост
- В) шейные сегменты спинного мозга, мозжечок, ствол мозга и затылочные доли полушарий большого мозга
- Г) шейные сегменты спинного мозга, мозжечок и затылочные доли полушарий большого мозга

48. СЛОЙ СТЕНКИ СЕРДЦА

- А) апоневроз
- Б) подслизистая основа
- В) слизистая оболочка
- Г) эндокард

49. ВЕРХУШКА СЕРДЦА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРОЕКЦИРУЕТСЯ НА ПЕРЕДНЮЮ ГРУДНУЮ СТЕНКУ

- А) на уровне хряща IV-го левого ребра
- Б) на уровне левого IV-го ребра, 6-7 см от грудины

- В) на уровне левого V-го ребра, 1,5 см кнутри от среднеключичной линии
- Г) на уровне левого V-го ребра по средне-ключичной линии

50. ВЕНЕЧНЫЕ АРТЕРИИ СЕРДЦА НАЧИНАЮТСЯ

- А) от дуги аорты
- Б) от легочного ствола
- В) от левого желудочка
- Г) от луковицы аорты

51. АРТЕРИИ, ОБРАЗУЮЩИЕ АРТЕРИАЛЬНЫЙ КРУГ МОЗГА

- А) средние соединительные артерии
- Б) внутренние мозговые артерии
- В) задние мозговые артерии
- Г) передние ворсинчатые артерии

52. ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ ДРУГИХ ЕГО ОТДЕЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие в нем и белого, и серого вещества
- Б) присутствие в нем ядер черепных нервов
- В) наличие в нем большинства проводящих путей
- Г) сходство по форме со спинным мозгом

53. СОМАТИЧЕСКИЕ НЕРВНЫЕ СПЛЕТЕНИЯ ТИПА ПЛЕЧЕВОГО ОБРАЗУЮТСЯ

- А) передними ветвями спинномозговых нервов
- Б) передними корешками
- В) спинномозговыми нервами
- Г) задними ветвями спинномозговых нервов

54. НЕПАРНАЯ ВИСЦЕРАЛЬНАЯ ВЕТВЬ БРЮШНОЙ ЧАСТИ АОРТЫ

- А) левая желудочная артерия
- Б) верхняя прямокишечная артерия
- В) нижняя брыжеечная артерия
- Г) средняя ободочная артерия

55. В ВОРОТНУЮ ВЕНУ ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ ОТТЕКАЕТ

- А) от кишечника
- Б) от печени
- В) от надпочечника
- Г) от почки

56. МЕСТОМ ВПАДЕНИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ ПРОТОКОВ В КРОВЕНОСНОЕ РУСЛО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) правое предсердие
- Б) венозный угол

- В) наружная яремная вена
- Г) внутренняя грудная вена

14. Гистология, эмбриология, цитология

01. МИЕЛИНИЗАЦИЯ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН ПИРАМИДНОГО ПУТИ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 3 месяцев
- Б) 6 месяцев
- В) 9 месяцев
- Г) 12 месяцев

02. ОРГАНОИД, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ СИНТЕЗ ЛИПИДОВ И УГЛЕВОДОВ

- А) гладкая эндоплазматическая сеть
- Б) шероховатая эндоплазматическая сеть
- В) пероксисома
- Г) лизосома

03. ТИП ЯЙЦЕКЛЕТКИ У МЛЕКОПИТАЮЩИХ

- А) полилецитальная резко телолецитальная
- Б) мезолецитальная умеренно телолецитальная
- В) вторично олиголецитальная изолецитальная
- Г) вторично мезотелолецитальная

04. ИСТОЧНИК РАЗВИТИЯ МНОГОСЛОЙНЫХ ЭПИТЕЛИЕВ

- А) энтодерма
- Б) эктодерма
- В) мезенхима
- Г) мезодерма

05. СВОЙСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ

- А) не способны к активной форме движения
- Б) не функционируют в тканях и органах
- В) участвуют в защитных реакциях организма
- Г) содержат пигментные включения

06. В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ СОЕДИНИТЕЛЬНЫХ ТКАНЕЙ ПОЛОЖЕНЫ ПРИЗНАКИ

- А) соотношение клеток и межклеточного вещества
- Б) соотношение аморфного (основного) вещества и волокон, а также степень упорядоченности расположения волокон
- В) форма клеток, степень упорядоченности расположения волокон
- Г) количество клеток, аморфного вещества и волокон

07. НАИБОЛЕЕ СПОСОБНЫ К СПАСТИЧЕСКОМУ СОКРАЩЕНИЮ

- А) крупные бронхи
- Б) средние бронхи

- В) мелкие бронхи
- Г) терминальные бронхиолы

08. ГАВЕРСОВА СИСТЕМА - ЭТО

- А) остеоны
- Б) сосуды надхрящницы
- В) эндост
- Г) периост

09. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ГЛАДКОЙ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ

- А) миосимпласт
- Б) эндомиций
- В) миоцит
- Г) синцитий

10. ВОЛОКНА, ВХОДЯЩИЕ В СОСТАВ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- А) коллагеновые
- Б) эластические
- В) ретикулярные
- Г) миелиновые и безмиелиновые

11. СМЕШАННЫЙ СПИННОМОЗГОВОЙ НЕРВ ОБРАЗОВАН

- А) дендритами двигательных нейронов спинномозгового узла и нейритами чувствительных нейронов передних рогов спинного мозга
- Б) дендритами чувствительных нейронов спинномозгового узла и нейритами двигательных нейронов передних рогов спинного мозга
- В) аксонами чувствительных нейронов спинномозгового узла и дендритами двигательного нейрона передних рогов спинного мозга
- Г) аксонами эфферентных нейронов спинномозгового узла и нейритами чувствительных нейронов передних рогов спинного мозга

12. ОБОЛОЧКИ СТЕНКИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА

- А) фиброзная, сосудистая
- Б) сетчатая, белочная
- В) фиброзная, сосудистая, сетчатая
- Г) белочная, сосудистая, пигментная

13. МИОКАРД ОБРАЗОВАН

- А) поперечнополосатой скелетной мышечной тканью
- Б) гладкой мышечной тканью
- В) миоэпителиальной мышечной тканью

Г) поперечнополосатой сердечной мышечной тканью

14. АНТИГЕННЕЗАВИСИМАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ

ПРОИСХОДИТ

А) в красном костном мозге

Б) в тимусе

В) в периферических кроветворных органах

Г) в селезенке

15. СТЕНКА НАДДИАФРАГМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА СОСТОИТ ИЗ ОБОЛОЧЕК

А) слизистой, подслизистой, мышечной, серозной

Б) слизистой, мышечной, серозной

В) слизистой, подслизистой, мышечной, адвентициальной

Г) слизистой, подслизистой, серозной

16. КРИПТА - ЭТО

А) трубчатое углубление эпителия на глубину всей собственной пластинки

Б) впячивание эпителия на глубину 1/3 собственной пластинки

В) вырост слизистой оболочки

Г) мелкие ворсинки кишечника

Д) вырост слизистой оболочки с подслизистой основой

17. ВИД КЛЕТОК, ОБРАЗУЮЩИХ СТЕНКУ АЛЬВЕОЛЫ

А) альвеоциты 1 типа

Б) альвеоциты 4 типа

В) альвеоциты 3 типа

Г) макрофаги

18. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ацинус

Б) фолликул

В) долька

Г) саркомер

19. СТРУКТУРА, КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА ЯИЧНИКА, ВНЕШНЕ ПОХОЖАЯ НА ЖЕЛТОЕ ТЕЛО, В ЦЕНТРЕ КОТОРОЙ НАХОДИТСЯ СМОРЩЕННАЯ БЛЕСТЯЩАЯ ОБОЛОЧКА

А) атретический фолликул

Б) белое тело

В) третичный фолликул

Г) примордиальный фолликул

**20. ГЛАНДУЛОЦИТЫ (ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ) В
СЕМЕННИКЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ**

- А) в бухтообразных углублениях сустентоцитов
- Б) в адлюминальной зоне стенки семенного канальца
- В) в рыхлой соединительной ткани вокруг извитых семенных канальцев
- Г) в средостении семенника

15. Нормальная физиология

01. НАИБОЛЕЕ ЯРКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ ПОЛНОЙ БЛОКАДЕ РЕТИКУЛЯРНОЙ ФОРМАЦИИ МОЗГА БУДЕТ

- А) гиперрефлексия
- Б) коматозное состояние
- В) нарушение координации движения
- Г) нистагм

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

- А) коры больших полушарий
- Б) мозжечка
- В) гиппокампа
- Г) гипофиза

03. У БОЛЬНОГО ГЕМОФИЛИЕЙ

- А) время кровотечения резко повышено, время свертывания изменено мало
- Б) время свертывания резко повышено, время кровотечения изменено мало
- В) в одинаковой степени повышено и то, и другое
- Г) время кровотечения резко понижено, время свертывания изменено мало

04. В ОТВЕТ НА ПОТРЕБЛЕНИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА СОЛИ ПОВЫШАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ

- А) альдостерона
- Б) АДГ (антидиуретического гормон)
- В) АКТГ (адренокортикотропного гормон)
- Г) окситоцина

05. ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ ТОНАЛЬНОЙ АУДИОМЕТРИИ НАРУШЕНИЕ ВОЗДУШНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ПРИ СОХРАННОЙ КОСТНОЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- А) наружного уха
- Б) среднего уха
- В) внутреннего уха
- Г) височной доли коры головного мозга

06. У БОЛЬНОГО С ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ

- А) время кровотечения резко повышено, время свертывания не изменено
- Б) время свертывания резко повышено, время кровотечения не изменено

- В) в одинаковой степени повышено и то, и другое
- Г) время кровотечения резко понижено, время свертывания не изменено

07. ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

- А) функциональное мертвое пространство больше анатомического
- Б) функциональное мертвое пространство меньше анатомического
- В) функциональное мертвое пространство равно анатомическому
- Г) изменение мертвого пространства не характерно

08. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТОНУСА БЛУЖДАЮЩИХ НЕРВОВ НА ЭКГ БУДЕТ

- А) снижение амплитуды всех зубцов
- Б) уширение комплекса QRS
- В) удлинение интервала PQ
- Г) уширение зубца Р

09. ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ВЫЯВЛЕНО ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ В САМОЙ КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ ПОРЦИИ ЖЕЛЧИ. ПРИ ЭТОМ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПОРАЖЕНИЕ

- А) внутривенных желчных путей
- Б) желчного пузыря
- В) двенадцатиперстной кишки
- Г) поджелудочной железы

10. ПРИ ВВЕДЕНИИ В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНУЮ КИШКУ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ РЕЗКО ПОВЫСИТСЯ УРОВЕНЬ

- А) пепсина
- Б) амилазы
- В) липазы
- Г) секретина

11. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ИНГИБИТОРАМИ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ МОТОРИКА КИШЕЧНИКА

- А) резко повысится
- Б) резко снизится
- В) изменится мало
- Г) вообще не изменится

12. ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРНО

- А) преобладают нейтрофилы

- Б) преобладают лимфоциты
- В) одинаковое количество нейтрофилов и лимфоцитов
- Г) увеличено количество моноцитов

13. У БОЛЬНОГО ИМЕЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПОРАЖЕНИЕ

- А) клубочков
- Б) проксимальных канальцев
- В) петель Генле
- Г) дистальных канальцев

14. ПРИ НЕКОТОРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ГЛЮКОЗА ПОЯВЛЯЕТСЯ В МОЧЕ НЕСМОТРИ НА НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ В КРОВИ. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ТОЧКОЙ ПРИЛОЖЕНИЯ ДАННЫХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) клубочки
- Б) проксимальные канальцы
- В) петли Генле
- Г) дистальные канальцы

15. ВВЕДЕНИЕ АТРОПИНА ПРИВЕДЕТ К БОЛЬШЕМУ УВЕЛИЧЕНИЮ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- А) у высокотренированного спортсмена
- Б) у обычного человека
- В) эффект атропина не зависит от степени тренированности
- Г) у ребенка

16. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА БУДЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- А) утрата произвольных движений при сохранении рефлексов
- Б) полная утрата движений и мышечного тонуса
- В) полная утрата движений и повышение мышечного тонуса
- Г) полная утрата чувствительности при сохранении рефлексов

17. ПРИ ГИПОПРОТЕИНЕМИИ БУДУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- А) тканевые отеки
- Б) клеточный отек
- В) и то, и другое
- Г) ни то, ни другое

18. ЕСЛИ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ КИСЛОРОДА СОСТАВЛЯЕТ 70 ММ. РТ. СТ., А ОБЪЕМНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КИСЛОРОДА - 20 ОБ%, ТО ЭТО

- А) норма
- Б) нарушение внешнего дыхания
- В) нарушение тканевого дыхания

Г) анемия

19. НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ДАЛЬНЕЙШЕМУ УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ

- А) поражении клубочков
- Б) поражении канальцев
- В) поражении собирательной системы
- Г) двустороннем стенозе почечных артерий

20. ПЕРИОДИЧЕСКИ ВОЗНИКАЮЩИЕ НЕКОНТРОЛИРУЕМЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ЛЕВОЙ РУКИ - ПРИЗНАК ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА В

- А) левом полушарии мозжечка
- Б) правом полушарии мозжечка
- В) черве мозжечка
- Г) нижнем отделе прецентральной извилины справа

21. ДЛЯ РЕЗКОГО ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ ГАСТРИНА В КРОВИ ХАРАКТЕРНА

- А) пониженная кислотность желудочного содержимого
- Б) повышенная кислотность желудочного содержимого
- В) гипергликемия
- Г) гипогликемия

22. ТОРМОЗНЫЕ ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЕ ВЛИЯНИЯ НА СЕРДЦЕ УСТРАНЯЮТСЯ

- А) блокаторами М-холинорецепторов
- Б) блокаторами N-холинорецепторов
- В) блокаторами бета-адренорецепторов
- Г) блокаторами альфа-адренорецепторов

23. ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРНО

- А) преобладают нейтрофилы
- Б) преобладают лимфоциты
- В) одинаковое количество нейтрофилов и лимфоцитов
- Г) увеличено количество моноцитов

24. С КАКОГО ВОЗРАСТА СООТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ И ПУЛЬСА СОСТАВЛЯЕТ 1: 4

- А) с 6 мес.
- Б) с 1 года
- В) с 5 лет
- Г) с 10 лет

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Эталоны ответов «ОНКОЛОГИЯ»

01	02	03	04	05	06	07	08
Б	В	А	Г	А	Б	В	А
09	10	11	12	13	14	15	16
А	Г	Г	А	Б	В	А	А
17	18	19	20	21	22	23	24
В	А	Г	Г	А			

Эталоны ответов «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

01	Б	22	Г	43	Г
02	А	23	А	44	Г
03	В	24	В	45	А
04	В	25	В	46	Б
05	Г	26	В	47	Г
06	А	27	В	48	Г
07	Б	28	Б	49	Б
08	Б	29	Г	50	А
09	А	30	А	51	В
10	Г	31	Г	52	А
11	В	32	А	53	Г
12	Г	33	В	54	А
13	А	34	А	55	А
14	В	35	Г		
15	Г	36	Б		
16	А	37	Б		
17	В	38	В		
18	А	39	А		
19	В	40	Б		
20	Б	41	Б		
21	А	42	А		

Эталоны ответов «НЕРВНЫЕ БОЛЕЗНИ»

01	1	11	3	21	1	31	4
02	2	12	4	22	2	32	1
03	3	13	4	23	3	33	2
04	4	14	3	24	4		
05	4	15	2	25	1		
06	3	16	1	26	1		

07	2	17	1	27	2
08	1	18	2	28	3
09	1	19	3	29	3
10	2	20	4	30	1

Эталоны ответов «МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА»

01	02	03	04	05	06	07	08
А	Г	А	В	А	Б	В	Г

Эталоны ответов «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

01	02	03	04	05	06	07	08
Б	В	А	Б	А	В	А	В
09	10						
Г	А						

Эталоны ответов «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

01	В	43	В	85	Б	127	В
02	Б	44	А	86	Г	128	Б
03	А	45	А	87	Г	129	В
04	Г	46	Г	88	Б	130	Б
05	А	47	Б	89	Б	131	Г
06	В	48	Г	90	В	132	А
07	Б	49	В	91	Б	133	Г
08	Б	50	Г	92	Б	134	Г
09	А	51	А	93	Г	135	Б
10	Г	52	Б	94	Б	136	В
11	В	53	В	95	Б	137	Б
12	А	54	Б	96	Г	138	Г
13	Б	55	Б	97	Б	139	Г
14	В	56	А	98	А	140	Г
15	А	57	Б	99	Г	141	Б
16	Г	58	В	100	В	142	А
17	Б	59	Г	101	В	143	В
18	Г	60	А	102	А	144	Г
19	А	61	Б	103	Г	145	Б
20	Б	62	Б	104	Б	146	В
21	В	63	Г	105	В	147	Б
22	А	64	Г	106	Г	148	Г
23	Г	65	В	107	Б	149	Б
24	В	66	В	108	Б	150	Б

25	В	67	А	109	А	151	Б
26	Б	68	Б	110	Б	152	В
27	В	69	В	111	Б	153	В
28	Б	70	В	112	А	154	Г
29	А	71	Б	113	Г	155	А
30	Г	72	А	114	Г	156	Б
31	Г	73	Г	115	В	157	В
32	В	74	В	116	В	158	В
33	А	75	Г	117	Б	159	Б
34	Б	76	А	118	Г	160	Г
35	Г	77	Б	119	Б	161	Б
36	Б	78	В	120	В	162	Г
37	А	79	А	121	Г	163	В
38	Г	80	В	122	Б	164	А
39	Б	81	Б	123	А	165	А
40	В	82	Б	124	В	166	В
41	Б	83	В	125	А	167	Б
42	В	84	А	126	Г	168	А

169	Г	212	Б	255	Б	298	Б
170	Б	213	Б	256	В	299	Б
171	В	214	Г	257	А	300	Б
172	В	215	Г	258	А	301	Г
173	Б	216	В	259	Г	302	Б
174	Б	217	Б	260	Г	303	А
175	Г	218	В	261	А	304	Б
176	А	219	Б	262	А	305	В
177	В	220	Б	263	Б	306	Г
178	В	221	Б	264	Г	307	Г
179	Г	222	В	265	В	308	Г
180	Г	223	В	266	Г	309	А
181	А	224	Б	267	А	310	А
182	Б	225	А	268	Б	311	В
183	В	226	Б	269	В	312	Б
184	А	227	В	270	Г	313	В
185	Б	228	В	271	Б	314	В
186	Б	229	Б	272	А	315	Г
187	Г	230	В	273	В	316	Г
188	В	231	Г	274	В	317	А
189	Б	232	А	275	А	318	Г
190	Г	233	В	276	В	319	В

191	В	234	Г	277	В	320	В
192	В	235	Б	278	А	321	А
193	Б	236	В	279	Г	322	Б
194	В	237	А	280	Б	323	Б
195	Б	238	Г	281	Б	324	Г
196	А	239	В	282	Г	325	А
197	Б	240	Г	283	Б	326	В
198	В	241	В	284	Б	327	В
199	А	242	А	285	В	328	А
200	Б	243	Г	286	Г	329	Г
201	Б	244	В	287	В	330	А
202	Г	245	Б	288	В	331	Г
203	В	246	А	289	Г	332	Б
204	Г	247	Б	290	А	333	В
205	Г	248	В	291	Б	334	Б
206	А	249	Б	292	А	335	Г
207	Б	250	Б	293	Б	336	А
208	В	251	Г	294	В	337	Б
209	А	252	А	295	Г	338	Г
210	Б	253	Б	296	А	339	Б
211	А	254	В	297	Г	340	В
341	Г	347	Г	353	А	359	А
342	В	348	В	354	В	360	А
343	Б	349	В	355	Б	361	Б
344	Г	350	Г	356	В	362	В
345	А	351	А	357	В	363	В
346	А	352	В	358	Б		

Эталоны ответов «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

01	В	20	В	39	В	58	Б
02	А	21	В	40	А	59	Г
03	В	22	В	41	Б	60	Б
04	А	23	А	42	Б	61	А
05	Б	24	Б	43	А	62	А
06	Б	25	А	44	В	63	А
07	Г	26	В	45	А	64	Г
08	Б	27	Б	46	В	65	А
09	Г	28	В	47	Г	66	В
10	А	29	Г	48	А	67	В
11	Б	30	Б	49	Г	68	В
12	В	31	А	50	Б	69	Б

13	А	32	А	51	В	70	Б
14	Б	33	В	52	В	71	В
15	А	34	Б	53	Б	72	А
16	А	35	Г	54	В	73	А
17	В	36	Г	55	А	74	Г
18	Г	37	Б	56	В	75	А
19	Б	38	Г	57	А		

Эталоны ответов «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

01	Г	24	Б	47	Б	70	В
02	Б	25	Г	48	В	71	А
03	Г	26	А	49	Г	72	В
04	В	27	В	50	В	73	Г
05	А	28	В	51	А	74	Б
06	В	29	Б	52	Г	75	А
07	Б	30	А	53	А	76	В
08	А	31	Г	54	Б	77	Б
09	Б	32	В	55	А	78	Б
10	Г	33	Г	56	В	79	Б
11	В	34	Г	57	Г	80	А
12	Г	35	В	58	Г	81	Г
13	Б	36	А	59	А	82	В
14	Б	37	А	60	Б	83	Г
15	А	38	Б	61	Г	84	А
16	В	39	Б	62	А	85	Б
17	В	40	Г	63	В	86	В
18	Г	41	А	64	В	87	В
19	А	42	В	65	Г	88	А
20	А	43	Б	66	А	89	В
21	Г	44	Б	67	Г		
22	В	45	В	68	Б		
23	Б	46	А	69	Б		

Эталоны ответов «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

01	В	69	Г	138	Г	206	Б	274	Г	342	Г
02	А	70	В	139	Б	207	Г	275	В	343	В
03	Б	71	В	140	Г	208	В	276	Б	344	Г
04	В	72	Б	141	В	209	Б	277	В	345	В
05	Г	73	Б	142	Г	210	В	278	В	346	А
06	Б	74	Г	143	Б	211	Г	279	Г	347	Г
07	В	75	В	144	Г	212	В	280	Б	348	Г

08	A	76	Г	145	Б	213	Б	281	Б	349	Б
09	Б	77	Б	146	Г	214	Б	282	Б	350	А
10	Г	78	Б	147	Б	215	Б	283	Г	351	Б
11	Б	79	Г	148	Б	216	Г	284	Б	352	Б
12	Б	80	Б	149	Б	217	Б	285	Б	353	Б
13	Г	81	Г	150	Г	218	Б	286	Г	354	Б
14	Б	82	Г	151	Б	219	Б	287	Б	355	Б
15	Г	83	Б	152	Г	220	Б	288	Б	356	Б
16	Г	84	Б	153	Б	221	Б	289	Б	357	А
17	Б	85	Г	154	Б	222	Б	290	Б	358	А
18	Б	86	Г	155	Б	223	Б	291	Б	359	А
19	Г	87	Б	156	Б	224	Г	292	Б	360	Г
20	Б	88	Б	157	Б	225	Б	293	Б	361	Г
21	Б	89	Г	158	Б	226	Б	294	Б	362	Б
22	Б	90	Б	159	Г	227	Г	295	Б	363	Б
23	Б	91	Б	160	Б	228	Б	296	Б	364	Б
24	Г	92	А	161	Г	229	Г	297	Б	365	Г
25	Б	93	А	162	Б	230	Б	298	Б	366	А
26	Б	94	Г	163	Г	231	Б	299	Г	367	А
27	Г	95	Б	164	Б	232	Б	300	Б	368	А
28	Б	96	Б	165	Г	233	Г	301	А	369	Б
29	Г	97	А	166	Б	234	Г	302	А	370	Б
30	Б	98	А	167	Б	235	Б	303	А	371	Б
31	Б	99	Г	168	Б	236	Б	304	А	372	Б
32	Г	100	Б	169	Г	237	Б	305	Г	373	А
33	Б	101	Б	170	Г	238	Б	306	Б	374	Б
34	Б	102	Б	171	Б	239	Г	307	Б	375	Г
35	Б	103	Г	172	Б	240	Б	308	А	376	А
36	Г	104	Б	173	Б	241	Б	309	А	377	А
37	Б	105	Б	174	Б	242	Б	310	Г	378	Б
38	Б	106	Г	175	Б	243	Г	311	Г	379	Б
39	Г	107	Б	176	Б	244	Б	312	Б	380	Б
40	Б	108	Г	177	Г	245	Г	313	А	381	А
41	Г	109	Б	178	Б	246	Г	314	Б	382	Б
42	Б	110	Б	179	Б	247	Б	315	А	383	Б
43	Б	112	Б	180	Г	248	Б	316	Б	384	Г
44	Г	113	Г	181	Б	249	Г	317	Б	385	Г
45	Б	114	Б	182	Г	250	Б	318	А	386	А
46	Г	115	Б	183	Б	251	Г	319	А	387	А
47	Б	116	Г	184	Б	252	Б	320	А	388	Г
48	Г	117	Б	185	Б	253	Б	321	Б	389	Б

49	В	118	Г	186	Г	254	Г	322	А	390	А
50	Б	119	В	187	В	255	Б	323	А	391	В
51	Г	120	Г	188	Б	256	В	324	А	392	Б
52	Г	121	В	189	Г	257	Б	325	Г	393	А
53	В	122	Г	190	В	258	В	326	А	394	Г
54	Б	123	В	191	Б	259	Б	327	А	395	В
55	В	124	Б	192	В	260	Г	328	А	396	В
56	Б	125	Г	193	Г	261	Б	329	А	397	А
57	Г	126	Б	194	Б	262	Б	330	А	398	Б
58	В	127	В	195	Г	263	В	331	Б	399	Г
59	Г	128	Б	196	Б	264	В	332	Г	400	Г
60	В	129	Г	197	Г	265	Б	333	В	401	А
61	Б	130	Б	198	В	266	Г	334	А	402	Б
62	В	131	В	199	Б	267	В	335	А	403	А
63	В	132	Б	200	Г	268	Б	336	А		
64	Г	133	В	201	Б	269	Б	337	В		
65	Г	134	Б	202	Г	270	Г	338	А		
66	В	135	Г	203	В	271	В	339	Б		
67	Г	136	Б	204	Б	272	Г	340	Б		
68	В	137	Б	205	В	273	Б	341	А		

Эталоны ответов «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

01	Б	22	Г	43	Б	64	А
02	В	23	Б	44	Г	65	В
03	Б	24	Б	45	В	66	Г
04	Г	25	В	46	А	67	А
05	В	26	В	47	В	68	Б
06	Г	27	В	48	Б	69	В
07	В	28	В	49	А	70	А
08	В	29	В	50	Б	71	А
09	Б	30	Б	51	А	72	В
10	Б	31	В	52	Б	73	В
11	Г	32	Б	53	Б	74	Г
12	В	33	Г	54	А	75	А
13	Г	34	Б	55	Г	76	В
14	Б	35	А	56	Б	77	Б
15	В	36	Г	57	А	78	В
16	В	37	А	58	В	79	Б
17	Б	38	Г	59	Г	80	А
18	Г	39	А	60	А	81	Б
19	В	40	В	61	Г	82	А

20	В	41	А	62	В		
21	Б	42	А	63	А		

**Эталоны ответов «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

01	Г	43	Б	85	А	127	А
02	Б	44	А	86	А	128	А
03	А	45	Г	87	Б	129	А
04	А	46	А	88	А	130	В
05	Г	47	Б	89	В	131	А
06	А	48	А	90	А	132	А
07	В	49	Б	91	А	133	Г
08	А	50	Г	92	Г	134	В
09	Г	51	А	93	А	135	Б
10	Б	52	В	94	Б	136	А
11	В	53	А	95	А	137	А
12	А	54	В	96	А	138	Г
13	В	55	А	97	А	139	Г
14	А	56	А	98	Г	140	А
15	В	57	Г	99	А	141	Б
16	А	58	Б	100	А	142	В
17	А	59	А	101	В	143	А
18	А	60	Г	102	А	144	В
19	Г	61	А	103	А	145	А
20	А	62	Г	104	В	146	Б
21	А	63	А	105	А	147	А
22	Б	64	В	106	А	148	В
23	В	65	А	107	А	149	А
24	А	66	А	108	А	150	Б
25	В	67	Г	109	А	151	Б
26	Б	68	В	110	Б	152	А
27	Г	69	А	111	А	153	Г
28	Б	70	Б	112	Г	154	А
29	А	71	А	113	Б	155	Г
30	Г	72	Б	114	А	156	В
31	А	73	А	115	В	157	Б
32	В	74	А	116	Г	158	А
33	В	75	В	117	Б	159	А
34	А	76	А	118	В	160	А
35	В	77	В	119	А	161	Г
36	Б	78	А	120	А	162	В

37	A	79	Г	121	A	163	B
38	A	80	A	122	B	164	B
39	A	81	A	123	A	165	A
40	A	82	Б	124	Б	166	Б
41	B	83	A	125	A	167	B
42	Г	84	A	126	B	168	A

169	A	212	A	255	Г	298	Г
170	Г	213	Б	256	A	299	Г
171	B	214	Г	257	A	300	Б
172	A	215	Б	258	Б	301	B
173	A	216	A	259	A	302	Г
174	Б	217	A	260	A	303	A
175	A	218	Б	261	A	304	A
176	A	219	A	262	Б	305	Г
177	Б	220	A	263	A	306	B
178	Б	221	B	264	A	307	A
179	Г	222	A	265	Б	308	B
180	A	223	Г	266	Г	309	Г
181	A	224	Б	267	A	310	A
182	A	225	A	268	A	311	Г
183	Б	226	A	269	Г	312	A
184	B	227	B	270	Б	313	Г
185	Б	228	B	271	A	314	Б
186	Г	229	Г	272	A	315	Б
187	A	230	B	273	Б	316	B
188	Б	231	Г	274	A	317	A
189	B	232	A	275	B	318	A
190	Б	233	A	276	A	319	B
191	Б	234	B	277	Б	320	Б
192	A	235	B	278	B	321	A
193	Б	236	Г	279	A	322	B
194	A	237	A	280	Г	323	Б
195	A	238	A	281	B	324	A
196	B	239	Г	282	Б	325	A
197	Г	240	A	283	B	326	A
198	A	241	A	284	B	327	Б
199	A	242	A	285	A	328	A
200	Б	243	B	286	B	329	Г
201	Г	244	Б	287	B	330	A

202	A	245	B	288	A	331	Б
203	B	246	B	289	A	332	A
204	B	247	Г	290	A	333	Г
205	A	248	B	291	B	334	B
206	A	249	A	292	B	335	A
207	B	250	A	293	A	336	B
208	Г	251	A	294	Г	337	A
209	A	252	Б	295	Б	338	Г
210	A	253	B	296	B	339	Г
211	A	254	A	297	A	340	Б

341	Г	347	B	353	Б	359	Г
342	A	348	Б	354	A	360	Б
343	B	349	B	355	B	361	B
344	A	350	A	356	A	362	Б
345	A	351	A	357	A	363	A
346	A	352	B	358	A		

Эталоны ответов «ТУБЕРКУЛЕЗ»

01	Б	20	Б	39	Б	58	Б
02	B	21	B	40	A	59	Г
03	B	22	Б	41	A	60	Б
04	Б	23	B	42	B	61	B
05	A	24	Г	43	Б	62	A
06	Б	25	Б	44	Г	63	Г
07	Г	26	B	45	A	64	A
08	B	27	B	46	Б		
09	Г	28	Г	47	Г		
10	B	29	Б	48	Г		
11	Б	30	Г	49	B		
12	A	31	Б	50	B		
13	Г	32	Г	51	A		
14	Г	33	A	52	B		
15	Б	34	B	53	Г		
16	A	35	Б	54	A		
17	Б	36	B	55	Б		
18	B	37	A	56	Б		
19	A	38	B	57	Г		

Эталоны ответов «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА»

01	02	03	04	05	06	07	08
А	Г	Б	Г	Б	Б	Г	А
09	10	11	12	13	14	15	16
Б	Б	Г	А	В	В	Б	Г
17	18	19	20	21	22	23	24
Б	В	Б	Б	А	Б	Г	А
25	26	27	28	29	30	31	32
Б	В	А	В	А	А	В	А
33	34	35	36	37	38	39	40
Б	В	А	А	В	В	Г	А
41	42	43	44	45	46	47	48
А	В	Г	А	А	А	В	Г
49	50	51	52	53	54	55	56
В	Г	В	Б	А	В	А	Б

Эталоны ответов «ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ»

01	02	03	04	05	06	07	08
Г	А	В	Б	В	Б	В	А
09	10	11	12	13	14	15	16
В	Г	Б	Г	Г	Б	В	А
17	18	19	20				
А	Б	А	В				

Эталоны ответов «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»

01	02	03	04	05	06	07	08
Б	Г	Б	Б	Б	А	А	В
09	10	11	12	13	14	15	16
Б	Г	А	А	А	Б	А	Б
17	18	19	20	21	22	23	24
А	Б	Г	Г	Б	А	А	Б

Типография КрасГМУ
Заказ № 10062

660022, г.Красноярск, ул.П.Железнякa, 1