

# Педиатрия

## Акушерство и гинекология (педиатрия)

Акушерский перитонит чаще всего возникает после:

- A) кесарева сечения
- B) самопроизвольных родов
- C) раннего самопроизвольного выкидыша
- D) искусственного аборта
- E) позднего самопроизвольного выкидыша

Аномальное маточное кровотечение в перименопаузе необходимо дифференцировать:

- A) с раком эндометрия
- B) с хроническим эндометритом
- C) с полипом полости матки
- D) с аденомиозом
- E) все ответы правильные

Больной 30 лет при операции по поводу двустороннего пиосальпинкса показано:

- A) удаление обеих маточных труб
- B) надвлагалищная ампутация матки с придатками
- C) экстирпация матки с придатками
- D) удаление обоих придатков матки

Ботриоидная (эмбриональная) рабдомиосаркома чаще встречается в в возрасте до:

- A) 12 лет
- B) 2 лет
- C) 18 лет

В начале второго периода родов шейка матки:

- A) сглажена
- B) сохранена
- C) укорочена
- D) полностью открыта

В процессе эмбриогенеза из парамезонефральных (мюллеровых) протоков развиваются:

- A) а) маточные трубы
- B) б) тело матки
- C) в) верхняя треть влагалища
- D) г) яичники
- E) д) нижняя треть влагалища
- F) верны ответы а), б) и в)
- G) верны все ответы

Внутреннее акушерское исследование в родах проводят:

- A) при излитии околоплодных вод
- B) при поступлении в акушерское отделение
- C) перед обезболиванием

- D) при гипоксии плода
- E) все ответы правильные

Второй период родов у повторнородящих составляет:

- A) 30 мин.-1 час
- B) 1-1,5 часа
- C) 1,5-2 часа
- D) 15-30 мин.

Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны:

- A) рилизинг-гормоны
- B) гонадотропины
- C) эстрогены
- D) гестагены

Дайте определение «миомы матки»:

- A) доброкачественная, гормонально-зависимая опухоль
- B) доброкачественная, гормонально-независимая опухоль
- C) опухоль, склонная к малигнизации
- D) злокачественная опухоль

Диагноз «бесплодие» правомочен при регулярной половой жизни без контрацепции в течение:

- A) 1 года
- B) 6 месяцев
- C) 1,5 лет
- D) 2 лет

Дисфункциональное маточное кровотечение с менархе чаще возникает при:

- A) врожденных тромбоцитопатиях
- B) заболеваниях печени
- C) при ревматической лихорадке
- D) при наличии гранулезоклеточной опухоли яичников

Для апоплексии яичника характерно всё, кроме:

- A) высокого лейкоцитоза
- B) острой боли в гипогастральной области
- C) внутрибрюшного кровотечения
- D) отрицательных биологических реакций на беременность
- E) слабо-положительных симптомов раздражения брюшины

Для атрезии гимена характерно:

- A) а) отсутствие менструаций в возрасте 12-14 лет
- B) б) отсутствие вторичных половых признаков
- C) в) ежемесячно возникающие боли внизу живота
- D) г) пальпация образования в нижних отделах живота
- E) д) острая задержка мочи
- F) верны ответы а), г) и д)
- G) верны все ответы
- H) верны ответы а) и в)

Для гемостаза у подростков с дисфункциональным маточным кровотечением применяют:

- A) транексам
- B) эpsilon-аминокапроновую кислоту
- C) глюконат кальция в таблетках
- D) физиологический раствор
- E) отвар ромашки

Для гипогонадотропной аменореи характерно:

- A) а) уровень ФСГ до 3 мМЕ\л
- B) б) соответствие возрасту балла полового развития
- C) в) отставание физического развития
- D) верны ответы а) и в)
- E) верны все ответы

Для гранулезоклеточной опухоли яичника у девочек препубертатного возраста характерно:

- A) а) отставание костного возраста от паспортного
- B) б) появлением кровянистых выделений из половых путей
- C) в) выявление образования в проекции яичника
- D) г) соответствие паспортного и костного возраста
- E) д) высокий уровень эстрадиола
- F) верны ответы б), в), г) и д)
- G) верны все ответы
- H) верны ответы а), б) и в)

Для диагностики острого воспаления придатков у девочек используют:

- A) а) общий анализ мочи
- B) б) УЗИ органов малого таза
- C) в) ректоабдоминальное исследование
- D) г) внутривенная урография
- E) д) лапароскопия
- F) верны все ответы
- G) верны ответы б), в) и д)

Для диагностики перекрута придатков матки у девочек используют:

- A) а) данные ректоабдоминального исследования
- B) б) УЗИ с доплеровским картированием
- C) в) лапароскопию
- D) г) ректороманоскопию
- E) верны ответы а), б) и в)
- F) верны ответы а) и б)
- G) верны ответы а) и в)

Для клинической картины преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты характерно:

- A) боли в животе
- B) кровотечение
- C) гипоксия плода
- D) изменение формы матки
- E) всё верно

Для лечения больных с синдромом Шерешевского- Тернера в современных условиях используют:

- A) а) анаболические стероиды
- B) б) соматотропный гормон
- C) в) натуральные эстрогены

- D) г) гестагены
- E) д) комбинированные гормональные контрацептивы
- F) верны ответы б), в) и г)
- G) верны все ответы
- H) верны ответы в) и г)

Для лечения генитального хламидиоза у детей используют:

- A) а) макролиды
- B) б) цефалоспорины
- C) в) фторхинолоны
- D) верны ответы а) и б)
- E) верны все ответы

Для лечения церебральной формы преждевременного полового развития в современных условиях используют:

- A) гестагены
- B) препараты антигонадотропного действия
- C) анаболические стероиды
- D) агонисты гонадотропин-рилизинг-гормонов

Для нормогонадотропной аменореи характерно:

- A) а) уровень ФСГ от 10 МЕ\л до 20 мМЕ\л
- B) б) уровень эстрадиола менее 60 пмоль\л
- C) в) соответствие возрасту балла полового развития
- D) г) уровень ЛГ более 30 МЕ\л
- E) верны ответы а) и в)
- F) верны все ответы

Для синдром Шерешевского-Тернера характерно:

- A) а) отставание физического и полового развития
- B) б) соответствие полового развития
- C) в) «крыловидная» шея
- D) г) пороки левых отделов сердца
- E) д) аномалии развития мочевыделительной системы
- F) верны ответы а), в), г) и д)
- G) верны все ответы
- H) верны ответы а), б) и в)

Для синдрома Олбрайта-Брайцева характерно:

- A) а) спонтанные переломы при нормальном содержании кальция и фосфора в крови
- B) б) преждевременное половое развития
- C) в) задержка полового развития
- D) г) бледно-коричневая пигментация кожи
- E) верны ответы а), б) и г)
- F) верны ответы а) и б)
- G) верны все ответы

Достоверным признаком беременности является:

- A) определение крупных и мелких частей плода при пальпации
- B) задержка менструаций
- C) увеличение размеров матки
- D) диспепсические нарушения
- E) нагрубание молочных желез

Измерение наружной конъюгаты проводят в положении беременной:

- A) лёжа на левом боку, с согнутой левой ногой
- B) стоя
- C) сидя
- D) лёжа на спине с согнутыми ногами

К аномалиям сократительной деятельности матки относят всё, кроме:

- A) физиологического прелиминарного периода
- B) патологического прелиминарного периода
- C) чрезмерной родовой деятельности
- D) слабости родовой деятельности
- E) дискоординированной родовой деятельности

К причинам преждевременных родов относят:

- A) резус-конфликт
- B) преэклампсию
- C) многоплодную беременность
- D) инфекционные заболевания
- E) все ответы правильные

К эпителиальным опухолям яичника относят:

- A) серозную цистаденому
- B) фолликулому
- C) фиброму
- D) зрелую тератому
- E) хориокарциному

Какие антибиотики противопоказаны детям и подросткам до 15 лет:

- A) фторхинолоны
- B) макролиды
- C) аминогликозиды

Какие онкомаркеры используются для подтверждения диагноза «герминогенная опухоль»:

- A) альфа-фетопротеин
- B) СА-125
- C) щелочная фосфатаза

Каков объем операции возможен при односторонней локализации тератомы у девочки:

- A) а) двусторонняя овариоэктомия
- B) б) цистэктомия
- C) в) односторонняя цистовариоэктомия
- D) г) экстирпация матки с придатками
- E) верны ответы б) и в)
- F) верны ответы а), б) и в)

Киста гартнерова хода – это остатки:

- A) мезонефральных (вольфовых протоков)
- B) парамезонефральных (мюллеровых) протоков
- C) гоноцитов

Клинические признаки преэклампсии:

- A) генерализованные отёки в третьем триместре
- B) клинически-значимая протеинурия после 20 нед. гестации
- C) артериальная гипертензия во второй половине беременности
- D) задержка роста плода в конце второго и в третьем триместре
- E) все ответы правильные

Комбинированные эстроген-гестагенные препараты применяются у больных:

- A) с синдромом поликистозных яичников
- B) с целью плановой контрацепции
- C) с аномальными маточными кровотечениями
- D) с целью экстренной контрацепции
- E) все ответы правильные

Критерии определения даты родов:

- A) по дате последней менструации
- B) по копчико-теменному размеру плода при УЗИ
- C) по известной дате зачатия
- D) по дате переноса эмбриона при ЭКО
- E) все ответы правильные

Мастодинон противопоказан:

- A) нет противопоказаний
- B) девочкам до 12 лет
- C) девочкам до 18 лет

Наиболее достоверным методом диагностики эндометриоза яичников является:

- A) лапароскопия
- B) УЗИ органов малого таза
- C) гистероскопия
- D) компьютерная томография

Наиболее информативный метод диагностики субмукозной миомы матки:

- A) гистероскопия
- B) выскабливание полости матки
- C) УЗИ органов малого таза
- D) лапароскопия

Наиболее информативным методом диагностики прогрессирующей внематочной беременности является:

- A) лапароскопия
- B) анализ крови на ХГЧ
- C) анализ мочи на ХГЧ
- D) гистероскопия

Наиболее тяжёлые аномалии развития плода в ранние сроки беременности может вызывать:

- A) краснуха
- B) туберкулёз
- C) ветряная оспа
- D) парвовирус

Наиболее тяжёлым осложнением в родах при тазовом предлежании плода является:

- A) родовая травма плода и новорождённого
- B) несвоевременное излитие околоплодных вод
- C) слабость родовой деятельности
- D) образование заднего вида
- E) выпадение ножки

Наиболее часто гормональный гемостаз при аномальных маточных кровотечениях проводят:

- A) гестагенами
- B) эстрогенами
- C) андрогенами
- D) комбинированными эстроген-гестагенными препаратами

Наиболее часто хориокарцинома возникает после:

- A) пузырного заноса
- B) абортов
- C) нормальных родов
- D) преждевременных родов

Наиболее частой причиной самопроизвольного выкидыша в ранние сроки является:

- A) хромосомная патология
- B) несовместимость по Rh-фактору
- C) поднятие тяжести, тупая травма живота
- D) авиаперелет
- E) истмико-цервикальная недостаточность

Незадолго до родов у первородящей в норме шейка матки:

- A) укорочена
- B) сглажена
- C) открыта
- D) сохранена

Общая продолжительность физиологических родов у первородящих:

- A) 4-6 часов
- B) 6-8 часов
- C) 8-10 часов
- D) 12-14 часов

Объём обследования при опухоли яичника перед плановым оперативным лечением:

- A) определение онкомаркера СА-125
- B) пункция позадматочного пространства на атипичные клетки
- C) обследование желудочно-кишечного тракта
- D) УЗИ органов малого таза
- E) все ответы правильные

Операция ручного обследования полости матки показана:

- A) при дефекте последа
- B) при кровотечении >1000 мл
- C) при длительности третьего периода родов >30 мин.
- D) при рубце на матке

Е) все ответы правильные

Операция экстирпации матки отличается от надвлагалищной ампутации матки:

- А) удалением шейки матки
- В) удалением параметральной клетчатки
- С) удалением подвздошных лимфатических узлов
- Д) удалением верхней трети влагалища и всего лимфатического коллектора, окружающего матку

Основной метод диагностики рака шейки матки:

- А) биопсия шейки матки
- В) кольпоскопия
- С) Пап-тест
- Д) мазок на микрофлору и гонококк

Острое воспаление придатков матки у детей дифференцируют с:

- А) а) мезаденитом
- В) б) острым аппендицитом
- С) в) острым пиелонефритом
- Д) г) острым отитом
- Е) верны все ответы
- Ф) верны ответы а), б) и в)

Оценку состояния новорождённого по шкале Апгар проводят:

- А) сразу после рождения
- В) через 2 мин. после рождения
- С) через 3 мин. после рождения
- Д) через 6 мин. после рождения
- Е) через 1 и 5 мин. после рождения

Первичная аменорея у подростков - это отсутствие менструаций в возрасте:

- А) 15 лет
- В) 20 лет
- С) 18 лет
- Д) 16 лет при полном отсутствии вторичных половых признаков

Показание к операции кесарева сечения в плановом порядке:

- А) поперечное положение плода
- В) рубец на матке
- С) тазовое предлежание плода
- Д) крупный плод

Показаниями к оперативному лечению миомы матки являются:

- А) быстрый рост опухоли
- В) размеры опухоли более 12 недель
- С) бесплодие при отсутствии иных причин
- Д) подслизистое расположение узла опухоли
- Е) все ответы правильные

Показаниями к операции кесарева сечения в родах в срочном порядке являются:

- А) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- В) клинический узкий таз

- С) выпадение петель пуповины
- Д) прогрессирующая гипоксия плода
- Е) все ответы правильные

Половой путь передачи инфекции характерен для:

- А) хламидиоза
- В) генитального герпеса
- С) трихомониаза
- Д) гонореи
- Е) все ответы правильные

Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты может осложниться:

- А) маточно-плацентарной апоплексией
- В) гипоксией плода
- С) ДВС-синдромом
- Д) геморрагическим шоком
- Е) все ответы правильные

Преждевременное половое развитие это появление:

- А) вторичных половых признаков до 12 лет
- В) вторичных половых признаков до 8 лет и менархе до 9 лет
- С) вторичных половых признаков до 9 лет появление менархе до 10 лет
- Д) менархе до 11 лет

При амниоскопии оценивают:

- А) прозрачность околоплодных вод
- В) наличие казеозной смазки
- С) цвет околоплодных вод и наличие мекония
- Д) сосудистый рисунок оболочек
- Е) все ответы правильные

При внутриэпителиальном раке шейки матки у молодых пациенток показано:

- А) электрокоагуляция шейки матки
- В) экстирпация матки с придатками
- С) экстирпация матки без придатков
- Д) криодеструкция шейки матки

При выявлении адреногенитального синдрома лечение необходимо начать:

- А) с момента постановки диагноза
- В) после установления менструальной функции
- С) при планировании беременности
- Д) после родов

При изолированном телархе у девочек необходимо исключить:

- А) яичника
- В) гипотиреоз
- С) врожденную дисфункцию коры надпочечников

При каком сроке беременности проводят профилактику респираторного дистресс-синдрома новорожденного?

- А) 34–36 нед.
- В) 22–24 нед.

- С) 36–38 нед.
- Д) 24–34 нед.
- Е) все ответы правильные

При лечении синдрома поликистозных яичников у подростков используют:

- А) редуциционная диета, усиление физической нагрузки
- В) клиновидная резекция яичников
- С) лапароскопическая каутеризация, дреллинг

При наружной пельвиометрии *Distantia spinarum* в норме составляет:

- А) 25–26 см
- В) 21–22 см
- С) 23–24 см
- Д) 27–28 см

При нарушенной внематочной беременности с тяжёлой анемией больной проводят разрез:

- А) нижнесрединный от лона до пупка
- В) поперечный надлобковый якорный
- С) поперечный надлобковый по Пфанненштилю
- Д) поперечный интралиальный по Черни

При нормальном течении последового периода у здоровой роженицы допустимая кровопотеря составляет:

- А) 0,5% массы тела
- В) 0,2% массы тела
- С) 0,3% массы тела
- Д) 0,6% массы тела

При оценке состояния новорождённого не учитывают:

- А) состояние зрачков
- В) сердцебиение
- С) дыхание
- Д) мышечный тонус
- Е) цвет кожи

При сформировавшемся гнойном воспалительном образовании придатков матки показано:

- А) физиотерапия
- В) хирургическое лечение
- С) терапия гоновакциной
- Д) пелоидотерапия

Признаки отделения последа:

- А) Альфельда
- В) Кюстнера-Чукалова
- С) Шредера
- Д) Кляйна
- Е) все ответы правильные

Признаки переносимости у плода:

- А) плотные кости черепа
- В) ручки «прачки»

- С) отсутствие казеозной смазки
- Д) узкие швы и роднички
- Е) все ответы правильные

Признаком родовой деятельности является:

- А) замедление шевеления плода
- В) излитие околоплодных вод
- С) отхождение «слизистой пробки»
- Д) формирование маточного зева
- Е) боль в надлобковой и поясничной областях

Причины преждевременного полового развития по гетеросексуальному типу все кроме:

- А) андробластомы
- В) фолликуломы
- С) врожденной дисфункция коры надпочечников
- Д) опухоли надпочечников

Противопоказаниями к применению комбинированных оральных контрацептивов у девушек- подростков являются:

- А) курение более 15 сигарет в день
- В) декомпенсированное течение сахарного диабета
- С) диффузная гиперплазия щитовидной железы

Раздельное выскабливание при аномальных маточных кровотечениях не проводят:

- А) в подростковом возрасте
- В) в репродуктивном возрасте
- С) в перименопаузальном периоде
- Д) в постменопаузальном периоде
- Е) все ответы правильные

Раннее излитие околоплодных вод происходит:

- А) при открытии маточного зева  $>6$  см
- В) до начала регулярной родовой деятельности
- С) при полном открытии маточного зева
- Д) при открытии маточного зева  $<5$  см

С помощью второго приёма Леопольда-Левицкого определяют:

- А) предлежание плода
- В) часть плода в дне матки
- С) положение, вид и позицию плода
- Д) точное количество околоплодных вод
- Е) все ответы правильные

Тактика ведения третьего периода родов зависит от:

- А) состояния плода
- В) длительности родов
- С) кровотечения и наличия признаков отделения последа
- Д) особенностей течения второго периода родов
- Е) все ответы правильные

Тактика врача при выявлении У- хромосомы в кариотипе девочки с дисгенезией гонад:

- A) удаление гонад
- B) сразу начать заместительную гормональную терапию
- C) динамическое наблюдение

Термин «аденомиоз» применяется:

- A) при разрастании эндометриоидной ткани в стенке матки
- B) во всех случаях выявления эндометриоза, независимо от локализации
- C) при образовании эндометриоидных кист
- D) при ректоцервикальном эндометриозе

У больных с хламидийным цервицитом наименее эффективен:

- A) ампициллин
- B) доксициклин
- C) эритромицин
- D) джозамицин
- E) азитромицин

У новорожденной девочки в возрасте 1 месяца при проведении УЗИ органов малого таза выявлена киста яичника размером 20 мм. Ваша тактика:

- A) динамическое наблюдение в течение 3-х месяцев
- B) срочная лапаротомия с удалением яичника
- C) срочная лапароскопия с вылушиванием кисты

Укажите оптимальные дни менструального цикла для проведения обследования молочных желез у девушек- подростков:

- A) за 2-3 дня до очередной менструации
- B) в сроки предполагаемой овуляции
- C) на 5-7 день менструального цикла

Факторы риска перенашивания беременности:

- A) ожирение
- B) половой инфантилизм
- C) перенашивание беременности в анамнезе
- D) нарушения менструального цикла
- E) все ответы правильные

Факторы риска развития асфиксии новорожденного:

- A) преэклампсия
- B) сахарный диабет
- C) гемолитическая болезнь плода
- D) преждевременные роды
- E) все ответы правильные

Частота сердечных сокращений у плода в норме составляет:

- A) 110-160 уд/мин.
- B) 60-80 уд/ мин.
- C) 90-100 уд/мин.
- D) 170-180 уд/мин.

## **Пульмонология**

Бронхиальной астмой называют:

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

В основе хронического облитерирующего бронхита лежит:

- A) преходящий бронхоспазм
- B) облитерация бронхиол и артериол одного или нескольких участков легкого
- C) транзиторный отек слизистой бронхов
- D) кратковременная гиперпродукция бронхиального секрета

В отличие от острого стенозирующего ларинготрахеита при бронхообструктивных заболеваниях у детей выявляется:

- A) экспираторная одышка
- B) цианоз кожных покровов и слизистых
- C) осиплость голоса
- D) отсутствие хрипов в лёгких при аускультации

В стартовой антибактериальной терапии внебольничной пневмонии у детей в возрасте от 1 до 5 лет не должны использоваться:

- A) полусинтетические пенициллины, потенцированные клавулановой кислотой или сульбактамом
- B) цефалоспорины 1-2 поколения
- C) аминогликозиды
- D) макролиды

В стартовой антибактериальной терапии внебольничной пневмонии у детей не должны использоваться:

- A) полусинтетические пенициллины, потенцированные клавулановой кислотой или сульбактамом
- B) фторхинолоны
- C) цефалоспорины 1-2 поколения
- D) макролиды

Ведущим клиническим симптомом в диагностике пневмонии является:

- A) одышка
- B) ослабленное дыхание
- C) локальная крепитация
- D) многочисленные мелкопузырчатые хрипы

Внебольничная пневмония у детей в возрасте старше 5 лет реже вызывается:

- A) микоплазмой
- B) пневмококком
- C) клебсиеллой
- D) гемофильной палочкой

Внезапное появление ночью у ребенка 2 лет «лающего» кашля, осиплости голоса и стридорозного дыхания характерно для развития:

- A) приступа бронхиальной астмы
- B) острого бронхита
- C) острого обструктивного ларинготрахеита
- D) острого тонзиллита

Гиперреактивностью бронхов называют:

- A) неадекватно сильную бронхоконстрикторную реакцию на специфические и неспецифические триггеры
- B) повышенную восприимчивость нижних дыхательных путей к инфекционным возбудителям
- C) склонность к неадекватному образованию слизи бокаловидными клетками слизистой оболочки бронхов
- D) изменение реологических свойств мокроты

Длительность диспансерного наблюдения больного, перенесшего острую пневмонию, составляет (мес.):

- A) 12
- B) 6
- C) 3
- D) 1

Для выявления междолевого выпота показано выполнение:

- A) томографии
- B) боковой рентгенограммы
- C) плевральной пункции
- D) прямой рентгенограммы

Для диагностики инородного тела дыхательных путей решающее значение имеет:

- A) анамнез
- B) рентгенография органов грудной клетки
- C) наличие обструктивного синдрома при физикальном исследовании
- D) бронхоскопия

Для диагностики муковисцидоза решающее значение имеют:

- A) анамнестические данные
- B) анализ кала на копрологию
- C) потовый тест с определением хлора
- D) исследование мокроты

Для дыхательной недостаточности при обструктивном бронхите характерно появление:

- A) инспираторной одышки
- B) навязчивого кашля
- C) смешанной одышки
- D) экспираторной одышки

Для купирования развившегося приступа бронхиальной астмы нецелесообразно использовать:

- A) парентеральные кортикостероиды
- B) кетотифен
- C) теофиллин
- D) ингаляционные или парентеральные бета-2-адреномиметики

Для купирования развившегося приступа бронхиальной астмы целесообразно использовать :

- A) ингаляционные кортикостероиды
- B) кромогликат
- C) недокромил
- D) бета-2-адреномиметики

Для лечения кистозного фиброза (муковисцидоза) с кишечными проявлениями показаны:

- A) панкреатические ферментные препараты
- B) диетотерапия
- C) мембраностабилизаторы
- D) все перечисленное выше

Для микоплазменного бронхита характерно выявление:

- A) грубого "лающего кашля"
- B) притупление перкуторного звука
- C) асимметрия хрипов в легких
- D) нормальной температуры тела

Для обструктивного бронхита характерен \_\_\_\_\_ перкуторный звук:

- A) легочный
- B) укороченный легочный
- C) коробочный
- D) притупленный

Для определения жизненной емкости легких используют:

- A) спирометр
- B) пикфлоуметр
- C) динамометр
- D) флаттер

Для острого простого бронхита характерен \_\_\_\_\_ перкуторный звук:

- A) коробочный
- B) укороченный легочный
- C) притупленный
- D) легочный

Для пневмонии какой этиологии является типичной гипертермия и озноб в первые часы заболевания:

- A) хламидийной
- B) микоплазменной
- C) пневмоцистной
- D) пневмококковой

Для подтверждения экссудативного плеврита в первую очередь показано выполнение:

- A) рентгенографии органов грудной клетки
- B) томографии органов грудной клетки
- C) пневмотахометрии
- D) плевральной пункции

Для экссудативного плеврита характерно:

- A) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону
- B) коробочный характер перкуторного звука над экссудатом
- C) усиленное голосовое дрожание и выраженная бронхофония над экссудатом
- D) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону

Для экссудативного плеврита характерно:

- A) коробочный характер перкуторного звука над экссудатом
- B) усиленное голосовое дрожание и выраженная бронхофония над экссудатом
- C) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону
- D) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону

Затяжная пневмония диагностируется при отсутствии разрешения пневмонического процесса в сроки:

- A) от 3 недель до 4 недель
- B) от 4 недель до 5 недель
- C) от 5 недель до 6 недель
- D) от 6 недель до 8 месяцев

Интраназальные глюкокортикостероиды при лечении аллергического ринита начинают применяться с:

- A) 1-й ступени фармакотерапии
- B) 2-й ступени фармакотерапии
- C) 3-й ступени фармакотерапии
- D) не применяются

Инфильтраты округлой формы в легких требуют исключить:

- A) воспалительные изменения
- B) туберкулез
- C) микоз
- D) новообразования

К внелегочным осложнениям пневмонии относят:

- A) плеврит
- B) легочную деструкцию
- C) пневмоторакс
- D) сердечнососудистую недостаточность

К заболеванию, постоянными симптомами которого являются чихание, зуд в области носа, обильное прозрачное водянистое отделяемое из носа, затруднение носового дыхания относится:

- A) аллергический ринит
- B) острый ринит
- C) острый синусит
- D) аденоидит

К клинико-рентгенологическим признакам туберкулеза крупных бронхов не относится:

- A) упорный надсадный кашель
- B) деформация и утолщение стенок бронхов

- C) нарушения проходимости бронхов (гиповентиляция, эмфизема, ателектаз)
- D) выраженная интоксикация

К клиническим проявлениям микоплазменной пневмонии относят:

- A) нормальную температуру тела
- B) выраженную одышку
- C) пневмоторакс
- D) мелкопузырчатые влажные хрипы в легких

К клиническим проявлениям пневмоторакса относят:

- A) резкое притупление перкуторного звука
- B) локальные мелкопузырчатые влажные хрипы
- C) амфорическое дыхание
- D) коробочный перкуторный звук

К клиническим проявлениям хламидийной пневмонии относят:

- A) притупление перкуторного звука
- B) навязчивый коклюшеподобный кашель
- C) локальные мелкопузырчатые хрипы
- D) асимметрию хрипов

К клиническому проявлению пневмоцистной пневмонии относят:

- A) грубый "лающий" кашель
- B) фебрильную лихорадку
- C) сухой плеврит
- D) выраженную одышку

К наиболее частым осложнениям пневмонии у детей относят:

- A) кишечный токсикоз
- B) надпочечниковую недостаточность
- C) судорожный синдром
- D) дыхательную недостаточность

К основным возбудителям госпитальной (нозокомиальной) пневмонии относят:

- A) грамотрицательную флору
- B) грибковую флору
- C) атипичную флору
- D) респираторный вирус

К основным лечебным мероприятиям в остром периоде обструктивного бронхита вирусной этиологии не относятся:

- A) бронхолитики
- B) отхаркивающие
- C) вибрационный массаж грудной клетки
- D) антибиотики

К основным физикальным признакам бронхиолита относят хрипы:

- A) рассеянные мелкопузырчатые
- B) рассеянные сухие
- C) локальные мелкопузырчатые
- D) локальные сухие

К основным физикальным признакам обструктивного бронхита относят хрипы:

- A) рассеянные мелкопузырчатые
- B) локальные мелкопузырчатые
- C) рассеянные сухие свистящие
- D) локальные

К основным физикальным признакам острого бронхита относят хрипы:

- A) локальные мелкопузырчатые влажные
- B) рассеянные мелкопузырчатые
- C) локальные сухие
- D) рассеянные сухие, крупно- и среднепузырчатые

К основным физикальным признакам полисегментарной пневмонии относят:

- A) локальные разнокалиберные влажные хрипы
- B) рассеянные мелкопузырчатые хрипы
- C) коробочный звук при перкуссии
- D) притупление перкуторного звука

К показателям тяжести пневмонии относят

- A) степень дыхательной недостаточности
- B) температуру
- C) кашель
- D) локализованные хрипы

К признаку, не характерному для бронхиальной астмы относят:

- A) жесткое дыхание
- B) гиперпродукция вязкой прозрачной мокроты
- C) рассеянные непостоянные сухие свистящие хрипы
- D) повышение хлоридов в поте и моче

К противовоспалительным лекарственным средствам, контролирующим течение бронхиальной астмы, относятся:

- A) недокромил натрия
- B) кромогликат натрия
- C) кортикостероиды (оральные, ингаляционные)
- D) все перечисленное

Какая анатомо-физиологическая особенность органов дыхания не способствуют обструкции легких у детей :

- A) узкие воздухоносные пути
- B) мягкость хрящей гортани, трахеи, бронхов
- C) диафрагмальный тип дыхания
- D) носовое дыхание

Какая внелегочная локализация процесса часто наблюдается при диссеминированном туберкулезе:

- A) кости и кожа
- B) гортань и серозные оболочки
- C) глаза и половые органы
- D) почки и мозговые оболочки

Какая из первичных форм туберкулеза может протекать под маской пневмонии:

- A) туберкулез внутригрудных лимфоузлов

- В) первичный туберкулезный комплекс
- С) туберкулезная интоксикация

Какая наиболее вероятная причина экссудативного плеврита, если в плевральной жидкости преобладают сегментоядерные лейкоциты:

- А) пневмония
- В) туберкулез
- С) рак легкого
- Д) аллергия

Какие аллергены являются причиной поллинозов:

- А) пыльцевые
- В) белковые
- С) пищевые
- Д) эпидермальные

Какие заболевания легких не относятся к рестриктивным болезням:

- А) фиброзирующий альвеолит
- В) экзогенный аллергический альвеолит
- С) саркоидоз
- Д) туберкулез легких

Какие заболевания не относятся к обструктивным болезням:

- А) бронхиальная астма
- В) хронический обструктивный бронхит
- С) инородное тело дыхательных путей
- Д) фиброзирующий альвеолит

Какие осложнения наиболее часто встречаются при тяжелой бронхообструкции у детей?

- А) ателектаз
- В) пиоторакс
- С) абсцесс
- Д) напряженный пневмоторакс

Какие положения, относительно муковисцидоза, являются правильными:

- А) наследуется по аутосомно-доминантному типу
- В) основной морфологический признак – наличие вязкого секрета в просвете бронхов и выводных протоках, расширение слизистых желез
- С) частые поражения поджелудочной железы
- Д) все перечисленное выше

Какие признаки не характерны для аллергического риносинусита:

- А) отек слизистой носа, гайморовых пазух
- В) псевдополлипоз
- С) развитие псевдокист
- Д) экспираторная одышка

Какие признаки свидетельствуют о сохраняющемся бронхоспазме в постприступный период астмы:

- А) обструктивный тип дыхания при проведении пневмотахометрии
- В) непостоянные рассеянные сухие хрипы
- С) усиление сосудистого рисунка легких

D) все перечисленное

Какой антибиотик следует назначить больному с муковисцидозом при наличии симптомов бронхолегочной патологии:

- A) пенициллин
- B) оксациллин
- C) стрептомицин
- D) карбенициллин
- E) цефалоспорины

Какой из перечисленных признаков характерен для гемосидероза легких:

- A) наличие сидерофагов в мокроте
- B) высокий уровень железа сыворотки крови
- C) эмфизема
- D) эозинофильный легочный инфильтрат

Клеточный состав экссудата: лимфоциты 80%, нейтрофилы 15%, эритроциты 5%, характерен для какого плеврита:

- A) гнойного
- B) серозного
- C) геморрагического
- D) серозно-геморрагического

Клиническим симптомом, характерным для ларингомалации, является:

- A) упорный навязчивый кашель
- B) инспираторная одышка
- C) врожденный стридор
- D) экспираторная одышка

Критериями инвалидности при муковисцидозе являются:

- A) стойкие умеренные и выраженные нарушения функции дыхательной системы, определяющие необходимость социальной защиты ребёнка
- B) стойкие умеренные и выраженные нарушения функции дыхательной, иммунной, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, определяющие необходимость социальной защиты ребёнка
- C) стойкие умеренные и выраженные нарушения функции дыхательной, иммунной систем, определяющие необходимость социальной защиты ребёнка
- D) нарушения функции дыхательной, иммунной, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, не определяющие необходимость социальной защиты ребёнка

Минимальное значение в диагностике бронхиальной астмы у детей в возрасте старше 5 лет имеет:

- A) измерение объема форсированного выдоха за 1 сек. (FEV1) и форсированной жизненной емкости (FCV)
- B) измерение максимальной скорости выдоха (PEF)
- C) определение общего IgE в сыворотке крови
- D) кожные тесты с аллергенами и определение специфических IgE

Муковисцидоз обусловлен:

- A) мутацией гена (cftr)
- B) нарушением строения бронхов
- C) обратным расположением органов
- D) нарушением строения трахеи

На фармакокинетику теофиллина не оказывает влияния:

- A) эритромицин
- B) мидекамицин
- C) кларитромицин
- D) рокситромицин

Наиболее информативным исследованием для выявления туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов является:

- A) обзорная рентгенограмма легких
- B) боковая рентгенограмма легких
- C) томограммы прямая и боковая
- D) бронхоскопия

Наиболее характерными изменениями крови при первичном туберкулезе являются:

- A) умеренный лейкоцитоз, сдвиг формулы влево, лимфопения, ускорение СОЭ, увеличение алфа-2 глобулинов, уменьшение альбуминов
- B) значительный лейкоцитоз и ускорение СОЭ, эозинофилия, увеличение активности трансаминаз и сиаловых кислот
- C) выраженная анемия, гиперлейкоцитоз, сдвиг формулы влево, резкое ускорение СОЭ, лимфопения, гипергаммаглобулинемия

Наиболее частой причиной экссудативного плеврита у детей является:

- A) пневмония
- B) туберкулез
- C) опухоли
- D) травма

Наиболее частым возбудителем атипичной пневмонии у детей первых трех месяцев жизни является:

- A) chlamydia trachomatis
- B) staphylococcus aureus
- C) mycoplasma pneumonia
- D) escherichia coli

Обструктивным легочным заболеванием является:

- A) эозинофильная пневмония
- B) фиброзирующий альвеолит
- C) экзогенный аллергический альвеолит
- D) бронхиальная астма

Объем форсированного выдоха за 1 сек (FEV1), форсированная жизненная емкость (FCV) и максимальная скорость выдоха (PEF) у детей в возрасте старше 5 лет позволяют оценить:

- A) степень аллергизации организма
- B) степень выраженности инфекционного процесса
- C) состояние иммунной системы организма
- D) степень бронхиальной обструкции

Объем форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1) у ребенка старше 5 лет позволяет оценить:

- A) степень бронхиальной обструкции

- В) степень выраженности инфекционного процесса
- С) степень аллергизации организма
- Д) состояние иммунной системы организма

Одной из основных жалоб больного с бронхиальной астмой является жалоба на:

- А) приступы удушья
- В) кашель с гнойной мокротой
- С) Кровохарканье
- Д) Боль в грудной клетке

Определите характерные жалобы и клинические симптомы при первичном туберкулезе:

- А) острое начало заболевания, приступообразный кашель с вязкой мокротой, фебрильная температура, боли в грудной клетке, увеличение подчелюстных и шейных лимфатических узлов
- В) начало заболевания постепенное, состояние средней тяжести, боли в суставах, субфебрильная температура, увеличение подчелюстных и шейных лимфатических узлов
- С) начало заболевания постепенное, состояние удовлетворительное, жалобы на головную боль, нарушение сна, утомляемость, постоянная субфебрильная температура, плохой аппетит, повышенная потливость, пальпируются множественные периферические лимфатические узлы

Оптимальные сроки назначения антибиотиков при пневмонии:

- А) до нормализации температуры
- В) до полного рассасывания инфильтрата в легком
- С) до нормализации СОЭ
- Д) до 4-5 дней стойкой нормальной температуры тела

Основной жалобой при обструктивном бронхите является:

- А) затруднение выдоха
- В) затруднение вдоха
- С) головная боль
- Д) общая слабость

Основным возбудителем бронхитов у детей является:

- А) легионелла
- В) хламидия
- С) пневмоциста
- Д) респираторный вирус

Основным патогенетическим механизмом легочной гипертензии являются:

- А) вентиляционные нарушения
- В) вентиляционно-перфузионные нарушения
- С) нарушения кровотока
- Д) анатомическая редукция сосудистого русла легких

Основными возбудителями внебольничной пневмонии у детей старше 6 лет являются:

- А) mycoplasma pneumonia, legionella pneumophila
- В) chlamydia pneumonia, mycoplasma pneumonia
- С) streptococcus pneumonia, haemophilus influenzae
- Д) staphylococcus aureus, streptococcus pneumonia

Основными физикальными признаками очаговой пневмонии являются хрипы:

- A) локальные мелкопузырчатые или крепитирующие
- B) локальные сухие свистящие
- C) рассеянные мелкопузырчатые влажные
- D) рассеянные сухие свистящие

Пиоторакс чаще развивается при пневмонии:

- A) стафилококковой
- B) пневмоцистной
- C) легионеллезной
- D) пневмококковой

Показанием для госпитализации ребёнка с острой пневмонией является:

- A) возраст 3 года
- B) наличие осложнений пневмонии
- C) протекание заболевания у пятилетнего ребёнка на фоне аллергического диатеза
- D) состояние средней тяжести на 2 день болезни

При атопической бронхиальной астме наблюдается гиперпродукция иммуноглобулинов класса:

- A) E
- B) A
- C) M
- D) G

При иммунодефицитных состояниях чаще развивается пневмония какой этиологии:

- A) пневмококковой
- B) стафилококковой
- C) микоплазменной
- D) пневмоцистной

При лечении пневмонии, вызванной бета-лактамаз-продуцирующими штаммами пневмококка, наиболее целесообразно использовать:

- A) феноксиметилпенициллин
- B) амоксициллин, потенцированный клавулановой кислотой
- C) амоксициллин
- D) ампициллин

При лечении пневмоцистной пневмонии целесообразно использовать:

- A) триметоприм/сульфаметоксазол (ко-тримаксозол)
- B) макролиды
- C) полусинтетические пенициллины, потенцированные клавулановой кислотой или сульбактамом
- D) цефалоспорины 2-го поколения

При лечении хламидийной пневмонии целесообразно использовать:

- A) природные пенициллины
- B) макролиды
- C) полусинтетические пенициллины
- D) цефалоспорины 1-го поколения

При муковисцидозе наблюдается \_\_\_\_\_ тип вентиляционной недостаточности:

- A) констриктивный
- B) смешанный
- C) рестриктивный
- D) обструктивный

При обнаружении на рентгенограмме сетчатого лёгочного рисунка с различной по величине ячеистостью следует думать о течении \_\_\_\_\_ пневмонии:

- A) интерстициальной
- B) крупозной
- C) очаговой
- D) сегментарной

При пиотораксе выявляют:

- A) мелкопузырчатые влажные хрипы в лёгких
- B) бронхиальное дыхание при аускультации
- C) выраженное притупление перкуторного звука
- D) коробочный звук при перкуссии

При пневмонии, вызванной микоплазмой, следует назначать:

- A) тетрациклин
- B) макролиды
- C) пенициллин
- D) ко-тримоксазол

Причиной затрудненного дыхания, периодически с приступами удушья, у пациентов с охриплым голосом и периодической афонией является:

- A) инородное тело главного бронха
- B) инородное тело сегментарного бронха
- C) фиксированное инородное тело трахеи
- D) фиксированное инородное тело гортани

Причиной экспираторной одышки является:

- A) фарингит
- B) ларингит
- C) бронхиальная обструкция
- D) трахеит

Программа реабилитации детей, больных бронхиальной астмой, после купирования приступа включает

- A) постановку кожных аллергических проб
- B) плавание
- C) лечебную физкультуру (ЛФК)
- D) занятия в основной группе по физической культуре

Продолжительность курса лечения азитромицином при лечении пневмонии составляет:

- A) 1–2 дня
- B) 3 или 5 дней
- C) 7–10 дней

D) 11-14 дней

Развитие парциального пневмоторакса более характерно для пневмонии какой этиологии:

- A) стафилококковой
- B) пневмококковой
- C) пневмоцистной
- D) микоплазменной

Разделение пневмонии на внебольничные и внутрибольничные

- A) позволяет судить о тяжести состояния больного ребенка
- B) является критерием для решения вопроса о необходимости госпитализации больного ребенка
- C) является критерием для решения вопроса о целесообразности рентгенологического обследования больного
- D) позволяет предположить вероятный возбудитель пневмонии и эмпирически выбрать стартовую антибактериальную терапию

Растяжению спаек при экссудативном плеврите у детей способствуют дыхательные упражнения:

- A) динамические с подъемом руки на больной стороне
- B) статические
- C) динамические с подъемом руки на здоровой стороне
- D) динамические дренажные с подъемом руки на больной стороне

Ребенок 2-х лет внезапно закашлял, посинел, кашель продолжался около 10 минут и больше не возобновлялся. на следующий день кашель появился вновь, при аускультации в легких большое количество сухих хрипов, преимущественно справа. поставьте предварительный диагноз?

- A) инородное тело бронхов
- B) стеноз гортани
- C) обструктивный бронхит
- D) пневмония

Решающее значение для диагностики хронического неспецифического заболевания легких имеет:

- A) рентгенография грудной клетки
- B) физикальные данные: стойкие локальные изменения дыхания и наличие влажных хрипов
- C) исследование функции внешнего дыхания
- D) бронхография

С помощью пикфлоуметра измеряется:

- A) общая емкость выдоха
- B) жизненная емкость легких
- C) остаточный объем легких
- D) максимальная (пиковая) скорость выдоха (PEF)

Самым опасным осложнением пневмоний для жизни является:

- A) абсцесс легкого
- B) плеврит
- C) миокардит
- D) инфекционно-токсический шок

Степень стеноза гортани определяет:

- A) наличие в легких сухих хрипов
- B) наличие экспираторной одышки
- C) выраженность дыхательной недостаточности
- D) шумное дыхание

Термин «внебольничная пневмония» отражает:

- A) выраженность пневмонических изменений на рентгенограмме
- B) условия, при которых произошло инфицирование
- C) отсутствие необходимости в госпитализации больного
- D) тяжесть состояния больного

Термин «внебольничная пневмония» отражает:

- A) выраженность пневмонических изменений на рентгенограмме
- B) условия, при которых произошло инфицирование
- C) тяжесть состояния больного
- D) отсутствие необходимости в госпитализации больного

Усиление голосового дрожания выявляется при:

- A) плеврите
- B) пневмотораксе
- C) пневмонии
- D) эмфиземе

Факторами риска, приводящими к развитию бронхиальной астмы, являются:

- A) наследственная предрасположенность
- B) контакт с аллергенами и химическими сенсibilизаторами дыхательных путей
- C) атопия
- D) все перечисленное

Частота осмотра врачом-педиатром ребенка с тяжелой формой бронхиальной астмы в межприступный период составляет один раз в (мес.):

- A) 3-6
- B) 4
- C) 12
- D) 1-2

Что является причиной экспираторной одышки при бронхиальной астме:

- A) стеноз гортани
- B) пневмония
- C) бронхоспазм
- D) круп

Экзогенный аллергический альвеолит чаще обусловлен аллергией на:

- A) органическую пыль
- B) бактериальные аллергены
- C) растительные аллергены
- D) пищевые аллергены

Этиологическими факторами интерстициальных пневмоний чаще всего являются:

- A) вирусы и «атипичные» бактерии

- В) грамположительные бактерии
- С) грамотрицательные бактерии
- Д) простейшие

## Гастроэнтерология

Антихеликобактерным действием не обладает:

- А) Де-Нол
- В) амоксициллин
- С) фосфалюгель
- Д) метронидазол

Ахалазия сопровождается:

- А) рвотой непереваренной пищей
- В) рвотой с примесью желчи
- С) срыгивание через 1 час после еды
- Д) рвотой переваренной пищей
- Е) изжогой

Биохимическими маркерами активности цирроза печени являются:

- А) гиперпротеинемия
- В) метаболический ацидоз
- С) повышение уровня прямого билирубина, гиперглобулинемия, повышение печеночных трансаминаз
- Д) повышение уровня щелочной фосфатазы, микропротеидов

Биохимическими маркерами острого панкреатита в крови являются:

- А) гиперамилаземия
- В) гипопроteinемия
- С) гипергликемия

Болевой абдоминальный синдром при язвенной болезни 12-перстной кишки характеризуется:

- А) постоянным характером
- В) мойнингановским ритмом
- С) беспорядочным появлением боли

Боли за грудиной связаны:

- А) с гиперацидностью
- В) с метеоризмом
- С) с повышением внутрибрюшного давления
- Д) со спазмом сфинктера Одди
- Е) с раздражением слизистой оболочки пищевода при рефлюкс-эзофагите

Боли при дискинезии желчевыводящих путей по гипертоническому типу имеют характер:

- А) опоясывающих
- В) постоянных распирающих болей в правом подреберье
- С) кратковременных приступообразных болей в правом подреберье
- Д) тупых распирающих болей в околопупочной области

Боли при дискинезии желчевыводящих путей по гипотоническому типу имеют характер:

- A) опоясывающих
- B) длительных распирающих болей в правом подреберье
- C) кратковременных приступообразных болей в правом подреберье

Больные целиакией не переносят:

- A) моносахара
- B) микроэлементы
- C) витамины
- D) глютен

В лечении желчевыводящих путей у детей используется:

- A) эссенциале
- B) хофитол
- C) метронидазол

В патогенезе заболеваний желчевыводящих путей имеют значение:

- A) хеликобактерная инфекция
- B) ферментативная недостаточность тонкой кишки
- C) нарушение координированной деятельности сфинктерного аппарата

Воспалительный процесс при болезни Крона начинается в:

- A) слизистой оболочке
- B) подслизистом слое
- C) мышечной оболочке

Высокий риск развития патологии пищевода при:

- A) недостаточности эзофагокардиального отдела
- B) спастическом запоре
- C) гепатите
- D) дисфункции билиарного тракта
- E) панкреатите

Гастрит, ассоциированный с *Helicobacter pylori*, относится к:

- A) аутоиммунному (тип А)
- B) бактериально обусловленному (тип В)
- C) химико-токсически индуцированному (тип С)

Главными причинами развития эзофагита у детей является:

- A) инфекционные заболевания
- B) желудочно-пищеводный рефлюкс
- C) системные заболевания

Дискинезией желчных путей не обусловлены:

- A) боль в правом подреберье
- B) субиктеричность склер
- C) обложенность языка
- D) телеангиоэктазии на коже
- E) горечь во рту

Дифференцировать с целиакией необходимо:

- A) дизентерию
- B) экссудативную энтеропатию
- C) сепсис

Для выявления варикозного расширения вен пищевода наиболее информативным исследованием является:

- A) гастродуоденоскопия
- B) рентгенография ЖКТ с барием
- C) исследование кала на скрытую кровь
- D) анализ крови
- E) внутрижелудочная рН-метрия

Для выявления дуоденогастрального рефлюкса наименее информативны:

- A) примесь желчи в рвотных массах
- B) обнаружение при гастроскопии темной желчи в желудке
- C) данные УЗИ желудка, 12-перстной кишки с жидкостью
- D) гиперацидность
- E) антральный гастрит

Для выявления халазии необходимо провести:

- A) холецистографию
- B) копрологическое исследование
- C) рентгеноскопию желудка с водно-сифонной пробой
- D) ирригоскопию
- E) колоноскопию

Для гиперацидности не характерны:

- A) понос
- B) тошнотная боль в гастродуоденальной зоне
- C) запор
- D) обложенность языка
- E) изжога

Для диагностики дуоденита наименее информативны данные:

- A) эндоскопии с биопсией
- B) рентгеноскопии
- C) УЗИ желудка, 12-перстной кишки с жидкостью
- D) копрограммы
- E) биохимического анализа крови

Для диагностики патологии 12-перстной кишки и желудка используются:

- A) обзорный снимок органов брюшной полости
- B) эзофагогастродуоденоскопия
- C) колоноскопия

Для дискинезии 12-перстной кишки не характерно:

- A) дуоденогастральный рефлюкс
- B) тошнота
- C) боли в гипогастрии
- D) боли в эпигастрии во время еды и сразу после еды
- E) диспепсия

Для купирования желчной колики не используют:

- A) желчегонные препараты
- B) спазмолитики
- C) седативные препараты

Для недостаточности привратника не характерно:

- A) боли в эпигастрии во время еды
- B) позыв на дефекацию во время еды
- C) разжижение стула
- D) рвота без примеси желчи
- E) запоры

Для рвоты при кетоацидозе наиболее характерно:

- A) жидкий стул
- B) боли в животе
- C) головная боль
- D) ацетонурия
- E) метеоризм

Для халазии характерен следующий симптом:

- A) боли в правом подреберье
- B) запоры
- C) рецидивирующая рвота
- D) метеоризм
- E) боли натощак в эпигастрии

Для хеликобактериоза не характерно наличие:

- A) гиперплазии слизистой оболочки пилорической зоны
- B) полипоза
- C) эрозивно-язвенного процесса
- D) гиперацидности
- E) дуоденогастрального рефлюкса

Для целиакии типичны:

- A) гипертермия
- B) судороги
- C) полифекалия

Для эзофагита характерно:

- A) боли за грудиной
- B) метеоризм
- C) жидкий стул
- D) запоры
- E) тошнота

Для язвенно-подобной диспепсии характерно:

- A) изжога
- B) рвота
- C) тошнотные боли
- D) отрыжка
- E) все вышеперечисленное

Для язвенной болезни 12-перстной кишки характерно:

- A) кислотообразование повышено, секретообразование снижено

- В) кислотообразование снижено, секретобразование повышено
- С) кислотообразование повышено, секретобразование повышено

Дуоденогастральные рефлюксы способствуют развитию:

- А) дивертикула желудка
- В) перегиба желудка
- С) ГЭРБ
- Д) антрального гастрита
- Е) СРК

Желтуха при синдроме Жильбера усиливается при использовании:

- А) фенobarбитал
- В) эссенциале-форте
- С) сульфаниламидов

Закрытию привратника способствует:

- А) прием кислой пищи в начале еды
- В) запивание еды жидкостью
- С) жирная пища
- Д) пресное молоко
- Е) щелочная минеральная вода перед едой

К кислотозависимым заболеваниям не относится

- А) гастро-эзофагеально рефлюксная болезнь
- В) язвенная болезнь
- С) неспецифический язвенный колит
- Д) хронический гастродуоденит

Какие из отделов пищеварительного тракта могут поражаться при болезни Крона:

- А) толстый кишечник
- В) тонкий кишечник
- С) желудок
- Д) пищевод
- Е) все отделы пищеварительной трубки

Какие из перечисленных ниже заболеваний сопровождаются лактазной недостаточностью:

- А) лямблиоз
- В) аллергия к белкам коровьего молока
- С) целиакия
- Д) атопический дерматит
- Е) все выше перечисленные

Какие отделы кишечника поражаются при НЯК:

- А) толстый кишечник
- В) тонкий кишечник
- С) 12-перстная кишка
- Д) пищевод

Каковы показания для определения рН желудочного сока у детей:

- А) дизурические явления
- В) тощакотые боли в эпигастральной области

- С) боли при дефекации
- Д) дисфагия
- Е) запоры

Какое средство обладает цитопротекторным действием на слизистую оболочку желудка и 12-перстной кишки

- А) гастрोцепин
- В) венгер
- С) солкосерил

Какой клинический симптомокомплекс обусловлен недостаточностью привратника:

- А) пилороспазм
- В) синдром раздражённого кишечника
- С) рецидивирующая рвота
- Д) раздраженный желудок
- Е) изжога

Качественный метод диагностики хеликобактериоза при:

- А) обнаружении микроба в слюне методом ПЦР
- В) положительном уреазном тесте с биоптатом
- С) выделении чистой культуры пилорического хеликобактера из биоптата
- Д) клинико-эндоскопическом исследовании
- Е) копрологии

Клиника дискинезии толстой кишки выражается:

- А) запорами
- В) поносами
- С) болями
- Д) вздутием живота
- Е) всеми вышеперечисленными признаками

Компоненты осадка дуоденального содержимого не характерные для дисхолии:

- А) кристаллы билирубината кальция
- В) лейкоциты
- С) кристаллы холестерина
- Д) липидные частицы, гранулы
- Е) лямблии

Методом диагностики желудочно-дуоденального кровотечения является:

- А) обзорный снимок брюшной полости
- В) УЗИ брюшной полости
- С) эзофагогастродуоденоскопия

Муковисцидоз можно диагностировать следующими исследованиями:

- А) рентгенография желудочно-кишечного тракта с барием
- В) потовой пробой
- С) УЗИ органов брюшной полости

На развитие холестаза влияет:

- А) повреждение гепатоцита
- В) патология билиарных путей
- С) дисбактериоз

- D) обилие жира в пище
- E) желчнокаменная болезнь
- F) все вышеперечисленное

Наиболее достоверным клиническим признаком язвенной болезни является:

- A) сезонность болей
- B) тошкательные боли в эпигастрии
- C) рецидивирующая рвота
- D) кровотечение из выявленной язвы
- E) изжога

Наиболее информативны для диагностики острого панкреатита

- A) ультразвуковое исследование
- B) определения уровня ферментов поджелудочной железы в крови
- C) рентгенологическое исследование

Наиболее информативным исследованием при гастрите является:

- A) эндоскопия с биопсией
- B) рентгеноконтрастное исследование
- C) УЗИ
- D) иридодиагностика
- E) копрограмма

Наиболее информативным методом диагностики артерио-мезентериальной компрессии является:

- A) рентгеноконтрастное исследование с барием полипозиционное
- B) эндоскопия
- C) дуоденальное зондирование
- D) УЗИ
- E) копрограмма

Наиболее полную информацию о строении и возможных аномалиях желчевыводящих путей дает:

- A) УЗИ органов брюшной полости
- B) биохимическое исследование пузырной желчи
- C) холецистография

Наиболее типичные эндоскопические критерии НЯК:

- A) тусклая слизистая оболочка, наличие псевдополипов
- B) отсутствие сосудистого рисунка, повышенная кровоточивость слизистой оболочки, эрозии, язвы
- C) яркая гиперемия слизистой с лимфоидными фолликулами и язвами

Наиболее частым осложнением язвенной болезни у детей является:

- A) кровотечение
- B) перфорация
- C) пенетрация в поджелудочную железу
- D) малигнизация
- E) непроходимость

Наиболее частыми осложнениями при желчнокаменной болезни у детей является:

- A) обтурационная желтуха

- В) перфорация желчного пузыря
- С) эмпиема желчного пузыря

Наличие изжоги свидетельствует о:

- А) забросе желудочного содержимого в пищевод
- В) повышении кислотности желудочного содержимого
- С) диафрагмальной грыже
- Д) язвенной болезни желудка
- Е) гастродуодените

Недостовверным эндоскопическим признаком обострения дуоденита является:

- А) отечность
- В) гиперсекреция слизи
- С) картина "бульжной мостовой"
- Д) феномен "манной крупы"
- Е) гиперемия слизистой

Осложнения со стороны респираторного тракта могут быть вызваны наличием:

- А) гастроэзофагорефлюксной болезни
- В) язвенной болезни
- С) панкреатита
- Д) гастрита
- Е) желчнокаменной болезнью

Осложнениями эзофагита могут быть:

- А) варикоз вен пищевода
- В) укорочение пищевода
- С) метаплазия слизистой пищевода

Основным методом диагностики желчнокаменной болезни у детей является:

- А) биохимическое исследование пузырной желчи
- В) гепатобилисцинтиграфия
- С) УЗИ органов брюшной полости

Основным этиологическим фактором в развитии язвенной болезни является:

- А) стресс
- В) наличие *Helicobacter pylori*
- С) нарушение диеты

Основными признаками цирроза печени являются:

- А) стойкая желтуха
- В) гепатомегалия
- С) развитие признаков портальной гипертензии

Основными причинами развития острого панкреатита у детей является:

- А) лекарственные препараты
- В) пищевая аллергия
- С) острые бактериально-вирусные заболевания

Особенно предрасполагают к развитию холепатии:

- А) заболевания 12-перстной кишки
- В) хронический тонзиллит

- C) гастрит
- D) пневмония
- E) панкреатит

Особенности диетотерапии при первичной лактазной недостаточности:

- A) исключение овощей
- B) исключение круп, содержащих глютен
- C) исключение молока

Патогенетически обоснованным препаратом при лечении псевдомембранозного колита является:

- A) бисептол
- B) тетрациклин
- C) метронидазол

По результатам микроскопии дуоденального содержимого можно диагностировать заболевание желчного пузыря:

- A) дисхолию
- B) дискинезию
- C) холецистит
- D) аномалию
- E) калькулезный холецистит

Показанием к назначению тюбажей является:

- A) гипермоторная дискинезия желчевыводящих путей
- B) гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей
- C) заболевания с печени с внутрипеченочным холестазом

Препарат, нормализующий моторику желудочно-кишечного тракта:

- A) но-шпа
- B) фамотидин
- C) мотилиум
- D) венгер

При атрезии желчевыводящих путей возрастают показатели:

- A) связанного билирубина
- B) гематокрита
- C) креатинина
- D) глюкозы крови

При впервые выявленном гастрите или язвенной болезни 12-перстной кишки, ассоциированных с пилорическим хеликобактером рекомендуется:

- A) монотерапия
- B) тройная терапия
- C) квадротерапия

При диагностики эзофагита определяющим является метод:

- A) рентгенологический
- B) ультразвуковой
- C) эндоскопический

При кетоацидозе необходимо провести в первую очередь анализ на:

- A) сахар
- B) протромбин
- C) билирубин
- D) СРБ
- E) креатинин

При муковисцидозе наиболее часто отмечаются:

- A) водянистый стул
- B) судороги
- C) стеаторея

При муковисцидозе обязательно назначаются:

- A) блокаторы H-2-гистаминовых рецепторов
- B) антибиотики
- C) ферменты

При муковисцидозе чаще поражаются системы:

- A) сердечно-сосудистая и органы дыхания
- B) костно-мышечная
- C) желудочно-кишечная и органы дыхания

При недостаточности привратника не рекомендуется:

- A) начинать еду с кислого
- B) тепловые процедуры на эпигастрий
- C) мотилиум
- D) запивать водой пищу
- E) координакс

При недостаточности привратника нецелесообразно назначать:

- A) мезим-форте
- B) фестал
- C) мотилиум
- D) запивать водой пищу
- E) координакс

При непрерывно рецидивирующем течении язвенной болезни наименее эффективна:

- A) гипербарическая оксигенация
- B) лазеротерапия
- C) эндоскопическая санация
- D) акупунктура
- E) антациды

При подозрении на артерио-мезентериальную компрессию показано:

- A) Ro-исследование в вертикальной позиции
- B) Ro-исследование в горизонтальной позиции
- C) Ro -исследование в вертикальном, а затем - коленно-локтевом положении
- D) Ro-исследование в коленно-локтевом положении
- E) УЗИ с жидкостью

При подозрении на грыжу пищеводного отверстия диафрагмы необходимо провести:

- A) рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с проведением водно-сифонной пробы
- B) гастродуоденоскопию
- C) внутрижелудочную pH-метрию
- D) рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с барием
- E) УЗИ желудка

При подозрении на язвенную болезнь 12-перстной кишки не следует проводить:

- A) исследование кала на скрытую кровь
- B) гастродуоденоскопию
- C) дуоденальное зондирование
- D) рентгеноконтрастное исследование
- E) клинический анализ крови

При срыгивании и рвотах возникает:

- A) фарингит
- B) аспирационная пневмония
- C) трахеобронхит
- D) стоматит
- E) все вышеперечисленное

При хеликобактериозе не эффективен:

- A) денол
- B) фуразолидон
- C) препараты висмута
- D) спазмолитик
- E) макролид

При хроническом гастрите боли в животе:

- A) ночные
- B) зависят от локализации гастрита
- C) ранние и поздние

При целиакии в питании используют:

- A) рожь
- B) кукурузу
- C) овес
- D) пшеницу

При циррозах печени показанием к назначению глюкокортикоидной терапии является:

- A) степень гепатомегалии
- B) развитие портальной гипертензии
- C) активная стадия цирроза печени
- D) желудочно-кишечное кровотечение

Приступ кетоацидоза не провоцирует:

- A) интеркуррентное заболевание
- B) перекорм жирами, белками
- C) перекорм углеводами
- D) голодание
- E) повышенный питьевой режим

Причиной срыгивания у грудных детей является:

- A) незрелость эзофаго-кардиального отдела пищевода
- B) высокий тонус желудка в пилорическом отделе
- C) высокий тонус желудка в пилорическом отделе
- D) непостоянные расслабления нижнего пищеводного сфинктера
- E) все перечисленное

Развитие клинических признаков целиакии связано с введением в питание детей раннего возраста:

- A) овощей
- B) фруктов
- C) манной каши
- D) молока

Риск развития гепато- и холепатии повышается при наличии всех перечисленных факторов, кроме:

- A) наследственного
- B) перенесенного вирусного гепатита
- C) дисбактериоза
- D) воздушно-капельной инфекции
- E) желчнокаменной болезни

С течением дуоденита связана патология:

- A) хронический тонзиллит
- B) колиты
- C) пиелонефрит
- D) синдром билиарной дисфункции
- E) эзофагит

Среди осложнений при упорной рвоте не наблюдается:

- A) нарушений электролитного обмена
- B) эксикоза
- C) полиурии
- D) кетоацидоза
- E) алкалоза

У детей для стимуляции секреции целесообразно использовать:

- A) гистамин
- B) мясной бульон
- C) хлеб с водой
- D) кофеин
- E) овощной отвар

Ультразвуковыми маркерами острого панкреатита у детей является:

- A) повышение эхогенности ткани поджелудочной железы
- B) снижение эхогенности ткани поджелудочной железы

Уровень аминотрансфераз в терминальной стадии цирроза печени:

- A) резко повышен
- B) резко понижен
- C) нормальный или незначительно повышен
- D) нормальный или незначительно понижен

Характерными клиническими признаками первичной лактазной недостаточности являются:

- A) частый, водянистый, пенистый стул с кислым запахом
- B) плохие прибавки в весе
- C) гипертермия

Характерными морфологическими признаками целиакии являются:

- A) снижение высоты ворсин слизистой тонкой кишки
- B) отек слизистой 12-перстной кишки
- C) язвенно-некротические изменения толстой кишки

## История медицины

В каком учебном заведении России с 1754 года стали обучать будущих врачей?

- A) Военно-медицинской академии
- B) На медицинском факультете Московского университета
- C) В Дерптском университете
- D) В Санкт-Петербургском университете

Как называлась первая в мире система организации медицинской помощи сельскому населению России?

- A) Сельский врачебный участок
- B) Деревенская медицина
- C) Сельское здравоохранение
- D) Земская медицина
- E) Сельский фельдшерский участок

Как называлось первое постоянное высшее медицинское учебное заведение, основанное в России в 1707 году?

- A) Медицинская академия
- B) Медицинский факультет
- C) Госпитальная школа
- D) Зубоврачебная школа
- E) Медико-хирургическая академия

Назовите автора «Канона врачебной науки», по которому учились врачи разных стран мира более 600 лет.

- A) Абу Бакр Мухаммад Ар-Рази (Разес)
- B) Ибн Ан-Нафис
- C) Абу Али Ибн Сина (Авиценна)
- D) Теофраст фон Гоггейнгейм (Парацельс)
- E) Амбруаз Паре

Назовите имя выдающегося организатора советского здравоохранения, первого наркома здравоохранения СССР, создателя первой кафедры социальной гигиены в 1922 г.

- A) П.Г. Дауге
- B) В.М. Бонч-Бруевич
- C) Н.А. Семашко
- D) З.П. Соловьев
- E) М.И. Барсуков
- F) В.П. Лебедева

Назовите имя основоположника топографической анатомии и экспериментального направления в хирургии, внесшего большой вклад в развитие военно-полевой хирургии

- A) Ф. Эсмарх
- B) Ж.-Э. Пеан
- C) Н.И. Пирогов
- D) И.В. Буяльский

Назовите самый первый университет средневековой Европы, имевший медицинский факультет

- A) Падуанский
- B) Сорбонский
- C) Салернский
- D) Кембриджский
- E) Оксфордский
- F) Московский

С именем какого ученого связано первое применение эфирного наркоза в хирургии?

- A) Ф. Эсмарха
- B) Д. Листера
- C) Н.И. Пирогова
- D) У. Мортон
- E) Л. Пастера

## Общественное здоровье

К методам управления относят?

- A) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические,
- B) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, общественные или коллективные

Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны?

- A) административную, уголовную, гражданско-правовую
- B) уголовную, гражданско-правовую, административную
- C) административную, дисциплинарную, уголовную

Кто несет ответственность за вред причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи?

- A) медицинский работник
- B) медицинское учреждение
- C) органы управления здравоохранения

Основными источниками финансирования здравоохранения в настоящее время являются

- A) государственный бюджет
- B) средства обязательного медицинского страхования
- C) доходы от платных услуг населению
- D) все вышеперечисленное

Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий

- A) улучшении технологии оказания лечебно-профилактической помощи
- B) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- C) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- D) все вышеперечисленное

Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать

- A) перечень соответствующих видов медицинской помощи
- B) объемы медицинской помощи
- C) базовую программу обязательного медицинского страхования
- D) подушевой норматив финансирования здравоохранения
- E) все вышеперечисленное

Срок действия дисциплинарного взыскания

- A) один год
- B) 2 года
- C) три года

Укажите, какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким

- A) стационарная
- B) амбулаторно-поликлиническая
- C) скорая медицинская помощь
- D) санаторно-курортная

Факторы, оказывающие влияние на здоровье населения, являются

- A) генетические
- B) внешней среды
- C) образ жизни
- D) здравоохранение
- E) все вышеперечисленное

Цена медицинской услуги складывается из

- A) себестоимости и прибыли
- B) себестоимости, прибыли и рентабельности
- C) только из себестоимости

## Патофизиология

Активация калликреин-кининовой системы начинается с активации::

- A) фактора Хагемана
- B) высокомолекулярного кининогена
- C) прекалликреина
- D) брадикинина

Активную иммунизацию организма можно вызвать путем:

- A) введения антигенов
- B) введения специфических антител
- C) введения сенсibilизированных лимфоцитов-эффекторов
- D) введения иммуностимуляторов

Альвеолярная гипервентиляция может привести к нарушению кислотно-основного состояния организма по типу:

- A) метаболический алкалоз
- B) газовый алкалоз
- C) метаболический ацидоз
- D) газовый ацидоз

Болезнь Иценко-Кушинга связана с чрезмерной продукцией гормона: [html]Болезнь Иценко-Кушинга связана с чрезмерной продукцией гормона:

- A) тиреотропного
- B) адренокортикотропного
- C) гонадотропного
- D) соматотропного
- E) пролактина

Больной, 30 лет, обратился к врачу с жалобами на увеличение пальцев рук, носа, губ. За последний год дважды менял размер обуви на больший. Эти изменения наиболее вероятно обусловлены избыточной продукцией:

- A) кортиколиберина
- B) адренокортикотропного
- C) тиреотропного гормона
- D) соматотропного гормона
- E) гонадотропного гормона

Вторая стадия химического канцерогенеза называется: [html]Вторая стадия химического канцерогенеза называется:

- A) индукцией
- B) коканцерогенезом
- C) прогрессией
- D) промоцией
- E) проканцерогенезом

Выберите кариотип, характерный для синдрома Клайнфельтера:

- A) 22 пары аутосом + X0
- B) 23 пары аутосом + Y0
- C) 22 пары аутосом + XXУ
- D) 22 пары аутосом + XXX
- E) 23 пары аутосом + XX

Выберите причину развития ишемии

- A) перерезка периферического нерва
- B) тромбоз магистральной вены
- C) разрушение симпатических ганглиев
- D) тромбоз артерии
- E) затруднение лимфооттока

Выраженная лейкопения и тромбоцитопения наблюдается при анемии:

- A) железodefицитная
- B) апластическая
- C) острая постгеморрагическая
- D) сидеробластная
- E) гемолитическая

Гипервентиляция легких является компенсаторным механизмом при нарушении кислотно-основного равновесия по типу:

- A) метаболический алкалоз
- B) метаболический ацидоз
- C) газовый алкалоз
- D) газовый ацидоз

Главным звеном в патогенезе гломерулонефрита является:

- A) инфекционное воспаление мочевыводящих путей и мозгового вещества почек
- B) иммунное повреждение клубочков почек
- C) иммунное повреждение канальцев почек
- D) нарушение оттока мочи
- E) некроз канальцев почек

Главным звеном в патогенезе иммунного агранулоцитоза является:

- A) иммунное повреждение лимфоцитов
- B) иммунное повреждение моноцитов
- C) иммунное повреждение эритроцитов
- D) иммунное повреждение нейтрофилов
- E) иммунное повреждение тромбоцитов

Главным звеном в патогенезе лихорадки является:

- A) нарушение терморегуляции
- B) уменьшение синтеза ПГ E<sub>2</sub>
- C) понижение чувствительности холодových нейронов в центре терморегуляции
- D) повышение чувствительности холодových нейронов в центре терморегуляции
- E) повышение чувствительности тепловых нейронов в центре терморегуляции

Главным звеном в патогенезе пиелонефрита является:

- A) иммунное повреждение клубочков почек
- B) иммунное повреждение канальцев почек
- C) инфекционное воспаление мочевыводящих путей и мозгового вещества почек
- D) некроз канальцев и собирательных трубок
- E) нарушение оттока мочи

Главным звеном патогенеза гипогликемической комы является:

- A) гиперосмолярный синдром
- B) углеводное "голодание" миокарда
- C) некомпенсированный кетоацидоз
- D) углеводное и энергетическое "голодание" нейронов головного мозга

Главным механизмом жаропонижающего эффекта аспирина является:

- A) активация циклооксигеназы и повышение синтеза ПГЕ<sub>2</sub>
- B) блокирование фосфолипазы (ФЛА<sub>2</sub>)
- C) блокирование гистаминазы
- D) активация ФЛА<sub>2</sub>
- E) блокирование циклооксигеназы и снижение синтеза ПГЕ<sub>2</sub>

Главным признаком агранулоцитоза является:

- A) абсолютный лимфоцитоз
- B) абсолютная нейтропения
- C) относительная нейтрофилия

- D) абсолютная эозинофилия
- E) абсолютная нейтрофилия

Главным признаком острого лейкоза является:

- A) много бластных клеток в периферической крови и красном костном мозге
- B) опустошение (аплазия) красного костного мозга
- C) анемия
- D) тромбоцитоз
- E) лимфоцитоз

Дефицит соматотропина ведет к развитию:

- A) гипофизарного нанизма
- B) недостаточности надпочечников
- C) гипофункции щитовидной железы
- D) гигантизма
- E) акромегалии

Для аллергических заболеваний характерны изменения в системе лейкоцитов:

- A) нейтрофилия
- B) нейтропения
- C) моноцитоз
- D) лимфоцитоз
- E) эозинофилия

Для гипотиреоза характерен признак:

- A) повышение температуры тела
- B) понижение основного обмена
- C) повышение основного обмена
- D) тахикардия
- E) экзофтальм

Для крупозной пневмонии характерен тип дыхания

- A) частое глубокое дыхание (гиперпноэ)
- B) глубокое редкое дыхание
- C) частое поверхностное дыхание (полипноэ)
- D) дыхание Биота
- E) дыхание Куссмауля

Для обструктивного типа нарушения вентиляции легких характерно:

- A) снижение жизненной емкости легких
- B) снижение максимальной альвеолярной вентиляции
- C) увеличение минутного объема дыхания
- D) повышение индекса Тиффно
- E) снижение ОФV1сек

Для рестриктивного типа нарушения вентиляции легких характерно:

- A) снижение максимальной альвеолярной вентиляции
- B) снижение жизненной емкости легких
- C) увеличение минутного объема дыхания
- D) увеличение остаточного объема легких
- E) снижение индекса Тиффно

Дыхание Куссмауля свидетельствует о развитии у больного

- A) респираторного алкалоза
- B) метаболического алкалоза
- C) респираторного ацидоза
- D) метаболического ацидоза

Измерение концентрации свободного ионизированного кальция в двух соседних клетках почечного эпителия дали следующие результаты: клетка А -  $10^{-4}$ М; клетка В -  $10^{-7}$ М. Какая клетка повреждена?

- A) клетка А
- B) клетка В

Какой набор половых хромосом свидетельствует о хромосомном нарушении в женском организме:

- A) XXУ
- B) XY
- C) XX
- D) XXX
- E) У0

Какой набор половых хромосом характерен для синдрома Шерешевского-Тернера?

- A) XXX
- B) XY
- C) XO
- D) XX
- E) XXУ

Мегалобластический тип эритропоэза характерен для анемии:

- A) железодефицитной
- B) В12- фолиеводефицитной
- C) апластической
- D) анемии Минковского-Шоффара
- E) сидеробластной

Назовите главное звено в патогенезе отеков при нефротическом синдроме:

- A) повышение проницаемости сосудистой стенки
- B) понижение онкотического давления плазмы крови
- C) увеличение объема плазмы крови
- D) увеличение гидростатического давления в венозной части сосудистого русла
- E) снижение продукции антидиуретического гормона

Назовите главное звено в патогенезе сахарного диабета I типа:

- A) снижение синтеза инсулина в поджелудочной железе
- B) врожденный дефект инсулиновых рецепторов
- C) блокирование рецепторов к инсулину антителами
- D) уменьшение числа рецепторов к инсулину

Назовите главное звено в патогенезе сахарного диабета II типа:

- A) повреждение  $\beta$ - клеток островков Лангерганса вирусами
- B) иммунное повреждение  $\beta$ - клеток островков Лангерганса
- C) врожденные аномалии синтеза инсулина
- D) инсулинорезистентность
- E) повреждение  $\beta$  - клеток островков Лангерганса химическими веществами

Обезболивающий эффект аспирина и других НПВП обусловлен:

- A) блокированием циклооксигеназы
- B) активацией циклооксигеназы
- C) повышением чувствительности ноцицепторов
- D) уменьшением продукции опиоидных пептидов в ЦНС
- E) блокированием фосфолипазы A<sub>2</sub>

Основным звеном патогенеза диабетической комы у пациента сахарным диабетом I типа является:

- A) гиперкетонемия
- B) гипогликемия
- C) гипернатриемия
- D) гиперкалиемия
- E) лактатацидоз

Первая стадия химического канцерогенеза называется:

- A) инициацией
- B) коканцерогенезом
- C) прогрессией
- D) промоцией
- E) проканцерогенезом

При подпеченочной желтухе темный цвет моче придает пигмент:

- A) неконъюгированный билирубин
- B) конъюгированный билирубин
- C) уробилин
- D) стеркобилин

При снижении возбудимости дыхательного центра развивается тип дыхания:

- A) частое поверхностное дыхание (полипноэ)
- B) частое глубокое дыхание (гиперпноэ)
- C) дыхание типа Биота или Чейн-Стокса
- D) редкое глубокое дыхание с затрудненным вдохом
- E) редкое глубокое дыхание с затрудненным выдохом

При стенозе гортани развивается тип дыхания:

- A) частое поверхностное дыхание (полипноэ)
- B) частое глубокое дыхание (гиперпноэ)
- C) редкое глубокое дыхание с затрудненным вдохом
- D) редкое глубокое дыхание с затрудненным выдохом
- E) дыхание типа Биота

При уремии, эклампсии, кетоацидотической коме наблюдается дыхание:

- A) дыхание Куссмауля
- B) дыхание Биота
- C) полипноэ
- D) дыхание Чейн-Стокса
- E) стенотическое дыхание

Причиной поллинозов являются следующие аллергены

- A) пыльца деревьев и трав
- B) библиотечная пыль

- С) домашняя пыль
- Д) антибиотики
- Е) пищевые продукты

Ретикулоцитоз после острой кровопотери средней тяжести развивается:

- А) через 20 мин
- В) через 5-6 часов
- С) через 24-48 часов
- Д) через 4-5 суток
- Е) через 8-12 суток

Специфические черты болезни зависят от:

- А) реактивности организма
- В) условий, способствующих развитию болезни
- С) причины болезни
- Д) наследственных особенностей
- Е) резистентности организма

Укажите анемию, которая является гипохромной и микроцитарной:

- А) апластическая
- В) фолиево-дефицитная
- С) желездефицитная
- Д) иммунная гемолитическая
- Е) В12- дефицитная

Укажите вещества, относящиеся к молекулам адгезии:

- А) простагландины
- В) опсоины
- С) селектины и интегрины
- Д) активные фракции комплемента
- Е) лейкотриены

Укажите вещество, которое наиболее сильно расширяет коронарные сосуды при ишемии миокарда

- А) молочная кислота
- В) аденозин
- С) брадикинин
- Д) гистамин
- Е) CO<sub>2</sub>

Укажите вид отеков, в патогенезе которых ведущая роль принадлежит гидростатическому фактору:

- А) отеки при голодании
- В) отек Квинке
- С) отеки при нефротическом синдроме
- Д) отеки при сердечной недостаточности
- Е) отеки при печеночной недостаточности

Укажите внутриклеточный механизм компенсации гипоксии

- А) торможение гликолиза
- В) увеличение в клетке натрия
- С) активация ПОЛ
- Д) активация фосфолипазы А<sub>2</sub>
- Е) активация гликолиза

Укажите заболевание, для которого характерны следующие проявления: ожирение по верхнему типу, артериальная гипертензия, стрии на коже, склонность к гипергликемии:

- A) болезнь Аддисона
- B) болезнь Базедова-Грейвса
- C) болезнь Иценко-Кушинга
- D) болезнь Симмондса
- E) микседема

Укажите заболевание, развивающееся по I (реагиновому) типу гиперчувствительности:

- A) сывороточная болезнь
- B) атопическая бронхиальная астма
- C) тяжелая миастения
- D) гломерулонефрит
- E) иммунная гемолитическая анемия

Укажите заболевание, развивающееся по IV типу гиперчувствительности:

- A) крапивница
- B) иммунный агранулоцитоз
- C) сывороточная болезнь
- D) анафилактический шок
- E) контактный дерматит

Укажите заболевание, развивающееся по II типу гиперчувствительности:

- A) сывороточная болезнь
- B) ревматоидный артрит
- C) иммунная гемолитическая анемия
- D) атопическая бронхиальная астма
- E) анафилактический шок

Укажите заболевание, развивающееся по III типу гиперчувствительности:

- A) тяжелая миастения
- B) сывороточная болезнь
- C) иммунный агранулоцитоз
- D) крапивница
- E) иммунная гемолитическая анемия

Укажите изменение, характерное для артериальной гиперемии:

- A) увеличение -линейной и объемной скорости кровотока
- B) уменьшение линейной и объемной скорости кровотока
- C) снижение гидростатического давления в приносящих сосудах
- D) уменьшение количества функционирующих капилляров
- E) затруднение венозного оттока

Укажите изменение, характерное для венозной гиперемии:

- A) увеличение линейной и объемной скорости кровотока
- B) уменьшение фильтрации жидкости из сосудов в ткань
- C) замедление кровотока и увеличение гидростатического давления в венозной части сосудистого русла
- D) уменьшение артерио-венозной разницы по кислороду

Укажите медиатор воспаления и аллергии, который высвобождается из гранул тучных клеток:

- A) брадикинин
- B) гистамин
- C) простагландины
- D) лейкотриены
- E) ФАТ

Укажите медиатор воспаления и аллергии, который образуется из фосфолипидов клеточных мембран?

- A) брадикинин
- B) гистамин
- C) гепарин
- D) фактор хемотаксиса эозинофилов
- E) простагландин E

Укажите механизм, за счет которого увеличивается кислородная емкость крови при гипоксии?

- A) тахипноэ
- B) активация эритропоэза
- C) тахикардия
- D) увеличение МОС
- E) смещение кривой диссоциации оксигемоглобина влево

Укажите начальное звено патогенеза отеков при сердечной недостаточности:

- A) уменьшение минутного объема сердца
- B) повышение секреции ренина в ЮГА почек
- C) повышение содержания АДГ в крови
- D) повышение проницаемости сосудов
- E) повышение реабсорбции натрия и воды в почечных канальцах

Укажите обычную последовательность эмиграции лейкоцитов в очаг острого воспаления:

- A) моноциты, лимфоциты, нейтрофилы
- B) нейтрофилы, моноциты, лимфоциты
- C) моноциты, нейтрофилы, лимфоциты
- D) нейтрофилы, лимфоциты, моноциты

Укажите правильную последовательность стадий стресса:

- A) ст.резистентности - ст.истощения - реакция тревоги
- B) реакция тревоги - ст.истощения - ст.резистентности
- C) ст.резистентности - реакция тревоги - ст.истощения
- D) реакция тревоги - ст.резистентности - ст. истощения

Укажите причину гипоксии гемического (кровяного) типа:

- A) эмфизема легких
- B) недостаточность митрального клапана
- C) миокардит
- D) гиповитаминоз В12
- E) пневмония

Укажите причину гипоксии дыхательного типа:

- A) снижение  $pO_2$  в воздухе
- B) недостаточность митрального клапана

- С) отравление нитратами
- Д) гиповитаминоз В12
- Е) ↓ возбудимости дыхательного центра

Укажите причину гипоксии циркуляторного типа:

- А) анемия
- В) гиповитаминоз В12
- С) ↓ возбудимости дыхательного центра
- Д) миокардит
- Е) отравление угарным газом

Укажите причину перегрузки давлением левого желудочка сердца:

- А) недостаточность митрального клапана
- В) недостаточность аортального клапана
- С) легочная артериальная гипертензия
- Д) стеноз устья аорты
- Е) незаращение межжелудочковой перегородки

Укажите причину перегрузки объемом левого желудочка сердца:

- А) стеноз устья аорты
- В) недостаточность аортального клапана
- С) недостаточность трикуспидального клапана
- Д) артериальная гипертензия
- Е) легочная артериальная гипертензия

Укажите синдром, для которого характерны: увеличение в крови желчных кислот, зуд кожи, брадикардия, снижение АД, вспенивание мочи при встряхивании:

- А) холемия
- В) гепатолиенальный
- С) синдром гепато-целлюлярной недостаточности
- Д) ахолия
- Е) цитолитический

Укажите фактор, играющий главную роль в развитии экссудации и отека при воспалении:

- А) расширение приносящих сосудов
- В) замедление кровотока
- С) нарушение лимфооттока
- Д) повышение проницаемости сосудистой стенки
- Е) увеличение числа функционирующих капилляров

Укажите цитокины, которые играют роль эндогенных пирогенов:

- А) ИЛ-2 и ФНОβ
- В) ИЛ-3 и интерферон-γ
- С) ИЛ-5 и ИЛ-8
- Д) ИЛ-1, ИЛ-6 и ФНОα
- Е) ИЛ-12 и интерферон-β

Что такое этиология?

- А) учение о совокупности условий, вызывающих развитие заболеваний
- В) учение об общих закономерностях развития болезни
- С) учение о причинах и условиях возникновения болезни
- Д) учение о сущности болезни и ее исходах

## Детская хирургия

Болевой синдром при мягкотканых саркомах периферической локализации возникает: 1. при прорастании в мышцы 2. при прорастании в кость 3. при сдавлении сосудисто-нервного пучка

- A) 1,2
- B) 1,3
- C) 2,3

Болезнь Гиршпрунга - это:

- A) врожденное отсутствие или резкое недоразвитие интрамуральных нервных ганглиев в стенке кишки
- B) рубцовый стеноз стенки кишки
- C) врожденная дилатация кишки

В каких случаях требуется срочная консультация хирурга при подозрении на "острый живот":

- A) рвота + лихорадка
- B) невозможность пропальпировать у ребенка живот
- C) беспокойство, наличие папулезной сыпи на брюшной стенке

В каком возрасте наиболее часто встречается нефробластома

- A) 10-15 лет
- B) 1-15 лет
- C) 1-4 года
- D) 0-2 года

В каком возрасте наиболее часто встречается саркома мягких тканей и саркома Юинга

- A) 10-15 лет
- B) 1-15 лет
- C) 1-4 года
- D) 0-2 года

В начальной стадии деструктивной пневмонии рентгенологически выявляется:

- A) напряженный пиопневмоторакс
- B) пневмоторакс
- C) инфильтрат
- D) плащевидный плеврит
- E) абсцесс

В первую очередь больному с анафилактическим шоком необходимо ввести: 1. Атропин 2. Адреналин 3. Пипольфен 4. Промедол

- A) 1,3
- B) 2
- C) 3,4

В течении некротической флегмоны отмечают периоды: 1. образование начального инфильтрата 2. быстрое распространение 3. некроза и абсцедирования 4. септикопиемии 5. раневого истощения

- A) 1, 2, 3, 5

В) 1, 3, 5

В течении ожоговой болезни различают следующие фазы: 1. острая токсемия 2. септикопиемия 3. ожоговый шок 4. реконвалесценция

А) 2, 3, 4

В) 1, 2, 3, 4

Водянка оболочек яичка у детей до 3 лет связана

А) с необлитерированным вагинальным отростком брюшины

В) с гиперпродукцией водяночной жидкости

С) с нарушением лимфооттока

Д) со слабостью передней брюшной стенки

Е) с повышенной физической нагрузкой

Возникновению варикоцеле слева у детей могут способствовать следующие факторы: 1. быстрый рост ребенка в период полового созревания, 2. вариант впадения яичковых вен слева, 3. нарушение клапанного механизма яичковых вен, 4. нарушения облитерации влагалищного отростка брюшины

А) 1, 2

В) 1, 3, 4

С) 1, 2, 3, 4

Возраст особо интенсивного роста гемангиомы: : Возраст особо интенсивного роста гемангиомы:

А) первое полугодие жизни

В) после года

С) в 7-10 лет у взрослых

Временными критериями поздней спаечной кишечной непроходимости являются:

А) 21 и более день после операции

В) 2 - 4 день после операции

С) 4 - 21 день после операции

Врожденная непроходимость 12-перстной кишки часто сочетается со следующими пороками развития: 1. синдромом Дауна 2. врожденными пороками сердца 3. другими пороками желудочно-кишечного тракта 4. пороками опорно-двигательного аппарата 5. пороками ЦНС 6. синдромом Беквита- Видемана

А) 2, 3, 4, 6

В) 2, 3, 4

С) 1, 2, 3, 4, 5

Выявление каких симптомов способствует ранней диагностике врожденного вывиха бедра: 1. симптом "соскальзывания" или "щелчка" 2.

симптом ограничения отведения бедер 3. асимметрия паховых складок на бедрах 4. абсолютное укорочения конечности 5. хромота 6. симптом относительного укорочения конечности

А) 3, 5, 6

В) 3, 4, 5, 6

С) 1, 2, 3, 6

Гнойный мастит следует дифференцировать: : Гнойный мастит следует дифференцировать:

А) рожистое воспаление

- В) физиологическое нагрубание молочных желез
- С) некротической флегмоной

Грыжа пупочного канатика (омфалоцеле) часто сочетается со следующими пороками развития: 1. пороками желудочно-кишечного тракта 2. пороками мочевыделительной системы 3. пороками опорно-двигательного аппарата 4. врожденными пороками сердца 5. синдромом Беквита-Видемана

- А) 1, 2, 5
- В) 1, 2, 3, 4, 5
- С) 4, 5

Дети с инородными телами желудка и кишечника требуют госпитализации, если: 1. инородное тело острое или остроконечное, режущее 2. инородное тело более 5 см 3. проглоченный предмет не вышел естественным путем в течение 4-5 дней 4. у ребенка появились боли в животе

- А) 1, 2
- В) 1, 3, 4
- С) 1, 2, 3, 4

Дифференциальный диагноз болезни Легг-Кальве-Пертеса необходимо проводить с:

- А) посттравматическим кокситом
- В) серозным кокситом
- С) юношеским эпифизеолизом головки бедренной кости
- Д) ревматоидным кокситом

Дифференциальный диагноз острого гематогенного остеомиелита у детей необходимо проводить: 1. со специфическим процессом в кости 2. с рахитом 3. с подкожной флегмоной 4. с травмой 5. с опухолью кости

- А) 2, 3
- В) 1, 4, 5

Для диагностики о. аппендицита у детей до 3 лет на II этапе (госпитальном) используются:

- А) в/м введение димедрола и осмотр на руках у мамы
- В) осмотр под медикаментозным сном
- С) осмотр во время кормления

Для диагностики о. живота у детей до 3-х лет на I этапе (догоспитальном) используются: 1. в/м введение анальгетиков 2. осмотр во время естественного сна 3. осмотр на руках у мамы 4. осмотр под медикаментозным сном 5. осмотр во время имитации кормления

- А) 2, 3, 5
- В) 1, 4
- С) 1, 2, 5

Для дифференциальной диагностики ущемленной паховой грыжи и остро возникшей водянки семенного канатика показаны: 1. диафаноскопия 2. обзорная рентгенограмма брюшной полости 3. пальпация наружного пахового кольца 4. УЗИ

- А) 1, 4
- В) 2, 3
- С) 1, 3, 4

Для закрытой травмы живота с повреждением полого органа характерно:1. укорочение перкуторного звука в отлогих местах2. выраженные симптомы раздражения брюшины3. симптом "ваньки-встаньки"4. наличие свободного газа в брюшной полости на обзорной рентгенограмме5. олигоурия или анурия6. симптом исчезновения печеночной тупости

- A) 1,3,5,6
- B) 3,4,5
- C) 2,4,6
- D) 3,4,6

Для закрытой травмы селезенки характерны симптомы:1. френикус-симптом2. опоясывающие боли3. укорочение перкуторного звука в левой половине живота4. выраженные симптомы раздражения брюшины5. лейкоцитоз6. лейкопения7. снижение артериального давления

- A) 1,3,5,7
- B) 2,4,6
- C) 1,5,7
- D) 3,4,7

Для кисты общего желчного протока существует классическая триада симптомов:

- A) боли в животе, желтуха, опухолевидное образование брюшной полости
- B) желтуха, рвота, опухолевидное образование в животе
- C) боли в животе, рвоты, ахоличный стул
- D) рвота, ахоличный стул, гипертермия

Для клиники врожденной мышечной кривошеи характерно1. веретенообразное утолщение средней или нижней трети кивательной мышцы2. спастический паралич шейных мышц3. отставание в росте одной из кивательных мышц4. гипоплазия лицевого скелета5. высокое стояние надплечий, лопаток

- A) 1,3,4,5
- B) 2,3,5

Для купирования судорог используются:1. гормоны2. лазикс3. реланиум4. ГОМК5. миорелаксанты6. препараты барбитуровой кислоты

- A) 1, 2, 6
- B) 3, 4, 5, 6
- C) 1, 2, 6

Для лечения болезни Гиршпрунга с локализацией зоны аганглиоза в ректосигмоидном отделе применяются:

- A) сифонные клизмы
- B) электростимуляция кишечника
- C) брюшно-промежностная проктопластика
- D) сфинктеромиотомия внутреннего сфинктера
- E) медикаментозная терапия (прозерин, церукал)

Для нейробластомы характерна локализация:1. брюшная полость2. переднее средостение3. малый таз4. забрюшинное пространство 5. среднее средостение6. головной мозг7. заднее средостение

- A) 1, 2
- B) 5, 6
- C) 4, 7

Для о. гематогенного остеомиелита (септико-пиемической формы) характерны ранние симптомы: 1. острое начало 2. постепенное начало 3. гипертермия 4. нарушение функции 5. резкая локальная боль 6. боль при перкуссии 7. летучие боли в суставах

- A) 1, 3, 4, 5, 6
- B) 2, 4, 7

Для обструктивного гидронефроза наиболее характерно:

- A) боль, симптом пальпируемой опухоли
- B) изменения в анализах мочи, макрогематурия
- C) повышение артериального давления
- D) дизурия

Для перелома костей основания черепа характерны: 1. кровотечение по задней стенке глотки 2. симптом "очков" 3. анизокория 4. ликворея и кровотечение из слухового прохода 5. наличие "светлого промежутка"

- A) 1, 2, 4
- B) 2, 3, 5

Для подвывиха головки лучевой кости у детей характерны: 1. резко болезненное ротационное движение предплечья 2. отсутствие движений в локтевом суставе 3. ограничение движений в локтевом суставе 4. деформация локтевого сустава 5. в анамнезе - тракция за руку

- A) 2, 4, 5
- B) 1, 3, 5

Для поднадкостничного перелома длинных трубчатых костей характерны: 1. боль 2. патологическая подвижность 3. крепитация 4. потеря функции 5. деформация 6. отек мягких тканей 7. гематома мягких тканей

- A) 1, 3, 4, 5
- B) 2, 3, 4

Для подтверждения диагноза кишечной инвагинации ребенку необходимо выполнить:

- A) пальпацию живота в медикаментозном сне, биохимические анализы крови
- B) УЗИ брюшной полости или ирригоскопию
- C) обзорную рентгенограмму брюшной полости, сфинктеротономию

Для псевдофурункулеза характерно: 1. поражение волосяных мешочков сальных желез 2. поражение потовых желез 3. болеют новорожденные 4. болеют дети других возрастных групп

- A) 1, 2, 4
- B) 2, 3
- C) 1, 3, 4

Для тератом характерна локализация: 1. головной мозг 2. переднее средостение 3. брюшная полость 4. яичник 5. заднее средостение 6. забрюшинное пространство 7. крестцово-копчиковая область

- A) 4, 5, 6
- B) 1, 3
- C) 2, 4, 7

Для транспортной иммобилизации при подозрении на переломы костей конечностей применяют: 1. гипсовую лонгету 2. циркулярную гипсовую повязку 3. лейкопластырное или скелетное вытяжение 4. шину Крамера 5. шину Дитерихса 6. подручные средства

- A) 4, 5, 6
- B) 2, 3, 4
- C) 1, 3, 4

Для трещины слизистой прямой кишки характерны: 1. боли при дефекации 2. боли в животе 3. мелена 4. hematochezia

- A) 1, 4
- B) 1, 2, 4
- C) 2, 3

Для установления диагноза черепно-мозговой травмы у детей применяются исследования: 1. эхоэнцефалография 2. люмбальная пункция 3. спирометрия 4. краниография 5. офтальмоскопия 6. электрокардиография 7. компьютерная томография, ЯМР

- A) 4, 5, 6
- B) 1, 2, 4, 5, 7
- C) 1, 2, 3, 4

Долихоколон возникает вследствие: Долихоколон возникает вследствие:

- A) аганглиоза кишки
- B) диспропорции роста
- C) миелодисплазии
- D) нарушения поворота средней кишки

Желудочно-пищеводный рефлюкс осложняется: 1. стенозом пищевода на границе средней и нижней трети 2. дивертикулумом пищевода 3. язвенно-эрозивным эзофагитом 4. респираторным синдромом 5. хронической анемией

- A) 1, 3, 4, 5
- B) 1, 2, 5
- C) 2, 3, 4

Индекс Андронеску - это: Индекс Андронеску - это:

- A) отношение окружности живота к росту ребенка в %
- B) отношение окружности живота к окружности грудной клетки в %
- C) отношение окружности грудной клетки к росту ребенка в %

Инородные тела пищевода у детей проявляются симптомами: 1. боль (беспокойство), усиливающаяся при глотании 2. слюнотечение 3. отказ от пищи 4. цианоз 5. дисфагия

- A) 2, 3, 4
- B) 1, 2, 3, 5
- C) 1, 3, 4, 5

К желудочно-пищеводному рефлюксу приводят анатомические нарушения: 1. тупой угол Гиса 2. высокое стояние купола диафрагмы 3. спленомегалия 4. широкое эзофагеальное кольцо 5. зубчатая линия пищевода выше эзофагеального кольца

- A) 1, 4, 5
- B) 1, 2, 4
- C) 3, 4, 5

К непроникающим повреждениям почки относятся: К непроникающим повреждениям почки относятся:

- A) нарушение целостности чашечно-лоханочной системы
- B) разрыв паренхимы с уротематомой
- C) размоложение почки
- D) ушиб почки 1ст., подкапсульный разрыв почки

К причинам кишечной инвагинации у детей грудного возраста относятся: 1. аганглиоз кишечной стенки 2. незрелость илеоцекального клапана 3. высокая подвижность толстой кишки 4. дискоординация кишечной перистальтики 5. полип прямой кишки

- A) 1, 4, 5
- B) 1, 2, 4
- C) 3, 5
- D) 2, 3, 4

Какие из перечисленных АФО способствуют возникновению гематогенного остеомиелита: 1. концевой тип строения сосудов 2. недостаточное развитие коллатералей 3. тонкий и нежный эпидермис 4. рыхлость и гидрофильность подкожной клетчатки 5. разветвленная сосудистая сеть и замедление кровообращения

- A) 3, 4, 5
- B) 1, 2, 5

Кишечная инвагинация это: Кишечная инвагинация это:

- A) обтурационная кишечная непроходимость
- B) странгуляционная кишечная непроходимость
- C) смешанная кишечная непроходимость

Клиника при клонических судорогах 1. быстро начинаются 2. медленное развитие судорог 3. охватывает крупные мышцы 4. охватывает мелкие мышцы 5. продолжительные 6. быстро проходящие

- A) 1, 4, 6
- B) 2, 3, 4
- C) 1, 5, 6

Клиника при тонических судорогах 1. быстро начинаются 2. медленное развитие судорог 3. охватывают крупные мышцы 4. охватывают мелкие мышцы 5. продолжительные 6. быстро проходящие

- A) 1, 4, 6
- B) 2, 3, 5
- C) 2, 4, 6

Клиническая картина инородного тела дыхательных путей включает: 1. приступообразный кашель 2. затрудненное дыхание 3. удушье 4. позывы на рвоту 5. лихорадку 6. потерю голоса

- A) 1, 3, 5
- B) 1, 2, 3, 4, 6
- C) 2, 3, 4, 6

Клинические проявления болезни Легга-Пертеса-Кальве чаще начинаются::Клинические проявления болезни Легга-Пертеса-Кальве чаще начинаются:

- A) в периоде новорожденности
- B) в грудном возрасте
- C) в возрасте 4-6 лет
- D) в школьном возрасте

Консервативное лечение врожденной косолапости необходимо начинать::Консервативное лечение врожденной косолапости необходимо начинать:

- A) с первой недели жизни
- B) после 6 месяцев
- C) после 3 лет
- D) в школьном возрасте

Крестцово-копчиковую тератому оперируют в возрасте::Крестцово-копчиковую тератому оперируют в возрасте:

- A) после года
- B) после 3 лет
- C) до 3 месяцев

Критерии синдрома рвоты и срыгивания у детей старше 7 дней:1. повторяющаяся рвота и срыгивания на протяжении 8 часового отрезка времени2. ежедневная рвота и/или срыгивания3. рвота «фонтаном»4. признаки дегидратации и/или снижение массы тела5. рвота створоженным молоком6. видимая перистальтика желудка

- A) 1, 3, 4
- B) 3, 5, 6
- C) 2, 4

Критериями геморрагического синдрома у новорожденных являются:1. кровянистые выделения из носа, ротовой полости, ануса, уретры2. снижение возрастной нормы показателей красной крови на 20% и более3. бледность кожи, слизистых4. определение притупления перкуторного звука над легкими5. притупление перкуторного звука в отлогих местах брюшной полости6. синюшное окрашивание мошонки (половой губы) и/ или пупочной области

- A) 2, 4, 5
- B) 1, 2, 3, 6

Критериями механической обтурационной кишечной непроходимости являются:1. рвота2. побледнение3. боли в животе4. вздутие живота5. тахикардия и снижение АД6. отсутствие отхождения стула и газов7. примесь крови к стулу

- A) 1, 2, 6, 7
- B) 1, 3, 4, 6
- C) 2, 3, 7
- D) 2, 5, 7

Критериями понятия "хронический запор" у детей являются::Критериями понятия "хронический запор" у детей являются:

- A) дефекация через 48 часа и более, болезненная дефекация
- B) нарушение возрастного ритма дефекации 2 месяца и более, расстройство здоровья ребенка

Критериями синдрома дыхательной недостаточности у новорожденных считаются следующие признаки: 1. любая степень цианоза 2. цианоз носогубного треугольника 3. частота дыханий менее 30 или более 60 4. пенистые выделения изо рта и носа 5. частота сердцебиений более 140 6. шумное дыхание 7. участие вспомогательных мышц в дыхании

- A) 1, 3, 6, 7
- B) 2, 3, 7
- C) 1, 4, 5

Критериями синдрома нарушения выделительной функции кишечника у новорожденных являются: 1. вздутие живота 2. аускультативно отсутствие перистальтики 3. видимая перистальтика кишечника 4. срыгивания с патологическими примесями 5. отсутствие отхождения мекония или стула в течение 24 часов и более 6. признаки дегидратации 7. беспокойство ребенка

- A) 1, 2, 3, 6
- B) 1, 5, 7
- C) 2, 4, 7

Критериями синдрома рвоты и срыгивания в первые 7 дней жизни являются: 1. рвота желчью 2. срыгивания или рвота более 2-х раз за 8 часовой отрезок времени 3. вздутие живота западение живота 4. отсутствие стула 5. потеря массы тела более 16% 6. любая степень дегидратации

- A) 1, 2
- B) 2, 3
- C) 2, 4
- D) 2, 6

Купирование отека легких у детей на догоспитальном этапе начинается с:

- A) интубации трахеи
- B) проведения ИВЛ
- C) введения лазикса
- D) введения эуфилина
- E) ингаляции 100% кислорода через 33% спирт
- F) введения глюкокортикоидов

Лечебная тактика при аппендикулярном абсцессе заключается в: 1. антибиотикотерапия 2. физиотерапия местно 3. оперативное вмешательство 4. постельный режим 5. инфузионная терапия 6. кортикостероиды

- A) 1, 2, 3, 4, 5
- B) 2, 3, 4, 6
- C) 4, 5, 6

Лечебная тактика при аппендикулярном инфильтрате заключается в: 1. антибиотикотерапия 2. физиотерапия местно 3. оперативное вмешательство 4. постельный режим 5. инфузионная терапия 6. кортикостероиды

- A) 1, 3, 6
- B) 2, 4, 5, 6
- C) 1, 2, 4, 5

Мелена возникает при:

- A) геморрагической болезни новорожденных, портальной гипертензии, язвенной болезни желудка и дуоденум

В) дивертикуле Меккеля, полипе прямой кишки, трещине слизистой прямой кишки

Местными осложнениями гематогенного остеомиелит являются: Местными осложнениями гематогенного остеомиелит являются:

- А) патологический перелом
- В) гипотрофия мягких тканей
- С) остеопороз
- Д) пролежень

Методы лечения врожденного вывиха бедра в возрасте 1 месяца: 1. физиолечение 2. ЛФК 3. массаж 4. широкое пеленание 5. шины - распорки 6. подушка Фрейка 7. хирургическое

- А) 1, 4, 6
- В) 3, 5, 6
- С) 1, 2, 3

Мультикистозная дисплазия это:

- А) замещение участка почки кистой
- В) одна почка замещена кистозными полостями полностью

На какие сутки после аппендэктомии возникают инфекционные осложнения:

- А) 1-3
- В) 4-6
- С) 7-9

Наиболее значимые факторы для диагностики ожогового шока: 1. степень ожога 2. площадь ожога 3. пол 4. возраст 5. состояние гемодинамики 6. клинический анализ крови с гематокритом 7. биохимические показатели крови

- А) 5, 6, 7
- В) 1, 2, 4, 5, 6
- С) 3, 4, 5

Наиболее информативным методом ранней диагностики деструктивной пневмонии является:

- А) УЗИ
- В) радиоизотопное исследование
- С) плевральная пункция
- Д) рентгенография грудной клетки

Наиболее частой причиной недержания мочи у детей является мочевого пузыря

- А) гиперреактивный адаптированный
- В) гипореактивный неадаптированный
- С) гиперреактивный неадаптированный
- Д) гипореактивный адаптированный

Наиболее частыми общими осложнениями гематогенного остеомиелита являются: 1. деструктивная пневмония 2. гиперспленизм 3. перикардит 4. токсическая нефропатия 5. желтуха

- А) 2, 3, 4
- В) 1, 3, 4
- С) 1, 3, 5

Начальными признаками дегидратации у новорожденных являются 1. снижение массы тела более 5% в течение суток 2. сухость слизистых полости рта 3. отсутствие мочеиспускания в течение 12 часов 4. снижение тургора тканей 5. западение родничка 6. заострившиеся черты лица

- A) 1, 2, 5
- B) 2, 3
- C) 1, 4, 5, 6

Некротический энтероколит в стадии перфорации проявляется рентгенологически:

- A) повышенное равномерное газонаполнение кишечника
- B) неравномерное газонаполнение кишечника, уровни
- C) локальное затемнение брюшной полости
- D) выпрямление контуров кишечных петель
- E) пневматоз кишечной стенки
- F) «газ портальной системы печени»
- G) гидроперитонеум, свободный газ в брюшной полости

Нефробластома метастазирует 1. в лимфоузлы 2. в легкие 3. в печень 4. в кости 5. в кожу 6. в мягкие ткани орбиты 7. в костный мозг

- A) 2, 6, 5
- B) 1, 2, 3, 4
- C) 4, 5, 7

Объективным методом диагностики болезни Гиршпрунга является:

- A) ректальная манометрия
- B) определение тканевой ацетилхолинэстеразы
- C) электромиография промежности
- D) компьютерная томография

Объем обследования при подозрении на высокий уровень кровотечения из пищеварительного тракта включает: 1. ФГДС 2. зондирование желудка 3. радиоизотопное исследование 4. лапароскопия 5. рентгенография ЖКТ с контрастом 6. фиброколоноскопия 7. ирригоскопия

- A) 1, 2, 5
- B) 2, 3, 4, 7
- C) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
- D) 4, 6, 7

Обязательный объем обследования при подозрении на закрытую травму живота:

- A) рентгенография ЖКТ с контрастом, ан.мочи по Ничипоренко
- B) обзорная рентгенография брюшной полости в вертикальном положении, УЗИ брюшной полости, ан мочи на амилазу
- C) в/в урография, лапароскопия

Омфалоцеле это:

- A) истинная грыжа
- B) ложная грыжа
- C) аномалия желточного протока
- D) аномалия пуповины

Оперативное лечение врожденной мышечной кривошеи применяют

- A) сразу после рождения

- В) в возрасте 3-4 лет
- С) после 10 лет

Оптимальный оперативный доступ для нефрэктомии по поводу нефробластомы

- А) доступ Пфанненштиля
- В) люмботомия
- С) доступ Волковича-Дьяконова
- Д) поперечная лапаротомия

Основной причиной гидронефроза считают:

- А) рецидивирующий пиелонефрит;
- В) нарушение сократительной способности лоханки;
- С) наличие обструкции в прилоханочном отделе мочеточника
- Д) снижение почечного кровотока

Основным урографическим симптомом при нефробластоме является:

- А) Расширение лоханки и чашек
- В) Затекание контрастного вещества под капсулу почки
- С) Деформация почечной лоханки и чашечек
- Д) "Немая почка"

Основными методами диагностики гидронефроза являются:1. ультразвуковое сканирование2. экскреторная урография3. цистография4. радионуклидное исследование5. томография6. почечная ангиография

- А) 1, 5, 6
- В) 2, 3, 4
- С) 1, 2, 4

Основными признаками клинической смерти являются:1. судороги2. отсутствие пульса на сонной артерии3. отсутствие самостоятельного дыхания4. широкие зрачки5. отсутствие сознания6. бледность кожных покровов и акроцианоз7. узкие зрачки

- А) 2, 5, 6
- В) 2, 3, 4, 5, 6
- С) 1, 2, 6, 7

Основными симптомами ожога ротоглотки и пищевода являются:1. диарея2. дисфагия3. саливация4. анемия5. наложения фибрина на слизистых

- А) 2,3,5
- В) 2,3,4
- С) 1,2,3

Особенности, предрасполагающие к распространению перитонита у детей:

- А) недоразвитие большого сальника, преобладание экссудации в воспалительном процессе
- В) особенности возбудителя, малый объем брюшной полости

Оценка эффективности проводимых реанимационных мероприятий определяется следующими симптомами:1. сужение зрачков2. сухость склер глазных яблок3. определение пульсовой волны на сонных артериях 4. улучшение цвета кожных покровов5. расширение зрачков6. экскурсия грудной клетки

- А) 1, 3, 4, 6
- В) 1, 2, 4

С) 3, 4, 5

Патогенез остеохондропатий:

- А) идиопатический остеонекроз
- В) посттравматический остеонекроз
- С) воспалительные процесс
- Д) специфическая инфекция

Паховая грыжа у детей до 3 лет связана

- А) с необлитерированным вагинальным отростком брюшины
- В) с повышенной физической нагрузкой
- С) с нарушением лимфооттока
- Д) со слабостью передней брюшной стенки

Первая помощь на этапе родильного дома новорожденному с подозрением на кишечную непроходимость включает.1. прекращение энтерального питания2. Введение зонда в желудок3. Введение газоотводной трубки в прямую кишку4. Назначение инфузионной терапии5. Медикаментозную стимуляцию перистальтики

- А) 1, 2, 5
- В) 1, 2, 3
- С) 1, 4, 5

Первая помощь при ожоге полости рта и пищевода едкими жидкостями заключается в:

- А) промывании желудка через зонд
- В) проведении инфузионной терапии
- С) назначении обильного питья

Первая помощь при отморожении конечности состоит:1. в растирании снегом, шерстью2. в погружении в теплую воду3. в наложении термоизолирующей повязки4. в погружении в прохладную ванну с постепенным повышением температуры воды5. во введении сосудорасширяющих средств

- А) 3, 4
- В) 1, 2, 5
- С) 1, 5

Первая помощь ребенку с гастрошизис в родильном доме включает:1. наложение пластикового мешка на эвентрированные внутренности и сухой стерильной повязки2. наложение сухой стерильной повязки на эвентрированные внутренности3. введение желудочного зонда4. согревание ребенка в кювезе5. введение обезболивающих препаратов

- А) 2, 3, 4, 5
- В) 1, 3, 5
- С) 1, 3, 4, 5

Пигментный невус подлежит немедленному удалению с морфологическим исследованием, если наблюдается:

- А) при любых изменениях невуса
- В) усиление пигментации невуса
- С) изъязвление невуса
- Д) кровоточивость невуса
- Е) появление «дочерних» невусов
- Ф) увеличение регионарных лимфоузлов

Пилоростеноз на специализированном этапе выявляется с помощью

- А) УЗИ органов брюшной полости
- В) фиброэзофагогастро дуоденоскопии
- С) контрастной рентгенографии ЖКТ
- Д) биохимического исследования крови
- Е) компьютерной томографии

Подозрение на опухоль забрюшинного пространства требует обследования: 1. обзорную рентгенографию брюшной полости 2. экскреторную урографию 3. цистоскопию 4. ультразвуковое исследование 5. анализ суточной мочи на катехоламины 6. костномозговую пункцию 7. рентгенографию грудной клетки 8. компьютерную томографию брюшной полости и забрюшинного пространства

- А) 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8
- В) 2, 3, 4, 5
- С) 4, 5, 6, 7

Показанием к проведению микционной цистогграфии является

- А) учащенное болезненное мочеиспускание
- В) нарушение функционального состояния почек
- С) подозрение на наличие аномалий развития мочевого пузыря и уретры
- Д) подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса

Показанием к электродефибрилляции сердца является: Показанием к электродефибрилляции сердца является:

- А) отсутствие пульса на сонных артериях
- В) отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца в течение 1 минуты
- С) максимальное расширение зрачков
- Д) регистрация фибрилляции сердца на ЭКГ
- Е) отсутствие сознания и дыхания

Показаниями для госпитализации детей с гнойной хирургической инфекцией являются: 1. локализация гнойного очага на лице, промежности, в проекции крупных суставов 2. местные проявления гнойной инфекции у новорожденного 3. подчелюстной лимфаденит 4. фурункул предплечья 5. инфицированная сааина голени и регионарный лимфаденит

- А) 1, 2, 5
- В) 3, 4

Показаниями для дренирования брюшной полости являются: 1. инфильтрат 2. абсцесс 3. перитонит I стадии 4. кровотечение 5. перитонит II стадии 6. неполностью удаленный червеобразный отросток

- А) 1, 2, 5, 6
- В) 3, 5, 6
- С) 5, 6
- Д) 2, 4, 6

Показаниями к консервативной дезинвагинации в детском хирургическом отделении являются:

- А) возраст больного до 1 года срок заболевания до 12 часов
- В) отрицательная сумма прогностически сильных признаков
- С) положительная сумма прогностически сильных признаков, отсутствие признаков перитонита

Показаниями к уронефрологическому обследованию являются:1. артериальная гипертензия,2. патологические анализы мочи,3. пороки развития наружных половых органов,4. рецидивирующие боли в животе,5. необъяснимые подъемы температуры тела,6. дизурия

- A) 2, 3, 4, 5
- B) 1, 4, 5, 6
- C) 1, 2, 3, 4, 5, 6

Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе:1. приподнять ножной конец2. положить на твердую ровную поверхность3. положить валик под шею4. разгибание в атланто-окципитальном сочленении5. вывести нижнюю челюсть6. подложить валик под плечи

- A) 2, 4, 5, 6
- B) 3, 4, 5
- C) 1, 2, 3

Предоперационная подготовка больного с о. аппендицитом проводится при наличии:1. перитонита I стадии2. инфильтрата3. перитонита II стадии4. абсцесса5. перитонита III стадии6. неосложненного аппендицита

- A) 1,2,6
- B) 3,4,5
- C) 2,4,6

Предоперационная подготовка у больного с перитонитом II-III стадии включает в себя:

- A) анальгетики, физическое охлаждение
- B) антибиотики, декомпрессию ЖКТ, инфузионную терапию
- C) антипиретики, сердечные гликозиды

Преимущественно в детском возрасте встречаются злокачественные опухоли:1. рабдомиосаркома2. нейробластома3. эмбриональный рак яичников4. рак молочной железы5. саркома Юинга6. остеогенная саркома7. нефробластома

- A) 1, 2, 5, 6, 7
- B) 1, 2, 3, 4, 5
- C) 3, 4, 5, 6

При гастрошизисе эвентрированные кишечные петли:

- A) покрыты разорванными оболочками
- B) оболочки вартанова студня отсутствуют
- C) покрыты вартановым студнем
- D) пуповина проходит внутри оболочек грыжи

При диагностике отека мозга используются:1. МРТ2. рентгенография основания черепа3. осмотр глазного дна4. электроэнцефалография5. измерение ЦВД6. электрокардиография

- A) 1, 3, 4
- B) 2, 5, 6
- C) 2, 3, 5

При диагностированном поликистозе у ребенка 10 дней показано лечение:1. нефрэктомия2. симптоматическое3. дренирование4. наблюдение

- A) 1

- В) 3
- С) 2,4

При ирригоскопии признаки болезни Гишпрунга состоят из.

- А) сплаженность или отсутствие гаустр, дефекта наполнения
- В) зоны сужения, супрастенотического расширения
- С) чаш Клойбера, пневматоза стенки кишки

При крипторхизме в форме паховой ретенции яичка показано:

- А) низведение яичка с 10 лет
- В) низведение яичка до 2 лет
- С) низведение яичка до года
- Д) не требует лечения

При лечении переломов костей у новорожденных применяют1. повязку Дезо2. лейкопластырное вертикальное вытяжение3. глубокую гипсовую лонгету с фиксацией соседних суставов4. лейкопластырное вытяжение на функциональной шине5. закрытую репозицию с фиксацией в гипсовой лонгете

- А) 1,2,3
- В) 2,4,5

При напряженном пневмотораксе неонатолог родильного дома должен произвести:

- А) плевральную пункцию
- В) дренирование плевральной полости по Бюлау
- С) перевод на ИВЛ
- Д) наблюдение и вызов на консультацию детского хирурга

При некротической флегмоне новорожденных применяется: При некротической флегмоне новорожденных применяется:

- А) консервативное лечение
- В) вскрытие одним разрезом
- С) вскрытие множественными насечками
- Д) радикальное иссечение гнойного очага
- Е) вскрытие радиальными разрезами

При непрямом массаже сердца у детей старшего возраста руки располагаются:

- А) верхняя треть грудины
- В) середина грудины
- С) мечевидный отросток
- Д) граница средней и нижней трети грудины
- Е) слева по среднеключичной линии
- Ф) нижняя треть грудины
- Г) слева в 4-м межреберье

При обследовании больного с хроническими запорами используются:1. ирригоскопия2. УЗИ3. исследование ЖКТ с контрастом4. определение АХЭ в биоптате слизистой прямой кишки5. фиброколоноскопия6. кал на дисбактериоз

- А) 2, 3, 4
- В) 1, 4, 5, 6

При остром гематогенном остеомиелите индекс КИН составляет:

- А) 0.6 - 0.8 ед.

- В) более 0.8 ед.
- С) менее 0.6 ед.

При пиопневмотораксе необходимо лечение: 1. повторные плевральные пункции 2. дренирование с активной аспирацией 3. дренирование по Бюлау 4. временная окклюзия бронха временная окклюзия бронха 5. оперативное лечение оперативное лечение 6. торакоскопия

- А) 2, 3
- В) 3, 6
- С) 1, 5
- Д) 1, 4

При подозрении на инородное тело пищевода показано обследование: 1. обзорная рентгенография в двух проекциях грудной клетки, 2. обзорная рентгенограмма шейного, грудного и абдоминального отделов пищевода в 2-х проекциях 3. рентгенконтрастное исследование пищевода, 4. фиброэзофагогастроскопия, 5. УЗИ

- А) 2, 3, 4
- В) 1, 3, 4
- С) 3, 4, 5

При подозрении на острый гематогенный остеомиелит следует провести обследование: 1. биохимический анализ крови 2. УЗИ 3. рентгенограмма кости 4. остеоперфорация кости 5. исследование пунктата костного мозга на флору, КИН 6. компьютерную томографию кости 7. измерение внутрикостного давления

- А) 3, 4, 5, 7
- В) 1, 2, 6

При рецидивирующем фурункулезе у детей углубленное обследование включает: А) анализ крови, анализ мочи по Ничипоренко, бактериоскопию гноя В) сахар крови, иммунный статус, посев гноя и крови на флору и чувствительность к антибиотикам

При синдроме дыхательной недостаточности в родильном доме необходимо выполнить следующие методы исследования: 1. обзорную рентгенографию грудной клетки в 2-х проекциях 2. УЗИ 3. обзорную рентгенографию грудной и брюшной полости в 2-х проекциях 4. зондирование пищевода 5. осмотр полости рта с эвакуацией содержимого 6. прямую ларингоскопию 7. контрастную эзофагоскопию

- А) 1, 5, 6
- В) 5, 6, 7
- С) 3, 4, 5

При синдроме нарушения выделительной функции кишечника следует выполнить в родильном доме обследования: 1. обзорную рентгенографию брюшной полости в 2-х проекциях в вертикальном положении 2. осмотр промежности 3. зондирование прямой кишки 4. инвертограмму по Вангенстину-Раису 5. зондирование пищевода 6. введение контрастного вещества в желудок с рентгенографией

- А) 1, 2, 3
- В) 2, 3, 4
- С) 2, 5, 6

При синдроме рвоты и срыгивания в родильном доме следует выполнить методы обследования:

- A) зондирование пищевода
- B) обзорную рентгенографию брюшной полости в 2-х проекциях
- C) обзорную рентгенографию грудной и брюшной полости в 2-х проекциях
- D) УЗИ
- E) зондирование прямой кишки
- F) введение контрастного вещества в желудок с рентгенографией груди и живота

При сотрясении головного мозга у детей наиболее часто встречаются:1. ретроградная амнезия2. наличие "светлого промежутка"3. потеря сознания4. головная боль5. рвота

- A) 1, 3, 4, 5
- B) 2, 3, 4

При сотрясении головного мозга у детей показано1. наблюдение и лечение амбулаторное2. антибактериальная терапия3. постельный режим4. наблюдение и лечение стационарное5. дегидратация, седативная и витаминотерапия6. санация ликвора люмбальной пункцией

- A) 1,2,3
- B) 3,4,5
- C) 4,5,6

При ущемленной паховой грыже консервативное лечение проводится:

- A) у девочек в возрасте до 6 месяцев, сроке заболевания не более 24 часов
- B) у мальчиков в возрасте до 1 года, сроке заболевания не более 12 часов

При ущемленной паховой грыже у детей 1 года срочная операция показана1. во всех случаях2. при давности ущемления более 3 часов3. у девочек при любой давности ущемления4. у мальчиков при давности ущемления более 12 часов5. если давность не установлена

- A) 1
- B) 3
- C) 3,4,5

Принципы хирургического лечения острого гематогенного остеомиелита (интрамедуллярная стадия) у детей1. вскрытие и дренирование мягких тканей2. остеоперфорация и санация очага3. иммобилизация конечности4. лечение мазевыми повязками5. удаление надкостницы

- A) 2,3
- B) 1,4,5

Причинами врожденной мышечной кривошеи могут являться

- A) изменения в кивательной мышце
- B) клиновидные шейные позвонки
- C) острый или хронический миозит
- D) сращение шейных позвонков
- E) шейные ребра
- F) вывих или перелом шейных позвонков

Причинами о. парапроктита у детей являются:1. опрелости области промежности2. кальциноз клетчатки3. мокнувший пупок4. врожденный параректальный свищ5. трещина слизистой прямой кишки

- A) 2, 4, 5
- B) 1, 3, 4
- C) 1, 2, 4, 5

Причиной возникновения болей при саркомах костей являются

- A) повышение давления в костномозговом канале
- B) разрушение опухолью кортикального слоя
- C) вовлечение в процесс надкостницы
- D) врастание опухоли в мягкие ткани

Программа обследования новорожденного 5 дней с синдромом пальпируемой опухоли включает: 1. обзорную рентгенографию брюшной полости 2. УЗИ 3. клинические и биохимические анализы 4. экскреторную урографию 5. компьютерную томографию 6. фиброколоноскопию

- A) 1, 2, 3, 4, 5
- B) 1, 4, 6
- C) 2, 4, 5

Промывание желудка детям нужно выполнять:

- A) через зонд
- B) приемом большого количества воды с вызыванием рвоты

Профилактикой рубцового стеноза пищевода при ожогах

является: Профилактикой рубцового стеноза пищевода при ожогах является:

- A) бужирование
- B) введение в пищевод постоянного зонда
- C) применение кортикостероидов

Рабдомиосаркома чаще всего поражает: 1. печень 2. скелетные мышцы 3. желудок 4. ЛОР органы 5. тонкую кишку, толстую кишку 6. мочевой пузырь

- A) 1, 5, 6
- B) 2, 3, 6
- C) 4, 5, 6

Ранние клинические симптомы остеохондропатии головки бедренной кости включают:

- A) локальную гипертермию
- B) хромоту
- C) боль в области нижней трети бедра и коленного сустава
- D) ограничение движений в тазобедренном суставе

Ранние рентгенологические признаки острого гематогенного остеомиелита характеризуются:

- A) нечеткостью структуры костных балок, линейным периоститом
- B) наличием очагов деструкции, игольчатым периоститом
- C) формированием секвестра

Ранние рентгенологические симптомы о. гематогенного остеомиелита появляются:

- A) в течение 1-й недели
- B) в течение 2-3 недели
- C) на 3-4 неделе
- D) после 1 месяца

Ранним осложнением пузырно-мочеточникового рефлюкса является:

- A) острый пиелонефрит;
- B) хроническая почечная недостаточность
- C) нефрогенная артериальная гипертензия
- D) нефроптоз

Ранними (в первые сутки) послеоперационными осложнениями аппендэктомии являются:1. несостоятельность швов культи отростка2. кровотечение в брюшную полость3. нагноение операционной раны4. спаечная кишечная непроходимость5. нарушение мочеиспускания6. рвота с аспирацией

- A) 2,5,6
- B) 1,3,4
- C) 3,4,6

Рвота с примесью крови возникает при:Рвота с примесью крови возникает при:

- A) дивертикуле Меккеля, болезни Крона
- B) портальной гипертензии, язвенной болезни желудка и двуденум, рефлюкс-эзофагите

Ребенку с напряженным пневмотораксом необходимо срочно провести:1. ИВЛ2. оперативное вмешательство3. плевральную пункцию4. бронхоскопию5. наблюдение

- A) 3
- B) 1,2
- C) 1
- D) 4,5

Ребенок с ожогом пищевода 3-й степени должен наблюдаться хирургом в течение:

- A) одного месяца
- B) 6 месяцев
- C) одного года

Рентгенологически о.гематогенный остеомиелит в 1-е сутки заболевания дифференцируют с:

- A) переломом кости
- B) рахитом
- C) ревматизмом

Рентгенологические изменения при саркоме Юинга1. литическая деструкция2. бластическая деструкция3. однослойный периостальный «козырек»4. симптом «луковичной кожуры»5. наличие мягкотканного компонента

- A) 2,3,5
- B) 1,4,5

Рентгенологические признаки болезни Легг-Кальве Пертеса в стадии импрессионного перелома:

- A) фрагментация эпифиза
- B) склерозирование эпифиза
- C) расширение суставной щели
- D) уменьшение высоты эпифиза

Рентгенологическими признаками инородного тела дыхательных путей являются:1. обнаружение контрастной тени в проекции дыхательных путей2. ателектазы3. признаки эмфиземы4. расширение тени средостения:

- A) 2, 3, 4
- B) 1, 2, 4
- C) 1, 2, 3

Рентгенологическими признаками кишечной непроходимости являются:

- A) чаши Клойбера, неравномерное газораспределение в кишечнике
- B) метеоризм, высокое стояние купола диафрагмы

Рожистое воспаление бывает:1. узловым2. эритематозным3. флегмонозным4. буллезным5. гангренозным6. абсцедирующим7. инфильтративным

- A) 2, 4, 5
- B) 1, 3, 7
- C) 5, 6, 7

Рожистое воспаление вызывается возбудителем

- A) стафилококком
- B) стрептококком
- C) протеем
- D) синегнойной палочкой
- E) клебсиеллой
- F) анаэробами
- G) абактериально

Рубцовые сужения пищевода возможны при ожогах:1. 1 степени2. 2 степени3. 3 степени

- A) 3
- B) 2
- C) 2,3

Синдром VACTER включает следующие аномалии развития:1. атрезию пищевода2. атрезию ануса3. омфалоцеле4. порок сердца5. пороки почек6. пороки позвоночника7. трахео-пищеводный свищ

- A) 1,2,4,5,6,7
- B) 1,2,3,5,6,7

Синдром Ледда включает в себя1. незавершенный поворот средней кишки2. заворот средней кишки.3. высокое стояние слепой кишки.4. гиперфиксацию слепой и 12-аерстной кишки5. аганглиоз кишки

- A) 1,2,4
- B) 1,2,3,4
- C) 1,2,5

Скрининг обследование больного с аноректальным пороком для выявления сочетанных аномалий включает:1. УЗИ брюшной полости2. Краниография3. ЭХО-кардиоскопия4. ан. мочи (общий), посев5. Рентгенография позвоночника6. ирригоскопия

- A) 1,4,6
- B) 2,3,4
- C) 4,5,6

D) 1,4,5

Сроки наблюдения и обследования больного с подозрением на о.аппендицит на госпитальном этапе:

- A) до 24 часов
- B) до 3 часов
- C) до 6 часов
- D) до 12 часов

Термин "hematochezia" означает::

- A) выделение малоизмененной крови из прямой кишки
- B) кровавая рвота
- C) выделение измененной крови из прямой кишки

Термин" haematemesis" означает:

- A) выделение малоизмененной крови из прямой кишки
- B) кровавая рвота
- C) выделение измененной крови из прямой кишки

Типичная клиническая картина при пилоростенозе включает следующие симптомы:1. срыгивания молоком с рождения2. ежедневная рвота «фонтаном» створоженным молоком со 2-4 недели3. видимая перистальтика желудка4. запоры5. потеря массы тела и/ или дегидратация6. олигурия

- A) 1, 4, 6
- B) 2, 3, 4, 5, 6
- C) 1,5,6

Типичными симптомами кишечной инвагинации у ребенка 6 мес. являются:

- A) Беспокойство, видимая перистальтика кишечника, частый жидкий стул с кровью
- B) Внезапное начало, периодическое беспокойство, пальпируемое образование в животе,

Только в детском возрасте встречаются:1. поднадкостничный перелом2. апофизеолиз3. Травматический вывих головки бедренной кости4. подвывих головки лучевой кости5. эпифизеолиз и остеоэпифизеолиз6. перелом шейки бедренной кости

- A) 3, 4, 5, 6
- B) 1, 2, 4, 5
- C) 1, 2, 3

Тормозной ректоанальный рефлекс это:

- A) расслабление внутреннего анального сфинктера в ответ на заполнение (раздувание. прямой кишки
- B) спазм внутреннего анального сфинктера в ответ на заполнение прямой кишки

У новорожденного некротическая флегмона проявляется симптомами1. разлитая гиперемия2. инфильтрация сплошная3. инфильтрация очаговая4. повышение местной температуры5. локальной болезненностью6. распространяется7. не распространяется

- A) 1,2,4,5,6
- B) 1,3,4,5,7

У новорожденного стафилококк вызывает 1. некротическую флегмону 2. флегмону 3. рожистое воспаление 4. мастит 5. о. метаэпифизарный остеомиелит 6. о метадиафизарный остеомиелит 7. о. артрит

- А) 1, 4, 5
- В) 1, 2, 6, 7
- С) 2, 3, 7

У ребенка 2 месяцев с синдромом пальпируемой опухоли необходимо дифференцировать следующие заболевания: 1. мультикистоз 2. поликистоз 3. гидронефроз 4. опухоль Вильмса 5. нейробластома 6. опухоль печени 7. киста общего желчного протока 8. киста брыжейки тонкой кишки

- А) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
- В) 3, 4, 5, 6, 8
- С) 1, 2, 6, 8

У ребенка с острым диафизарным остеомиелитом в 1-2 сутки наблюдаются симптомы:

- А) гиперемия кожи и местный жар
- В) боль при пальпации и нарушение функции ближайшего сустава
- С) отек мягких тканей, наличие свищей

Укажите признак, характерный для атрезии желчных ходов

- А) Обязательно возникновение асцита
- В) Большинство детей рождаются с желтухой
- С) Ничего из перечисленного
- Д) Все больные излечиваются оперативным путем при своевременно поставленном диагнозе

Уровень атрезии прямой кишки при аноректальном пороке уточняется с помощью: :Уровень атрезии прямой кишки при аноректальном пороке уточняется с помощью:

- А) обзорной рентгенограмме брюшной полости, зондировании
- В) инвертографии, УЗИ промежности, фистулографии

Ущемленную паховую грыжу у мальчиков необходимо дифференцировать 1. с не осложненным крипторхизмом 2. с варикоцеле 3. с заворотом неопущенного яичка 4. с остро возникшей кистой семенного канатика 5. с паховым лимфаденитом

- А) 1, 2, 5
- В) 3, 4, 5
- С) 3, 4

Характерная локализация для саркомы Юинга 1. Диафизы длинных трубчатых костей 2. Кости таза 3. Эпифизы длинных трубчатых костей 4. Крупные суставы 5. Мелкие суставы

- А) 3, 4, 5
- В) 1, 2
- С) 2, 5

Характерная локализация остеогенной саркомы:

- А) Диафизы длинных трубчатых костей
- В) Метафизы длинных трубчатых костей

- С) Эпифизы длинных трубчатых костей
- Д) Крупные суставы
- Е) Мелкие суставы

Характерными симптомами хронической формы болезни Гиршпрунга являются:1. отсутствие самостоятельного стула2. метеоризм3. увеличение размеров живота4. рвота5. видимая перистальтика кишечника6. выделение крови из прямой кишки7. отставание в физическом развитии

- А) 2, 4, 6
- В) 1, 2, 6, 7
- С) 3, 5, 7
- Д) 1, 3, 5, 7

Хирургическое лечение не осложненной пупочной грыжи показано

- А) в периоде новорожденности
- В) с 6 месяцев
- С) после 3 лет
- Д) у детей старше 10 лет

Хирургическое лечение неосложненной паховой грыжи показано:

- А) в периоде новорожденности
- В) с 6 месяцев
- С) после 3 лет
- Д) у детей с 6 лет

Хронические запоры у детей связаны:1. с долихосигмой2. с инвагинацией3. с алиментарным фактором4. с болезнью Гиршпрунга5. с трещинами заднего прохода6. с динамической непроходимостью

- А) 1, 6
- В) 1, 2, 6
- С) 1, 3, 4, 5

Чаще лимфангиомы локализуются в области:1. головы2. конечностей3. подмышечной4. подчелюстной5. спины6. живота7. средостения

- А) 3, 4
- В) 5, 6
- С) 1, 2

## **Детские инфекционные болезни с эпидемиологией**

Антихолестатическим действием обладает:

- А) силимарин
- В) аллохол
- С) но-шпа
- Д) урсофальк
- Е) эссенциале
- Ф) фенобарбитал

Время появления сыпи при менингококкемии:

- А) 1-2 сутки
- В) 3-5 сутки
- С) 6-7 сутки

D) позже 7-го дня

Источник инфекции при герпетической инфекции:

- A) человек
- B) человек и животные
- C) животные
- D) птицы
- E) насекомые

К какому виду возбудителей относится возбудитель ВИЧ-инфекции:

- A) вирусы
- B) бактерии
- C) простейшие
- D) паразиты
- E) лептоспиры

Круп наиболее характерен для:

- A) гриппа
- B) парагриппа
- C) аденовирусной инфекции
- D) респираторно-синцитиальной инфекции
- E) ротавирусной инфекции

Основными клиническими симптомами ветряной оспы являются все перечисленные, кроме:

- A) острого начала
- B) лихорадки
- C) везикулезных высыпаний на коже и слизистых
- D) увеличения печени и селезенки
- E) интоксикации

Пути заражения коклюшем и паракоклюшем:

- A) контактно-бытовой
- B) алиментарный
- C) трансмиссивный
- D) воздушно-капельный

Антигенная структура оболочки вируса ВИЧ-инфекции 1 типа представлена гликопротеинами:

- A) гр 41, гр 20, гр 160
- B) гр 160, гр 120, гр 41
- C) гр 41, гр 110, гр 120
- D) гр 120, гр 180, гр 41

Бронхит с бронхиолитом характерен для:

- A) гриппа
- B) парагриппа
- C) аденовирусной инфекции
- D) респираторно-синцитиальной инфекции
- E) ротавирусной инфекции

В продромальном периоде кори наиболее характерным признаком является:

- A) лихорадка

- В) ринит, конъюнктивит
- С) трахеит, бронхит
- Д) пятна Бельского-Филатова-Коплика
- Е) увеличение шейных лимфоузлов

Вакцинопрофилактика гепатита В защищает больного от гепатита Д:

- А) верно
- В) неверно

Вакцинопрофилактика каких гепатитов проводится в РФ:

- А) А, В
- В) С, Д
- С) А, С
- Д) В, Д

Вариант экзантемы при иерсиниозе:

- А) мелкоточечная
- В) пятнисто-папулезная
- С) геморрагическая
- Д) все вышеперечисленное

Варианты экзантемы при краснухе:

- А) пятно
- В) папула
- С) петехия
- Д) везикула
- Е) пустула

Ведущий метод специфической лабораторной диагностики дизентериеподобных эшерихиозов:

- А) серологический
- В) бактериологический
- С) аллергологический

Ведущий метод терапии вирусных диарей:

- А) антибиотикотерапия
- В) регидратационная
- С) иммуномодулирующая
- Д) дезинтоксикационная

Ветряная оспа. Наиболее угрожаемый возраст:

- А) после 14 лет
- В) взрослые
- С) 1-5 лет
- Д) до 1 года

Вирус ветряной оспы и опоясывающего лишая относится к:

- А) арбовирусам
- В) энтеровирусам
- С) герпетическим вирусам
- Д) ретровирусам
- Е) пикорнавирусам

Вирус ВИЧ-инфекции не обнаруживается в:

- A) крови
- B) сперме
- C) слюне
- D) слезной жидкости
- E) рвотных массах

Вирусный гепатит А передается:

- A) половым путем
- B) водным путем
- C) парентеральным путем
- D) через укусы кровососущих насекомых

Вирусный гепатит Е чаще встречается в странах:

- A) Юго-Восточной Азии
- B) РФ
- C) Украине

Вирусным гепатитом А чаще болеют:

- A) дети дошкольного возраста
- B) взрослые старше 30 лет
- C) пожилые люди

ВИЧ в первую очередь поражает:

- A) гепатоциты
- B) энтероциты
- C) Т-лимфоциты
- D) сосуды мозга
- E) нефроциты

ВИЧ инактивируется этанолом концентрации:

- A) 20°
- B) 50°
- C) 70°
- D) 96°

ВИЧ-деменция характеризуется:

- A) ликворогипертензионным синдромом
- B) многоочаговой лейкоэнцефалопатией
- C) дисциркуляторным нарушением мозгового кровообращения

Возбудитель инфекционного мононуклеоза:

- A) кишечная палочка
- B) иерсении
- C) вирус Эпштейна-Барр
- D) спирохета

Возбудитель коклюша:

- A) *Escherichia coli*
- B) вирус Эпштейна-Барра
- C) *Yersinia pseudotuberculosis*
- D) *Bordetella pertussis*

Возбудитель скарлатины:

- A) пневмококк
- B)  $\beta$ -гемолитический стрептококк
- C) зеленящий стрептококк
- D) энтерококк

Врожденная краснуха (триада Грегга) проявляется всем перечисленным, кроме:

- A) катарактой
- B) пороками сердца
- C) незаращением твердого неба
- D) глухотой

Все перечисленные клинические симптомы характерны для псевдотуберкулеза, кроме:

- A) лихорадки
- B) судорог
- C) симптомов «капюшона», «перчаток», «носков»
- D) сыпи пятнистой
- E) увеличения печени и селезенки

Все перечисленные формы менингококковой инфекции относятся к генерализованным, кроме:

- A) менингита
- B) назофарингита
- C) менингококкемии
- D) менингоэнцефалита

Дифтерией заражаются всеми перечисленными путями, кроме:

- A) трансмиссивного
- B) контактно-бытового
- C) алиментарного
- D) воздушно-капельного

Длительность инкубационного периода иерсиниоза:

- A) несколько часов
- B) 3-18 дней
- C) 30 дней

Для вирусного гепатита E характерны пути заражения:

- A) водный
- B) парентеральный
- C) трансмиссивный
- D) трансплацентарный

Для иерсиниоза характерно:

- A) абдоминальные боли
- B) диарея
- C) увеличение печени
- D) респираторный синдром
- E) все вышеперечисленное

Для инфекционного мононуклеоза характерно:

- A) инкубационный период 5-12 дней
- B) острое начало
- C) высокая лихорадка, интоксикация
- D) тонзиллит, лимфаденопатия
- E) все перечисленное

Для каких из перечисленных ниже эшерихий не характерно развитие колита:

- A) энтеропатогенных
- B) энтероинвазивных
- C) энтеротоксигенных
- D) энтероадгезивных

Для какого из перечисленных заболеваний не характерна экзантема:

- A) менингококковая инфекция
- B) брюшной тиф
- C) сыпной тиф
- D) дифтерия
- E) скарлатина

Для какой ОРВИ характерен синдром полиаденопатии:

- A) респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
- B) парагриппа
- C) аденовирусной инфекции
- D) риновирусной инфекции
- E) всех перечисленных

Для картины периферической крови при коклюше характерны:

- A) нейтрофилез
- B) лимфоцитоз
- C) лейкоцитоз

Для кишечного иерсиниоза характерно поражение кишечника в виде:

- A) гастроэнтерита
- B) энтероколита
- C) терминального илеита
- D) гастроэнтероколита
- E) аппендицита
- F) все перечисленное

Для клинической картины коклюша характерно:

- A) интоксикация
- B) повышение температуры тела
- C) постепенно прогрессирующий кашель

Для кори не характерно:

- A) острое начало
- B) наличие катаральных явлений
- C) интоксикация
- D) гепатолиенальный синдром
- E) экзантема и энантема

Для локализованной формы дифтерии ротоглотки не характерно возникновение:

- A) нерезкой боли в горле
- B) гиперемии слизистых зева
- C) пленчатых налетов на миндалинах, переходящих на дужки и язычок

Для менингококковой инфекции наиболее характерна:

- A) весенне-летняя сезонность
- B) летне-осенняя сезонность
- C) осенне-зимняя сезонность
- D) зимне-весенняя сезонность

Для определения маркеров острого гепатита а не используется:

- A) ИФА (иммуноферментный анализ)
- B) РПГА
- C) РИА
- D) ПЦР

Для профилактики гриппа используют:

- A) инактивированные вакцины
- B) живые гриппозные вакцины
- C) «Ваксигрипп»
- D) все вышеперечисленное

Для псевдотуберкулёза характерен симптом:

- A) «капюшона»
- B) «перчаток»
- C) «носков»
- D) все вышеперечисленное
- E) ничего из вышеперечисленного

Для скарлатины характерны следующие клинические симптомы:

- A) острое начало, лихорадка, интоксикация
- B) озноб, головная боль, боль в горле, тонзиллит
- C) точечная сыпь на гиперемизованном фоне кожи со ступением в естественных складках
- D) шелушение кожи после угасания сыпи
- E) все перечисленные

Для специфического лечения больных дифтерией используется:

- A) антитоксическая противодифтерийная сыворотка
- B) противодифтерийный гамма-глобулин
- C) дифтерийный анатоксин
- D) антибиотики

Заражение энтеральным путем происходит при:

- A) ВГВ
- B) ВГС
- C) ВГА
- D) ВГД

Иерсиниоз вызывается:

- A) вирусом
- B) стрептококком

- C) *Shigella enterocolitica*
- D) менингококком

Иммунитет после перенесенной дизентерии:

- A) антибактериальный стойкий
- B) антибактериальный непродолжительный
- C) антитоксический стойкий
- D) антитоксический непродолжительный

Инкубационный период при ВИЧ-инфекции может быть, кроме:

- A) до 1 месяца
- B) 1–2 дня
- C) от 2 недель до 5 лет
- D) от 2 недель до 3 недель
- E) 4 месяца

Источник инфекции при ветряной оспе:

- A) млекопитающие
- B) человек
- C) грызуны
- D) членистоногие

Источник инфекции при кори:

- A) млекопитающие
- B) человек
- C) грызуны
- D) членистоногие

Источниками инфекции при дизентерии являются все, кроме:

- A) больных острой дизентерией
- B) больных хронической дизентерией
- C) бактерионосителей
- D) домашних животных

Источником аденовирусной инфекции являются:

- A) больные явной формой болезни
- B) больные интраназальной (скрытой) формой болезни
- C) здоровые носители
- D) все вышеперечисленное

Исходы сыпи при краснухе:

- A) пигментация
- B) пластинчатое шелушение
- C) некроз
- D) без следа

К основным эпидемиологическим характеристикам гепатита E относится все перечисленное, кроме:

- A) в основном болеют дети в возрасте 2–5 лет
- B) в основном болеют взрослые 20–35 лет
- C) передача водным путем
- D) эпидемическое распространение
- E) тяжелое течение болезни с высокой летальностью у беременных женщин

К признакам геморрагического синдрома при вирусном гепатите в относится все перечисленное, кроме:

- A) кровоточивости десен
- B) гипоальбуминемии
- C) носовых кровотечений
- D) микрогематурии
- E) маточных кровотечений

Какая из перечисленных клинических форм не относится к локализованной дифтерии:

- A) катаральная
- B) островчатая
- C) пленчатая
- D) язвенно-некротическая

Какая основная причина печеночной энцефалопатии:

- A) кровоизлияние в головной мозг
- B) острый некроз гепатоцитов
- C) острая почечная недостаточность
- D) острый энцефалит

Какие из перечисленных эшерихий вызывают заболевание сходное по клинике с дизентерией:

- A) энтеропатогенные
- B) энтероинвазивные
- C) энтеротоксигенные
- D) энтероадгезивные

Какие методы диагностики не используются при коклюше и паракоклюше:

- A) клинико-эпидемиологический
- B) бактериологический
- C) серологический
- D) бронхоскопический
- E) рентгенологический

Каковы критерии выписки больного сальмонеллезом из стационара:

- A) клиническое выздоровление
- B) при отрицательном результате РНГА
- C) при клиническом выздоровлении и санации от возбудителя
- D) при нормализации всех показателей копрограммы

Какое осложнение не встречается у детей при парагриппе:

- A) пневмония
- B) синусит
- C) отит
- D) круп
- E) энтерит

Какое осложнение не характерно для локализованных форм сальмонеллеза у детей:

- A) коллапс
- B) гиповолемический шок

- С) ОПН
- Д) перфорация кишечника
- Е) пневмония

Какое условие обязательно для выписки ребенка переболевшего дифтерией ротоглотки:

- А) клиническое выздоровление
- В) не ранее 14 дней
- С) двукратные отрицательные результаты бактериологического обследования;
- Д) все перечисленное

Какой вид патогенетической терапии не используется при менингококковом менингите:

- А) регидратация
- В) мероприятия по борьбе с токсикозом
- С) мероприятия по борьбе с отёком и набуханием мозга
- Д) мероприятия по выведению больного из шока
- Е) сердечные и сосудистые средства по показаниям

Какой из лабораторных методов не используется для этиологической диагностики аденовирусной инфекции:

- А) биохимический
- В) вирусологический
- С) серологический
- Д) риноцитоскопический

Какой из перечисленных путей заражения невозможен при сальмонеллезе:

- А) контактно-бытовой
- В) воздушно-пылевой
- С) пищевой
- Д) водный
- Е) трансмиссивный

Какой из перечисленных симптомов не характерен для иерсиниоза:

- А) точечная или мелкопятнистая сыпь
- В) гиперемия слизистой ротоглотки
- С) увеличение периферических лимфоузлов
- Д) болезненность при пальпации левой половины живота
- Е) увеличение печени

Какой из перечисленных симптомов не характерен для менингококкового менингита:

- А) мучительная диффузная головная боль
- В) рвота не связанная с приёмом пищи
- С) интенсивность головной боли не изменяется при перемене положения
- Д) кожная гиперестезия
- Е) менингеальные знаки

Какой из препаратов не применяется для активной иммунизации против дифтерии:

- А) адсорбированный дифтерийный анатоксин
- В) адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин
- С) АКДС-вакцина
- Д) антитоксическая противодифтерийная сыворотка

Какой из симптомов менингита относится к непостоянным:

- A) лихорадка
- B) головная боль
- C) рвота
- D) гиперестезия кожи

Какой из симптомов не патогномичен при параличе мягкого неба:

- A) больной поперхивается во время еды
- B) появляется гнусавый оттенок голоса
- C) при фарингоскопии – провисание мягкого неба
- D) влажный кашель

Какой материал от больного менингококковой инфекцией не используется для бактериологического исследования:

- A) носоглоточная слизь
- B) кровь
- C) фекалии
- D) ликвор
- E) биоптаты элементов сыпи

Какой метод лабораторных исследований не используется в диагностике сальмонеллеза:

- A) бактериоскопический
- B) бактериологический
- C) серологический
- D) иммунофлюоресцентный

Какой метод не применяется для лабораторной диагностики инфекционного мононуклеоза:

- A) иммунофлюоресценция
- B) реакция Пауля-Буннеля
- C) реакция связывания комплемента
- D) ПЦР
- E) посев крови на стерильность
- F) реакция Бауера-Гоффа

Какой симптом характерен для токсической дифтерии ротоглотки:

- A) субфебрильная температура
- B) кома
- C) гнилостный запах изо рта
- D) отек подкожной клетчатки шеи
- E) судороги

Какой синдром является преобладающим в клиническом течении гриппа:

- A) токсический
- B) артралгический
- C) катаральный

Какой синдром является преобладающим в клиническом течении парагриппа:

- A) токсический
- B) артралгический
- C) катаральный

Какой токсический фактор имеет наиболее важное значение в патогенезе печеночной энцефалопатии:

- A) мочевины
- B) аммиак
- C) креатинин
- D) хлор
- E) сероводород

Какому заболеванию свойственна данная сыпь: "мелкоточечная, на гиперемизированном фоне, с преимущественной локализацией в складках":

- A) корь
- B) краснуха
- C) скарлатина

Какому заболеванию свойственна данная сыпь: "пятнисто-папулезная, на неизменном фоне кожи, местами сливная":

- A) корь
- B) краснуха
- C) скарлатина

Картина крови при вирусных гепатитах характеризуется:

- A) лейкопенией, лимфоцитозом, ускоренной СОЭ
- B) лейкоцитозом, нейтрофилезом, ускоренной СОЭ
- C) лейкопенией, лимфоцитозом, нормальной или замедленной СОЭ
- D) лейкоцитозом, лимфопенией, ускоренной СОЭ

Клетками-мишенями при ВИЧ-инфекции являются:

- A) Т - хелперы
- B) Макрофаги
- C) Всё перечисленное

Клещевой энцефалит передаётся:

- A) от человека к человеку при прямом контакте
- B) от животного к человеку при прямом контакте
- C) при употреблении молока от инфицированного животного
- D) всеми перечисленными путями

Контингент (возраст) преимущественно болеющих менингококковой инфекцией:

- A) дети до 1 года
- B) дети от 1 до 5 лет
- C) дети младшего школьного возраста
- D) дети старшего школьного возраста
- E) взрослые

Кто из перечисленных играет главную роль в распространении дифтерии на современном этапе:

- A) больной дифтерией
- B) больные животные
- C) бактерионосители токсигенного штамма
- D) кровососущие членистоногие (клещи, комары)

Материал для бактериологического исследования при генерализованной форме сальмонеллеза:

- A) кровь
- B) испражнения
- C) моча
- D) желчь

Материал для исследования при локализованной форме сальмонеллеза:

- A) кровь
- B) испражнения
- C) моча
- D) желчь

Материалом для выделения вируса клещевого энцефалита служат:

- A) кровь и моча
- B) кровь и слизь из носоглотки
- C) кровь и спинномозговая жидкость
- D) слизь из носоглотки и спинномозговая жидкость

Материалом для выделения возбудителя дифтерии служит:

- A) слизь из носа и зева
- B) кровь
- C) моча
- D) фекалии

Назначение антибиотиков больным ветряной оспой показано, кроме:

- A) детей до года
- B) детей, часто болеющих патологией органов дыхания
- C) при наличии бактериальных осложнений
- D) подавления вирусемии

Назовите особенности эпидемиологии дифтерии на современном этапе:

- A) спорадические случаи заболевания
- B) сезонные подъемы заболевания
- C) заболеваемость среди детей
- D) эпидемии

Назовите признаки фибринозного воспаления:

- A) плотная сероватая пленка
- B) гнойный налет
- C) яркая гиперемия с цианозом
- D) пленка легко снимается шпателем

Наиболее характерный клинический признак генерализованных форм сальмонеллезозов:

- A) многократная рвота
- B) генерализованная лимфаденопатия
- C) экзантема эритематозного характера
- D) высокая и продолжительная лихорадка

Наиболее демонстративный признак менингококкемии:

- A) острейшее начало с ознобом и высокой фебрильной лихорадкой
- B) бледность и цианоз кожных покровов

- C) геморрагическая сыпь на коже
- D) увеличение печени и селезенки

Наиболее ранний лабораторный показатель цитолитического синдрома:

- A) повышение уровня билирубина сыворотки крови
- B) повышение активности АлАТ
- C) повышение активности АсАТ
- D) снижение уровня альбумина сыворотки крови

Наиболее характерный клинический признак гастроинтестинальной формы сальмонеллеза:

- A) повышение температуры тела
- B) гепатолиенальный синдром
- C) диспепсические расстройства
- D) головная боль, головокружение

Наиболее целесообразные лекарственные препараты при инфекционном мононуклеозе:

- A) пенициллин
- B) эритромицин
- C) виферон
- D) левомицетин

Наиболее часто встречающаяся клиническая форма сальмонеллеза:

- A) гастроинтестинальная
- B) тифоподобная
- C) септическая
- D) субклиническая

Наиболее часто применяемый антибиотик при лечении генерализованных форм менингококковой инфекции:

- A) цефтриаксон
- B) ампициллин
- C) оксациллин
- D) тетрациклин

Наиболее частый путь заражения инфекционным мононуклеозом:

- A) воздушно-капельный
- B) искусственный
- C) вертикальный
- D) трансмиссивный

Наиболее частый синдром для преджелтушного периода гепатита А:

- A) астеновегетативный
- B) артралгический
- C) диспепсический
- D) гриппоподобный

Наиболее частый этиологический фактор вирусных диарейных заболеваний:

- A) реовирусы
- B) энтеровирусы
- C) аденовирусы
- D) ротавирусы

Наиболее частым клиническим синдромом при гастроинтестинальной форме сальмонеллеза:

- A) гастритический
- B) гастроэнтеритический
- C) гастроэнтероколитический
- D) колитический
- E) синдром терминального илеита

Наличие каких клеток в анализе крови, характерно для инфекционного мононуклеоза:

- A) тельца Кебота
- B) плазматические клетки
- C) промиелоциты
- D) атипичные мононуклеары
- E) бластные формы лейкоцитов

Общая продолжительность преджелтушного периода при вирусном гепатите в обычно составляет:

- A) 1 - 14 дней
- B) 6 - 30 дней
- C) 31-40 дней
- D) 41 - 60 дней
- E) более 60 дней

Объем жидкости для регидратационной терапии при гастроинтестинальных формах сальмонеллезозов определяется:

- A) выраженностью интоксикации
- B) выраженностью и продолжительностью лихорадки
- C) степенью дегидратации
- D) частотой дефекаций

Обычный цвет мочи при выраженной желтухе свидетельствует в пользу:

- A) механической желтухи
- B) гемолитической желтухи
- C) паренхиматозной желтухи
- D) вирусного гепатита

Опорными признаками дизентерии являются:

- A) схваткообразные боли в левой подвздошной области
- B) наличие в кале слизи и прожилок крови
- C) тенезмы
- D) спазм сигмовидной кишки
- E) все перечисленное

Оппортунистические инфекции и инвазии при СПИДЕ:

- A) генерализованный кандидоз и легочный кокцидиоидоз
- B) лейшманиоз и токсоплазмоз
- C) пневмоцистоз и диссеминированный гистоплазмоз
- D) внелегочный туберкулез и лейшманиоз

Осложнения краснухи:

- A) нефрит

- В) круп
- С) пневмония
- Д) отит
- Е) энцефалит

Осложнения герпетической инфекции:

- А) круп
- В) пневмония
- С) отит
- Д) наслоение бактериальной инфекции

Основная причина диареи при ротавирусной инфекции:

- А) нарушение всасывания жидкости за счет мальабсорбции
- В) усиленная перистальтика кишечника
- С) повышенная проницаемость слизистой кишечника
- Д) нарушение активности аденилатциклазы

Основной вариант экзантемы при кори:

- А) пятно
- В) папула
- С) пятно+папула
- Д) петехия
- Е) везикула

Основной метод диагностики ВИЧ-инфекции:

- А) РПГА
- В) ИФА
- С) РНГА
- Д) РСК
- Е) РТГА

Основной метод специфической лабораторной диагностики дизентерии:

- А) аллергологический
- В) биологический
- С) бактериологический
- Д) клинический
- Е) серологический

Основной метод терапии больных гастроинтестинальной формой сальмонеллеза:

- А) этиотропная
- В) регидратационная
- С) симптоматическая
- Д) дезинтоксикационная

Основной метод терапии больных генерализованными формами сальмонеллеза:

- А) диетотерапия
- В) этиотропная
- С) регидратационная;
- Д) иммуномодулирующая

Основной метод терапии вирусного гепатита А:

- А) симптоматическая
- В) патогенетическая

- C) иммуномодулирующая
- D) противовирусная

Основной метод терапии холероподобных эшерихиозов:

- A) дезинтоксикационная
- B) диетотерапия
- C) регидратационная
- D) десенсибилизирующая

Основной путь передачи гепатита В детям первого года жизни:

- A) грудное молоко
- B) воздушно-капельный
- C) парентеральный

Основной путь передачи иерсиниоза:

- A) воздушно-капельный
- B) алиментарный
- C) контактно-бытовой
- D) воздушно-капельный и контактно-бытовой
- E) трансмиссивный

Основной путь передачи приобретенного токсоплазмоза:

- A) воздушно-капельный
- B) алиментарный
- C) трансмиссивный

Основной рецептор (поверхностный) для ВИЧ:

- A) CD4
- B) gp-120
- C) CD8
- D) HBsAg
- E) p-24 (25)

Основные проявления СПИД-ассоциированного комплекса:

- A) продолжающаяся потеря массы тела
- B) усталость, сонливость, головная боль, лихорадка с ознобами и потами
- C) анорексия, диарея
- D) зуд кожи, пиодермия, себорейный дерматит, герпетические высыпания
- E) все перечисленные

Основным источником заболевания малярией является:

- A) больной человек
- B) грызуны

Основным маркером ОВГ А является:

- A) HBsAg
- B) анти-HBc IgM
- C) анти-HAV IgM
- D) анти-HAV IgG

Основным препаратом для лечения ВИЧ-инфекции является:

- A) пенициллин

- В) цефалоспорины
- С) азидотимидин
- Д) фансидар
- Е) сумамед

Основным путём заражения клещевым энцефалитом является:

- А) алиментарный
- В) трансмиссивный
- С) интраназальный

Основным путём заражения менингококковой инфекцией является:

- А) контактно-бытовой
- В) воздушно-капельный
- С) воздушно-пылевой
- Д) пищевой
- Е) водный

Основным резервуаром возбудителя псевдотуберкулеза является:

- А) человек
- В) млекопитающие
- С) грызуны
- Д) клещи
- Е) птицы

Особенностями дельта-инфекции является все перечисленное, кроме:

- А) парентеральной передачи инфекции
- В) возможность естественного пути передачи вируса
- С) вирус может размножаться самостоятельно
- Д) характерно течение процесса в виде коинфекции и суперинфекции
- Е) для репродукции вируса необходимо наличие HBs антигена

Отделы желудочно-кишечного тракта, поражение которых характерно для ротавирусной инфекции:

- А) желудок
- В) верхние отделы тонкого кишечника
- С) верхние отделы толстого кишечника
- Д) сигмовидная и прямая кишки

Отделы желудочно-кишечного тракта, наиболее поражаемые при дизентерии:

- А) желудок
- В) 12-перстная кишка
- С) тонкая кишка
- Д) слепая кишка
- Е) сигмовидная и прямая кишки

Отличием краснухи от скарлатины является все перечисленное, кроме:

- А) отсутствия яркой гиперемии слизистой мягкого неба и ангины
- В) отсутствия характерного "малинового языка"
- С) нет белого дермографизма и бледного носогубного треугольника
- Д) нет ступенчатости сыпи на сгибательных поверхностях и кожных складках конечностей
- Е) наличия артралгий

Передача вирусного гепатита А в быту:

- A) возможна
- B) невозможна

Переход в хроническую форму не характерен для вирусных гепатитов:

- A) В и С
- B) А и В
- C) А и Е
- D) Д и В

Поверхностный антиген вируса гепатита в – это:

- A) HBcorAg
- B) HBsAg
- C) HBeAg
- D) HBxAg

Повышение активности какого энзима крови может быть при паротитной инфекции:

- A) АЛАТ
- B) АСАТ
- C) амилазы
- D) алкогольдегидрогеназы
- E) глюкуронилтрансферазы

Поражение каких желез не характерно для паротитной инфекции:

- A) околоушная
- B) подчелюстная
- C) подъязычная
- D) щитовидная
- E) лимфатические железы

Препараты, не применяемые для лечения инфекции простого герпеса у детей:

- A) ацикловир
- B) медовир
- C) рибавирин
- D) фамцикловир

При аденовирусной инфекции выделяют синдромы:

- A) острого ринофарингита
- B) фарингоконъюнктивита
- C) мезентериального лимфаденита с диареей
- D) тонзиллофарингита
- E) все вышеперечисленное

При ветряной оспе имеет место:

- A) ложный полиморфизм сыпи
- B) истинный полиморфизм сыпи

При вирусном гепатите в не наблюдается:

- A) гипербилирубинемия
- B) общая интоксикация
- C) геморрагический синдром
- D) повышение тимоловой пробы

Е) снижение протромбинового индекса

При гриппе лихорадка достигает максимума в первые сутки болезни и длится не более:

- А) 1-3 дн.
- В) 3-6 дней
- С) 6-10 дней

При диспансеризации перенесших острый вирусный гепатит выполняются перечисленные требования, кроме:

- А) обследование производится через 1, 3, 6, 9, 12 месяцев
- В) реконвалесценты могут быть сняты с диспансерного учета через 3 месяца при хороших клинико-биохимических показателях
- С) выписка из стационара допускается после нормализации уровня билирубина и при уровне АЛАТ в 2 - 3 раза выше нормы
- Д) сроки освобождения от тяжелой физической работы и занятий физкультурой 6-12 месяцев
- Е) в течение 6 месяцев противопоказаны профилактические прививки

При дифтерии наиболее часто поражаются:

- А) нос
- В) ротоглотка
- С) глаза
- Д) наружные половые органы
- Е) кожа

При инфекционном мононуклеозе наблюдаются все симптомы, кроме:

- А) увеличение миндалин
- В) пленчатые налеты на миндалинах
- С) увеличение подчелюстных и шейных лимфоузлов
- Д) гепатолиенальный синдром
- Е) гнойный конъюнктивит

При какой орви возможно увеличение печени и селезенки:

- А) парагриппе
- В) аденовирусной инфекции
- С) респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
- Д) гриппе
- Е) риновирусной инфекции

При кишечном иерсиниозе применяются все препараты, кроме:

- А) ципрофлоксацин
- В) доксициклин
- С) гентамицин
- Д) пенициллин

При колитическом варианте острой дизентерии стул:

- А) обильный, водянистый
- В) темный, с зеленоватым оттенком и зловонным запахом
- С) жидкий, скудный, со слизью и прожилками крови
- Д) жидкий, каловый, без патологических примесей
- Е) жидкий, с обилием непереваренных частиц

При повреждениях, нанесенных дикими животными, для профилактики бешенства применяют:

- A) антирабический гамма-глобулин
- B) антирабическая культуральная вакцина
- C) антирабический гамма-глобулин + антирабическая вакцина

При подозрении на менингококковую инфекцию больного:

- A) госпитализируют обязательно
- B) лечат на дому
- C) госпитализируют по показаниям
- D) не госпитализируют вообще

Признаки, наиболее характерные для острой печеночной недостаточности:

- A) нарастание желтухи и гепатомегалии
- B) увеличение уровня общего билирубина и холестерина
- C) нарастание желтухи и уменьшение размеров печени
- D) эритематозная сыпь на коже и повышение температуры тела

Проводится ли в РФ активная иммунизация против эшерихиозов:

- A) не проводится
- B) только по эпидпоказаниям
- C) только при энтеротоксигенном эшерихиозе

Противопоказанием к вакцинации против гепатита В является:

- A) хронический гепатит С
- B) гипертермическая реакция на вакцину АКДС
- C) острая фаза инфекционного заболевания
- D) перенесенный гепатит А ранее

Противоэпидемические мероприятия в очаге менингококковой инфекции включают всё, кроме:

- A) наблюдение контактных на дому в течение 10 дней
- B) госпитализации контактных на 10 дней
- C) однократного бактериологического исследования слизи из носа и зева

Противоэпидемические мероприятия при ботулизме:

- A) карантин на 7 дней
- B) наблюдения за лицами, употреблявшими подозрительный продукт, в течение 10-12 дней
- C) заключительная дезинфекция
- D) прием специфического бактериофага

Псевдотуберкулез встречается чаще у:

- A) взрослых
- B) детей 7-15 лет
- C) у детей до 1 года

Пути заражения паротитной инфекцией:

- A) контактно-бытовой
- B) алиментарный
- C) воздушно-капельный
- D) трансмиссивный

Пути передачи ветряной оспы:

- A) контактно-бытовой
- B) алиментарный
- C) воздушно-капельный
- D) трансмиссивный

Путь распространения риновирусной инфекции:

- A) воздушно-капельный
- B) трансмиссивный
- C) вертикальный
- D) алиментарный

Репликация вируса ВИЧ-инфекции происходит в:

- A) плазмочитах и макрофагах
- B) макрофагах и Т-хелперах
- C) Т-хелперах и В-лимфоцитах
- D) В-лимфоцитах и плазмочитах

Pc-инфекция клинически проявляются:

- A) острым бронхитом
- B) бронхиолитом
- C) синдромом крупа
- D) всем вышеперечисленным

Симптом, наиболее характерный для начальной стадии печеночной недостаточности при остром вирусном гепатите В:

- A) снижение аппетита
- B) головокружение, ощущение "провала"
- C) кожный зуд
- D) повышение температуры тела

Синдром, наиболее характерный для преджелтушного периода вирусного гепатита в:

- A) диспепсический
- B) артралгический
- C) гриппоподобный
- D) астеновегетативный

Скрининг-метод обследования на ВИЧ-инфекцию:

- A) иммуноферментный (ИФА)
- B) радиоиммунный (РИА)
- C) иммуноблоттинг
- D) молекулярная гибридизация (ДНК-зонды)

СПИД-индикаторная болезнь:

- A) туберкулез легких
- B) пневмоцистная пневмония
- C) кандидоз ротовой полости
- D) гистоплазмоз легких
- E) цитомегаловирусный гепатит

У детей раннего возраста источниками сальмонеллеза являются все, кроме:

- A) обслуживающего персонала
- B) больных детей
- C) матерей
- D) домашних животных
- E) насекомых (комары, тараканы)

Угрожаемый возраст при кори:

- A) после 14 лет
- B) взрослые
- C) дети 1-5 лет
- D) дети до 1 года

Укажите какой из путей передачи является главным при дизентерии Зонне:

- A) водный
- B) контактно-бытовой
- C) алиментарный

Укажите какой из путей передачи является главным при дизентерии Григорьева-шига:

- A) водный
- B) контактно-бытовой
- C) алиментарный

Укажите какой из путей передачи является главным при дизентерии Флекснера:

- A) водный
- B) контактно-бытовой
- C) алиментарный

Укажите какой механизм передачи инфекции характерен для эшерихиозов:

- A) фекально-оральный
- B) парентеральный
- C) воздушно-капельный
- D) воздушно-пылевой

Укажите клинические формы дифтерии, для которых характерно крупозное воспаление:

- A) дифтерия ротоглотки
- B) дифтерия гортани
- C) дифтерия кожи
- D) дифтерия носа

Укажите правильный вариант течения острой печеночной недостаточности по блюгеру:

- A) прекома-энцефалопатия-кома1-кома2
- B) предвестники-прекома-возбуждение-кома
- C) предвестники-возбуждение-энцефалопатия-кома
- D) прекома1-прекома2-кома1-кома2
- E) прекома1-энцефалопатия-возбуждение-кома

Укажите суточную дозу ГКС для лечения острой печеночной недостаточности:

- A) 1-4 мг/кг
- B) 5-10 мг/кг

- С) 11-14 мг/кг
- Д) 15-20 мг/кг
- Е) более 20 мг/кг

Укажите эпидемиологические особенности рожи:

- А) Преимущественно спорадический характер заболеваемости
- В) Невысокая контагиозность больных
- С) Большая роль индивидуальной предрасположенности к заболеванию
- Д) Выраженная весенне-летняя сезонность
- Е) Преимущественно пожилой возраст больных

Укажите, для какого из хронически текущих инфекционных заболеваний не характерна генерализованная лимфоаденопатия:

- А) бруцеллез
- В) токсоплазмоз
- С) хронический гепатит
- Д) ВИЧ-инфекция

Уменьшение размеров печени в периоде разгара вирусного гепатита В свидетельствует о:

- А) холангите
- В) абсцессе печени
- С) массивном некрозе печени
- Д) дискинезии желчевыводящих путей

Факторы риска при вертикальном пути передачи ВИЧ - инфекции:

- А) патология беременности
- В) изменения в иммунном статусе матери
- С) наличие у матери хронических заболеваний
- Д) ранний срок беременности
- Е) всё перечисленное

Фекально-оральный механизм передачи вирусного гепатита характерен для:

- А) вирусного гепатита D и E
- В) вирусного гепатита A и B
- С) вирусного гепатита A и C
- Д) вирусного гепатита A и E

Характер высыпаний при герпетической инфекции:

- А) бессистемный
- В) этапный
- С) волнообразный

Характер цитоза в ликворе при паротитном менингите:

- А) нейтрофильный
- В) лимфоцитарный
- С) смешанный

Характерными изменениями в ликворе при менингококковом менингите являются:

- А) мутная спинномозговая жидкость
- В) повышенный цитоз нейтрофильного характера
- С) клеточно-белковая диссоциация

- D) всё перечисленное
- E) ничего из перечисленного

Чем обусловлено поражение клеток при ОВГ А:

- A) вирусом гепатита А
- B) аутоиммунными реакциями
- C) гипериммунными реакциями

Что из перечисленного не относится к мерам профилактики скарлатины:

- A) разобщение контактных
- B) карантин на коллектив
- C) вакцинация

Что из перечисленного не характерно для приступа коклюша:

- A) серия кашлевых толчков
- B) репризы
- C) аура
- D) язва уздечки языка
- E) экзантема

Что не характерно для коклюша и паракоклюша:

- A) серия кашлевых толчков
- B) репризы
- C) аура
- D) язва на уздечке языка
- E) лейкопения

Что не характерно для краснухи:

- A) лихорадка
- B) экзантема
- C) задний шейный лимфаденит
- D) диарея

Что не характерно для типичной экзантемы при скарлатине:

- A) гиперемизированный фон
- B) некроз элементов сыпи
- C) концентрация в складках кожи
- D) бледный носогубный треугольник
- E) последующее пластинчатое шелушение

Что служит входными воротами паротитной инфекции:

- A) слизистая верхних дыхательных путей
- B) проток околоушной слюнной железы
- C) слизистая желудка

Этиологическое средство при гриппе:

- A) виролекс
- B) антибиотики
- C) тамифлю
- D) зидовудин
- E) эубиотики

Этиотропная терапия острого гепатита препаратами интерферонового ряда не проводится при:

- A) гепатите В
- B) гепатите С
- C) гепатите D
- D) гепатите E

Эшерихии, вызывающие холероподобные заболевания:

- A) энтеропатогенные
- B) энтеротоксигенные
- C) энтероинвазивные

## Медицинская генетика

Галактоземия- это наследственное заболевание, связанное с:

- A) нарушением обмена белков
- B) нарушением свертываемости крови
- C) нарушением обмена гормонов
- D) нарушением обмена углеводов

Гемофилия наследуется:

- A) аутосомно-рецессивно
- B) сцеплено с X хромосомой
- C) сцеплено с Y хромосомой
- D) аутосомно-доминантно

Делеция - это:

- A) утрата всей хромосомы
- B) перемещение одной хромосомы в другую пару
- C) утрата части хромосомы
- D) соединение плечиков хромосомы
- E) дополнительная хромосома

Для адреногенитального синдрома у мальчиков на 1-м году жизни характерно:

- A) замедление роста
- B) задержка окостенения (костный возраст отстает от паспортного)
- C) увеличение полового члена
- D) дефекты психического развития
- E) хориоретинит

Для вирильной формы адреногенитального синдрома у девочек не характерно:

- A) увеличение клитора и половых губ
- B) костный возраст опережает паспортный
- C) в моче увеличено содержание 17-кетостероидов
- D) гепатоспленомегалия
- E) гипертрихоз

Для гипотиреоза не характерно:

- A) макроглоссия
- B) затяжная желтуха
- C) склонность к гипотермии
- D) преждевременное закрытие родничка
- E) запор

Для синдрома «кошачьего крика» характерно:

- A) делеция короткого плеча 5-й пары хромосом
- B) транслокация 21-й хромосомы
- C) кольцевидная хромосома 18-й пары
- D) отсутствие X-хромосомы
- E) лишняя X-хромосома

Для синдрома Шерешевского-Тернера не характерно:

- A) мужской кариотип по данным анализа на хроматин
- B) аменорея
- C) высокий рост
- D) пороки развития сердечно-сосудистой системы
- E) крыловидная складка шеи

Для факоматозов не характерно:

- A) поражение нервной системы
- B) нейрофиброматоз
- C) пороки развития костной системы
- D) пигментные пятна на коже
- E) иммунодефицитное состояние

Доминантный ген отца локализован в X-хромосоме. Может заболеть:

- A) мальчик
- B) девочка
- C) все дети будут здоровы
- D) могут заболеть и мальчики и девочки
- E) оба мальчика из однойцовоной двойни

Достоверное определение пола при вирильной форме аденогенитального синдрома возможно путем:

- A) пальпации яичек
- B) определения 17-оксикортикостероидов
- C) определение полового хроматина
- D) определение кариотипа
- E) гистологического исследования гонад

К группе хромосомных заболеваний не относится:

- A) болезнь Дауна
- B) синдром Альпорта
- C) синдром Шерешевского-Тернера
- D) синдром Патау
- E) синдром Эдварса

К наследственным нарушениям обмена билирубина не относится:

- A) болезнь Криглера-Найяра
- B) болезнь Жильбера
- C) болезнь Ротера
- D) прегнановая желтуха
- E) желтуха при дефиците альфа 1-антитрипсина

Моносомия X0 определяет:

- A) синдром Дауна

- В) синдром Эдвардса
- С) синдром Шерешевского-Тернера
- Д) синдром Патау

Наиболее частая причина мутации гена:

- А) инфекционный фактор
- В) радиация
- С) нервно-психический фактор
- Д) курение
- Е) алкоголизм

Опасность брака между родственниками заключается в:

- А) бесплодии
- В) возникновении мутации
- С) повышенной вероятности встречи двух рецессивных генов
- Д) формировании инфекционной эмбриопатии
- Е) рождении недоношенного ребенка

При фенилкетонурии доминирует:

- А) поражение кишечника и нарастающая гипотрофия
- В) депрессия гемопоза
- С) неврологическая симптоматика
- Д) экзема и альбинизм
- Е) нефропатия

С помощью пробы Феллинга диагностируют:

- А) фенилкетонурию
- В) гистидинемия
- С) гомоцистинурию
- Д) гликогеноз
- Е) синдром Элерса-Данлоса

Синдром Дауна - это:

- А) трисомия 7 пары хромосом
- В) трисомия 13 пары хромосом
- С) трисомия 18 пары хромосом
- Д) трисомия 21 пары хромосом

Чаще встречаются наследственные заболевания:

- А) хромосомные
- В) с доминантным типом наследования
- С) болезни с наследственным предрасположением
- Д) с неустановленным типом наследования
- Е) с рецессивным типом наследования

## Неврология

Атрофия кисти, трофические нарушения и симптом Горнера типичны для:

- А) пареза Эрба - Дюшенна
- В) пареза Дежерин - Клюмпке
- С) тотального пареза руки
- Д) пареза диафрагмы
- Е) тетрапареза

Аутосомно-доминантный тип наследования отличается:

- A) а) преимущественным поражением лиц мужского пола
- B) б) преобладанием в поколении больных членов семьи
- C) в) проявлением патологического наследуемого признака во всех поколениях без пропуска
- D) верно а) и б)
- E) верно б) и в)

В детском, особенно раннем, возрасте силу механического удара смягчает:

- A) отсутствие плотных сращений черепных швов
- B) эластичность покровных тканей черепа
- C) относительное увеличение субарахноидального пространства
- D) все перечисленное

В наиболее тяжелых случаях при гидроцефалии у детей развивается:

- A) неврит зрительного нерва
- B) гидроанэнцефалия
- C) пирамидная недостаточность
- D) дистрофия подкорковых узлов
- E) поражение мозжечка и его связей

В развитии генерализованного тика у детей роль наследственных факторов:

- A) отсутствует
- B) незначительная
- C) значительная
- D) зависит от возраста родителей
- E) зависит от пола больного

В раннем детском возрасте причиной судорожных припадков может быть:

- A) недостаток пиридоксина (витамина B6)
- B) недостаток кальция пантотената (витамина B5)
- C) недостаток фолиевой кислоты (витамина B12)

Вторичная микроцефалия у детей развивается:

- A) в пренатальном периоде
- B) только постнатально
- C) в перинатальном периоде и в первые месяцы жизни
- D) в любом возрасте
- E) всегда в возрасте старше 1 года

Геморрагическая сыпь при менингококцемии у детей является следствием

- A) аллергии
- B) иммунологической реактивности
- C) повреждения сосудов и патологии свертывающей системы крови
- D) всего перечисленного

Гнойным менингитом чаще заболевают дети возраста:

- A) раннего
- B) дошкольного
- C) младшего школьного
- D) старшего школьного

Декомпенсация гидроцефалии у детей особенно часто возникает при:

- A) вирусных инфекциях
- B) кишечных инфекциях
- C) нейроинфекциях
- D) черепных травмах
- E) черепных травмах и инфекциях

Для болезни Реклингхаузена характерно наличие на коже:

- A) папулезной сыпи
- B) телеангиэктазий
- C) "кофейных" пятен
- D) витилиго
- E) розеолезной сыпи

Для выявления патологических процессов в задней черепной ямке целесообразно применить:

- A) компьютерную томографию
- B) компьютерную томографию с контрастированием
- C) магнитно-резонансную томографию
- D) позитронно-эмиссионную томографию
- E) все методы одинаково информативны

Для гиперкинетической формы детского церебрального паралича характерно наличие:

- A) атетоза
- B) хореического гиперкинеза
- C) торсионной дистонии
- D) хореоатетоза
- E) всего перечисленного

Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0.1 г/л) характерно для менингита, вызванного:

- A) вирусами гриппа
- B) пневмококком
- C) вирусом паротита
- D) туберкулезной палочкой

Зрительное сосредоточение на предмете появляется у детей:

- A) к концу первого месяца жизни
- B) в середине второго месяца жизни
- C) в начале третьего месяца жизни
- D) к концу третьего месяца жизни

К ликвородинамическим относятся следующие диагностические пробы, кроме:

- A) Квеккенштедта
- B) Пуссера
- C) Стукея
- D) Мак-Клюра - Олдрича

К миелоэнцефальным позотоническим рефлексам относят:

- A) а) асимметричный тонический шейный
- B) б) симметричный тонический шейный
- C) в) тонический лабиринтный

- D) верно а) и б)
- E) все перечисленные

К основным патогенетическим факторам детского церебрального паралича относятся:

- A) инфекционный
- B) токсический
- C) гипоксический
- D) травматический
- E) все перечисленные

Клинические проявления травматического субарахноидального кровоизлияния обычно развиваются у детей:

- A) подостро
- B) после "светлого" промежутка
- C) волнообразно
- D) остро
- E) начальный период асимптомен

Контактные абсцессы отогенного происхождения у детей обычно локализуются в:

- A) стволе мозга
- B) затылочной доле
- C) лобной доле
- D) височной доле

Миелиновая оболочка нервного волокна определяет:

- A) длину аксона и точность проведения
- B) скорость проведения нервного импульса
- C) длину аксона
- D) принадлежность к чувствительным проводникам
- E) принадлежность к двигательным проводникам

Наиболее выражен ладонно-ротовой рефлекс у детей в возрасте до:

- A) 2 месяцев
- B) 3 месяцев
- C) 4 месяцев
- D) 1 года

Основным биохимическим признаком фенилкетонурии является повышение содержания

- A) а) ванилилминдальной кислоты
- B) б) диоксифенилуксусной кислоты
- C) в) дигидроксифенилэтанола
- D) г) фенилпировиноградной кислоты
- E) всего перечисленного
- F) верно б) и в)

Острое появление у больного с опухолью мозга резкой головной боли, головокружения, рвоты, нарушений функции дыхательного и сосудодвигательного центра связано с:

- A) подъемом артериального давления
- B) развитием приступа окклюзии на уровне IV желудочка
- C) резким падением артериального давления

D) поражением вестибулярного рецептора

Очаг ушиба головного мозга чаще возникает у детей:

- A) только в области удара
- B) только в стволе мозга
- C) в области удара или противоудара
- D) только субтенториально
- E) в области подкорковых узлов

Первичный гипотиреоз у детей характеризуется:

- A) сухостью и иктеричностью кожи
- B) грубым голосом, микроглоссией
- C) ломкими "матовыми" волосами
- D) грубой задержкой психомоторного развития
- E) всем перечисленным

Передача нервного импульса происходит в:

- A) синапсах
- B) митохондриях
- C) лизосомах
- D) цитоплазме

Поражение нервной системы при наследственных нарушениях обмена у детей преимущественно связано с:

- A) нарушением мозгового кровообращения
- B) эндокринными нарушениями
- C) токсическим повреждением нейрона продуктами обмена
- D) гипоксией нейрона
- E) изменением клеточной проницаемости

При компенсированной гидроцефалии у детей внутричерепное давление:

- A) стойко высокое
- B) нормальное
- C) пониженное
- D) неустойчивое с тенденцией к повышению
- E) неустойчивое с тенденцией к понижению

При наличии менингеального синдрома после черепно-мозговой травмы у детей необходимы:

- A) электроэнцефалография
- B) биохимическое исследование крови
- C) определение остроты зрения и исследование глазного дна
- D) спинно-мозговая пункция
- E) рентгенография основания черепа

При параличе Дюшенна - Эрба страдает функция мышц:

- A) а) дельтовидной и трехглавой плеча
- B) б) двуглавой и внутренней плеча
- C) в) сгибателей кисти
- D) верно а) и б)
- E) верно б) и в)

При переломе позвонка, его смещении и вывихе может возникнуть

- A) субарахноидальное кровоизлияние
- B) синдром сдавления спинного мозга и корешков
- C) распространенный полирадикулоневрит
- D) поражение передних рогов спинного мозга
- E) серозный менингит

При появлении у больного с гипертензионными симптомами атаксии, атонии, асинергии, адиадохокинеза и дисметрии можно заподозрить опухоль:

- A) лобной доли
- B) височной доли
- C) полушарий мозга
- D) затылочной доли
- E) мозжечка

При синдроме Шерешевского - Тёрнера кариотип больного:

- A) 46 XX
- B) 45 XO
- C) 47 XXУ
- D) 47 XX/XY

Причиной инсульта у детей может быть:

- A) аномалия развития сосудов головного мозга
- B) стойкая артериальная гипертензия
- C) болезни крови
- D) ревматизм
- E) все перечисленное

Прогрессирующие мышечные дистрофии обусловлены поражением:

- A) а) цереброспинальных пирамидных путей
- B) б) мотонейронов передних рогов спинного мозга
- C) в) периферического двигательного нейрона
- D) верно б) и в)
- E) всего перечисленного
- F) ничего из перечисленного

Продолжительность диетолечения больного с фенилкетонурией составляет:

- A) от 2 до 6 месяцев
- B) от 2 месяцев до 1 года
- C) от 2 месяцев до 3 лет
- D) от 2 месяцев до 5-6 лет
- E) всю жизнь

Рецидивирующий гнойный менингит чаще наблюдается у детей:

- A) при стафилококковой инфекции
- B) грудного возраста
- C) при иммунодефиците
- D) с ликвореей
- E) с аллергией

Синдром Клиппеля - Фейля характеризуется на рентгенограммах признаками:

- A) краниостеноза
- B) платибазии
- C) остеопороза турецкого седла

- D) выступанием зуба второго шейного позвонка в область проекции задней черепной ямки
- E) срастанием нескольких шейных позвонков

Синдром Марфана характеризуется:

- A) арахнодактилией
- B) пороками сердца
- C) подвывихами хрусталика
- D) задержкой умственного развития
- E) всеми перечисленными симптомами

Синдром Шерешевского – Тёрнера возникает вследствие нарушений:

- A) половых хромосом
- B) аутосом
- C) обмена аминокислот
- D) обмена витаминов
- E) обмена углеводов

Синдром Шерешевского – Тёрнера чаще встречается у:

- A) девочек
- B) мальчиков
- C) лиц обоего пола
- D) только у взрослых

Сочетание грубой задержки психомоторного развития с гиперкинезами, судорожным синдромом и атрофией зрительных нервов у детей до 2 лет характерно для:

- A) болезни с нарушением аминокислотного обмена
- B) болезни углеводного обмена
- C) мукополисахаридоза
- D) липидозов
- E) лейкодистрофии

Спинальный мозг новорожденного оканчивается на уровне нижнего края позвонка:

- A) XII грудного
- B) I поясничного
- C) II поясничного
- D) III поясничного

Структурный дефект головного мозга при детском церебральном параличе может оказать влияние на развитие:

- A) только двигательной сферы
- B) только речи
- C) головного мозга в целом
- D) влияние не оказывает

Твердая мозговая оболочка участвует в образовании:

- A) покровных костей черепа
- B) венозных синусов, мозгового серпа и намета мозжечка
- C) сосудистых сплетений
- D) отверстий в основании черепа
- E) черепных швов

Точные сроки повреждения головного мозга при детском церебральном параличе:

- A) установить никогда нельзя
- B) устанавливаются лишь в части случаев
- C) всегда точно известны по сопутствующим признакам
- D) устанавливаются только морфологически

У детей дошкольного и школьного возраста преобладают страхи:

- A) темноты
- B) одиночества
- C) животных, напугавших ребенка
- D) персонажей сказок, кинофильмов
- E) всего перечисленного

У пациентов с болезнью Дауна обычно имеют место все перечисленные признаки, кроме:

- A) порока сердца
- B) ожирения
- C) полидактилии
- D) гипоспадии
- E) ломкости костей

Цилиоспинальный центр расположен в боковых рогах спинного мозга на уровне сегментов:

- A) С6-С7
- B) С7-С8
- C) С8-Т1
- D) Т1-Т2
- E) Т2-Т3

## Патология детей раннего возраста

Болезнь Гоше наследуется по типу

- A) аутосомно-доминантному
- B) аутосомно-рецессивному
- C) сцепленному с X-хромосомой

Болезнь Гоше характеризуется накоплением в органах

- A) гликогена
- B) гликозилцереброзида
- C) ганглиозидов
- D) холестерина

Болезнь Ниманна- Пика характеризуется накоплением в органах

- A) гликогена
- B) гликозилцереброзида
- C) ганглиозидов
- D) холестерина

Болезнь Ниманна-Пика наследуется по типу

- A) аутосомно-доминантному
- B) аутосомно-рецессивному
- C) сцепленному с X-хромосомой

Большая часть железа всасывается в желудочно-кишечном тракте в

- A) желудке
- B) двенадцатиперстной кишке
- C) толстой кишке

В анализе мочи для гипервитаминоза Д не характерно:

- A) лейкоцитурия
- B) бактериурия
- C) протеинурия
- D) микрогематурия

В анализе мочи для гипервитаминоза Д не характерно

- A) лейкоцитурия
- B) бактериурия
- C) протеинурия
- D) микрогематурия

В анализе периферической крови для гипервитаминоза Д не характерно:

- A) лейкопения
- B) лейкоцитоз
- C) анемия
- D) ускорение СОЭ

В костном мозге при болезни Гоше обнаруживают

- A) многоядерные клетки
- B) звездчатые клетки
- C) «пенистые» клетки
- D) крупные одноядерные клетки

В костном мозге при болезни Ниманна – Пика обнаруживаются

- A) многоядерные клетки
- B) звездчатые клетки
- C) «пенистые» клетки
- D) крупные одноядерные клетки

В основе рациональной диетотерапии при фенилкетонурии лежит

- A) полное исключение фенилаланина и тирозина
- B) значительное ограничение фенилаланина, полное исключение тирозина
- C) значительное ограничение фенилаланина и тирозина
- D) значительное ограничение фенилаланина и возрастное количество тирозина

Витамин Д содержится

- A) в желтке
- B) хлебе грубого помола
- C) в мясе

Возможным осложнением при гипервитаминозе Д является

- A) стойкое повышение артериального давления
- B) стойкое понижение артериального давления

Высокий уровень гистамина характерен для диатеза

- A) нервно-артритическим
- B) аллергическим
- C) лимфатико-гипопластическим
- D) экссудативно-катаральным

Высокий уровень иммуноглобулина E характерен для диатеза

- A) нервно-артритического
- B) аллергического
- C) лимфатико-гипопластического
- D) экссудативно-катарального

Высокий уровень мочевой кислоты в крови характерен при диатезе

- A) нервно-артритическом
- B) аллергическом
- C) лимфатико-гипопластическом
- D) экссудативно-катаральном

Депо железа в организме являются:

- A) костный мозг
- B) мышцы
- C) лимфатические узлы

Депонированное железо представлено в организме в виде:

- A) двуокиси железа
- B) закиси железа
- C) ферритина

Дефицит массы тела при III степени постнатальной гипотрофии составляет

- A) 5-8%
- B) 5-15%
- C) 10-20%
- D) 20-30%
- E) более 30%

Дефицит массы тела при II степени постнатальной гипотрофии составляет

- A) 5-8%
- B) 5-15%
- C) 10-20%
- D) 20-30%
- E) более 30%

Дефицит массы тела при I степени постнатальной гипотрофии составляет

- A) 5-8%
- B) 5-15%
- C) 10-20%
- D) 20-30%
- E) более 30%

Деформация костей грудной клетки, черепа, мышечная гипотония, содержание кальция в крови  $2.12 \text{ ммоль/л}$ , фосфор в крови  $1.71 \text{ ммоль/л}$  характерны для рахита

- A) периода разгара

- В) начального
- С) рецидива
- Д) реконвалесценции

Диагноз болезни Гоше подтверждается определением активности фермента в

- А) лейкоцитах
- В) эритроцитах
- С) гепатоцитах
- Д) тромбоцитах

Диагноз болезни Ниманна – Пика подтверждается определением активности соответствующего фермента в

- А) эритроцитах
- В) фибробластах кожи
- С) гепатоцитах
- Д) тромбоцитах

Диатез, в основе которого лежат гистаминазные и либераторные механизмы и нарушения в обмене циклических нуклеотидов, называется

- А) нервно-артритическим
- В) аллергическим
- С) лимфатико-гипопластическим
- Д) экссудативно-катаральным

Диатез, при котором наблюдается врожденная генерализованная иммунопатия, сочетающаяся с недостаточностью коры надпочечников, называется

- А) нервно-артритическим
- В) аллергическим
- С) лимфатико-гипопластическим
- Д) экссудативно-катаральным

Диатез, характеризующийся генетически детерминированными нарушениями ряда ферментов, принимающих участие в пуриновом обмене и синтезе мочевой кислоты, называется

- А) лимфатико-гипопластическим
- В) нервно-артритическим
- С) аллергическим
- Д) экссудативно-катаральным

Для 1 степени тяжести гипервитаминоза Д характерно

- А) отсутствие токсикоза
- В) умеренный токсикоз
- С) рвота
- Д) резко положительная проба Сулковича

Для 2 степени тяжести гипервитаминоза Д характерно

- А) отсутствие токсикоза
- В) снижение аппетита
- С) резко положительная проба Сулковича
- Д) задержка нарастания массы тела

Для начального периода рахита показаны:

- А) водный раствор витамина Д 3 по 500-1000 МЕ через день

- В) водный раствор витамина Д 3 по 2-5 тыс МЕ ежедневно
- С) водный раствор витамина Д 3 по 1000-1500 МЕ ежедневно

Для начального периода рахита характерен следующий клинический синдром

- А) мышечная гипотония
- В) краниотабес
- С) судорожный синдром
- Д) потливость

Для начального периода рахита характерна следующая рентгенологическая картина

- А) прерывистое уплотнение зон роста
- В) нормальная оссификация костей
- С) расширение и размытость зон роста, блюдцеобразные эпифизы костей
- Д) незначительный остеопороз

Для острого гипервитаминоза Д характерно:

- А) диарея
- В) запоры
- С) олигоурия
- Д) анурия

Для разгара рахита характерен следующий клинический синдром

- А) мышечная гипотония
- В) краниотабес
- С) судорожный синдром
- Д) потливость

Для разгара рахита характерна следующая рентгенологическая картина

- А) прерывистое уплотнение зон роста
- В) нормальная оссификация костей
- С) незначительный остеопороз
- Д) расширение и размытость зон роста, блюдцеобразные эпифизы костей

Для рахита периода разгара нехарактерны

- А) потливость
- В) блюдцеобразные эпифизы на рентгенограмме
- С) нормальный уровень кальция в крови
- Д) гипохромная анемия

Для синдрома Ди Джорджи характерно

- А) снижение IgA
- В) снижение IgG
- С) лимфопения
- Д) повышение IgM

Для скрининг-теста на фенилкетонурию используют определение фенилаланина в

- А) моче
- В) крови
- С) слюне
- Д) кале

Для хронического гипервитаминоза Д характерно:

- A) потеря аппетита
- B) повышенный аппетит
- C) повышенная возбудимость
- D) диарея

Для явной тетании не характерно

- A) симптом Хвостека
- B) ларингоспазм
- C) карпопедальные спазмы
- D) клонико-тонические судороги

Ежемесячная прибавка роста ребенка в возрасте 10-12 месяцев составляет (см)

- A) 1-1,5 см
- B) 2 см
- C) 2,5 см
- D) 3 см

Железодефицитная анемия по степени насыщения эритроцитов гемоглобином является

- A) нормохромной
- B) гиперхромной
- C) гипохромной

Железодефицитной анемии свойственны симптомы, характеризующиеся:

- A) трофическими изменениями кожи, ногтей, волос
- B) увеличением печени
- C) судорожными подергиваниями конечностей
- D) увеличением селезенки

Железодефицитную анемию необходимо дифференцировать с:

- A) гипопластическими анемиями
- B) талассемией
- C) серповидно-клеточной анемией
- D) приобретенными гемолитическими анемиями

Заподозрить у ребенка скрытую (латентную) тетанию можно по следующим клиническим проявлениям

- A) вялость
- B) адинамия
- C) вздрагивание
- D) нарушение сна

Из рациона больных с гипервитаминозом Д необходимо исключить

- A) сахар
- B) творог
- C) соки
- D) мясо

К клиническим симптомам железодефицитной анемии НЕ относятся:

- A) нарастающая бледность кожных покровов

- В) лимфоаденопатия
- С) утомляемость, раздражительность
- Д) трофические нарушения кожи, волос, ногтей
- Е) систолический шум с пункту максимум на верхушке

К симптомам железодефицитной анемии не относится

- А) гектическая лихорадка
- В) утомляемость, раздражительность
- С) трофические изменения кожи, волос, ногтей
- Д) систолический шум с пункту максимум на верхушке

Клинические симптомы пилоростеноза обычно выявляются:

- А) на третьей-четвертой неделях жизни
- В) на второй неделе жизни
- С) в первые дни после рождения
- Д) после двух месяцев жизни

Костномозговое кроветворение при железодефицитной анемии характеризуется

- А) гипоплазией
- В) аплазией
- С) напряженностью эритропоэза с появлением ретикулоцитоза в периферической крови

Латентный дефицит железа характеризуется:

- А) снижением уровня сывороточного железа
- В) низким уровнем гемоглобина
- С) низким уровнем гемоглобина и сывороточного железа
- Д) снижением железосвязывающей способности сыворотки (ожсс)

На фосфорно-кальциевый обмен в организме не влияет

- А) 1.25-дигидрохолекальциферол
- В) соматотропный гормон
- С) кальцитонин
- Д) кортикостероиды
- Е) паратгормон

Наиболее распространенной причиной развития железодефицитной анемии у детей (по данным ВОЗ) является:

- А) хронический заболевания
- В) алиментарная
- С) хроническая кровопотеря
- Д) нарушения всасывания железа

Наличие в семейном анамнезе ожирения, аутоиммунных заболеваний, характерно при диатезе

- А) нервно-артритическом
- В) аллергическом
- С) лимфатико-гипопластическом
- Д) экссудативно-катаральном

Наличие в семейном анамнезе таких заболеваний, как нейродермит, экзема, характерно при диатезе

- А) нервно-артритическом

- В) аллергическом
- С) лимфатико-гипопластическом
- Д) экссудативно-катаральном

Наличие в семейном анамнезе таких заболеваний, как подагра, гипертоническая болезнь, характерно при диатезе

- А) нервно-артритическом
- В) аллергическом
- С) экссудативно-катаральном
- Д) лимфатико-гипопластическом

Объем питания при постнатальной гипотрофии III степени в период определения толерантности к пище составляет

- А) 1/2 от нормы
- В) 1/3 от нормы
- С) 2/3 от нормы
- Д) 80% от нормы

Объем питания при постнатальной гипотрофии II степени в период определения толерантности к пище составляет

- А) 1/2 от нормы
- В) 1/3 от нормы
- С) 2/3 от нормы
- Д) 80% от нормы

Объем питания при постнатальной гипотрофии I степени в период определения толерантности к пище составляет

- А) 1/2 от нормы
- В) 1/3 от нормы
- С) 2/3 от нормы
- Д) 80% от нормы

Основным лечением синдрома Ди Джорджи является:

- А) заместительная терапия препаратами иммуноглобулинов
- В) назначение препаратов тимуса
- С) пересадка костного мозга
- Д) трансплантация тимуса

Основными клиническими проявлениями фенилкетонурии является поражение

- А) кроветворения
- В) центральной нервной системы
- С) печени
- Д) костной системы

Особенно интенсивно железо накапливается в организме плода в

- А) первый триместр беременности
- В) второй триместр беременности
- С) третий триместр беременности

Предрасполагающими факторами к развитию гиповитаминоза Д не являются

- А) суммарная доза витамина Д 1000000 МЕ и более
- В) повышенная чувствительность к витамину Д
- С) хронические заболевания почек

D) анемия

Пренатальная диагностика болезни Гоше

- A) возможна
- B) невозможна

Пренатальная диагностика болезни Ниманна-Пика

- A) возможна
- B) невозможна

При гипервитаминозе D не отмечается

- A) гипокальциемия
- B) гиперкальциемия
- C) гиперкальциурия
- D) гипофосфатемия

При гипотрофии чаще всего наблюдается

- A) рахит
- B) экссудативно-катаральный диатез
- C) дисбактериоз
- D) анемия

При железодефицитной анемии не выявляется снижение

- A) процента насыщения трансферрина
- B) уровня сывороточного железа
- C) уровня ферритина в сыворотке
- D) концентрации гемоглобина в эритроцитах
- E) железосвязывающей способности сыворотки крови

При лечении детской экземы в последнюю очередь будут использованы

- A) антигистаминовые препараты
- B) седативные препараты
- C) глюкокортикоиды
- D) ферменты

При микроскопии эритроцитов при железодефицитной анемии выявляются:

- A) шизоцитоз
- B) сфероцитоз
- C) пойкилоцитоз
- D) мишеневидные эритроциты

При отсутствии первичной профилактики аллергический диатез может привести к развитию

- A) атопический дерматит
- B) мочекаменная болезнь
- C) синдром внезапной смерти
- D) невротический синдром

При отсутствии первичной профилактики лимфатико-гипопластический диатез может привести

- A) детская экзема
- B) синдром внезапной смерти

- С) подагра
- Д) невротический синдром

При отсутствии первичной профилактики нервно-артритический диатез может привести

- А) детская экзема
- В) мочекаменная болезнь
- С) синдром внезапной смерти
- Д) аутоиммунные заболевания

Прикормом называется постепенная замена женского молока во 2-м полугодии жизни

- А) соками
- В) донорским молоком
- С) новыми не молочными продуктами питания
- Д) искусственными молочными смесями

Применение глюкокортикоидных гормонов при лечении гипервитаминоза Д

- А) приводит к уменьшению абсорбции кальция
- В) приводит к увеличению абсорбции кальция
- С) усиливает мобилизацию кальция из костей
- Д) замедляет выведение кальция из организма

Принципом лечения железодефицитных анемий является:

- А) заместительная терапия препаратами крови
- В) витаминотерапия витамином В 12
- С) назначение препаратов железа
- Д) глюкокортикоидная терапия

Причиной судорог при спазмофилии является

- А) гипофосфатемия
- В) гипокальциемия
- С) снижение активности фосфатазы
- Д) гиперкальциемия

Продолжительность периода определения толерантности к пище при гипотрофии III степени составляет

- А) 1-2 дня
- В) 3-7 дней
- С) 10 дней
- Д) до 14 дней

Равномерный значительный дефицит массы и роста называется

- А) паратрофия
- В) гипостатура
- С) гипотрофия

Развитие ацетонемической рвоты наиболее вероятно при диатезе

- А) нервно-артритическом
- В) аллергическом
- С) лимфатико-гипопластическом
- Д) экссудативно-катаральном

Развитие острой надпочечниковой недостаточности наиболее вероятно при диатезе

- A) нервно-артритическим
- B) аллергическим
- C) лимфатико-гипопластическим
- D) экссудативно-катаральным

С позиции современной медицины диатез – это

- A) болезнь
- B) аномалия конституции

Синдром Вискотта-Олдрича проявляется:

- A) рецидивирующими гнойно-бактериальными инфекциями
- B) рецидивирующими грибковыми инфекциями
- C) сепсисом
- D) лимфоидной гиперплазией

Синдром Ди Джорджи манифестирует

- A) с первых месяцев жизни
- B) после 3-4 месяцев жизни

Синдром Ди Джорджи не проявляется:

- A) рецидивирующими вирусными инфекциями
- B) рецидивирующими грибковыми инфекциями
- C) аллергическими состояниями
- D) недостаточностью паращитовидных желез

Соотношение уровня кальция и фосфора в крови в норме равно

- A) 2:1
- B) 3:1
- C) 1:2

Соотношение уровня кальция и фосфора в крови в период разгара рахита равно

- A) 2:1-1:1
- B) 3:1-4:1

Среднее значение массо-ростового индекса доношенного новорожденного в норме составляет:

- A) 55-65
- B) 40-55
- C) 30-35
- D) 70-85

Среднее число кормлений за сутки ребенка 2-го полугодия жизни

- A) 4
- B) 5
- C) 6
- D) 7

Срыгивания у детей раннего возраста обусловлены недоразвитием:

- A) кардиального отдела желудка
- B) дна желудка
- C) пилорического отдела желудка
- D) тела желудка

Суточный объем питания ребенка 2-го полугодия жизни составляет

- A) 1200 мл
- B) 1000 мл
- C) 900 мл
- D) 700 мл

Суточный объем питания ребенка от 2 до 4 месяцев жизни составляет

- A)  $1/3$  от массы тела
- B)  $1/4$  от массы тела
- C)  $1/5$  от массы тела
- D)  $1/6$  от массы тела

Суточный объем питания ребенка от 4 до 6 месяцев составляет

- A)  $1/7$  от массы тела
- B)  $1/4$  от массы тела
- C)  $1/5$  от массы тела
- D)  $1/6$  от массы тела

У детей раннего возраста наиболее часто встречается

- A) инфекционная форма аллергии
- B) пищевая аллергия
- C) лекарственная аллергия
- D) ингаляционная аллергия

Увеличение вилочковой железы на рентгенограмме характерно для диатеза

- A) нервно-артритического
- B) аллергического
- C) лимфатико-гипопластического
- D) экссудативно-катарального

Уровень гемоглобина у здорового ребенка первого года жизни не должен быть ниже

- A) 90-100 г/л
- B) 100-110 г/л
- C) 110-120 г/л
- D) 120-130 г/л

Фенилкетонурия наследуется по типу

- A) аутосомно-доминантному
- B) аутосомно-рецессивному
- C) сцепленному с X-хромосомой

Характерным признаком болезни Гоше является

- A) кардиомегалия
- B) гепатоспленомегалия
- C) увеличение почек
- D) диффузный остеопороз

Характерными лабораторными признаками фенилкетонурии являются:

- A) нормальный уровень фенилаланина в крови, повышение экстракции метаболитов фенилаланина с мочой, повышенный уровень тирозина в крови
- B) повышение уровня фенилаланина в крови, повышение экстракции метаболитов фенилаланина с мочой, повышенный уровень тирозина в крови
- C) повышение уровня фенилаланина в крови, повышение экстракции метаболитов фенилаланина с мочой, нормальный уровень тирозина в крови
- D) повышение уровня фенилаланина в крови, нормальная экстракция метаболитов фенилаланина с мочой, нормальный уровень тирозина в крови

Характерными признаками болезни Ниманна-Пика являются

- A) кардиомегалия
- B) гепатоспленомегалия
- C) увеличение почек
- D) аспирационная пневмония

## Поликлиническая педиатрия

Блюда прикорма здоровому ребенку на первом году жизни назначаются с возраста:

- A) 2-3-х месяцев с учетом состояния здоровья ребенка
- B) 3-4-х месяцев с учетом состояния здоровья ребенка
- C) 4-6 месяцев с учетом состояния здоровья ребенка
- D) 6-8 месяцев с учетом состояния здоровья ребенка

Гипотрофия 1 ст. Принято считать дефицит массы:

- A) до 3%
- B) от 10 до 20%
- C) от 30 до 40
- D) от 40 до 50%
- E) более 40%

Наиболее характерна для менингококцемии:

- A) пятнисто-папулезная и герпетическая сыпь
- B) пустулезная сыпь
- C) герпетическая сыпь
- D) геморрагическая сыпь
- E) розеолезная сыпь

Наиболее частой причиной железодефицитной анемии у детей старшего возраста является:

- A) глистная инвазия
- B) нарушение всасывания железа
- C) хроническая кровопотеря
- D) авитаминоз
- E) недостаточное поступление железа с пищей

Одним из основных методов лечения при любой форме ожирения у детей является:

- A) Повышенная физическая нагрузка
- B) Диетотерапия
- C) Ферментотерапия
- D) Анорексигенные препараты

Положение пациента с травмой позвоночника во время транспортировки:

- A) С приподнятым ножным концом
- B) В одной плоскости на шите
- C) Лежа на животе
- D) В положении Тренделенбурга

Расчет питания доношенному ребенку при гипотрофии 1 степени без нарушения толерантности к пище проводится на массу тела:

- A) Долженствующую
- B) Условно долженствующую
- C) Фактическую

Сурфактант продуцируется:

- A) Тучными клетками
- B) Лимфоцитами
- C) Бокаловидными клетками
- D) Макрофагами
- E) Альвеолоцитами 2 типа

Укажите признак, нехарактерный для анафилактического шока:

- A) отек легких
- B) отек мозга
- C) отек гортани
- D) повышение АД
- E) бронхоспазм

Снижение массы тела при нормальной длине у ребенка раннего возраста – это:

- A) гипостатура
- B) гипосомия
- C) гипотрофия
- D) гипоплазия
- E) эйтрофия

Адреналин является препаратом выбора при:

- A) Травматическом шоке
- B) Инфекционно-токсическом шоке
- C) Анафилактическом шоке
- D) Болевом шоке

Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у подростков предрасполагают к:

- A) Преходящим расстройствам ритма и проводимости
- B) Инфекционному миокардиту
- C) Развитию миокардиодистрофии
- D) Артериальной гипотензии

Анкетирование родителей первоклассников с целью выявления у детей невротических расстройств следует проводить:

- A) Ежемесячно
- B) 1 раз в четверть
- C) 2 раза в течение учебного года

D) В конце учебного года

Антибиотики при ветряной оспе назначают:

- A) при тяжелой форме
- B) при появлении гнойных осложнений
- C) при энцефалите
- D) с целью профилактики осложнений
- E) не назначают

Больному с анафилактическим шоком в первую очередь необходимо ввести:

- A) Адреналин
- B) Атропин
- C) Хлористый кальций
- D) Пипольфен
- E) Седуксен

В анализе крови при остром стрептококковом тонзиллите отмечается:

- A) Нейтрофильный лейкоцитоз, увеличение СОЭ
- B) Лимфоцитоз, нормальная СОЭ
- C) Лейкопения, увеличение СОЭ
- D) Появление атипичных мононуклеаров, увеличение СОЭ

В каких случаях допустимо лечение острой пневмонии в домашних условиях:

- A) неосложненная форма у ребенка в возрасте до 1 года
- B) пневмония, осложненная кардиоваскулярным синдромом
- C) неосложненная форма пневмонии у ребенка 4 лет
- D) пневмония у ребенка из социально неблагополучной семьи
- E) затяжное течение пневмонии с ателектазом одного сегмента у ребенка 7 лет

В периоде адаптации ребенка к детскому саду профилактические прививки ему проводить:

- A) Можно, без назначения лекарственных средств
- B) Нельзя, до окончания периода адаптации
- C) Можно, под прикрытием иммуностимуляторов
- D) Можно, под прикрытием антигистаминных средств

Введение прикорма ребенку с пищевой аллергией рекомендуется в возрасте:

- A) 10 месяцев
- B) 6 месяцев
- C) 2-х месяцев
- D) 4-х месяцев

Ведущим звеном этиопатогенеза лимфатико-гипопластического диатеза является:

- A) Дисфункция в системе "типофиз-надпочечники"
- B) Гиперпродукция Ig E, дискортицизм
- C) Генетический дефект обмена мочевой кислоты и пуриновых оснований

Врачебная профессиональная консультация школьнику с хронической патологией проводится в периоде:

- A) Обострения заболевания
- B) Неполной ремиссии

- C) Стойкой ремиссии
- D) Независимо от периода заболевания

Выбор стартового антибиотика для лечения острой пневмонии на педиатрическом участке определяется:

- A) По результатам анализа мокроты на флору
- B) По результатам анализа крови на стерильность
- C) По результатам анализа крови на антигены возбудителей
- D) Эмпирически (клинико-эпидемиологически)

Выбрать наиболее значимый фактор для успешного формирования лактационной доминанты:

- A) Возраст и уровень образования беременной
- B) Позитивный настрой на беременность, желанный ребенок
- C) Состояние здоровья беременной
- D) Материальный уровень семьи
- E) Предыдущий опыт вскармливания старших детей

Высокий риск частых и длительных заболеваний имеют дети с:

- A) Нервно-артритическим диатезом
- B) Лимфатико-гипопластическим диатезом
- C) Синдромом соединительно-тканной дисплазии
- D) Множественными стигмами дизэмбриогенеза

Детям из группы риска по железодефицитной анемии назначаются препараты железа в дозе:

- A) 1/4 от лечебной
- B) 1/3 от лечебной
- C) 1/2 от лечебной
- D) Лечебная доза

Диета ребенка с выраженной оксалурией должна содержать следующие продукты:

- A) Цикорий, редис, помидоры, яблоки, смородина
- B) Какао, шоколад, свекла, шпинат, крепкий бульон
- C) Картофель, капуста, тыква, огурцы, груши, мясо
- D) Курица, печень щавель, лист петрушки, лук, зеленая фасоль

Диета ребенка с хроническим пиелонефритом на фоне дисметаболической (уратной) нефропатии не должна содержать следующий набор продуктов:

- A) Говядина, курица, треска, кролик, горох, фасоль
- B) Какао, шоколад, сардины, печень животных
- C) Картофель, курага, сливочное масло, молоко
- D) Помидоры, капуста, яблоки, чернослив

Диспансерному наблюдению подлежат подростки категорий:

- A) с хронической патологией
- B) с функциональными отклонениями в здоровье
- C) из неблагополучных семей
- D) подростки-инвалиды
- E) все подростки

Для гипотиреоза не характерно:

- A) макроглоссия
- B) затяжная желтуха
- C) склонность к гипотермии
- D) преждевременное закрытие родничка
- E) запор

Для клиники острого стрептококкового тонзиллита не характерно наличие:

- A) Высокой лихорадки
- B) Увеличения регионарных лимфатических узлов
- C) Навязчивого кашля
- D) Выраженной интоксикации
- E) Налетов на миндалинах

Для купирования судорог используют:

- A) Преднизолон
- B) Реланиум
- C) Церебролизин
- D) Ноотропил

Для лечения внебольничной пневмонии, вызванной *Mycoplasma pneumoniae* препаратом выбора на педиатрическом участке является:

- A) Бисептол
- B) Феноксиметилпенициллин
- C) Аугментин
- D) Сумамед

Для лечения острого стрептококкового тонзиллита у детей препаратом выбора является:

- A) Амоксициллин
- B) Метронидазол
- C) Макропен
- D) Сумамед

Для постановки диагноза острой пневмонии в клинической картине заболевания ведущее значение имеет:

- A) Интоксикационный синдром
- B) Диффузные хрипы при аускультации
- C) Влажный кашель с мокротой
- D) Локальные хрипы и укорочение перкуторного звука
- E) Дыхательная недостаточность

Для ребенка с врожденным гипотиреозом в периоде новорожденности характерно:

- A) Многократный жидкий стул
- B) Гиперплазия лимфоидной ткани
- C) Повышенный аппетит
- D) Повышенная влажность кожных покровов
- E) Позднее отпадение пуповинного остатка

Для факотомозов не характерно:

- A) поражение нервной системы
- B) нейрофиброматоз
- C) пороки развития костной системы
- D) пигментные пятна на коже

Е) иммунодефицитное состояние

Для формирования хронической бронхолегочной патологии у детей наименьшее патогенетическое значение имеет:

- А) Рецидивы аспирации пищи
- В) Обструкция бронха вследствие инородного тела
- С) Пороки развития бронхиального дерева
- Д) Затяжное течение пневмонии
- Е) Недоношенность

Догоспитальный этап оказания скорой и неотложной медицинской помощи не предполагает:

- А) Оказание медицинской помощи на дому
- В) Оказание медицинской помощи в образовательных учреждениях
- С) Госпитализацию родильниц
- Д) Оказание экстренной медицинской помощи в приемном покое стационара

Жалобы на слабость, холодный липкий пот, тремор верхних конечностей у ребенка с сахарным диабетом I типа после физической нагрузки свидетельствуют о:

- А) Гипергликемическом состоянии
- В) Гипогликемическом состоянии
- С) Симпатико-адреналовом кризе
- Д) Диабетической нейропатии

Задачами педиатрического дородового патронажа не являются:

- А) Рекомендации по образу жизни и питанию беременной
- В) Рекомендации по приобретению предметов ухода за новорожденным
- С) Рекомендации по антенатальной профилактике рахита, анемии
- Д) Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий беременной

Здоровому ребёнку в 12 месяцев профилактические прививки проводятся против:

- А) туберкулёза
- В) гепатита С
- С) дифтерии, коклюша, столбняка
- Д) кори, паротита, краснухи

Здоровый ребенок начинает поворачиваться со спины на живот и сидеть при поддержке за руку в возрасте:

- А) 4 -6 месяцев
- В) 6 -7 месяцев
- С) 3 -4 месяцев
- Д) 5 -6 месяцев
- Е) 8-9 месяцев

Инвагинация чаще встречается в возрасте:

- А) до 2-х лет
- В) у новорожденных
- С) в школьном возрасте
- Д) у подростков
- Е) до 7 лет

Индекс здоровья детей первого года жизни рассчитывается по формуле:

- A)
- B)
- C)
- D)

К лечебно-оздоровительным мероприятиям для детей с хроническими заболеваниями органов пищеварения среди прочих относится:

- A) Освобождение от уроков физкультуры в школе
- B) Исключение психотравмирующих ситуаций
- C) Постоянный прием седативных препаратов
- D) Преимущественно вегетарианское питание

К медицинской документации, подлежащей ежедневному заполнению при выявлении случая ОКИ, относится:

- A) Журнал учета инфекционных заболеваний
- B) Карантинный журнал
- C) Медицинские карты всех контактных детей
- D) Медицинские карты заболевших детей

К мероприятиям по специфической профилактике возникновения инфекционных заболеваний в детских образовательных учреждениях относится:

- A) Изоляция заболевшего ребенка
- B) Проведение закаливания и массажа
- C) Контроль за здоровьем персонала
- D) Организация активной иммунизации

К основным задачам станции скорой медицинской помощи не относятся:

- A) Оказание экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе
- B) Участие в ликвидации медицинских последствий чрезвычайных происшествий
- C) Активное наблюдение больных, находящихся в тяжелом состоянии
- D) Транспортировка больных в лечебно-профилактические учреждения

К фетальным коммуникациям не относится:

- A) межжелудочковое сообщение
- B) овальное окно
- C) артериальный проток
- D) артериальный проток

К экзогенным факторам развития инфекции мочевыводящей системы относятся:

- A) Внутриутробные инфекции
- B) Рецидивирующие кишечные инфекции
- C) Пузырно-мочеточниковые рефлюксы

Какова кратность противорецидивного лечения детей с хроническим гастритом в фазе стойкой ремиссии:

- A) ежеквартально (1 раз в 3 месяца)
- B) 2 раза в год
- C) 1 раз в месяц
- D) 1 раз в год
- E) ежемесячно

Какого проявления не бывает при болезни Шенлейна-Геноха:

- A) пурпура
- B) тромбоцитопения
- C) артралгия
- D) нефропатия
- E) абдоминальные боли

Какой антибиотик этиотропного действия назначают при менингококкемии, осложненной инфекционно-токсическим шоком:

- A) пенициллин
- B) ровамицин
- C) левомецетин-сукцинат
- D) ампиокс
- E) амикацин

Карпепедальный спазм характерен для:

- A) дефицита железа
- B) гипофосфатемии
- C) гипокальциемии
- D) фебрильных судорог
- E) эписиндрома

Клинические симптомы менингита у детей до 2-х лет:

- A) симптом Кернига
- B) симптом Мацевина
- C) симптом «подвешивания» Лессажа
- D) симптом «верхней конечности»
- E) все вышеперечисленные

Клиническим признаком острой крапивницы не являются:

- A) волдыри
- B) кожный зуд
- C) боли в животе
- D) артралгии
- E) бляшки с перламутровыми чешуйками

Лабораторная диагностика фенилкетонурии:

- A) проба на ацетон
- B) проба с треххлористым железом
- C) исследование белковых фракций
- D) исследование крови на церуллоплазмин
- E) содержание креатинфосфокиназы в крови и моче

Лейкоцитурия является характерным признаком перечисленных заболеваний, кроме:

- A) цистит
- B) уретрит
- C) пиелонефрит
- D) поликистоз почек
- E) инфекция нижних мочевых путей

Лечение ребенка с впервые выявленным диффузным токсическим зобом проводится:

- A) На педиатрическом участке
- B) В дневном стационаре поликлиники

- C) В эндокринологическом отделении стационара
- D) В соматическом отделении

Листок нетрудоспособности имеет право выдавать:

- A) Врач скорой медицинской помощи
- B) Врач станции переливания крови
- C) Врач детской поликлиники
- D) Врач приемного отделения детской больницы

Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 7 лет выдается на срок:

- A) До 7 дней
- B) До 10 дней
- C) До 15 дней
- D) На весь период острого заболевания

Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет выдается на срок:

- A) До 7 дней
- B) До 10 дней
- C) До 15 дней
- D) На весь период острого заболевания

Маркером качественно проведенной вакцинации БЦЖ является:

- A) поствакцинный кожный знак
- B) подмышечный лимфаденит
- C) папула
- D) пустула
- E) отметка о прививке в документации

Назначение L-тироксина ребенку с врожденным гипотиреозом, находящегося на естественном вскармливании:

- A) Показано во втором полугодии жизни
- B) Показано с момента установки диагноза
- C) Противопоказано

Наиболее частой клинической формой пищевой аллергии у детей раннего возраста является:

- A) атопический дерматит
- B) бронхообструктивный синдром
- C) нефротический синдром
- D) гастроинтестинальный синдром
- E) крапивница и отек Квинке

Наиболее частой формой энцефалитической реакции у детей старшего возраста является:

- A) судорожная форма
- B) делирий
- C) нарушение сознания
- D) гемодинамические нарушения
- E) ликворологические нарушения

Наиболее этиологически значимым возбудителем инфекции органов мочевой системы у детей является:

- A) *Proteus mirabilis*
- B) *Staphylococcus aureus*
- C) *Escherichia coli*
- D) *Chlamydia trachomatis*

Наибольший риск синдрома внезапной смерти имеют младенцы:

- A) Имеющие приступы цианоза, бледности, апноэ
- B) С гидроцефальным синдромом и приступами судорог
- C) Перенесшие внутриутробную инфекцию
- D) Перенесшие судорожный синдром на фоне гипертермии

Наличие хронического заболевания в стадии компенсации позволяет отнести ребенка:

- A) I гр. здоровья
- B) II гр. здоровья
- C) III гр. здоровья
- D) IV гр. здоровья
- E) V гр. здоровья

Неонатальный скрининг в настоящее время в Россия проводится на следующие наследственные заболевания:

- A) Фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, врожденная недостаточность коры надпочечников, галактоземия, муковисцидоз
- B) Фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, врожденная недостаточность коры надпочечников, галактоземия, муковисцидоз, болезнь Дауна
- C) Фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз
- D) Фенилкетонурия, лактазная недостаточность, врожденный гипотиреоз, врожденная недостаточность коры надпочечников, муковисцидоз

Новорожденный ребенок при беспокойстве синеет. Наиболее вероятным является:

- A) синдром крупа
- B) врожденный стридор
- C) врожденный порок сердца
- D) является нормой для данного возраста

Основная цель неотложной терапии на догоспитальном этапе:

- A) Выбор и проведение этиотропной терапии
- B) Ликвидация угрожающего жизни состояния
- C) Уменьшение симптомов заболевания
- D) Организация стационара на дому

Основной показатель оценки уровня социально-экономического развития общества:

- A) Младенческая смертность
- B) Заболеваемость детского населения
- C) Средний уровень заработной платы населения
- D) Доля ВВП, выделяемая на здравоохранение

Основным возбудителем атипичных внебольничных пневмоний у детей 7-15 лет является:

- A) *Neisseria meningitidis*

- B) *Mycoplasma pneumoniae*
- C) *Chlamydia pneumoniae*
- D) *Streptococcus pneumoniae*
- E) *Staphylococcus aureus*

Основным возбудителем внебольничной пневмонии у детей старше 6 лет является:

- A) *Haemophilus influenzae*
- B) *Mycoplasma pneumoniae*
- C) *Chlamydia pneumoniae*
- D) *Streptococcus pneumoniae*
- E) *Staphylococcus aureus*

Основным средством этиотропной терапии хронического бронхита в периоде обострения является:

- A) Рациональная антибиотикотерапия
- B) Комбинация муколитических и отхаркивающих средств
- C) Бронхолитические средства с пролонгированным эффектом
- D) Вибрационный массаж, дыхательная гимнастика

Основой рационального лечения детей с расстройствами питания алиментарного генеза является назначение:

- A) Диетотерапии
- B) Ферменто- и витаминотерапии
- C) Иммуностимулирующей терапии
- D) Диеты и иммуностимулирующей терапии
- E) Ферментотерапии

Особенностью механизма асфиктического утопления является:

- A) Попадание в дыхательные пути воды в количестве, равном объему анатомического мертвого пространства
- B) Рефлекторное апноэ и ларингоспазм вследствие попадания небольшого количества воды в верхние дыхательные пути
- C) Развитие гемолиза эритроцитов вследствие гиперволемии

Первичным мероприятием при проведении сердечно-легочной реанимации на доврачебном (догоспитальном) этапе является:

- A) Прием Сафара, восстановление проходимости дыхательных путей
- B) Электродефибриляция
- C) Внутрисердечное введение адреналина
- D) Оксигенотерапия
- E) Проведение трахеотомии

Первокласснику, у которого в периоде адаптации к школе отмечено появление невротических реакций, из медикаментозных препаратов целесообразно назначить:

- A) Экстракт элеутерококка
- B) Экстракт эхинацеи
- C) Глицин
- D) Карнитина хлорид

Подростку 12 лет с аномалией рефракции минус 7 диоптрий на оба глаза следует назначить медицинскую группу по физкультуре:

- A) Основную

- В) Подготовительную
- С) Специальную

Показанием для обследования беременной в медико-генетической консультации является:

- А) Наличие часто болеющих детей в семье
- В) Перенесенное ОРВИ в первую половину беременности
- С) Наличие хромосомных заболеваний в родословной
- Д) Поздняя постановка на учет по беременности в женской консультации

Показатели анализа крови у ребенка 5 месяцев - Эр.  $4,0 \times 10^{12}$  г/л, Нв 108 г/л, ЦП 0,81 свидетельствуют о наличии:

- А) Анемии легкой степени тяжести
- В) Анемии среднетяжелой
- С) Анемии тяжелой
- Д) Анемии латентной
- Е) Нормального анализа крови

Показатели анализа крови у ребенка 6 месяцев - Эр.  $3,5 \times 10^{12}$  г/л, Нв 82 г/л, ЦП 0,70 свидетельствуют о наличии:

- А) Анемии легкой степени тяжести
- В) Анемии среднетяжелой
- С) Анемии тяжелой
- Д) Анемии латентной
- Е) Нормального анализа крови

Показатель грудного вскармливания в 6 мес. рассчитывается по формуле:

- А)
- В)
- С)

Показатель младенческой смертности рассчитывается по формуле:

- А)
- В)
- С)

Показатель общей смертности детей рассчитывается по формуле:

- А)
- В)
- С)

Показатель охвата дородовым патронажем рассчитывается по формуле:

- А)
- В)
- С)
- Д)

Полнота охвата профилактическими прививками детей должна составлять не менее:

- А) 95 % от общего числа детей, подлежащих прививкам
- В) 80 % от общего числа детей, подлежащих прививкам
- С) 72 % от общего числа детей, подлежащих прививкам
- Д) 50% от общего числа детей, подлежащих прививкам

Положение пациента с рвотой во время транспортировки:

- A) Лежа на спине
- B) Лежа на животе
- C) Лежа на боку
- D) Сидя

Понятие «здоровье» по определению ВОЗ включает:

- A) физическое благополучие
- B) духовное благополучие
- C) социальное благополучие
- D) все перечисленное
- E) отсутствие болезни

Постнатальная специфическая профилактика рахита доношенным здоровым детям:

- A) Не проводится
- B) Проводится витамином Д в дозе 400-500 МЕ в сутки
- C) Проводится витамином Д в дозе 500-1000 МЕ в сутки
- D) Проводится витамином Д в дозе 1000- 1500 МЕ в сутки
- E) Проводится витамином Д в дозе 1500-2000 МЕ в сутки

При наличии у ребенка лихорадки, ринита, фарингита и конъюнктивита наиболее вероятен диагноз:

- A) Грипп
- B) Парагрипп
- C) Аденовирусная инфекция
- D) Ротавирусная инфекция
- E) Респираторно-синцитиальная инфекция

При наличии у ребенка лихорадки, ринофарингита, рвоты и жидкого стула наиболее вероятен диагноз:

- A) Аденовирусная инфекция
- B) Ротавирусная инфекция
- C) Парагрипп
- D) Пищевая токсикоинфекция
- E) Дизентерия

При обнаружении у ребенка в возрасте 3-х месяцев клиники хронического расстройства питания по типу гипотрофии 1 степени в первую очередь необходимо исключить:

- A) Хроническое заболевание
- B) Кишечную инфекцию
- C) Эндокринные нарушения
- D) Недокорм

При отморожении конечностей первая помощь состоит в:

- A) Погружении в теплую воду
- B) Растирании снегом и шерстью
- C) Наложении термоизолирующей повязки
- D) Введении анальгетиков
- E) Погружении конечностей в холодную воду

При оценке качества работы участкового педиатра удельный вес числа детей, находящихся на грудном вскармливании в возрасте 3х мес., должен составлять не менее:

- A) 100%
- B) 80%
- C) 50%
- D) 40%

При первичной артериальной гипертензии рекомендуется:

- A) Динамическая нагрузка до 7-12 часов в неделю
- B) Статическая нагрузка до 7-12 часов в неделю
- C) Динамическая нагрузка до 4-6 часов в неделю
- D) Статическая нагрузка до 4-6 часов в неделю
- E) Статическая и динамическая нагрузка противопоказаны

При поступлении в детский сад на ребенка заводится следующая документация:

- A) Лист здоровья
- B) Лист адаптации
- C) История развития ребенка

При поступлении в среднюю группу д/сада мальчика из группы часто болеющих детей прогноз адаптации его к ДДОУ следует оценить как:

- A) Неблагоприятный
- B) Условно-благоприятный
- C) Сомнительный
- D) Хороший

При проведении врачебной профессиональной консультации школьнику с сахарным диабетом не рекомендуются следующие профессии:

- A) Бухгалтер
- B) Продавец
- C) Психолог
- D) Геолог

При ревматизме решающее значение в этиологии имеют:

- A) бета-гемолитический стрептококк группы А
- B) бета-гемолитический стрептококк группы В
- C) стафилококки
- D) вирусы

При регистрации в группе детского сада случая заболевания эпидемическим паротитом следует по эпид. показаниям провести экстренную иммунизацию против эпидемического паротита всем:

- A) Детям детского сада, посещающим его в данный момент
- B) Детям группы, имевшим контакт с заболевшим ребенком
- C) Контактным детям группы, не болевшим эпид. паротитом и не привитым против него
- D) Контактным детям группы со сниженной резистентностью и не болевшим эпид. паротитом

При травме с переломом костей таза пациента транспортируют:

- A) Лежа на животе
- B) В положении Тренделенбурга

- C) Лежа на спине на щите
- D) Лежа на боку

При формировании в школе классов компенсирующего обучения их работу следует организовать:

- A) В I смену
- B) Во II смену
- C) Смена не имеет значения

Проведение профилактических прививок ребенку, перенесшему острое респираторное заболевание можно разрешить после выздоровления не ранее, чем через:

- A) 2 недели
- B) 1 месяц
- C) 2 месяца
- D) 3 месяца
- E) 3,5 месяца

Процент детей с хронической патологией, состоящих на диспансерном учете на педиатрическом участке, рассчитывается по формуле:

- A)
- B)
- C)

Психомоторное развитие при врожденном гипотиреозе:

- A) Замедляется
- B) Не изменяется
- C) Ускоряется
- D) Гармоничное

Разрешить проведение профилактических прививок ребенку, перенесшему инфекционный гепатит можно после выздоровления не ранее чем через:

- A) 1 месяц
- B) 2 месяца
- C) 3 месяца
- D) 6 месяцев
- E) 12 месяцев

Рвота при пилоростенозе характеризуется:

- A) скудным срыгиванием
- B) рвотой, по объему меньшей, чем ребенок высосал за 1 раз
- C) обильным срыгиванием
- D) рвотой "фонтаном"
- E) срыгиванием после каждого кормления

Ребенку с гипотрофией 1 степени алиментарного генеза, без признаков нарушения толерантности к пище первым прикормом назначают:

- A) Каши домашнего приготовления
- B) Овощное пюре промышленного производства
- C) Фруктовое пюре промышленного производства
- D) Овощное пюре домашнего приготовления
- E) Каши промышленного производства

Ребенку с гипотрофией 1 степени в периоде реконвалесценции профилактические прививки:

- A) Проводятся по щадящей методике
- B) Проводятся по календарю
- C) Не проводятся
- D) Проводятся через 2 недели после окончания лечения

Ребенку с клиническими признаками гипотрофии 1 степени без нарушения толерантности к пище, находящемуся на смешанном вскармливании, в качестве докорма назначаются:

- A) Смеси физиологические по возрасту
- B) Пре-смеси, применяемые для недоношенных детей
- C) Смеси с высоко гидролизованным молочным белком
- D) Смеси с частично гидролизованным молочным белком

Ребенок 2-х лет внезапно закашлялся, посинел; кашель продолжался около 10-ти минут и больше не возобновлялся. На следующий день вновь появился кашель (неприступнообразный), большое количество сухих хрипов больше справа. Ваш предварительный диагноз:

- A) круп
- B) бронхиолит
- C) инородное тело бронхов
- D) обструктивный бронхит
- E) все перечисленное

Рефлекторный вызов рвоты и назначение рвотных средств противопоказаны при отравлении:

- A) Уксусной эссенцией
- B) Амфетамином
- C) Алкоголем
- D) Грибами

Сердечно-легочная реанимация показана при наличии следующих признаков:

- A) Отсутствие пульса на сонных артериях, остановка дыхания
- B) Отсутствие сознания, судороги
- C) Акроцианоз, снижение систолического АД до 80мм рт. ст.
- D) Брадикардия, акроцианоз

Симптомокомплекс в виде раздражительности, ощущения сердцебиения, непереносимости жары и потливости, тремора кистей, изменения почерка характерен для:

- A) Гипотиреоза
- B) Тиреотоксикоза
- C) Несахарного диабета
- D) Сахарного диабета

Симптомокомплекс в виде сухости кожных покровов, слабости, жажды, полиурии, снижения массы тела, неприятного запаха изо рта характерен для:

- A) Фосфат-диабета
- B) Несахарного диабета
- C) Сахарного диабета
- D) Гломерулонефрита

Специальные занятия гимнастикой и массаж здоровому ребенку необходимо проводить :

- A) с рождения
- B) не нужны
- C) с полутора месяцев
- D) с 2-х месяцев
- E) с 6 месяцев

У ребенка с ограниченным нейродермитом прививки можно начинать от начала ремиссии не ранее, чем через :

- A) 1 месяц
- B) 2 месяца от начала ремиссии
- C) 3 месяца от начала ремиссии
- D) 6 месяцев от начала ремиссии
- E) 1 год от начала ремиссии

Укажите основные компоненты первичного туберкулезного комплекса :

- A) первичный легочный аффект, лимфаденит, лимфангоит
- B) лимфангоит, лимфаденит
- C) первичный легочный аффект
- D) лимфангоит
- E) первичный легочный аффект, лимфаденит

Укажите термин, отражающий избыток массы у ребенка раннего возраста :

- A) гиперсомия
- B) эйтрофия
- C) паратрофия
- D) дистрофия
- E) гипосомия

Уплотнение стопы, выявленное при проведении плантографии ребенку 4 лет 6 месяцев, является :

- A) Вариантом нормы
- B) Отклонением от нормы
- C) Показанием к консультации ортопеда

Уровень резистентности организма ребенка определяется :

- A) кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
- B) кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
- C) тяжестью острых заболеваний
- D) длительностью и тяжестью заболеваний
- E) числом обострений хронических заболеваний

Школьникам начальных классов с нарушением осанки (сколиотической формой) следует рекомендовать занятия следующим видом спорта :

- A) Акробатика
- B) Плавание
- C) Бадминтон
- D) Борьба
- E) Велоспорт

## Фтизиопульмонология

Наиболее частыми источниками туберкулезной инфекции для человека являются домашние животные:

- A) козы
- B) крупный рогатый скот
- C) свиньи
- D) лошади
- E) собаки

Больные этой клинической формой туберкулеза наиболее опасны для окружающих:

- A) очаговым туберкулезом лёгких
- B) туберкулезом мочевых органов
- C) туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов
- D) туберкулезом мозговых оболочек
- E) инфильтративным туберкулезом легких

Выберите правильную формулировку первичного туберкулеза:

- A) впервые выявленные туберкулезные изменения в легких
- B) заболевание туберкулезом ранее неинфицированного человека
- C) заболевание человека с положительной пробой Манту
- D) заболевание человека, имеющего контакт с больным туберкулезом
- E) новое заболевание взрослых, перенесших в детстве туберкулез

Двухсторонняя мелкоочаговая диссеминация в средне-нижних отделах легких при отрицательной туберкулиновой чувствительности и двухстороннее расширение корней легких характерно для:

- A) саркоидоза
- B) гемосидероза
- C) диссеминированного туберкулеза легких
- D) аденоматоза
- E) фиброзирующего альвеолита

Деструктивные изменения в легких при остром милиарном туберкулезе:

- A) встречаются редко
- B) встречаются часто
- C) всегда встречаются
- D) не встречаются
- E) все перечисленное

Дифференциальную диагностику туберкулеза внутригрудных лимфоузлов у детей и подростков наиболее часто проводят с:

- A) силикозом
- B) неспецифическими аденопатиями и лимфогрануломатозом
- C) аденоматозом
- D) гамартомой
- E) перисциссуритом

Для кавернозного туберкулеза в легких характерно наличие:

- A) округлого фокуса затемнения с четким контуром
- B) полости с нечетким внутренним и наружным контуром
- C) затемнения неомогенной структуры

- D) округлой полости с равномерной тонкой стенкой с четким внутренним и наружным контуром и единичными очагами вокруг
- E) полости неправильной формы, с неравномерной толщиной стенки

Для острого милиарного туберкулеза (при использовании микроскопии мазка мокроты) характерно:

- A) обильное бактериовыделение
- B) скудное бактериовыделение
- C) отсутствие бактериовыделения
- D) периодическое бактериовыделение
- E) все перечисленное

Для формирования противотуберкулезного иммунитета особое значение имеет:

- A) взаимодействие макрофагов и Т-лимфоцитов
- B) взаимодействие макрофагов и В-лимфоцитов
- C) повышенная чувствительность немедленного типа к МБТ
- D) образование нейтрализующих антител к МБТ
- E) мукоцилиарный клиренс

Достоверным критерием в дифференциальной диагностике между первичным туберкулезным комплексом и пневмонией у детей и подростков является:

- A) боли в грудной клетке
- B) вираж пробы Манту
- C) периферический лимфаденит
- D) длительный субфебрилитет
- E) «контакт» с больным туберкулезом

Естественный нестерильный противотуберкулезный иммунитет обычно сохраняется:

- A) не более 1 года
- B) 1-5 лет
- C) 5-10 лет
- D) 10-15 лет
- E) в течение всей жизни

Естественный противотуберкулезный иммунитет вырабатывается в результате:

- A) вакцинации БЦЖ
- B) инфицирования организма микобактериями туберкулеза
- C) введения туберкулина
- D) химиопрофилактики
- E) ревакцинации БЦЖ

К первичной форме туберкулеза (ТБ) относят:

- A) очаговый ТБ
- B) ТБ внутригрудных лимфатических узлов
- C) туберкулома
- D) диссеминированный ТБ
- E) инфильтративный ТБ

К противотуберкулезным препаратам первой группы (жизненно необходимым) относятся:

- A) амикацин
- B) протионамид, ПАСК
- C) офлоксацин, этионамид

- D) изониазид, рифампицин, пиразинамид
- E) циклосерин, тибон, флоримицин

Какой фактор определяет наибольшую опасность больного ТБ легких для окружающих:

- A) массивность поражения легочной ткани или плевры и наличие фебрильной лихорадки
- B) сочетание поражения легких с внелегочными очагами
- C) возраст больного и злоупотребление курением
- D) наличие полостного образования в легких

Клинически малосимптомно и без изменений, выявляемых с помощью физикальных методов обследования, протекает:

- A) очаговый туберкулез легких
- B) инфильтративный туберкулез легких
- C) диссеминированный туберкулез легких
- D) фиброзно-кавернозный туберкулез легких
- E) цирротический туберкулез легких

Кольцевидная тень в легких с дорожкой к корню и полиморфными очагами вокруг характерны:

- A) для кисты легкого
- B) для опухоли с распадом
- C) для туберкулезной каверны
- D) для острого абсцесса
- E) для хронического абсцесса

Люди с латентной туберкулезной инфекцией:

- A) представляют большую эпидемическую опасность для окружающих
- B) обычно предъявляют жалобы в связи с наличием туберкулезной инфекции
- C) нуждаются в лечении в условиях стационара
- D) не имеют клинических признаков туберкулеза и не выделяют МБТ в окружающую среду
- E) не имеют клинических признаков туберкулеза, однако эпизодически выделяют МБТ

Методом раннего выявления туберкулеза среди детей и подростков является:

- A) иммуноферментный анализ
- B) исследование мокроты на микобактерии
- C) флюорография
- D) туберкулинодиагностика
- E) полимеразная цепная реакция

Наиболее достоверный рентгенологический признак, указывающий на туберкулезный генез полости в легких:

- A) наличие горизонтального уровня жидкости
- B) парная полоска дренирующего бронха
- C) очаги бронхогенного обсеменения
- D) наличие секвестра
- E) локализация полости

Наиболее достоверный рентгенологический признак, указывающий на туберкулезный генез полости в легких:

- A) наличие горизонтального уровня жидкости

- В) парная полоска дренирующего бронха
- С) очаги бронхогенного обсеменения
- Д) наличие секвестра
- Е) локализация полости

Наиболее характерным признаком туберкулезного поражения при проведении биопсии плевры является обнаружение:

- А) клеток Пирогова-Лангханса
- В) эпителиоидных клеток
- С) лимфоцитов
- Д) казеозного некроза
- Е) макрофагально-гистиоцитарных элементов

Наиболее частое осложнение первичного туберкулеза:

- А) легочное кровотечение
- В) спонтанный пневмоторакс
- С) плеврит
- Д) легочно-сердечная недостаточность
- Е) амилоидоз

Наиболее частой причиной экссудативного плеврита у больных в возрасте до 20 лет является:

- А) пневмония
- В) ОРВИ
- С) саркоидоз
- Д) аспергиллез
- Е) туберкулез

Наиболее частым патогенетическим путем развития милиарного туберкулеза является:

- А) гематогенный
- В) бронхогенный
- С) лимфо-бронхогенный
- Д) гемато-бронхогенный

Наличие гиперергической реакции на пробу Манту подтверждает появление в месте введения 2 ТЕ:

- А) папулы размером 12-15 мм
- В) везикулы
- С) гиперемии
- Д) «лимонной корочки»
- Е) кровоизлияния

Основное показание к проведению ревакцинации БЦЖ - это:

- А) положительная проба Манту с 2 ТЕ
- В) отрицательная проба Манту с 2 ТЕ
- С) сомнительная проба Манту с 2 ТЕ
- Д) положительная проба Манту и контакт с больным туберкулезом

Основным противопоказанием к назначению изониазида является:

- А) заболевание центральной и периферической нервной системы
- В) язвенная болезнь желудка
- С) сахарный диабет
- Д) кохлеарный неврит

Е) холецистит

Основным противопоказанием к назначению рифампицина является:

- А) сахарный диабет
- В) язвенная болезнь желудка
- С) катаракта
- Д) заболевание центральной и периферической нервной системы
- Е) нарушение функции печени

Основным противопоказанием к назначению стрептомицина является:

- А) язвенная болезнь желудка
- В) нарушение функции печени
- С) кохлеарный неврит
- Д) сахарный диабет
- Е) катаракта

Основными задачами массовой туберкулинодиагностики является все, кроме:

- А) отбора лиц, первично инфицированных микобактериями туберкулеза
- В) отбора лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ
- С) выделения группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом
- Д) отбора контингентов для стационарного лечения
- Е) определения показателя инфицированности и ежегодного риска инфицирования

После вакцинации БЦЖ, при наличии в семье больного туберкулезом, ребенок изолируется не менее чем на:

- А) на 1 мес.
- В) на 2 мес.
- С) на 5 мес.
- Д) на 1 год

При дифференциальной диагностике деструктивного туберкулеза с абсцессом целесообразно провести лечение:

- А) противогрибковыми препаратами
- В) антибиотиками широкого спектра действия
- С) противотуберкулезными препаратами
- Д) сердечными гликозидами

При длительном течении туберкулезной интоксикации периферические лимфатические узлы:

- А) чаще не изменены
- В) увеличены, мягкоэластической консистенции, безболезненные, иногда спаяны с кожей и подкожной клетчаткой
- С) увеличены в размерах более 1 см, мягкоэластической консистенции, безболезненные, не спаяны с кожей и подкожной клетчаткой
- Д) мелкие, плотной консистенции, безболезненные
- Е) увеличены, с признаками периаденита

При первичном инфицировании МБТ вероятность развития заболевания особенно велика в течение первых:

- А) 1–2 лет
- В) 3 лет
- С) 4 лет
- Д) 5 лет

Е) 6 лет

При туберкулезе внутригрудных лимфатических узлов ателектаз развивается вследствие следующих причин, кроме:

- А) бронхоспазма
- В) компрессии бронха
- С) обтурации бронха
- Д) туберкулезе бронха

При туберкулезном менингите в ликворе характерны изменения, кроме:

- А) понижение уровня сахара
- В) повышение уровня сахара
- С) выпадение фибриновой пленки
- Д) повышение уровня белка

При туберкулезном плеврите в экссудате преобладают:

- А) моноциты
- В) лимфоциты
- С) эозинофилы
- Д) нейтрофилы
- Е) ретикулоциты

Проба Манту считается положительной (нормергической) у детей и подростков при размерах папулы:

- А) 0-1 мм
- В) 1-4 мм
- С) 5-7 мм
- Д) более 17 мм
- Е) более 21 мм

Ранний период первичной туберкулезной инфекции начинается с момента первичного инфицирования вирулентными МБТ и продолжается:

- А) 1 год
- В) 2 года
- С) 3 года
- Д) 4 года
- Е) 5 лет

Реакции на туберкулин развиваются:

- А) немедленно (по типу анафилаксии)
- В) через 6-12 часов
- С) через 12-24 часа
- Д) через 48-72 часа
- Е) через 2-3 недели

Согласно стратегии DOTS, приоритет в лечении больных должен быть предоставлен:

- А) больным I категории (новые случаи с бактериовыделением или массивным поражением легочной ткани)
- В) больным II категории (рецидивы заболевания и неэффективное лечение)
- С) больным III категории (ограниченные малые формы без бактериовыделения)
- Д) больным IV категории (хроника, выделяющие полирезистентные штаммы МБТ)

Специфическая аллергия к туберкулезной инфекции чаще всего определяется:

- A) пробой Коха
- B) введением вакцины БЦЖ
- C) Пробой Манту
- D) пробой Пирке
- E) реакцией бласттрансформации лимфоцитов

Сформированная каверна имеет стенку:

- A) однослойную
- B) двухслойную тонкую
- C) двухслойную толстую
- D) трехслойную
- E) многослойную

Туберкулин – это:

- A) культура живых, патогенных микобактерий туберкулеза
- B) убитые бациллы Коха
- C) продукты жизнедеятельности микобактерий туберкулеза
- D) живая ослабленная культура микобактерий туберкулеза
- E) смесь различных живых штаммов микобактерий, растущих на твердой среде

У вакцинированного БЦЖ ребенка отмечают переход поствакцинальной аллергии в инфекционную, если размер папулы в месте введения 2 ТЕ, по сравнению с данными ранее проводимой пробы Манту:

- A) увеличились на 2–3 мм
- B) увеличились на 6 мм и более
- C) увеличились не менее чем на 10 мм
- D) уменьшились на 2–3 мм
- E) остались без изменений

Укажите время оценки кожной аллергической реакции замедленного типа на туберкулин:

- A) 2 недели
- B) 8 недель
- C) 72 часа
- D) 24 часа
- E) 12 часов

Укажите длительность сохранения поствакцинального иммунитета при внутрикожном методе вакцинации БЦЖ:

- A) 8 недель
- B) 1 год
- C) 5–7 лет
- D) 10–15 лет
- E) пожизненно

Характерной локализацией очагов при подостром диссеминированном туберкулезе является:

- A) субкортикальная в верхне-задних сегментах
- B) в средних долях
- C) в средних и нижних долях легких
- D) в прикорневой зоне
- E) в наддиафрагмальных отделах

Характерные особенности очаговых теней в легких при милиарном туберкулезе:

- A) мелкие однотипные по всем полям
- B) мелкие однотипные в средних и нижних прикорневых отделах легких
- C) полиморфные на верхушках легких
- D) полиморфные, распределяющиеся по всем легочным полям
- E) крупные, сливающиеся между собой на верхушках легких

## Эндокринология

Аутоиммунный тиреоидит является:

- A) системным аутоиммунным заболеванием
- B) органоспецифическим аутоиммунным заболеванием
- C) иммунодефицитом
- D) иммунопролиферативным заболеванием

Больные с церебрально-гипофизарным нанизмом получают инъекции гормона роста:

- A) 1 раз в день перед сном
- B) через день
- C) 1 раз в неделю
- D) 2 раза в неделю

В лечении конституционально-экзогенной формы ожирения 1-2 степени используются:

- A) анорексигенные препараты
- B) диетотерапия, лечебная физкультура
- C) Орлистат
- D) половые гормоны

В лечении эндемического зоба предпочтительнее:

- A) препараты йода
- B) препараты тиреоидных гормонов
- C) глюкокортикоиды
- D) сочетание препаратов йода и тиреоидных гормонов
- E) витамины

Внезапное начало, возбудимость, оглушенность, тахикардия, бледность кожных покровов для гипергликемической комы:

- A) характерны
- B) не характерны

Врожденная дисфункция коры надпочечников наследуется по типу:

- A) аутосомно-рецессивному
- B) аутосомно-доминантному
- C) сцепленному с X-хромосомой
- D) сцепленному с Y-хромосомой

Все утверждения в отношении тиреотоксического криза являются верными, за исключением следующего:

- A) хирургическое вмешательство и инфекции могут спровоцировать тиреотоксический криз

- В) развитие криза связано с внезапным резким подъемом уровня тиреоидных гормонов в крови
- С) при тиреотоксическом кризе эффективно назначение радиоактивного йода
- Д) в лечении криза целесообразно использование бета-адреноблокаторов
- Е) в терапии криза целесообразно применение препаратов неорганического йода

Глюкозурия характерна для:

- А) сахарного диабета
- В) несахарного диабета
- С) мочекаменной болезни
- Д) пиелонефрита

Гормон роста (соматотропный гормон) вырабатывается в:

- А) нейروهипофизе
- В) аденогипофизе

Гормон роста оказывает влияние на уровень глюкозы в крови:

- А) инсулиноподобное
- В) контринсулярное
- С) двухфазное

Диффузный токсический зоб аутоиммунным заболеванием:

- А) является
- В) не является

Для 1 степени ожирения характерная избыточная масса тела составляет:

- А) 10–24%
- В) 10–29%
- С) 15–39%

Для 3 степени ожирения характерная избыточная масса тела составляет:

- А) 40–50%
- В) 50–100%
- С) свыше 100%

Для акромегалии диспропорциональность роста:

- А) характерна
- В) не характерна

Для гипертензивной формы врожденной дисфункции коры надпочечников характерно:

- А) гермофродитное строение гениталий
- В) анемия
- С) повышение уровня холестерина
- Д) отеки
- Е) анорексия

Для гипогонадизма избыточное отложение подкожно-жировой клетчатки:

- А) не свойственно
- В) свойственно

Для гипоталамического синдрома пубертатного периода характерно:

- A) перераспределение подкожно-жировой клетчатки, стрии тонкие и розовые
- B) равномерное распределение подкожно-жировой клетчатки, широкие и длинные стрии
- C) артериальная гипотензия
- D) замедление костного возраста

Для диагностики врожденной дисфункции коры надпочечников необходимым является определение следующих гормонов:

- A) лютеинизирующий и фолликулостимулирующий гормоны
- B) 17-ОН-прогестерон и кортизол
- C) инсулин, С-пептид
- D) тиреотропный гормон и тироксин

Для диффузно-токсического зоба характерными симптомами являются:

- A) бледные, сухие, с желтушным прокрашиванием кожные покровы
- B) влажные кожные покровы, тахикардия
- C) брадикардия, снижение аппетита

Для конституциональной задержки пубертата характерно:

- A) низкий уровень тестостерона в крови
- B) отсутствие ответа на пробу с хорионическим гонадотропином
- C) отрицательная проба со стимуляцией кломифеном секреции ЛГ и ФСГ

Для новорожденных с сольтерющей формой врожденной дисфункции коры надпочечников характерно:

- A) запоры
- B) позднее отхождение мекония
- C) жидкий стул

Для первичных форм гипогонадизма характерно:

- A) высокий уровень гонадотропных гормонов и низкий уровень половых гормонов
- B) низкий уровень половых гормонов и низкий уровень гонадотропных гормонов
- C) низкий уровень гонадотропинов и резко положительная проба с хорионическим гонадотропином

Для преждевременного телархе характерно:

- A) ускорение костного возраста более, чем на 2 года
- B) изолированное увеличение молочных желез
- C) вторичное оволосение аксилярной и лобковой областей
- D) увеличение размеров яичников и матки по данным УЗИ

Для синдрома Клайнфельтера характерно:

- A) высокорослость, гипогонадизм
- B) преждевременное половое развитие, ожирение
- C) низкорослость, задержка полового созревания

Для сольтерющей формы врожденной дисфункции коры надпочечников характерно:

- A) гипонатриемия и гиперкалиемия

- В) гипернатриемия и гипокалиемия
- С) гипонатриемия и гиперхлоремия
- Д) гиперкалиемия и гиперхлоремия
- Е) гиперхлоремия и снижение щелочных резервов крови

Заместительная терапия тироксином при скрининге в роддоме на врожденный гипотиреоз назначается при уровне ТТГ:

- А) до 20 мкЕ/мл
- В) 20–50 мкЕ/мл
- С) 50–100 мкЕ/мл

Запоры при гипотиреозе

- А) характерны
- В) нехарактерны

Избыточная секреция гормона роста привести к развитию макросомии:

- А) может
- В) не может

Изменения со стороны нервной системы при диффузно-токсическом зобе характеризуются:

- А) мышечной гипотонией, тремором
- В) хориоформным гиперкинезом, тремором, гиперестезией

Инсулин короткого действия по сравнению с пролонгированными инсулинами действует:

- А) быстрее и более продолжительно
- В) быстрее и менее продолжительно
- С) медленнее и более продолжительно
- Д) медленнее и менее продолжительно

К развитию ожирения наиболее предрасположен конституциональный тип:

- А) гиперстенический
- В) астенический
- С) нормостенический

К развитию первичного гипотиреоза может привести:

- А) травма головного мозга
- В) нейроинфекция
- С) аплазия щитовидной железы
- Д) диэнцефальный синдром

Клинико-лабораторные показатели, характерные для гипергликемической комы:

- А) дыхание Куссмауля, гиперемия лица
- В) бледность лица, влажные слизистые
- С) дыхание Чейн-Стокса, периферические отеки

Клинические проявления гипопаратиреоза:

- А) скрытая или выраженная тетания, поперечные горизонтальные полосы на зубах, дистрофия зубов
- В) густые курчавые волосы на голове и длинные ресницы
- С) блефароспазм, светобоязнь, катаракта

Клинические симптомы, характерные для гипогликемического состояния:

- A) дыхание Куссмауля, гиперемия лица
- B) бледность кожных покровов, тремор рук
- C) постепенное развитие, рвота

Лечение тироксином показано при ювенильном увеличении щитовидной железы:

- A) I степени
- B) II степени

Мерказолил может вызывать следующие побочные эффекты:

- A) кожную сыпь, тромбоцитопению
- B) зобогенный эффект, лейкопению
- C) деменцию, алопецию

Наиболее адекватно долгосрочную компенсацию сахарного диабета отражают:

- A) уровень глюкозы натощак и через 2 часа после еды
- B) показатели липидного обмена
- C) уровень гликозилированного гемоглобина
- D) суточный гликемический профиль в 5 точках

Наиболее активным минералокортикоидом является:

- A) 11-дезоксикортикостерон
- B) альдостерон
- C) кортикостерон

Наиболее информативным методом для выявления рака щитовидной железы является:

- A) сцинтиграфия щитовидной железы
- B) пальпаторное исследование
- C) ультразвуковое исследование щитовидной железы
- D) компьютерная томография щитовидной железы
- E) тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы

Наиболее ранними клиническими симптомами диффузно-токсического зоба у детей являются:

- A) увеличение щитовидной железы, стойкая тахикардия
- B) артериальная гипертензия, нарушение сердечного ритма
- C) ожирение, повышение аппетита

Наиболее часто начинают замечать задержку роста, обусловленную церебрально-гипофизарным нанизмом:

- A) при рождении
- B) на первом году жизни
- C) в возрасте 3-4 года
- D) в пубертате

Наиболее часто при сахарном диабете в печени можно обнаружить:

- A) хронический гепатит
- B) первичный рак печени
- C) цирроз печени
- D) жировую инфильтрацию печени

Е) белковую дистрофию печени

Нарушение толерантности к глюкозе для больных с конституционально-экзогенным ожирением 3 степени:

- А) характерно
- В) не характерно

Наследственная предрасположенность к сахарному диабету 1 типа:

- А) имеется
- В) не имеется

Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз проводится у доношенных детей на:

- А) 4-5 день жизни
- В) 1-2 день жизни
- С) 6-7 день жизни

О недостаточности функции половых желез свидетельствует отставание появления вторичных половых признаков у мальчиков старше:

- А) 11 лет
- В) 13,5 лет
- С) 15 лет

О преждевременном половом созревании свидетельствует появление вторичных половых признаков у девочек моложе:

- А) 7 лет
- В) 8 лет
- С) 11 лет
- Д) 13 лет

Осложнение, наиболее часто развивающиеся при сахарном диабете тип 1 у детей:

- А) глаукома
- В) нефропатия
- С) остеохондроз
- Д) макроангиопатия

Первым мероприятием в лечебной тактике при акромегалии и гигантизме является

- А) оперативное лечение
- В) рентгенотерапия
- С) медикаментозное лечение

Перераспределение подкожно-жировой клетчатки с несколько избыточным ее отложением на груди и животе для больных с церебрально-гипофизарным нанизмом:

- А) характерно
- В) не характерно

Повторный глюкозо-толерантный тест больным с нарушенной толерантностью к глюкозе проводят через:

- А) 1 неделю

- В) 6 месяцев
- С) 1 месяц

Повышение уровня СТГ в крови после нагрузки L -допа, при конституциональной задержке роста достигает:

- А) 0,2нг/л
- В) 2,0нг/л
- С) 7,0нг/л
- Д) 10 нг/л

При биохимическом исследовании крови у ребенка с болезнью Иценко - Кушинга выявляется:

- А) гипокалиемия и гипонатриемия
- В) гипокалиемия и гипернатриемия
- С) гиперкалиемия и гипернатриемия
- Д) гиперкалиемия и гипонатриемия

При врожденном первичном гипотиреозе используется препарат:

- А) мерказолил
- В) пропицил
- С) тироксин
- Д) обзидан

При выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо:

- А) определить уровень глюкозы в крови натощак
- В) провести глюкозотолерантный тест
- С) определить уровень базального инсулина
- Д) ограничить употребление углеводов

При гигантизме костный возраст по сравнению с паспортным:

- А) ускоряется
- В) замедляется
- С) не изменяется

При гипоталамическом ожирении стрии на коже:

- А) характерны
- В) не характерны

При гонадэктомии обратное развитие вторичных половых признаков:

- А) отмечается
- В) не отмечается

При дефиците 11-гидроксилазы артериальная гипертензия развивается вследствие:

- А) гипернатриемии, повышения уровня ДОКС
- В) повышения уровня альдостерона повышения уровня андрогенов
- С) нарушения центральной регуляции нарушения в системе ренин -ангиотензин

При диффузно-токсическом зобе в биохимическом анализе крови выявляется:

- А) повышение уровня креатинина
- В) снижение уровня натрия
- С) повышение уровня глюкозы

D) повышение уровня холестерина

При компенсации сахарного диабета уровень глюкозы в крови в течение суток не должен превышать:

- A) 5 ммоль/л
- B) 10 ммоль/л
- C) 20 ммоль/л

При конституциональной задержке роста отставание костного возраста:

- A) имеется
- B) не имеется

При лечении диабетической комы начальная доза инсулина короткого действия для внутривенного введения на 1 кг массы тела составляет:

- A) 1 ед/час
- B) 5 ед/час
- C) 2 ед/час
- D) 0,5 ед/час
- E) 0,1 ед/час

При наступлении периода полового созревания у мальчиков сначала отмечается

- A) увеличение полового члена в длину
- B) пигментация кожи мошонки
- C) увеличение яичек
- D) появление начального оволосения на лобке и в аксиллярной области
- E) мутация голоса

При ожирении у детей раннего возраста в адипоцитах наблюдается:

- A) гиперплазия
- B) дистрофия
- C) гипертрофия
- D) атрофия

При первичном гипотиреозе уровень ТТГ (тиреотропный гормон) в крови

- A) повышен
- B) не изменен
- C) снижен

При подозрении на сахарный диабет тип 1 дифференциальный диагноз необходимо проводить с:

- A) несхарным диабетом
- B) рахитом
- C) диффузными болезнями соединительной ткани

При преждевременном половом созревании костный возраст:

- A) соответствует паспортному возрасту
- B) опережает паспортный возраст
- C) отстает от паспортного возраста

При проведении пробы с дексаметазоном при болезни Иценко – Кушинга уровень АКТГ:

- A) повышается
- B) не изменяется
- C) снижается

При сахарном диабете 1 типа наличие антител к  $\beta$ -клеткам:

- A) характерно
- B) не характерно

При снижении уровня кортизола в крови секреция АКТГ в передней доле гипофиза:

- A) снижается
- B) повышается
- C) остается без изменений

При сольтеряющей форме врожденной дисфункции коры надпочечников реабсорбция натрия и хлора в почечных канальцах

- A) увеличивается
- B) уменьшается

При хронической надпочечниковой недостаточности наблюдается:

- A) снижение продукции глюкокортикоидов
- B) повышение продукции глюкокортикоидов
- C) снижение продукции минералокортикоидов
- D) повышение продукции минералокортикоидов
- E) снижение продукции адреналина и норадреналина
- F) повышение продукции адреналина и норадреналина

Причиной врожденной дисфункции коры надпочечников является:

- A) наследственная ферментопатия
- B) родовая травма с поражением передней доли гипофиза

Причиной гипергонадотропного гипогонадизма может быть:

- A) ветряная оспа
- B) эпидермический паротит
- C) грипп
- D) туберкулез
- E) скарлатина

Причиной развития синдрома Иценко-Кушинга является:

- A) опухоль надпочечников
- B) нарушение регуляции секреции АКТГ
- C) гипоплазия надпочечников
- D) опухоль аденогипофиза

Простой инсулин начинает действовать через:

- A) 1 час
- B) 2,5 часа
- C) 30 минут

Психомоторное развитие при нелеченом врожденном гипотиреозе:

- A) замедляется
- B) не изменяется

С) ускоряется

Развитие вторичных половых признаков при истинном преждевременном половом созревании, протекает по:

- А) изосексуальному типу
- В) гетеросексуальному типу

Развитие сахарного диабета тип 1 провоцируют:

- А) корь
- В) краснуха
- С) ветряная оспа
- Д) полиомиелит
- Е) брюшной тиф
- Ф) эпидемический паротит
- Г) цитомегаловирусная инфекция
- Н) стресс
- І) все выше перечисленное

Секреция гонадотропинов при первичной патологии гонад:

- А) снижена
- В) повышена

Сольтеряющая форма врожденной дисфункции коры надпочечников обусловлена блоком фермента 21-гидроксилазы:

- А) полным
- В) неполным

Суточная потребность взрослого человека в йоде

- А) 50 мкг
- В) 100 мкг
- С) 200 мкг
- Д) 300 мкг
- Е) 500 мкг

Терапия тиреоидными препаратами при врожденном гипотиреозе продолжается на протяжении всей жизни:

- А) верно
- В) неверно

У больной 10 лет отмечается полиурия с низким удельным весом мочи. После проведения теста с ограничением жидкости величина удельного веса мочи не изменилась. Наиболее вероятно, что у больной:

- А) психогенная полидипсия
- В) несахарный диабет
- С) сахарный диабет
- Д) хронический пиелонефрит

У больных с нарушенной толерантностью к глюкозе через 2 часа после нагрузки при проведении стандартного глюкозо-толерантного теста уровень глюкозы в крови:

- А) менее 7,8 ммоль/л
- В) более 11 ммоль/л
- С) 7,8–11 ммоль/л

У больных с церебрально-гипофизарным нанизмом на фоне физической нагрузки в течение 20 мин уровень гормона роста:

- A) повышается
- B) понижается
- C) остается без изменений

У больных с церебрально-гипофизарным нанизмом склонность к гипогликемическим состояниям:

- A) имеется
- B) не имеется

У больных сахарным диабетом 1 типа ожирение наблюдается при синдроме:

- A) Мориака
- B) Нобекура

У больных сахарным диабетом процесс депонирования гликогена в печени:

- A) повышается
- B) не изменяется
- C) снижается

У детей с врожденной дисфункцией коры надпочечников отмечается:

- A) ускорение костного возраста по отношению к паспортному
- B) отставание костного возраста по отношению к паспортному
- C) неравномерная оссификация
- D) эпифизарный дистенез
- E) соответствие костного возраста паспортному

Укажите локализацию избыточного подкожно-жирового слоя при конституционально-экзогенном ожирении у детей:

- A) в области груди
- B) в области живота
- C) на лице
- D) на конечностях
- E) равномерное распределение

Уровень 17-КС в моче при болезни Иценко - Кушинга;

- A) повышен
- B) понижен
- C) без изменений

Уровень СТГ в крови при проведении стимуляционных тестов у детей с гипофизарным нанизмом:

- A) 7,0 нг/л
- B) 10,0 нг/л
- C) 20,0 нг/л
- D) 70,0 нг/л

Уровень холестерина в крови при тиреотоксикозе

- A) повышается
- B) не изменяется
- C) снижается

Факторы, понижающие уровень кальция в крови:

- A) кальцитонин, глюкагон
- B) паратгормон, глюкагон
- C) адреналин, норадреналин
- D) СТГ, инсулин

Характерные изменения биохимических показателей крови при гипопаратиреозе:

- A) гиперкальциемия, гипофосфатемия
- B) гипокальциемия, высокая активность сывороточной фосфатазы
- C) гипофосфатемия, гипомагниемия

Черепно-мозговая травма, нейроинфекция, опухоль головного мозга являются причиной развития гипотиреоза:

- A) первичного
- B) вторичного

Эндемический зоб развивается в результате:

- A) дефицита йода, попадания с пищей зобогенных веществ
- B) избытка йода
- C) недостатка железа

## Неонатология

«Низкая масса при рождении» – это дети, родившиеся с весом:

- A) менее 2500 г
- B) менее 1500 г
- C) менее 1000 г

I степень пренатальной гипотрофии у доношенного новорожденного характеризуется:

- A) отставанием роста на 2-4 см и более
- B) массо-ростовым показателем 55-59,9
- C) уменьшением подкожно-жировой клетчатки на животе и конечностях
- D) увеличением размеров паренхиматозных органов

III степень гипотрофического варианта ЗВУР у доношенного новорожденного характеризуется:

- A) отставанием роста на 2-4 см и более
- B) массо-ростовым показателем 55-59,9
- C) уменьшением подкожно-жировой клетчатки на животе и конечностях
- D) наличием пороков развития
- E) увеличением размеров паренхиматозных органов

Акушерский парез Дежерин-Клюмпке возникает при повреждении корешков спинного мозга на уровне:

- A) C3-C5
- B) C5-C6
- C) C7-Th1
- D) Th2- Th3

Акушерский парез Дюшена-Эрба возникает при повреждении корешков спинного мозга на уровне:

- A) C3-C5
- B) C5-C6
- C) C7-Th1
- D) Th2- Th3

Анемия при гемолитической болезни новорожденных носит характер:

- A) гиперрегенераторный
- B) гипорегенераторный

Анемия у новорожденных вследствие снижения продукции эритроцитов отмечается при:

- A) фето-материнской кровопотери
- B) фето-фетальной кровопотери
- C) трансплацентарной тромбоцитопенической пурпуре
- D) геморрагической болезни
- E) врожденном лейкозе

Аntenатальная профилактика синдрома дыхательных расстройств включает в себя назначение:

- A) преднизолона
- B) антибиотиков
- C) токолитиков
- D) бетаметазона или дексаметазона

Более тяжелое течение гемолитической болезни новорожденного отмечается при несовместимости крови матери и плода по:

- A) резус-фактору
- B) группе крови

Бронхолегочная дисплазия - это:

- A) хроническое заболевание легких, преимущественно у доношенных детей
- B) острое заболевание легких
- C) хроническое заболевание, развивающееся у недоношенных детей преимущественно с болезнью гиалиновых мембран

Вакцинация новорожденного против гепатита «в» в родильном доме должна проводиться:

- A) в первые 12 часов жизни
- B) на 3-й день жизни
- C) на 4-й день жизни
- D) при выписке из родильного дома

Возбудителем везикулопустулеза является:

- A) стрептококк
- B) стафилококк

Время свертывания при геморрагической болезни новорожденного:

- A) не изменяется
- B) укорачивается

С) удлиняется

Выздоровление как исход фетального гепатита:

- А) возможно
- В) невозможно

Гемолитическая болезнь новорожденного при первой беременности обусловлена чаще всего несовместимостью крови матери и плода:

- А) по АВО – системе
- В) по резус-фактору

Геморрагическая болезнь новорожденного обусловлена дефицитом следующих факторов свёртывания крови:

- А) II, III, IX, X
- В) II, IV, VII, X
- С) II, VII, IX, X

Геморрагическая болезнь новорожденного обусловлена нарушением:

- А) сосудисто-ромбоцитарного звена гемостаза
- В) коагуляционного звена гемостаза

Дефицит витамина Е развивается преимущественно:

- А) у доношенных детей
- В) у недоношенных детей
- С) у переношенных детей

Для врожденного гипотиреоза не характерны:

- А) экзофтальм, тахикардия, повышенная возбудимость
- В) грубый голос, брадикардия, адинамия
- С) большая масса при рождении, вялое сосание
- Д) позднее отхождение мекония, запоры

Для ГВН характерен вид гемолиза:

- А) внутрисосудистый
- В) внутриклеточный

Для гипогликемии новорожденных характерно:

- А) тремор рук и подбородка, снижение мышечного тонуса, судороги
- В) вялость, сухость кожи и слизистых, дыхание типа Чейна-Стокса, запах ацетона изо рта
- С) тремор рук и подбородка, запах ацетона изо рта, сухость кожи и слизистых

Для грамтрицательного сепсиса не характерно:

- А) рано наступающие и выраженные расстройства микроциркуляции
- В) высокая частота поражения легких
- С) склонность к геморрагическим расстройствам
- Д) гнойные поражения кожи и подкожной клетчатки, гиперемия, возбуждение

Для диагностики врожденного сифилиса используется чаще:

- А) внутрикожная аллергическая проба

- В) реакция Вассермана
- С) бактериоскопический метод
- Д) иммуноферментный анализ

Для диагностики синдрома заглоченной крови у новорожденного используют:

- А) тест Апта
- В) исследование общего анализа периферической крови
- С) исследование коагулограммы

Для лечения геморрагической болезни новорожденного используют:

- А) свежзамороженную плазму
- В) свежзамороженную плазму и викасол
- С) свежзамороженную плазму, викасол и витамин

Для мокнущего пупка у новорожденного характерно:

- А) отек и гиперемия книзу от пупочной ранки
- В) серозное отделяемое из пупочной ранки
- С) отек, гиперемия пупочного кольца, гнойное отделяемое из пупочной ранки
- Д) язвочка с подрытыми краями, покрытая фибринозными наложениями

Для новорожденных с диабетической фетопатией характерны:

- А) задержка внутриутробного развития, эксикоз, дыхательные расстройства
- В) большая масса тела при рождении, отечный синдром, признаки морфо-функциональной незрелости
- С) задержка внутриутробного развития, стигмы дисэмбриогенеза, геморрагический синдром

Для проведения операции заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного по резус-фактору используют эритроцитарную массу:

- А) O (I) Rh-положительную
- В) O (I) Rh-отрицательную
- С) группы крови ребенка Rh-положительную
- Д) группы крови ребенка Rh-отрицательную

Для проведения операции заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного по ABO - системе используют:

- А) эритроцитарную массу O (I) и плазму O (I)
- В) эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму O (I)
- С) эритроцитарную массу O (I) и плазму AB (IV)
- Д) эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму AB (IV)

Для септикопиемической формы сепсиса новорожденных характерно:

- А) наличие гнойных очагов, отсутствие инфекционного токсикоза
- В) выраженный инфекционный токсикоз, один или несколько гнойных очагов
- С) выраженный инфекционный токсикоз, отсутствие метастатических гнойных очагов

Для фунгуса пупка у новорожденных характерно:

- А) серозное отделяемое из пупочной ранки
- В) отек, гиперемия пупочного кольца, гнойное отделяемое из пупочной ранки
- С) положительный симптом Краснобаева
- Д) язвочка с подрытыми краями, покрытая фибринозными наложениями
- Е) грибовидная опухоль на дне пупочной ранки

Для церебральной ишемии I степени в клинической картине характерны:

- A) тремор рук, гиперрефлексия, мышечная дистония
- B) судороги
- C) мышечная дистония, гипотония, вялость

Для эксфолиативного дерматита Риттера у новорожденных синдром Никольского:

- A) характерен
- B) не характерен

Изменения на коже вследствие перенесенной флегмоны новорожденных:

- A) остаются
- B) не остаются

Искусственный сурфактант недоношенным детям вводится:

- A) энтерально
- B) эндотрахеально
- C) внутривенно
- D) внутримышечно

К груди можно приложить недоношенного ребенка:

- A) с массой тела более 1800г в удовлетворительном состоянии
- B) с массой тела более 1250г и наличием сосательного и глотательного рефлексов
- C) при достаточном количестве молока у матери
- D) с любой массой тела в удовлетворительном состоянии

К основным клиническим проявлениям церебральной ишемии III степени относятся:

- A) отсутствие рефлексов, судороги, нарушение ритма дыхания и сердцебиения
- B) угнетение, внутричерепная гипертензия, гипорефлексия
- C) тремор рук, гиперрефлексия, мышечная дистония

К основным клиническим проявлениям церебральной ишемии II степени относятся:

- A) угнетение, внутричерепная гипертензия, гипорефлексия
- B) усиление рефлексов орального автоматизма
- C) судороги
- D) гипертонус мышц

К пограничным состояниям со стороны гемопоэза не относится:

- A) повышенный эритропоэз
- B) транзиторная активация миелопоэза
- C) лейкопения

К транзиторным особенностям функции почек относится:

- A) мочекислый инфаркт
- B) протеинурия и лейкоцитурия
- C) олигурия и мочекислый инфаркт
- D) олигурия, протеинурия, мочекислый инфаркт

Как часто должна проводиться оценка состояния ребенка во время проведения первичной реанимации в родильном зале:

- A) каждые 20 секунд
- B) каждые 30 секунд
- C) каждые 40 секунд
- D) каждые 60 секунд

Кальцификаты в мозге, хориоретинит, атрофия зрительного нерва чаще выявляются при врожденной:

- A) цитомегаловирусной инфекции
- B) сифилисе
- C) токсоплазмозе
- D) листериозе

Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной:

- A) вирусом герпеса
- B) цитомегаловирусом
- C) вирусом краснухи
- D) листерией
- E) хламидиями

Кефалогематома - это:

- A) родовая опухоль
- B) кровоизлияние под надкостницу свода черепа
- C) кровоизлияние под апоневроз

Клинические признаки классической геморрагической болезни новорожденного обычно появляются на:

- A) 1-2-й день жизни
- B) 2-5-й день жизни
- C) 7-10-й день жизни

Когда не будет конфликта по системе ABO

- A) мать O (I), плод A (II)
- B) мать AB (IV), плод O(I)
- C) мать O (I), плод B (III)
- D) мать A (II), плод AB (IV)

Консервативная терапия гипербилирубинемии при гемолитической болезни по резус-фактору не включает в себя:

- A) применение фенobarбитала, адсорбентов
- B) фототерапия
- C) внутривенное введение стандартного иммуноглобулина

Критерием неонатальной гипогликемии считается уровень глюкозы:

- A) менее 1,67 ммоль/л на протяжении первых 72 часов жизни
- B) 2,2 ммоль/л и ниже в любые сроки после рождения

Маточно-плацентарный кровоток в условиях хронической внутриутробной гипоксии:

- A) замедляется

В) ускоряется

Медикаментозная профилактика бронхолегочной дисплазии проводится назначением:

- А) зуфиллина
- В) триампура
- С) дексаметазона/бетаметазона

Молниеносный сепсис чаще развивается при:

- А) грамположительных инфекциях
- В) грамотрицательных инфекциях

Наиболее частое ишемическое повреждение мозга у недоношенных локализуется:

- А) в парасагитальной области
- В) в перивентрикулярном белом веществе
- С) в коре теменной доли

Немедленная интубация трахеи в родильном зале не показана при:

- А) детям с подозрением на диафрагмальную грыжу
- В) детям, родившимся с примесью мекония в околоплодных водах с угнетенным самостоятельным дыханием, или его отсутствием и сниженным мышечным тонусом
- С) детям, родившимся ранее 27 недели беременности, с целью профилактического введения сурфактанта
- Д) детям, родившимся с примесью мекония в околоплодных водах без признаков кардио-респираторной депрессии

Неонатальную гипокальциемию диагностируют при уровне кальция в сыворотке крови доношенного ребенка:

- А) менее 2,5 ммоль/л
- В) менее 1,8 ммоль/л
- С) менее 2,0 ммоль/л

Непрямой массаж сердца у новорожденных следует проводить в соотношении с ИВЛ:

- А) 3:1
- В) 2:1
- С) 1:1
- Д) 4:1

Новорожденный, родившийся в тяжелой асфиксии, имеет оценку по шкале Апгар:

- А) 4-6 баллов
- В) 3 балла и менее

Одной из причин более частых по сравнению с доношенными детьми внутричерепных кровоизлияний у недоношенных является:

- А) большая частота травматизация в родах
- В) более высокое артериальное давление в постреанимационном периоде
- С) сохранение герментативного матрикса

Первичным элементом везикулопустулеза новорожденных является:

- A) пузырек
- B) пятно
- C) эрозия

Первыми клиническими проявлениями геморрагической болезни новорожденного являются:

- A) кровоточивость слизистых оболочек, мелена
- B) тяжелая анемия
- C) гемартрозы

Перегрузка недоношенного ребенка жидкостью не способствует:

- A) развитию отеков
- B) закрытию артериального протока
- C) увеличивает риск некротического энтероколита

Показаниями для проведения спинно-мозговой пункции у новорожденных являются все, кроме:

- A) подозрение на менингит
- B) гипербилирубинемия
- C) прогрессирующая гидроцефалия
- D) судороги

Половой криз наблюдается у новорожденных:

- A) мальчиков
- B) девочек
- C) мальчиков и девочек

После рождения температура тела ребенка

- A) снижается
- B) повышается
- C) нормальная

Потребность недоношенного в калориях в период прибавки массы тела до достижения веса 2500 г составляет:

- A) 140 ккал/кг
- B) 110 ккал/кг
- C) 120 ккал/кг

При аспирации новорожденному антибактериальная терапия:

- A) не показана
- B) показана

При внутричерепных кровоизлияниях у новорожденных детей уровень белка в спинномозговой жидкости:

- A) увеличивается
- B) остается неизменным
- C) уменьшается

При врожденной герпетической инфекции развитие менингоэнцефалита:

- A) характерно
- B) не характерно

При диабетической фетопатии содержание глюкозы в крови ребенка после рождения:

- A) снижено
- B) соответствует норме
- C) повышено

При исследовании спинномозговой жидкости у новорожденных с внутримозговым кровоизлиянием не характерно:

- A) повышение уровня сахара
- B) присутствие макрофагов
- C) снижение уровня белка
- D) появление эритроцитов
- E) повышение уровня белка

При лечении атипичных пневмоний у новорожденных используются следующие антибактериальные средства:

- A) цефалоспорины
- B) аминогликозиды
- C) метронидазол
- D) макролиды

При лечении некротического энтероколита показано все, кроме:

- A) полного парентерального питания
- B) оральной регидратации
- C) постоянной декомпрессии желудка
- D) инфузионной терапии
- E) антибактериальной терапии
- F) иммунотерапии

При лечении перелома ключицы у новорожденных:

- A) применяют гипсовую повязку
- B) применяют повязку Дезо
- C) применяют физиотерапевтические процедуры
- D) не проводят иммобилизации
- E) применяют антибактериальную терапию

При лечении сепсиса у новорожденных используются следующие виды терапии:

- A) инфузионная, антибактериальная, иммунодепрессивная
- B) антибактериальная, инфузионная, иммунокорректирующая
- C) антибактериальная, инфузионная, гепатопротективная

При несовместимости крови матери и плода по резус-фактору гемолитическая болезнь чаще развивается:

- A) при первой беременности
- B) при повторной беременности

При сольтеряющей форме врожденной дисфункции коры надпочечников выявляется:

- A) повышение уровня кортизола, гипергликемия
- B) гиперкалиемия, гипонатриемия, снижение уровня кортизола
- C) ускорение развития ядер окостенения, гиперхлоремия, гипернатриемия

При фетальном гепатите имеет место повышение уровня преимущественно:

- A) прямого билирубина
- B) непрямого билирубина

Признаки некротического энтероколита включают все нижеперечисленное, кроме:

- A) окрашивания желчью содержимого желудка
- B) желтухи
- C) апноэ
- D) пневматоз кишечника
- E) положительная проба Греггерсена

Причиной гемолитической болезни новорожденного является:

- A) незрелость глюкуронилтрансферазы печени
- B) изоиммунная гемолитическая анемия
- C) гемоглобинопатия
- D) внутриутробная инфекция
- E) аутоиммунная гемолитическая анемия

Причины физиологической желтухи

- A) гемолиз
- B) сниженная активность глюкуронилтрансферазы
- C) сниженная активность глюкуронилтрансферазы и гипоальбуминемия
- D) сниженная активность глюкуронилтрансферазы, гипоальбуминемия, гемолиз, повышенная энтеропеченочная циркуляция билирубина

Прогноз новорожденного при гипопластическом варианте задержки внутриутробного развития:

- A) благоприятный
- B) неблагоприятный

Продолжительность молниеносного течения сепсиса новорожденных составляет:

- A) 1-5 дней
- B) 10-14 дней
- C) 3 недели
- D) 4-6 недель

Продолжительность острого течения сепсиса новорожденных составляет:

- A) 10-14 дней
- B) 3 недели
- C) 4-6 недель
- D) 6-8 недель

Прокрашивание мозга у недоношенных может произойти при уровне непрямого билирубина:

- A) 340 мкмоль и более
- B) 256-298 мкмоль
- C) 171-240 мкмоль

Протромбиновый комплекс при геморрагической болезни новорожденного:

- A) нормальный
- B) повышен

С) снижен

Псевдофурункулез Фингера – это:

- А) стафилодермия, при которой процесс распространяется на всю потовую железу
- В) заболевание, характеризующееся воспалением в области устьев потовых желез
- С) воспалительное заболевание стрептококковой этиологии

С целью закрытия открытого артериального протока у новорожденных назначают:

- А) парацетамол
- В) индометацин
- С) силденафил

Синдром дыхательных расстройств чаще развивается у:

- А) недоношенных новорожденных
- В) доношенных новорожденных
- С) переношенных новорожденных

Степень зрелости новорожденных определяют по шкале:

- А) Апгар
- В) Сильвермана
- С) Балларда-Новака

Степень тяжести СДР у недоношенных оценивается по шкале:

- А) Апгар
- В) Сильвермана
- С) Дубовица
- Д) Дементьевой

Транзиторные особенности метаболизма новорожденного включают:

- А) катаболическую направленность белкового обмена
- В) катаболическую направленность белкового обмена, метаболический ацидоз, гипогликемию
- С) метаболический ацидоз, гипогликемию

Физиологическая потеря массы составляет:

- А) 5-8%
- В) 10-12%
- С) 12%

Физиологическая потеря массы тела в первые дни жизни у ребенка с очень низкой массой тела при рождении составляет:

- А) менее 2%
- В) более 15%
- С) 10-15%

Формирование атрезии желчевыводящих путей как результат перенесенного фетального гепатита:

- А) возможно
- В) невозможно

Фототерапия применяется для лечения гипербилирубинемии новорожденного, если она обусловлена повышением уровня:

- A) прямого билирубина
- B) непрямого билирубина

Частота ретинопатии недоношенных:

- A) возрастает с уменьшением срока гестации
- B) уменьшается с уменьшением срока гестации

Чем обусловлено развитие болезни гиалиновых мембран у новорожденного:

- A) недостаточным синтезом сурфактанта
- B) избыточным синтезом сурфактанта
- C) инфекцией
- D) аспирацией

Через соску можно кормить недоношенного ребенка:

- A) с массой тела менее 1000г и наличием сосательного и глотательного рефлексов
- B) с массой тела 1000–1250г и наличием сосательного и глотательного рефлексов
- C) с массой тела 1250–1800г и наличием сосательного и глотательного рефлексов
- D) с массой тела 1800г и наличием сосательного и глотательного рефлексов

Что не входит в состав медикаментов при проведении первичной реанимации новорожденного в родильном зале:

- A) натрий гидрокарбонат
- B) адреналин
- C) альбумин
- D) физиологический раствор натрия хлорида

Что не относится к признакам живорождения:

- A) сердцебиение
- B) самостоятельное дыхание
- C) пульсация пуповины
- D) окраска кожи
- E) произвольное движение мышц

Этиотропной терапией ранней анемии недоношенных является назначение:

- A) переливание эритроцитарной массы
- B) витамина E
- C) рекомбинатного эритропоэтина
- D) дексаметазона

## **Пропедевтика внутренних болезней**

Из приведенных симптомов и синдромов, встречающихся при заболеваниях почек, выберете те, которые наиболее характерны для нефротического синдрома: а) артериальная гипертензия; б) тупые ноющие боли в поясничной области; в) распространенные отеки на лице, туловище верхних и нижних конечностях; г) небольшие отеки под глазами, набухание век, одутловатость

лица; других отеков нет; д) гипоальбуминемия; е) микрогематурия; ж) странгурия; з) поллакиурия; и) протеинурия выше 3 г/л; к) протеинурия ниже 3 г/л; л) гиперлипидемия; м) гиалиновые и зернистые цилиндры; н) гиалиновые зернистые и восковидные цилиндры

- А) в, д, е, ж, и, н
- В) в, д, и, л, н
- С) б, г, д, е, к, м
- Д) а, в, д, и, л, н
- Е) а, б, в, д, и, л, м

Гипертрофия миокарда левого желудочка выявляется следующими методами? а) пальпация верхушечного толчка; б) пальпация сердечного толчка; в) ЭКГ; г) ЭхоКС. Выберите правильную комбинацию ответов

- А) а, б, в, г
- В) б, г
- С) в, г
- Д) а, в, г

Аускультативными признаками недостаточности клапанов аорты являются:

- А) ослабление I тона на верхушке, ослабление II тона на аорте, диастолический шум на аорте
- В) ослабление I тона на верхушке, акцент II тона на легочном стволе, четвертый тон
- С) усиление I тона на верхушке, акцент II тона на легочном стволе, тон открытия митрального клапана
- Д) ослабление I тона на верхушке, третий тон
- Е) отсутствие изменений I и II тонов сердца

Аускультативными признаками стеноза левого атриовентрикулярного отверстия являются:

- А) усиление I тона на верхушке сердца, тон открытия митрального клапана, акцент II тона на лёгочном стволе, диастолический шум на верхушке сердца
- В) ослабление I тона на верхушке сердца, патологический III тон, систолический шум на верхушке сердца
- С) ослабление I тона на верхушке сердца, патологический III тон, патологический IV тон, акцент II тона на легочном стволе, систолический и диастолический шумы на верхушке
- Д) ослабление I тона на верхушке сердца, ослабление II тона на аорте, систолический шум на аорте
- Е) ослабление I тона на верхушке сердца, акцент II тона на аорте

Верхняя граница относительной тупости сердца образована:

- А) правым предсердием
- В) правым желудочком
- С) левым желудочком
- Д) ушком левого предсердия
- Е) аортой (восходящая часть)

Выберите наиболее правильную трактовку данных пальпации – широкий высокий (куполообразный) верхушечный толчок в VI межреберье на 2 см кнаружи от срединно-ключичной линии:

- А) гипертрофия левого желудочка без выраженной его дилатации
- В) гипертрофия и дилатация левого желудочка
- С) гипертрофия и дилатация правого желудочка
- Д) сращение листков перикарда (слипчивый перикардит)
- Е) постинфарктная аневризма передней стенки левого желудочка

Выберите наиболее правильную трактовку данных пальпации – широкий высокий, сильный резистентный верхушечный толчок в V межреберье на уровне срединно-ключичной линии:

- A) гипертрофия левого желудочка без выраженной его дилатации
- B) гипертрофия и дилатация левого желудочка
- C) гипертрофия и дилатация правого желудочка
- D) сращение листков перикарда (слипчивый перикардит)
- E) постинфарктная аневризма передней стенки левого желудочка

Выраженный сердечный толчок и эпигастральная пульсация свидетельствуют о:

- A) постинфарктной аневризме передней стенки левого желудочка
- B) гипертрофии левого желудочка
- C) гипертрофии правого предсердия
- D) гипертрофии и дилатация левого предсердия
- E) гипертрофия и дилатация правого желудочка

Главным признаком нефротического синдрома является:

- A) лейкоцитурия
- B) протеинурия
- C) гематурия
- D) цилиндрурия
- E) бактериурия

Дайте название следующему шуму. У больного с митральным стенозом с признаками выраженной легочной артериальной гипертензии во II-IV межреберье слева от грудины выслушивается мягкий шум, начинающийся сразу после II тона:

- A) шум Флинта
- B) «шум волчка»
- C) шум Кумбса
- D) шум Грехема-Стилла
- E) функциональный шум относительной недостаточности митрального клапана

Дайте название следующему шуму. У больного с недостаточностью клапанов аорты определяется пресистолическое усиление диастолического шума:

- A) шум Флинта
- B) «шум волчка»
- C) шум Кумбса
- D) шум Грехема-Стилла
- E) функциональный шум относительной недостаточности митрального клапана

Дайте описание «facies nephritica»

- A) лицо одутловатое, цианотичное, отмечаются резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи
- B) отмечается выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей, цианотичный румянец щек
- C) лицо мертвенно-бледное сероватым оттенком, глаз запавшие, заостренный нос, на лбу капли холодного профузного пота
- D) лицо одутловатое, бледное, отеки под глазами, веки набухшие, глазные щели узкие
- E) лицо одутловатое, желтовато-бледное с отчетливым цианотическим оттенком, рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые

Дайте описание «лица Гиппократ»:

- А) лицо одутловатое, цианотичное, отмечаются резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи
- В) отмечается выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей, цианотичный румянец щек
- С) лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком, глаза запавшие, заостренный нос, на лбу капли холодного профузного пота
- Д) лицо одутловатое, бледное, отеки под глазами, веки набухшие, глазные щели узкие
- Е) лицо одутловатое, желтовато-бледное с отчетливым цианотическим оттенком, рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые

Дайте описание «лица Корвизара»:

- А) лицо одутловатое, цианотичное, отмечаются резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи
- В) отмечается выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей, цианотичный румянец щек
- С) лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком, глаза запавшие, заостренный нос, на лбу капли холодно профузного пота
- Д) лицо одутловатое, бледное, отеки под глазами, веки набухшие, глазные щели узкие
- Е) лицо одутловатое, желтовато-бледное с отчетливым цианотическим оттенком, рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые

Для какой клинической ситуации характерны следующие варианты изменений границ относительной тупости сердца: правая граница – на 1см вправо от правого края грудины, левая – по передней аксиллярной линии, верхняя – III ребро?

- А) митральный стеноз
- В) митральная недостаточность
- С) недостаточность трехстворчатого клапана
- Д) стеноз устья аорты
- Е) норма

Для какой клинической ситуации характерны следующие варианты изменений границ относительной тупости сердца: правая граница – на 3 см вправо от края грудины, левая – на 1 см кнутри от левой срединно-ключичной линии, верхняя – верхний край II ребра?

- А) митральный стеноз
- В) митральная недостаточность
- С) недостаточность трехстворчатого клапана
- Д) аортальные пороки
- Е) норма

Для какой клинической ситуации характерны следующие варианты изменений границ относительной тупости сердца: правая граница – на 1см вправо от края грудины, левая – на 2см кнаружи от левой срединно-ключичной линии, верхняя – II ребро?

- А) митральный стеноз
- В) митральная недостаточность
- С) недостаточность трехстворчатого клапана
- Д) аортальные пороки
- Е) норма

Для механической желтухи характерны следующие признаки: а) увеличение связанного (прямого) билирубина в крови; б) увеличение несвязанного (непрямого) билирубина в крови; в) билирубин в моче есть; г) билирубин в моче отсутствует; д) уробилин в моче определяется; е) уробилина в моче нет; ж) стеркобилин в кале отсутствует; з) стеркобилин в кале есть

- А) б, г, д, з
- В) а, в, е, ж
- С) б, в, д, ж
- Д) а, в, д, з
- Е) а, б, в, д, з

Для митральной недостаточности характерно:

- А) систолическое дрожание во II межреберье справа
- В) увеличение размеров сердца влево и вверх
- С) диастолическое дрожание у левого края грудины
- Д) систолическое дрожание во II увеличение размеров сердца вправо
- Е) диастолическое дрожание слева у грудины

Дополнительный прием при аускультации легких – форсированный выдох используется:

- А) с целью отличить шум трения плевры от крепитации и хрипов
- В) для выявления скрытой бронхиальной обструкции
- С) с целью отличить сухие хрипы от влажных хрипов
- Д) с целью отличить хрипы от крепитации или шума трения плевры
- Е) для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания

Дополнительный прием при аускультации легких – имитация выдоха (проба Вальсальвы) применяется для:

- А) с целью отличить шум трения плевры от крепитации и хрипов
- В) для выявления скрытой бронхиальной обструкции
- С) с целью отличить сухие хрипы от влажных хрипов
- Д) с целью отличить хрипы от крепитации или шума трения плевры
- Е) для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания

Дополнительный прием при аускультации легких – покашливание применяется для:

- А) для отличия шума трения плевры от крепитации и хрипов
- В) с целью отличить влажные хрипы от крепитации или шума трения плевры
- С) с целью отличить сухие хрипы от шума трения плевры или крепитации
- Д) для выявления скрытой бронхиальной обструкции
- Е) для улучшения выслушивания патологического бронхиального дыхания

Достоверным клиническим признаком стеноза привратника является:

- А) рвота желчью
- В) урчание в животе
- С) рвота съеденной накануне пищей
- Д) вздутие живота
- Е) диарея

Из приведенных признаков выберите те, которые наиболее характерны для паренхиматозной желтухи: а) увеличение связанного (прямого) билирубина в крови; б) увеличение несвязанного (непрямого) билирубина в крови; в) билирубин в моче есть; г) билирубин в моче отсутствует; д) уробилин в моче

определяется;е) уробилина в моче нет;ж) стеркобилин в кале отсутствует;з) стеркобилин в кале есть

- А) б, г, д, з
- В) а, в, е, ж
- С) б, в, д, ж
- Д) а, в, д, з
- Е) а, б, в, д, з

Какими методами можно выявить гипертрофию миокарда предсердий?а) пальпация сердца;б) перкуссия сердца;в) ЭКГ;г) ЭхоКГ.Выберите правильную комбинацию ответов:

- А) а, в, г
- В) б, г
- С) б, в, г
- Д) а, б, в, г
- Е) а, б, г

Какой из перечисленных признаков характерен для недостаточности митрального клапана?

- А) пульсация печени
- В) астеническая конституция
- С) увеличение сердца влево
- Д) систолическое дрожание II межреберье справа
- Е) дрожание у левого края грудины

Крепитация обусловлена:

- А) наличием в альвеолах небольшого количества вязкого экссудата
- В) воспалением листков плевры («сухой» плеврит)
- С) спазмом мелких бронхов
- Д) вязкой мокротой в крупных бронхах
- Е) увеличением в альвеолах воздуха

Левая граница относительной тупости сердца образована:

- А) правым предсердием
- В) правым желудочком
- С) левым желудочком
- Д) ушком левого предсердия и с o nus pulmonalis
- Е) аортой (восходящая часть)

Наиболее характерные изменения грудной клетки при эмфиземе легких:

- А) отставание в дыхании, увеличение одной половины грудной клетки, с этой же стороны сглаживание межреберных промежутков
- В) увеличение передне-заднего размера грудной клетки, надключичные ямки выполнены, эпигастральный угол тупой
- С) отставание в дыхании одной половины грудной клетки, уменьшение этой половины грудной клетки
- Д) узкие межреберные промежутки, деформация грудины
- Е) увеличение поперечного размера грудной клетки, межреберные промежутки не изменены

Наиболее характерные признаки пульса на лучевых артериях pulsus differens:

- А) резкое уменьшение величины пульса на обеих лучевых артериях
- В) резкое снижение наполнения или отсутствие пульсации на одной из лучевых артерий

- С) несоответствие числа пульсовых волн на лучевой артерии числу сердечных сокращений
- Д) неритмичные пульсовые волны

О чем свидетельствует незначительное урчание при пальпации слепой кишки?

- А) симптом выявляется в норме
- В) в брюшной полости имеется свободная жидкость
- С) имеется стеноз привратника
- Д) имеется большое количество газов в толстом кишечнике (метеоризм у больного с колитом)
- Е) в толстой кишке имеется жидкое содержимое и скапливаются газы (например, у больного с острым энтеритом)

О чем свидетельствует положительный симптом волны (флюктуации) при бимануальной перкуторной пальпации живота?

- А) симптом выявляется в норме
- В) в брюшной полости имеется свободная жидкость
- С) имеется стеноз привратника
- Д) имеется большое количество газов в толстом кишечнике (метеоризм у больного с колитом)
- Е) в толстом кишечнике имеется жидкое содержимое и скапливаются газы (например, у больного с острым энтеритом)

О чем свидетельствует шум плеска в эпигастрии, выявляемый через 5-6 часов после еды?

- А) симптом выявляется в норме
- В) в брюшной полости имеется свободная жидкость
- С) имеется стеноз привратника
- Д) имеется большое количество газов в толстом кишечнике (метеоризм у больного с колитом)
- Е) в толстом кишечнике имеется жидкое содержимое и скапливаются газы (например, у больного с острым энтеритом)

О чем свидетельствуют при заболеваниях печени похудание, атрофия мышц?

- А) наличие дуодено-гастрального рефлюкса
- В) увеличение желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза
- С) нарушение синтетической (белковообразовательной) функции печени
- Д) сердечная недостаточность на фоне выраженной сопутствующей миокардиодистрофии
- Е) снижение дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков

Обозначьте, для какой клинической ситуации характерны следующие варианты изменений границ относительной тупости сердца: правая граница – на 1 см вправо от края грудины, левая – на 1 см кнутри от левой срединно-ключичной линии, верхняя – верхний край III ребра?

- А) митральный стеноз
- В) митральная недостаточность
- С) недостаточность трехстворчатого клапана
- Д) стеноз устья аорты
- Е) норма

Объясните происхождение койлонихий, выявляемых при общем осмотре:

- А) геморрагический синдром
- В) обезвоживание организма

- С) гиперэстрогемия
- Д) сидеропенический синдром
- Е) нарушение синтетической функции печени

Одним из механизмов появления патологического бронхиального дыхания является:

- А) проведение на поверхность грудной клетки ларинго-трахеального дыхания при наличии в легком полости, соединенной с бронхом
- В) наличие небольших очагов воспаления легочной ткани на фоне неизменной ткани легкого
- С) повышение воздушности ткани легкого
- Д) отек, спазм и закупорка вязкой мокротой бронхов мелкого калибра
- Е) проведение на поверхность грудной клетки везикулярного дыхания и усиление колебаний стенки альвеол при глубоком дыхании

Появление влажных мелкопузырчатых незвучных хрипов обусловлено:

- А) вязкая мокрота в крупных бронхах
- В) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
- С) жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом
- Д) жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани
- Е) жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани

Появление при дыхании влажных крупнопузырчатых хрипов обусловлено:

- А) жидкой мокротой в мелких бронхах
- В) вязкой мокротой в крупных бронхах
- С) вязкой мокротой в мелких бронхах
- Д) жидкой мокротой в крупных бронхах
- Е) сужением просвета мелких бронхов

Появление при дыхании сухих свистящих (дискантовых) хрипов обусловлено:

- А) жидкой мокротой в мелких бронхах
- В) жидкой мокротой в крупных бронхах
- С) вязкой мокротой в крупных бронхах
- Д) сужением просвета мелких бронхов
- Е) трением воспаленных листков плевры

Появление сухих жужжащих (басовых) хрипов обусловлено:

- А) наличием в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или трансудата
- В) воспалением листков плевры («сухой» плеврит)
- С) альвеолы полостью заполнены экссудатом или трансудатом
- Д) вязкой мокротой в крупных бронхах
- Е) вязкой мокротой в мелких бронхах и/или их спазм

Появление шума трения плевры обусловлено следующим механизмом:

- А) наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или трансудата
- В) воспаление листков плевры («сухой» плеврит)
- С) альвеолы полностью заполнены экссудатом или трансудатом
- Д) вязкая мокрота в крупных бронхах
- Е) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм

Правая граница относительной тупости образована

- A) правым предсердием
- B) правым желудочком
- C) левым желудочком
- D) ушком левого предсердия
- E) аортой (восходящей частью)

При гидротораксе выявляется перкуторный тон:

- A) абсолютно тупой (бедренный) или притупленный
- B) ясный легочный
- C) тимпанический
- D) притупление с тимпаническим оттенком
- E) коробочный

При заболеваниях печени зуд кожи свидетельствует о:

- A) наличие дуодено-гастрального рефлюкса
- B) увеличение желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза
- C) нарушение синтетической (белковообразовательной) функции печени
- D) сердечная недостаточность фоне выраженной сопутствующей миокардиодистрофии
- E) снижение дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков

При заболеваниях печени периферические отеки свидетельствуют о:

- A) снижении дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков рефлюкса
- B) увеличении желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза
- C) нарушении белково-синтетической функции печени
- D) сердечной недостаточности на фоне выраженной сопутствующей миокардиодистрофии
- E) наличии дуодено-гастрального рефлюкса

При заболеваниях печени печеночный запах изо рта свидетельствует о:

- A) наличии дуодено-гастрального рефлюкса
- B) увеличении желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза
- C) нарушении синтетической (белково-образовательной) функции печени
- D) сердечной недостаточности на фоне выраженной сопутствующей миокардиодистрофии
- E) снижении дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков

При каком пороке наблюдается наибольшая гипертрофия миокарда левого желудочка?

- A) недостаточность аортального клапана
- B) стеноз устья аорты
- C) недостаточность митрального клапана
- D) стеноз митрального клапана
- E) недостаточность трикуспидального клапана

При наличии препятствий в верхних дыхательных путях возникает:

- A) стридорозное дыхание
- B) экспираторная одышка
- C) дыхание Куссмауля или дыхание Чейна-Стокса
- D) дыхание Чейна-Стокса или дыхание Биота
- E) инспираторная одышка

При одностороннем гидротораксе выявляется:

- А) уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
- В) отставание половины грудной клетки в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
- С) бочкообразная грудная клетка
- Д) паралитическая форма грудной клетки
- Е) увеличение передне-заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

При пальпации сердца на верхушке выявляется дрожание, не совпадающее с пульсацией а. carotis. Это характерно для порока сердца:

- А) аортальная недостаточность
- В) аортальный стеноз
- С) митральная недостаточность
- Д) митральный стеноз
- Е) недостаточность трехстворчатого клапана

При спазме и/или отеке мелких бронхов появляется:

- А) стридорозное дыхание
- В) экспираторная одышка
- С) дыхание Куссмауля или дыхание Чейна-Стокса
- Д) дыхание Чейна-Стокса или дыхание Биота
- Е) инспираторная одышка

При эмфиземе легких выявляется перкуторный тон:

- А) абсолютно тупой (бедренный) или притупленный
- В) ясный легочный
- С) тимпанический
- Д) притупление с тимпаническим оттенком
- Е) коробочный

Признаки стеноза привратника выявляемые при физикальном обследовании пациента:

- А) живот втянут (ладьевидный), практически не участвует в дыхании, выраженное напряжение мышц брюшной стенки
- В) живот увеличен в размерах куполообразно вздут, участвует в дыхании, пупок втянут, перкуторно-громкий тимпанит
- С) живот увеличен в размерах; в горизонтальном положении – распластан, в вертикальном – выглядит отвисшим, пупок выбухает, на боковых поверхностях живота – расширенная венозная сеть
- Д) у истощенного больного в эпигастрии хорошо заметно выбухание и периодически возникающие волны антиперистальтики
- Е) при осмотре живота на глаз заметна бурная перистальтика кишечника, живот вздут

Происхождение симптомов «сосудистые звездочки» и «печеночные ладони», выявляемых при общем осмотре пациента свидетельствует о:

- А) геморрагическом синдроме
- В) обезвоживании организма
- С) гиперэстрогемии
- Д) сидеропеническом синдроме
- Е) нарушении синтетической функции печени

У больного отмечаются суточные колебания температуры тела в пределах 37,0 – 39,0С. Укажите тип температурной кривой:

- A) febris intermittens
- B) febris remittens
- C) febris hectica
- D) febris continua
- E) febris reccurens

Увеличение суточного количества мочи – это:

- A) поллакизурия
- B) странгурия
- C) ишурия
- D) анурия
- E) полиурия

Укажите наиболее характерные изменения артериального пульса при следующей клинической ситуации – шок, коллапс:

- A) pulsus dificiens
- B) pulsus filiformis
- C) pulsus differens
- D) pulsus plenus
- E) pulsus durus

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при воспалительном уплотнении доли (сегмента) легкого:

- A) уменьшение половины грудной клетки ее западение и отставание в дыхании
- B) отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
- C) только отставание в дыхании половины грудной клетки
- D) гиперстеническая грудная клетка
- E) увеличение передне-заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при обтурационном ателектазе:

- A) уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
- B) отставание в дыхании, увеличение полвины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
- C) только отставание в дыхании половины грудной клетки
- D) гиперстеническая грудная клетка
- E) увеличение передне-заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Укажите наиболее характерные признаки артериального пульса pulsus dificiens:

- A) резкое ослабление или отсутствие пульсации на одной лучевой артерии
- B) резкое уменьшение величины пульса на обеих лучевых артериях
- C) число пульсовых волн на лучевой артерии больше числа сердечных сокращений
- D) число пульсовых волн на лучевой артерии меньше числа сердечных сокращений

Укажите наиболее характерные признаки артериального пульса pulsus filiformis:

- A) резкое ослабление или отсутствие пульсаций на одной лучевой артерии
- B) резкое уменьшение величины пульса на обеих лучевых артериях
- C) число пульсовых волн на лучевой артерии больше числа сердечных сокращений
- D) число пульсовых волн на лучевой артерии меньше числа сердечных сокращений

Укажите симптомы характерные для аускультативной картины недостаточности митрального клапана?

- A) систолический шум у основания сердца
- B) хлопающий I тон
- C) мезодиастолический шум
- D) систолический шум на верхушке

Характеристики пульса на лучевой артерии при мерцательной аритмии:

- A) pulsus dificiens
- B) pulsus filiformis
- C) pulsus differens
- D) pulsus plenus
- E) pulsus durus

## Нефрология

Абактериальная лейкоцитурия в начале заболевания может наблюдаться при форме гломерулонефрита:

- A) гематурической
- B) смешанной
- C) нефротической
- D) всех формах

Активность воспалительного процесса не отражает:

- A) белковые фракции
- B) серомукоид
- C) С-реактивный белок
- D) электролиты крови
- E) фибриноген крови

Анаболическим действием обладает препарат:

- A) оротат калия
- B) лейкеран
- C) хлористый аммоний
- D) бруфен

Антибактериальная терапия больному с гломерулонефритом не назначается:

- A) при постстрептококковом гломерулонефрите
- B) на фоне глюкокортикоидной терапии
- C) при поддерживающем, прерывистом курсе преднизолона
- D) при наличии хронических очагов инфекции

Антибактериальная терапия при гломерулонефрите не включает:

- A) макролиды

- В) пенициллин
- С) гентамицин
- Д) цефалоспорины

Антикоагулянты не показаны при:

- А) остром гломерулонефрите
- В) геморрагическом васкулите
- С) болезни Верльгофа
- Д) гиперкоагуляции

Бактериурией диагностически значимой считается выделение с мочой патогенной флоры в количестве более:

- А) 1 000 микробных тел на мл
- В) 10 000 микробных тел на мл
- С) 100 000 микробных тел на мл
- Д) 1 000 000 микробных тел на мл

В понятие нефротический синдром не входит:

- А) протеинурия
- В) отеки
- С) гиперлипидемия
- Д) гематурия
- Е) гипопротеинемия

Второе название псевдогипоальдостеронизма –

- А) почечный несахарный диабет
- В) почечный солевой диабет
- С) фосфат – диабет

Выраженная фибриногенемия наблюдается при:

- А) гломерулонефрите нефротической формы
- В) наследственном нефрите
- С) дизметаболической нефропатии
- Д) пиелонефрите

Гемолитико-уремический синдром характеризуется

- А) внутрисосудистым свертыванием крови
- В) лейкоцитозом
- С) полиурией
- Д) гипернатриемией

Гемолитико-уремический синдром чаще развивается на фоне:

- А) острого гломерулонефрита
- В) острой пневмонии
- С) острой кишечной инфекции

Гипергаммаглобулинемия характерна для:

- А) гломерулонефрита нефротической формы
- В) волчаночного нефрита
- С) гломерулонефрита смешанной формы
- Д) острого нефрита

Гиперлипидемия наиболее характерна для:

- A) нефротической формы гломерулонефрита
- B) гематурической формы гломерулонефрита
- C) хронического пиелонефрита
- D) тубулоинтерстициального нефрита

Гиперурикемия в детском возрасте может наблюдаться при:

- A) приеме цитостатиков
- B) подагре
- C) приеме сульфаниламидов
- D) всем перечисленном

Гломерулонефрит является заболеванием:

- A) иммунокомплексным
- B) неиммунным
- C) микробно-воспалительным
- D) вирусным

Глюкокортикоиды:

- A) повышают содержание глюкозы в крови
- B) увеличивают количество лимфоцитов в крови
- C) являются иммуностимуляторами
- D) увеличивают количество эозинофилов в крови

Дезагрегационным свойством не обладает:

- A) эуфиллин
- B) трентал
- C) курантил
- D) мезатон

Диагноз системной красной волчанки подтверждают:

- A) LE -клетки
- B) периорбитальная эритема
- C) периорбитальная эритема + дисфагия
- D) лейкопения

Диета при гипероксалурии:

- A) бессолевая
- B) капустно-картофельная
- C) молочная

Динамическая нефросцинтиграфия выявляет:

- A) отдельную функцию почек
- B) функцию клубочков
- C) отдельно скорость клубочковой фильтрации каждой почки
- D) все перечисленное

Для гипертонической энцефалопатии характерны:

- A) сердечная недостаточность
- B) судороги, потеря сознания
- C) одышка, хрипы в легких
- D) анасарка

Для диагностики инфекции мочевой системы меньшее значение имеет:

- A) общий анализ мочи
- B) анализ мочи на бактериурию
- C) количественный анализ мочи
- D) определение мочевины в крови

Для купирования почечной колики в первую очередь показано введение

- A) антибиотиков
- B) мочегонных препаратов
- C) анальгетиков
- D) спазмолитиков

Для лечения пиелонефрита используются:

- A) гормональные препараты
- B) гипотензивные препараты
- C) антибиотики
- D) антиагрегантов

Для начала гломерулонефрита наиболее характерно:

- A) температурная реакция
- B) абдоминальный синдром
- C) олигурия
- D) дизурия

Для нефротического синдрома характерна:

- A) протеинурия более 3 г/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия
- B) гематурия
- C) гипертония
- D) бактериурия

Для пиелонефрита гематурия:

- A) не характерна
- B) характерна

Для пиелонефрита не характерны:

- A) симптомы общей интоксикации
- B) повышение температуры
- C) отеки
- D) боли в поясничной области

Для смешанной формы гломерулонефрита наиболее характерна:

- A) гематурия с протеинурией
- B) изолированная протеинурия
- C) абактериальная лейкоцитурия
- D) длительно сохраняющаяся гематурия

Для смешанной формы гломерулонефрита характерна

- A) лейкоцитурия с бактериурией
- B) протеинурия с лейкоцитурией
- C) гематурия с цилиндрурией
- D) гематурия с выраженной протеинурией

Для смешанной формы гломерулонефрита характерно:

- A) гипертензия
- B) гематурия
- C) протеинурия
- D) все перечисленное

Для цистита не характерен симптом:

- A) боли в поясничной области
- B) поллакиурия
- C) дизурия
- D) боли над лоном

Допустимое количество остаточной мочи в мочевом пузыре у ребенка 10 лет составляет:

- A) 20–30 мл
- B) 100 мл
- C) 80 мл
- D) 40–60 мл

Заподозрить волчаночную нефропатию не позволяют:

- A) пневмония
- B) кожный синдром
- C) полисерозит
- D) быстропрогрессирующий нефрит

Значительное повышение IgG в крови наблюдается при:

- A) пиелонефрите
- B) системной красной волчанке
- C) гломерулонефрите нефротической формы
- D) тубулоинтерстициальном нефрите

Из диуретиков для получения быстрого эффекта целесообразно применять:

- A) верошпирон
- B) верошпирон в сочетании с гипотиазидом
- C) лазикс
- D) триампур

Из осложнений гематурической формы гломерулонефрита чаще наблюдается:

- A) гипертоническая энцефалопатия
- B) отек легких
- C) кровотечение
- D) сердечная недостаточность

К ведущим симптомам нефротической формы гломерулонефрита относятся все перечисленные, за исключением:

- A) отека легкого
- B) абдоминального синдрома
- C) протеинурии более 3 г/л
- D) гиперлипидемия

К глюкокортикоидным препаратам не относится:

- A) метандростенолон

- В) гидрокортизон
- С) бетаметазон
- Д) дексаметазон

К мембраностабилизаторам относятся все перечисленные препараты, за исключением:

- А) преднизолона
- В) ксидифона
- С) токоферола
- Д) азатиоприна

Капотен относится к:

- А) миотропным гипотензивным средствам
- В) Б-адреноблокаторам
- С) ганглиоблокаторам
- Д) ингибиторам ангиотензин-превращающего фермента

Кислотно-щелочное состояние удерживается путем:

- А) выделения кислотных валентностей и задержки щелочных валентностей канальцами
- В) продукции аммония канальцами
- С) выделения кислых валентностей канальцами
- Д) всем перечисленным

Клинически не характерными проявлениями острого пиелонефрита являются:

- А) симптомы общей интоксикации
- В) повышение температуры
- С) отеки
- Д) боли в поясничной области

Концентрационную функцию почек характеризует:

- А) проба Зимницкого
- В) белок и белковые фракции
- С) осмолярность мочи
- Д) электролиты крови

Лабораторными показателями активности при гематурической форме гломерулонефрита являются:

- А) ускоренная СОЭ
- В) макрогематурия
- С) микропротеинурия
- Д) все перечисленное

Морфологические признаки гормоночувствительного нефротического синдрома у детей является:

- А) тонкая базальная мембрана
- В) повреждение ножек подоцитов
- С) очаговый гломерулосклероз

Мочевой синдром при пиелонефрите характеризуется

- А) протеинурией
- В) гематурией
- С) лейкоцитурией

D) кристаллурией

На деятельность почечных канальцев непосредственно влияет гормон:

- A) альдостерон
- B) тироксин
- C) инсулин
- D) андрогены

Наиболее тяжелым морфологическим вариантом гломерулонефрита является:

- A) минимальные изменения клубочков
- B) фокально-сегментарный гломерулонефрит
- C) экстракапиллярный гломерулонефрит с полулуниями
- D) экстракапиллярный пролиферативный гломерулонефрит

Наиболее частой причиной развития острой почечной недостаточности у детей первого года жизни является:

- A) острый пиелонефрит
- B) острый гломерулонефрит
- C) гемолитико-уремический синдром

Наиболее частым возбудителем при развитии острого первичного пиелонефрита является

- A) протей
- B) кишечная палочка
- C) клебсиелла
- D) синегнойная палочка

Наличие малых аномалий (диспластических признаков) не характерно для:

- A) наследственного нефрита
- B) тубулопатии
- C) гломерулонефрита
- D) кистозной болезни

Наследственный нефрит чаще сочетается с (со)

- A) искривлением конечностей
- B) снижением роста
- C) тугоухостью и нарушением зрения
- D) мочекаменной болезнью

Наследственный нефрит, сопровождающийся глухотой известен как синдром:

- A) Альцгеймера
- B) Альпорта

Не обладает антигистаминным действием:

- A) преднизолон
- B) тавегил
- C) метандростенолон
- D) стугерон

Нефропротективным действием обладает:

- A) преднизолон
- B) энап

С) лазикс

Нефротическая форма гломерулонефрита чаще развивается в возрасте:

- А) до 1 года
- В) с 1 года до 7 лет
- С) в пубертатном возрасте
- Д) в любом возрасте

Низкие показатели удельного веса мочи обозначаются как:

- А) гиперстенурия
- В) гипостенурия
- С) изостенурия
- Д) олигоурия

О хронизации процесса можно говорить при активности пиелонефрита:

- А) более 3 мес
- В) более 6 мес
- С) более 1 года

Об активности смешанной формы гломерулонефрита не свидетельствует:

- А) протеинурия
- В) гематурия
- С) гиперкоагуляция
- Д) анемия

Об истинности нефротической формы гломерулонефрита не свидетельствует:

- А) гипоальбуминемия
- В) гиперлипидемия
- С) снижение зубца Т на ЭКГ
- Д) протеинурия

Обнаружение эритроцитарных цилиндров характерно для

- А) острого цистита
- В) острого пиелонефрита
- С) хронического вульвовагинита
- Д) острого гломерулонефрита

Ограничение соли показано при всех состояниях, за исключением:

- А) олигоанурии
- В) отечного синдрома
- С) микропротеинурии
- Д) острого гломерулонефрита

Осложнением острого гломерулонефрита не является:

- А) почечная недостаточность
- В) гипертоническая энцефалопатия
- С) тромботические осложнения
- Д) снижение слуха

Основным клиническим синдромом гломерулонефрита не является:

- А) отечный
- В) гипертензионный

- С) мочево́й
- Д) абдоминальный

Острый постстрептококковый гломерулонефрит чаще развивается

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

Питьевой режим при обменных нефропатиях:

- А) ограничивают
- В) не изменяют
- С) увеличивают

По данным УЗИ почек кисты визуализируются при:

- А) аутосомно-доминантном варианте поликистоза (поликистоз почек «взрослого» типа)
- В) аутосомно-рецессивном варианте поликистоза почек (инфантильный тип)
- С) медуллярная кистозная болезнь (нефронофтиз Фанкони)
- Д) микрокистоз почек (нефроз финского типа)

Повышение активности ферментов в моче характерно для:

- А) гломерулонефрита
- В) хронического цистита
- С) острого цистита
- Д) уретрита

Повышение артериального давления на ранних стадиях характерно для:

- А) наследственного нефрита
- В) гломерулонефрита
- С) диэметаболической нефропатии
- Д) тубулопатий

Повышение мочево́й кислоты в крови может свидетельствовать о:

- А) нарушении обмена кальция
- В) нарушении обмена щавелевой кислоты
- С) нарушении обмена пуринов
- Д) нарушении обмена цистина

Показанием для проведения внутривенной урографии является все перечисленное, за исключением:

- А) болей в животе неясной этиологии
- В) стойкой лейкоцитурии
- С) травмы брюшной полости с задержкой мочеиспускания
- Д) острого периода гломерулонефрита

Показанием к назначению глюкокортикоидов является:

- А) нефротическая форма гломерулонефрита
- В) гематурическая форма гломерулонефрита
- С) тубулоинтерстициальный нефрит
- Д) дизметаболическая нефропатия

Показанием к проведению микционной цистографии является

- A) подозрение на наличие аномалий развития почек
- B) нарушение функционального состояния почек
- C) подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса по данным УЗИ
- D) учащенное болезненное мочеиспускание

Показателем активности при гематурической форме гломерулонефрита не является:

- A) гематурия
- B) гипертензия
- C) сердечные изменения
- D) гиперкоагуляция

Показателем активности при нефротической форме гломерулонефрита не является:

- A) отечный синдром
- B) олигурия
- C) выраженная протеинурия
- D) анемия

Поражение почек при пиелонефрите:

- A) обязательно двустороннее
- B) обязательно одностороннее
- C) возможно как одностороннее, так и двустороннее

Поражение почек реже наблюдается при:

- A) склеродермии
- B) системной красной волчанке
- C) геморрагическом васкулите
- D) амилоидозе

Преобладание лейкоцитов нейтрофильного характера в мочевом осадке свидетельствует о

- A) аномалии развития органов мочевой системы
- B) остром пиелонефрите
- C) остром гломерулонефрите
- D) гемолитико-уремическом синдроме

Преобладание нейтрофилов в мочевом осадке более характерно для:

- A) пиелонефрита
- B) тубулоинтерстициального нефрита
- C) гломерулонефрита
- D) наследственного нефрита

При внезапно возникшей макрогематурии исследования целесообразно начать с:

- A) ультразвукового исследования мочевой системы
- B) радионуклидное исследование почек
- C) цистографии
- D) компьютерной томографии

При врожденном витамин-Д – зависимом рахите имеется нарушение резистентности:

- A) в проксимальных канальцах
- B) дистальных канальцах
- C) собирательных трубочках

При выраженной остро возникшей макрогематурии в первую очередь необходимо выполнить

- A) экстреторную урографию
- B) изотопную сцинтиграфию
- C) цистоскопию
- D) цистографию

При высокой активности инфекционно-воспалительного процесса в почках возможно проведение:

- A) внутривенной урографии
- B) микционной цистографии
- C) УЗИ почек
- D) радиоизотопного исследования почек

При гемолитико-уремическом синдроме развивается острая почечная недостаточность:

- A) преренальная
- B) ренальная
- C) постренальная

При гломерулонефрите у детей наиболее частым этиопатогенетическим механизмом воспаления является

- A) иммунокомплексное
- B) аутоиммунное
- C) бактериальное
- D) абактериальное токсико-аллергическое

При лечении гломерулонефрита с нефротическим синдромом у детей используется преднизолон в дозе:

- A) 1 мг/кг/сут
- B) 2 мг/кг/сут
- C) 3 мг/кг/сут
- D) 4 мг/кг/сут

При микрокистозе почек развивается:

- A) нефритический синдром
- B) нефротический синдром
- C) изолированный мочево́й синдром

При назначении антибиотиков учитывается:

- A) характер микрофлоры мочи
- B) функциональное состояние почек
- C) нефротоксичность
- D) все перечисленное

При нарушении пассажа мочи пиелонефрит считается:

- A) необструктивным
- B) обструктивным

При пиелонефрите обычно не нарушается функция:

- A) клубочка
- B) тубулярного отдела нефрона
- C) проксимального отдела нефрона
- D) дистального отдела нефрона

При пиелонефрите поражается:

- A) слизистая оболочка мочевого пузыря
- B) кровеносная и лимфотическая система почек
- C) чашечно-лоханочный аппарат, канальцы и интерстиций
- D) клубочковый аппарат

При почечной недостаточности противопоказано:

- A) лазикс
- B) оксациллин
- C) гентамицин
- D) "защищенные пенициллины"

При ХПН нарушается функция следующих отделов нефронов:

- A) клубочков
- B) канальце
- C) одновременно клубочков и канальцев

При цистите поражается:

- A) канальцевая система почек
- B) слизистая оболочка мочевого пузыря
- C) клубочковый аппарат почек

При цистографии уточняются все перечисленные данные, за исключением:

- A) наличия рефлюксов
- B) состояния уретры
- C) функционального состояния почек
- D) количества остаточной мочи

При цистографии у детей чаще всего выявляется наличие

- A) пузырно-кишечного свища
- B) пузырно-мочеточникового рефлюкса
- C) незаращенного урахуса
- D) дивертикула мочевого пузыря

Прием жидкости при пиелонефрите:

- A) ограничивается
- B) повышается
- C) не изменяется

Причинами развития тубулоинтерстициального нефрита могут быть факторы:

- A) врожденные
- B) наследственные
- C) приобретенные
- D) все перечисленное

Проба Зимницкого позволяет оценить:

- A) концентрационную функцию почек
- B) фильтрационную функцию почек

Противопоказанием для проведения экскреторной урографии является

- A) хроническая болезнь почек 1 стадии
- B) непереносимость йода
- C) непереносимость белков коровьего молока
- D) нарушение концентрационной способности почек

Противопоказанием к биопсии почки не является:

- A) единственная почка
- B) поликистоз почек
- C) туберкулез почек
- D) гормонорезистентный гломерулонефрит

Развитие нефропатии не характерно для:

- A) системной красной волчанки
- B) узелкового полиартериита
- C) ожирения
- D) пороков развития мочевой системы

Разгрузочная диета показана при:

- A) острых проявлениях гломерулонефрита
- B) стихании активности процесса
- C) ремиссии гломерулонефрита
- D) любом из перечисленных периодов гломерулонефрита

Режим в остром периоде гломерулонефрита должен быть

- A) палатным
- B) общим
- C) полупостельным
- D) постельным

С помощью цистоскопии нельзя оценить:

- A) состояние уретры
- B) расположение устьев мочеточников
- C) функциональное состояние почек
- D) слизистую мочевого пузыря

Селективная протеинурия определяется для оценки функционального состояния

- A) дистальных канальцев почек
- B) петель Генле
- C) почечных клубочков
- D) чашечно-лоханочной системы

Селективность протеинурии определяют для оценки состояния:

- A) эпителия дистальных канальцев
- B) мембраны клубочков
- C) эпителия проксимальных канальцев
- D) всего перечисленного

Смешанная форма гломерулонефрита чаще развивается:

- A) с 1 года до 2 лет
- B) с 3 до 5 лет
- C) после 8-10 лет
- D) в любом возрасте

Снижает артериальное давление путем изменения водно-электролитного баланса:

- A) гипотиазид
- B) натрия нитропруссид
- C) резерпин
- D) ганглиоблокаторы

Собирать мочу на посев рекомендуется методом:

- A) пункцией мочевого пузыря
- B) из средней струи в стерильную посуду
- C) при катетеризации мочевого пузыря
- D) из суточной мочи

Содержание общего белка в сыворотке крови детей старшего возраста составляет:

- A) 20-40 г/л
- B) 40-50 г/л
- C) 50-60 г/л
- D) 60-80 г/л

Среди факторов, определяющих развитие хронического пиелонефрита, ведущую роль играют:

- A) нарушение уродинамики
- B) вирулентность микроба
- C) иммунокомплексный процесс
- D) метаболические нарушения

Торпидное течение характерно для:

- A) нефротической формы гломерулонефрита
- B) пиелонефрита
- C) волчаночного нефрита
- D) наследственного нефрита

Тубулоинтерстициальный нефрит (ТИН) является:

- A) бактериальным воспалением
- B) абактериальным воспалением
- C) аутоиммунным процессом
- D) все перечисленное

Тубулоинтерстициальный нефрит может развиваться в результате:

- A) обменных нарушений
- B) вирусной инфекции
- C) микозной инфекции
- D) всего перечисленного

У ребенка 8 месяцев рвота, температура 39 С. Беспокоен, часто мочится. В моче следы белка, эритроциты – 20 в поле зрения, лейкоциты до 80 в поле зрения. Ваш диагноз:

- A) нефритический синдром
- B) острый нефрит
- C) острый пиелонефрит
- D) острый цистит

У ребенка с гематурией для подтверждения диагноза наследственного нефрита важно выявить наличие у родственников всех симптомов, кроме:

- A) тугоухости
- B) гематурии
- C) дисплазии тазобедренного сустава
- D) развитие ХИН в раннем возрасте

Фильтрационную способность почек не характеризует:

- A) клиренс эндогенного креатинина
- B) креатинин крови
- C) уровень, мочевины крови
- D) осмолярность мочи

Фильтрационную функцию почек характеризует:

- A) клиренс эндогенного креатинина
- B) осмолярность мочи
- C) относительная плотность мочи
- D) уровень общего белка

Экскреторную урографию считают наиболее информативным исследованием при

- A) гидронефрозе
- B) пузырно-мочеточниковом рефлюксе
- C) недержании мочи
- D) нейротенном мочевом пузыре

Экскреция оксалатов, уратов в моче определяется обычно:

- A) в суточной моче
- B) в утренней порции
- C) из средней струи
- D) во всем перечисленном

Эхографическим признаком поликистоза почек у детей

- A) увеличение почек в размере
- B) диффузное повышение эхогенности паренхимы
- C) наличие кист в паренхиме обеих почек
- D) деформация чашечно-лоханочного комплекса

## Фармакология

Анаболические стероиды:

- A) выводят из организма кальций
- B) задерживают в организме натрий и воду
- C) угнетают синтез белка
- D) уменьшают мышечную массу
- E) понижают артериальное давление

Анаболическим действием обладает препарат:

- A) викасол
- B) окситоцин
- C) дексаметазон
- D) инсулин
- E) тироксин

Антиагрегантное действие ацетилсалициловой кислоты связано с:

- A) угнетением тромбоксансинтетазы
- B) стимуляцией тромбоксансинтетазы
- C) угнетением циклооксигеназы
- D) угнетением фосфодиэстеразы
- E) угнетением аденилатциклазы

Атропин устраняет брадикардию и АВ-блокаду, так как:

- A) блокирует М-холинорецепторы и уменьшает влияние блуждающего нерва на сердце
- B) стимулирует  $\beta$ -адренорецепторы и повышает активность симпатической нервной системы
- C) блокирует медленные кальциевые каналы и снижает сократительность миокарда
- D) блокирует кальциевые каналы и замедляет реполяризацию

Биодоступность лекарственного средства – это:

- A) часть введённой в организм дозы, подвергшаяся биотрансформации
- B) часть введённой в организм дозы, попавшая в большой орган
- C) часть введённой в организм дозы, которая достигла системного кровотока в неизменном виде или в виде активных метаболитов
- D) часть введённой в организм дозы, оказавшая биологические эффекты
- E) часть введённой в организм дозы, попавшая в головной мозг

Верапамил:

- A) блокирует  $\alpha$ -адренорецепторы
- B) блокирует натриевые каналы
- C) оказывает противоаритмическое и антигипертензивное действие
- D) вызывает синдром «отмены»
- E) суживает бронхи

Выберите вещество, усиливающие терапевтический и ослабляющий побочный эффекты леводопы:

- A) атропин
- B) бенсеразид
- C) циклодол
- D) энтакапон
- E) ламотриджин

Выберите побочное действие, характерное для ингибиторов ГМГ-КоА-редуктазы:

- A) повреждение печени и мышц с повышением в крови специфических ферментов
- B) повышение артериального давления
- C) аритмии
- D) гипергликемия
- E) гиперемия кожи

Дайте верное определение фенолового коэффициента:

- A) концентрация раствора фенола, применяемого для дезинфекции
- B) отношение концентрации фенола к концентрации испытуемого антисептика, в которых вещества оказывают одинаковый противомикробный эффект
- C) степень разведения фенола, при которой микроорганизмы становятся нечувствительными к нему
- D) отношение концентрации испытуемого антисептика к концентрации фенола, в которой вещества оказывают одинаковый противомикробный эффект

Для каких препаратов биотрансформация в печени наиболее значима

- A) гидрофильных
- B) липофильных
- C) газообразных

Для купирования желудочковой тахикардии применяют:

- A) лидокаин
- B) атропин
- C) эуфиллин
- D) верапамил
- E) адреналин

Для купирования осложненного гипертонического криза применяют:

- A) пропранолол
- B) каптоприл
- C) гидрохлоротиазид
- D) резерпин
- E) амлодипин

Для лечения гипогликемической комы применяют:

- A) глюкагон и тироксин
- B) инсулин для инъекций
- C) адреналин и преднизолон

Для лечения кетоацидотической диабетической комы применяют:

- A) преднизолон
- B) 40% раствор глюкозы
- C) глюкагон
- D) инсулин короткого действия
- E) инсулин-изофан

Для остановки кровотечений применяют:

- A) урокиназу
- B) стрептокиназу
- C) варфарин
- D) аминокaproновую кислоту
- E) далтепарин натрия

Имунокомпетентные клетки, являющиеся мишенью для циклоспорина А:

- A) В-лимфоциты и макрофаги
- B) избирательно Т-лимфоциты
- C) избирательно В-лимфоциты
- D) Т-лимфоциты и В-лимфоциты

К антикоагулянтам относят:

- A) далтепарин натрия и аprotинин
- B) стрептокиназа и варфарин
- C) варфарин и гепарин

К препаратам, блокирующим преимущественно  $\beta_1$ -адренорецепторы, относят

- A) пропранолол
- B) атенолол
- C) пиндолол
- D) празозин
- E) карведилол

К препаратам, обладающим муколитическим действием, относят:

- A) кодеин
- B) бромгексин
- C) калия йодид
- D) мукалтин
- E) либексин

К противоаритмическим средствам 1 класса (блокаторам натриевых каналов) относят:

- A) прокаинамид и верапамил
- B) лидокаин и пропранолол
- C) хинидин и прокаинамид

К сердечным гликозидам относят:

- A) допамин
- B) дигоксин
- C) адреналин
- D) пропранолол
- E) амлодипин

Как изменится выведение с мочой слабых кислот при смещении pH первичной мочи в щелочную сторону

- A) увеличится
- B) уменьшится
- C) не изменится

Какое из перечисленных ниже лекарственных средств является клинически значимым индуктором микросомальных ферментов печени?

- A) фенобарбитал
- B) циметидин
- C) эритромицин
- D) эналаприл
- E) пропранолол

Какой побочный эффект ацетилсалициловой кислоты отличает этот препарат от других нестероидных противовоспалительных средств?

- A) бронхоспазм
- B) геморрагический синдром
- C) синдром Рейя
- D) раздражение слизистой оболочки желудка

Е) аллергическая реакция

Лизиноприл:

- А) блокирует  $\beta$ -адренорецепторы
- В) ингибирует ангиотензинпревращающий фермент
- С) может вызвать артериальную гипертензию
- Д) применяют для лечения бронхиальной астмы
- Е) противопоказан при сердечной недостаточности

Местные анестетики могут блокировать проведение электрического импульса:

- А) только по чувствительным нервным волокнам
- В) только по чувствительным и вегетативным волокнам
- С) только по чувствительным и двигательным волокнам
- Д) по любым нервным волокнам

Механизм диуретического действия спиронолактона обусловлен:

- А) блокадой карбоангидразы
- В) усилением клубочковой фильтрации
- С) угнетением синтеза альдостерона
- Д) устранением влияния альдостерона на почечные канальцы
- Е) повышением осмотического давления в почечных канальцах

Наиболее быстро фармакологический эффект развивается при введении лекарственного вещества:

- А) подкожно
- В) внутримышечно
- С) внутривенно
- Д) перорально
- Е) ректально

Наиболее значимым результатом биотрансформации лекарственных веществ в организме является:

- А) увеличение гидрофильности лекарственных веществ
- В) увеличение липофильности лекарственных веществ
- С) увеличение экскреции лекарственных веществ печенью
- Д) увеличение экскреции лекарственных веществ почками
- Д) повышение концентрации лекарственных веществ в крови

Нежелательным эффектом при применении атропина является:

- А) сухость во рту
- В) бронхоспазм
- С) брадикардия
- Д) повышение внутричерепного давления
- Е) ортостатическая гипотензия

Один из основных эффектов глюкокортикоидов:

- А) понижение уровня глюкозы в крови
- В) анаболический эффект
- С) противовоспалительное действие
- Д) задержка в организме ионов калия и кальция
- Е) угнетение ЦНС

Особенности транспорта лекарственных веществ через гематоэнцефалический барьер (ГЭБ)

- А) липидорастворимые лекарственные вещества проникают через ГЭБ путём простой диффузии
- В) водорастворимые лекарственные вещества хорошо проникают через ГЭБ
- С) при воспалении проницаемость ГЭБ снижается
- Д) некоторые вещества (например, аминокислоты) могут проходить через ГЭБ путём фильтрации
- Е) через ГЭБ проходят только лекарственные вещества, связанные с белком

Отметьте амебицид, эффективный при любой локализации процесса:

- А) хингамин
- В) метронидазол
- С) рамантадин
- Д) левамизол
- Е) эритромицин

Отметьте антиангинальное средство рефлекторного действия:

- А) дипиридамол
- В) верапамил
- С) атенолол
- Д) валидол
- Е) амиодарон

Отметьте бисфосфонат III поколения:

- А) алендронат
- В) этидронат
- С) клодронат
- Д) ибандронат
- Е) памидронат

Отметьте ингибитор H<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>-АТФ-азы:

- А) пирензепин
- В) мизопростол
- С) пантопразол
- Д) ранитидин
- Е) атропин

Отметьте механизм действия орлистата:

- А) ингибирует обратный нейрональный захват норадреналина, серотонина, дофамина
- В) блокирует каннабиноидные рецепторы
- С) стимулирует  $\beta_3$ -адренорецепторы на адипоцитах жировой ткани
- Д) необратимо ингибирует липазу в желудке и кишечнике
- Е) является заменителем жиров

Отметьте особенности действия сальбутамола:

- А) в равной степени возбуждает  $\beta_1$ - и  $\beta_2$ -адренорецепторы
- В) обладает сверхдлительным действием
- С) возбуждает преимущественно  $\beta_2$ -адренорецепторы
- Д) назначается только внутривенно и внутримышечно
- Е) вызывает бронхоспазм

Отметьте препарат, понижающий резорбцию костной ткани:

- A) миакальцик
- B) натрия фторид
- C) тироксин
- D) инсулин
- E) преднизолон

Отметьте противогрибковый препарат с наиболее высокой токсичностью:

- A) нистатин
- B) амфотерицин В
- C) гризеофульвин
- D) миконазол
- E) декамин

Отметьте средства, применяемые для купирования бронхоспазма:

- A) эуфиллин
- B) камфора
- C) мезатон
- D) лоперамид
- E) димедрол

Отметьте, для какого снотворного средства наиболее характерно последствие:

- A) доксиламин
- B) нитразепам
- C) зопиклон
- D) фенобарбитал
- E) мелатонин

Отметьте, какие препараты принадлежат к одной группе по механизму действия:

- A) меркаптопурин и дактиномицин
- B) метотрексат и фторурацил
- C) фторурацил и цисплатин
- D) сарколизин и циклофосфан
- E) преднизолон и иматиниб

Отметьте, при какой сопутствующей патологии можно назначать неизбирательные  $\beta$ -адреноблокаторы:

- A) застойная сердечная недостаточность
- B) гипертензия
- C) инсулинзависимый сахарный диабет
- D) бронхиальная астма
- E) атрио-вентрикулярная блокада

Отметьте, что входит в состав препарата Бициллин-5:

- A) Бензилпенициллина натриевая соль и бициллин-1
- B) Бициллин-1 и бензилпенициллина новокаиновая соль
- C) Бензилпенициллина новокаиновая соль и циластатин
- D) Бензилпенициллина новокаиновая соль и клавулановая кислота

Отметьте, что характерно для окситоцина:

- A) стимулирует сокращение миометрия
- B) применяется для сохранения беременности
- C) снижает артериальное давление

- D) назначается внутрь
- E) чувствительность миометрия при увеличении срока беременности снижается

Побочные эффекты глюкокортикоидов:

- A) гипогликемия и тахикардия
- B) кахексия и остеопороз
- C) остеопороз и гипергликемия

Показанием для применения ацетилсалициловой кислоты является:

- A) профилактика тромбозов
- B) язвенная болезнь желудка
- C) лихорадка у детей с вирусной инфекцией
- D) бронхиальная астма
- E) крапивница
- F) крапивница

Показанием для применения глюкокортикоидов является:

- A) остеопороз
- B) отёки
- C) анафилактический шок
- D) гипергликемическая кома
- E) гипертоническая болезнь

Показанием к назначению наркотических анальгетиков является:

- A) продолжительная обстипация (запор)
- B) неукротимая рвота
- C) тахикардия
- D) инфаркт миокарда
- E) энурез

Показанием к применению адреналина как средства неотложной помощи является:

- A) анафилактический шок
- B) отёк лёгких
- C) гипертонический криз
- D) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- E) кетоацидотическая кома

Показанием к применению атропина в качестве средства неотложной помощи является:

- A) анафилактический шок
- B) АВ-блокада
- C) передозировка периферических миорелаксантов
- D) гипогликемическая кома
- E) гипертонический криз

Препарат, используемый для создания нейролептанальгезии:

- A) амитриптилин
- B) кофеин
- C) леводопа
- D) диазепам
- E) дроперидол

Препарат, относящийся к группе селективных ингибиторов ЦОГ:

- A) преднизолон
- B) индометацин
- C) диклофенак натрия
- D) целекоксиб
- E) ацетилсалициловая кислота

Препарат, являющийся специфическим антагонистом промедола:

- A) налоксон
- B) диазепам
- C) флумазенил
- D) трамадол
- E) кофеин

Препараты, используемые для отмены эффектов бензодиазепинов:

- A) налоксон
- B) налтрексон
- C) диазепам
- D) флумазенил
- E) леводопа

Препараты, обладающие противорвотным действием:

- A) диазепам
- B) метоклопрамид
- C) кофеин
- D) пирацетам
- E) фенobarбитал

Препараты, применяемые при эпилептическом статусе:

- A) вальпроат натрия
- B) диазепам
- C) карбамазепин
- D) этосуксемид

Пресистемная элиминация – это:

- A) потеря части лекарственного вещества при всасывании и первом прохождении через печень
- B) биотрансформация лекарственного вещества в организме
- C) распределение лекарственного вещества с мочой
- D) выведение лекарственного вещества с желчью

При одновременном введении в организм больного комбинации стрептомицина и гентамицина возможно развитие:

- A) фотосенсибилизации
- B) ототоксичности
- C) токсического воздействия на костную ткань
- D) холестаза
- E) острого психоза

Противоаллергическое лекарственное средство, препятствующее входу ионов кальция в тучные клетки:

- A) димедрол
- B) кетотифен
- C) лоратадин

- D) тавегил
- E) супрастин

Противопоказания к приёму атропина являются:

- A) почечная колика
- B) язвенная болезнь желудка
- C) острый миокардит
- D) миастения

Профилактика невритов, вызванных изониазидом, включает в себя:

- A) витамин К
- B) обильное щелочное питьё
- C) витамин D
- D) витамины B1 и B6
- E) витамин С

Развитие ортостатической гипотензии возможно при применении:

- A) гидрохлоротиазида
- B) пропранолола
- C) верапамила
- D) нитроглицерина
- E) амиодарона

Рецепторы, относящиеся к классу G-белок-ассоциированных рецепторов

- A) H-холинорецепторы
- B) ГАМК-рецепторы
- C) адренорецепторы
- D) инсулиновые рецепторы
- E) глюкокортикоидные рецепторы

Свойство ингаляционного общего анестетика, определяющее скорость индукции анестезии:

- A) растворимость в жирах
- B) растворимость в крови
- C) удельный вес
- D) агрегатное состояние (летучая жидкость или газ)

Терапевтически значимым фармакологическим эффектом  $\alpha$ -адреноблокаторов является:

- A) повышение АД
- B) повышение частоты сердечных сокращений
- C) расслабление сфинктеров
- D) сужение зрачка
- E) понижение АД

Терапевтически значимым фармакологическим эффектом пропранолола является:

- A) понижение силы и частоты сокращений сердца
- B) повышение продукции внутриглазной жидкости
- C) понижение тонуса бронхов
- D) повышение секреции ренина
- E) повышение автоматизма и улучшение атриовентрикулярной проводимости в миокарде

Терапевтической широтой называется диапазон доз:

- A) от минимальной терапевтической до минимальной токсической
- B) от средней терапевтической до минимальной токсической
- C) от минимальной терапевтической до минимальной смертельной
- D) от минимальной терапевтической до высшей терапевтической
- E) от средней терапевтической до высшей разовой

Укажите антацидное средство, способное оказывать резорбтивное действие:

- A) магния оксид
- B) натрия гидрокарбонат
- C) алюминия оксид
- D) магния гидроксид
- E) висмута трикалия дицитрат

Укажите антибиотик, обладающий выраженным антианаболическим действием и противопоказанный детям до 8 лет:

- A) пенициллин
- B) цефотаксим
- C) линкомицин
- D) тетрациклин

Укажите верное утверждение относительно трициклических антидепрессантов:

- A) все трициклические антидепрессанты обладают схожей терапевтической эффективностью
- B) гипертензия является частым побочным эффектом при терапии антидепрессантами
- C) трициклические антидепрессанты селективно ингибируют обратный нейрональный захват норадреналина
- D) для них характерен немедленный терапевтический эффект
- E) эти средства должны вводиться исключительно внутримышечно

Укажите верную характеристику аллопуринола:

- A) снижает образование мочевой кислоты в организме
- B) является урикозурическим средством
- C) является весьма токсичным средством и поэтому часто вызывает нежелательные эффекты
- D) назначается для купирования острого приступа подагры
- E) ингибирует синтез пуриновых оснований и уменьшает всасывание мочевой кислоты в кишечнике

Укажите витамины-антиоксиданты:

- A) аскорбиновая кислота и токоферол
- B) токоферол и цианокобаламин
- C) цианокобаламин и ретинол

Укажите диуретическое средство, действующее преимущественно в области петли Генле:

- A) спиронолактон
- B) маннитол
- C) фуросемид
- D) индапамид
- E) гидрохлоротиазид

Укажите заболевание, при котором назначают сульфаниламиды, комбинированные с 5-аминосалициловой кислотой:

- A) пиелонефрит
- B) неспецифический язвенный колит
- C) инфекционный менингит
- D) пневмония
- E) гастрит, ассоциированный с *H. pylori*

Укажите калийсберегающее диуретическое средство:

- A) фуросемид
- B) гидрохлоротиазид
- C) индапамид
- D) спиронолактон
- E) маннитол

Укажите лекарственные средства, являющиеся блокаторами медленных кальциевых каналов:

- A) нифедипин и прокаинамид
- B) верапамил и нифедипин
- C) амиодарон и лидокаин

Укажите макролид II поколения:

- A) эритромицин
- B) доксициклин
- C) кларитромицин
- D) тобрамицин
- E) сизомицин

Укажите меры профилактики кристаллурии, вызванной выпадением в осадок сульфаниламидов:

- A) обильное питье подкисленной жидкости
- B) обильное щелочное питье
- C) обильное питье подсоленной воды
- D) ограничение приема жидкости

Укажите механизм антимикробного действия офлоксацина:

- A) блок ДНК-полимеразы и нарушение синтеза ДНК
- B) блок ДНК-гиразы и нарушение сверхспирализации ДНК
- C) блок транспептидазы и нарушение синтеза клеточной стенки
- D) нарушение целостности ЦПМ

Укажите механизмы противомикробного действия сульфаниламидов:

- A) Изменение проницаемости цитоплазматической мембраны микробов
- B) Нарушение синтеза клеточной стенки микроорганизмов
- C) Конкурентный антагонизм с парааминобензойной кислотой микробов
- D) Угнетение циклооксигеназы
- E) Стимуляция дигидрофолатредуктазы

Укажите один из механизмов, вызывающий резистентность бактерий к  $\beta$ -лактамам антибиотикам:

- A) блокада ДНК-гиразы
- B) блокада транслоказы
- C) ферментная инактивация
- D) повышение проницаемости клеточной стенки бактерий для антибиотиков

Укажите основной антибиотик для лечения сифилиса:

- A) Стрептомицин
- B) Бензилпенициллина натриевая соль
- C) Тетрациклин
- D) Левомецетин
- E) Нистатин

Укажите основные фармакокинетические принципы химиотерапии:

- A) выбор оптимальной дозы и пути введения антибиотиков
- B) назначение минимально эффективных доз антибиотиков с целью снижения токсичности
- C) выбор оптимального пути введения и минимально эффективных доз антибиотиков с целью снижения токсичности

Укажите препарат – ингибитор обратной транскриптазы, противоретровирусное средство:

- A) кагоцел
- B) ацикловир
- C) азидотимидин
- D) амантадин
- E) интерферон

Укажите препарат, блокирующий ВИЧ-протеазу и применяемый в комплексной терапии СПИДа:

- A) ацикловир
- B) занамивир
- C) саквинавир
- D) арбидол
- E) полудан

Укажите препарат, используемый для лечения гриппа:

- A) азидотимидин
- B) идоксуридин
- C) ацикловир
- D) осельтамивир
- E) индинавир

Укажите препарат, применяемый при атонии мочевого пузыря:

- A) пилокарпин
- B) прозерин
- C) дротаверин
- D) папаверин
- E) спиронолактон

Укажите противотуберкулезный препарат, относящийся к препаратам I ряда или основным препаратам:

- A) канамицин
- B) офлоксацин
- C) стрептомицин
- D) тетрациклин
- E) ПАСК

Укажите состояние, вызываемое кетамином:

- A) местная анестезия
- B) аналгезия
- C) диссоциативная анестезия
- D) атаральгезия
- E) нейролептанальгезия

Укажите токолитическое средство:

- A) окситоцин
- B) гексопреналин
- C) динопрост
- D) эргометрин
- E) тестостерон

Укажите фармакологические эффекты нестероидных противовоспалительных средств:

- A) жаропонижающий и противовоспалительный
- B) аналгетический и противоаллергический
- C) противовоспалительный и противорвотный

Укажите фармакологическую группу лоперамида:

- A) агонист серотониновых 5-HT<sub>4</sub>-рецепторов
- B) спазмолитик миотропного действия
- C) агонист периферических опиоидных  $\mu$ -рецепторов
- D) слабительное средство
- E) антацидное средство

Укажите, какое из следующих лекарственных средств метаболизируется до цитотоксического продукта:

- A) меркаптопурин
- B) доксорубин
- C) фторурацил
- D) кармустин
- E) винбластин

Укажите, почему при наложении компрессов используется 40% спирт этиловый:

- A) обладает наибольшим противомикробным действием
- B) проникает в глубокие слои кожи и оказывает раздражающее действие
- C) увеличивает потоотделение
- D) понижает теплоотдачу

## Неотложная помощь

Главным мероприятием при напряженном пневмотораксе является

- A) плевральная пункция и дренаж
- B) возвышенное положение
- C) положение на пораженной стороне
- D) интубация и искусственное дыхание

Для проведения эффективного непрямого массажа сердца ладони следует расположить

- A) на границе средней и нижней трети грудины
- B) с обеих сторон грудной клетки

- C) в пятом межреберном промежутке слева
- D) на верхней части грудины

ИВЛ при реанимации детей до 14 лет проводится \_\_\_\_\_ % кислородом

- A) 100
- B) 50
- C) 35
- D) 75

К первоочередному неотложному лечебному мероприятию при анафилактическом шоке относят:

- A) введение эпинефрина
- B) восстановление объема циркулирующей крови
- C) введение преднизолона
- D) введение антигистаминных препаратов

К расширенной программе сердечно-лёгочной реанимации относят:

- A) введение лекарственных препаратов
- B) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- C) проведение искусственной вентиляции лёгких
- D) восстановление кровообращения

К симптомам, не соответствующим клинике отёка лёгких относят

- A) тоны сердца усилены, пульс ритмичный
- B) бледность, цианоз кожи, холодный пот
- C) кашель с отделением пенистой мокроты
- D) влажные разнокалиберные хрипы в лёгких

Какое количество разрядов возможно при проведении электрической дефибрилляции?

- A) не ограничено при сохранении фибрилляции желудочков
- B) ограничено при сохранении фибрилляции желудочков
- C) не ограничено при сохранении брадикардии
- D) ограничено при сохранении пароксизмальной тахикардии

Коррекция респираторного ацидоза осуществляется при помощи

- A) искусственной вентиляции лёгких
- B) введения 4% раствора бикарбоната натрия
- C) инфузии трометамола
- D) инфузии 25% раствора глюкозы

Мероприятие, которое не проводится при укусе змеи:

- A) наложение жгута на поражённую поверхность
- B) отсасывание яда из ранок
- C) обработка ранок йодом и наложение асептической повязки
- D) создание физического покоя

Метаболический ацидоз при травматическом шоке купируется путем

- A) ликвидации дефицита объема циркулирующей крови (ОЦК)
- B) проведения оксигенотерапии
- C) адекватного обезболивания
- D) проведения искусственной вентиляции лёгких

Наиболее целесообразным неотложным мероприятием при развитии клинически выраженной гиперкапнии у больного в астматическом статусе является:

- A) перевод на искусственную вентиляцию лёгких
- B) усиление регидратационной терапии
- C) назначение дыхательных analeптиков
- D) назначение гидрокарбоната натрия в/в

Необходимо введение препаратов кальция при проведении сердечно-легочной реанимации, если выявлена

- A) гипокальциемия
- B) асистолия и атония миокарда
- C) электромеханическая диссоциация
- D) фибрилляция желудочков.

Необходимый интервал времени между разрядами при проведении электрической дефибрилляции составляет (мин)

- A) 1-2
- B) 3-4
- C) 5
- D) 6-7

Нормальное артериальное давление при травматическом шоке у детей поддерживается в результате

- A) сосудистого спазма
- B) снижения температуры
- C) гиперфункции парасимпатического отдела ЦНС
- D) перераспределения лимфы

Отвлекающая терапия при крупе включает

- A) теплые ножные и ручные ванны
- B) холодные обертывания
- C) массаж в дренажном положении
- D) постановку банок на грудную клетку

Препаратом выбора для ингаляций при стенозе гортани I степени является

- A) будесонид
- B) дексаметазон
- C) преднизолон
- D) гидрокортизон

При гипертермии у детей раннего возраста показано применение:

- A) парацетамола
- B) нимесулида
- C) ацетилсалициловой кислоты
- D) метамизола натрия

При запрокидывании головы пациента кзади во время проведения сердечно-легочной реанимации обеспечивается

- A) выпрямление дыхательных путей
- B) предотвращение западения языка
- C) улучшение мозгового кровотока
- D) улучшение сердечного ритма.

При лечении крапивницы у детей применяют:

- A) антигистаминные препараты 2 поколения
- B) пробиотики
- C) пребиотики
- D) кромоны

При оказании неотложной помощи при остановке дыхания неправильно

- A) укладывать больного на правый бок
- B) укладывать больного на спину, запрокинув назад голову
- C) поднимать и выдвигать вперед подбородок
- D) проводить искусственное дыхание "рот в рот" или "рот в нос"

При остановке кровообращения у ребенка не следует

- A) класть ребенка на мягкую поверхность
- B) класть ребенка на твердую поверхность
- C) зафиксировать время остановки кровообращения
- D) вызывать реанимационную бригаду

При остром пероральном отравлении лекарственными препаратами на догоспитальном этапе ребёнку при сохранении сознания необходимо провести

- A) промывание желудка
- B) инфузионную терапию
- C) катетеризацию периферической вены
- D) искусственную вентиляцию лёгких (ИВЛ)

При реанимации детей до 14 лет дефибрилляцию нужно начинать с (Дж на кг)

- A) 2
- B) 4
- C) 10
- D) 5

При эффективном непрямом массаже сердца может отсутствовать:

- A) пульс на периферических сосудах
- B) пульс на крупных артериях
- C) сужение зрачков
- D) улучшение цвета кожи и слизистых

Проведение жаропонижающей терапии ребенку необходимо начинать при температуре тела (градус Цельсия):

- A) 38,5
- B) 39
- C) 37,5
- D) 38

Разовая доза раствора адреналина у детей при внутривенном введении составляет (мг/кг веса)

- A) 0,01
- B) 0,05
- C) 0,1
- D) 0,2

Реанимационные мероприятия при остановке кровообращения включают

- A) непрямой массаж сердца
- B) прикладывание холода на магистральные сосуды
- C) введение линкомицина
- D) введение глюкагона

Сердечно-легочная реанимация показана при:

- A) отсутствии пульса на сонных артериях и остановке дыхания
- B) акроцианозе и судорогах
- C) снижении систолического ад ниже 70 мм рт. ст.
- D) снижении диастолического ад ниже 60 мм рт. ст.

Тактикой врача-педиатра участкового при эпиглотите у ребенка является

- A) обеспечение экстренной госпитализации в отоларингологическое отделение
- B) направление на консультацию врача-оториноларинголога поликлиники
- C) назначение рациональной антибиотикотерапии, симптоматических препаратов, обеспечение ежедневного наблюдения на дому
- D) назначение противовирусной терапии, симптоматических препаратов, ингаляций будесонида через небулайзер

Транспортировка пациента с инородным телом верхних дыхательных путей в стабильном состоянии проводится в положении

- A) строго сидя
- B) вполоборота
- C) лежа на спине
- D) полулежа

Транспортировка ребёнка с гипотензией проводится в положении

- A) Тренделенбурга
- B) лёжа на животе
- C) строго сидя
- D) лёжа на спине

Эффективность реанимационных мероприятий оценивают по характеру изменения

- A) пульса на периферических артериях
- B) сознания
- C) диаметра зрачка
- D) артериального давления

## Клиническая фармакология

Азтреонам высокоактивен только против:

- A) грибов
- B) анаэробов
- C) всех грамположительных бактерий
- D) всех грамотрицательных бактерий
- E) синегнойной палочки

Амбулаторно при стенозе гортани I степени ингаляция суспензии будесонида проводится через компрессорный небулайзер в разовой дозе (мг)

- A) 0,5
- B) 1
- C) 2
- D) 5

Антигистаминным средством, не угнетающим ЦНС является:

- A) дифенгидрамин
- B) хлоропирамин
- C) клемастин
- D) мебгидролин
- E) лоратидин

Антидотом при интоксикации сердечными гликозидами является

- A) димеркапрол
- B) кальция хлорид
- C) калия хлорид
- D) фентанил

Атропин используют при:

- A) нарушении атриовентрикулярной проводимости
- B) острой задержке мочи
- C) кишечной непроходимости
- D) передозировке наркотических препаратов

Беродуал является комбинацией:

- A) ипратропиум-бромид + фенотерол
- B) кромогликат натрия + фенотерол
- C) кромогликат натрия + теofilлин
- D) ипратропиум-бромид + теofilлин

Биодоступность лекарства – это:

- A) скорость выведения препарата из организма
- B) скорость всасывания препарата в желудочно-кишечном тракте после приема per os
- C) процентная часть внесосудисто введенной в организм (принятой внутрь, введенной внутримышечно или подкожно) дозы лекарственного вещества, которая попадает в системный кровоток неизменном виде

В лечении геморрагического васкулита независимо от тяжести клинических проявлений должны быть использованы

- A) дезагреганты
- B) антикоагулянты
- C) глюкокортикоиды
- D) мембраностабилизаторы

В составе сосудосуживающих носовых капель для детей грудного возраста разрешен к применению

- A) оксиметазолин 0,01%
- B) ксилометазолин 0,5%
- C) эфедрин 2%
- D) нафазолин 0,05%

В схему эрадикационной терапии хеликобактера пилори включен следующий макролидный антибиотик:

- A) эритромицин
- B) азитромицин
- C) кларитромицин

- D) рокситромицин
- E) джозамицин

Ванкомицин является высокоактивным антибиотиком против:

- A) хламидий
- B) синегнойной палочки
- C) метициллинрезистентных стафилококков
- D) гемофильной палочки
- E) анаэробов

Величины распределения препаратов в различных органах и тканях изучает такой раздел клинической фармакологии как:

- A) фармакодинамика
- B) фармакокинетика
- C) фармакогенетика

Верапамил:

- A) блокирует  $\alpha$ -рецепторы
- B) блокирует кальциевы каналы
- C) вызывает тахикардию
- D) суживает бронхи

Воспроизведенный препарат (дженерик) – это:

- A) фальсифицированный препарат, производимый незаконно
- B) аналог оригинального препарата, производимый другой фармацевтической компанией по истечению срока патентной защиты оригинальной препарата
- C) название любого препарата, который находится на дорегистрационных фазах исследования

Всасывание сердечных гликозидов из желудочно-кишечного тракта замедляют:

- A) сульфаниламиды
- B) стероиды
- C) антациды
- D) фенобарбитал

Гентамицин является антибиотиком из группы:

- A) пенициллинов
- B) аминогликозидов
- C) макролидов
- D) тетрациклинов
- E) гликопептидов

Деконгестанты местного применения при назальной обструкции используют не более (день)

- A) 10-14
- B) 1-2
- C) 7-10
- D) 3-5

Детям в возрасте от 1 месяца до 1 года назначается следующая лекарственная форма називина:

- A) раствор-капли 0,01%
- B) раствор-капли 0,025%

- C) раствор-капли 0,05%
- D) назальный спрей 0,05%

Для анальгезии при проведении люмбальной пункции у новорожденных используется:

- A) метамизол натрия
- B) дротаверин
- C) крем лидокаин+прилокаин
- D) парацетамол

Для купирования гипертонического криза у подростков на догоспитальном этапе можно

- A) применить каптоприл под язык
- B) ввести нитроглицерин внутривенно
- C) ввести клофелин внутривенно
- D) обеспечить доступ к свежему воздуху

Для купирования наджелудочковой пароксизмальной тахикардии применяют:

- A) лидокаин
- B) амиодарон, дигоксин
- C) аймалин (гилуритмал)
- D) АТФ, прокаинамид, верапамил
- E) диазепам

Для купирования легкого или среднетяжелого приступа бронхиальной астмы препаратом первого выбора является:

- A) беклометазон
- B) сальбутамол
- C) преднизолон
- D) эуфиллин внутривенно
- E) кромогликат натрия

Для купирования приступов желудочковой пароксизмальной тахикардии применяется

- A) лидокаин
- B) аймалин (гилуритмал)
- C) прокаинамид
- D) атф

Для лечения неосложненной внебольничной пневмонии средней степени тяжести на дому показано назначение

- A) амоксициллина
- B) карбенициллина
- C) феноксиметилпенициллина
- D) пиперациллина

Для неотложной помощи при крупе используется:

- A) будесонид
- B) амброксол
- C) преднизолон
- D) фиксированная комбинация Фенотерола и Ипратропиума бромид

Для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении глюкокортикостероидов рекомендуют:

- A) применение до еды
- B) применение сразу после еды
- C) тщательное полоскание рта
- D) запивать соком

Для снижения ЧСС при синусовой тахикардии применяют

- A)  $\beta$ -адреноблокаторы
- B) сердечные гликозиды
- C) амиодарон
- D) лидокаин

Для терапии мерцательной тахикардии, возникшей у больного с синдромом слабости синусового узла, на догоспитальном этапе целесообразнее использовать

- A) дигоксин
- B) верапамил
- C) пропранолол
- D) прокаинамид

Для этиотропной терапии врожденной герпетической инфекции используется

- A) ацикловир
- B) ампициллин
- C) азитромицин
- D) амфотерицин

Из группы H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторов большим количеством побочных эффектов характеризуется только:

- A) ранитидин
- B) низатидин
- C) циметидин
- D) фамотидин

Из перечисленных средств для консервативного лечения новорожденных с гемодинамически значимым артериальным протоком применяется:

- A) диклофенак
- B) метамизол натрия
- C) нимесулид
- D) пироксикам
- E) ибупрофен

Из приведенных препаратов активен против анаэробов только:

- A) пенициллин
- B) эритромицин
- C) цефазолин
- D) метронидазол

Инсулин короткого действия по сравнению с пролонгированным действует \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ продолжительно

- A) медленнее; менее
- B) быстрее; более
- C) быстрее; менее
- D) медленнее; более

Интоксикация сердечными гликозидами возможна при сочетании их с

- A) препаратами кальция
- B) препаратами калия
- C) пропранололом
- D) диуретиками

К антиаритмическим препаратам I класса (блокаторы натриевых каналов) не относится:

- A) прокаинамид
- B) верапамил
- C) лидокаин
- D) пропафенон
- E) хинидин

К антигистаминным препаратам 1 поколения относят

- A) лоратадин
- B) цетиризин
- C) хлорпирамин
- D) фексофенадин

К антигистаминным препаратам I поколения не относится:

- A) цетиризин
- B) фенкарол
- C) тавегил
- D) супрастин
- E) диазолин

К быстрому и пролонгированному бронходилатирующему эффекту приводит сочетанное применение ипратропиум-бромид и:

- A) кромогликата натрия
- B) бета-адреномиметиков
- C) M-холинолитиков
- D) H<sub>1</sub>-гистаминоблокаторов
- E) адреналина

К ингаляционным m-холинолитикам относится:

- A) сальбутамол
- B) кромогликат натрия
- C) ипратропиум-бромид
- D) беклометазон
- E) флунисолид

К калийсберегающим диуретикам относится:

- A) спиронолактон
- B) фуросемид
- C) маннитол
- D) этакриновая кислота

К основным признакам отравления сердечными гликозидами относят

- A) угнетение ЦНС
- B) увеличение диуреза
- C) тахикардию

D) запор

К ферментативным микросферическим препаратам панкреатина относится

- A) креон
- B) мезим
- C) фестал
- D) панзинорм

К цефалоспорином III поколения не относится:

- A) цефотаксим
- B) цефтриаксон
- C) цефтазидим
- D) цефепим
- E) цефоперазон

К эффектам сердечных гликозидов относится

- A) отрицательный хронотропный
- B) положительный миотропный
- C) отрицательный инотропный
- D) положительный дромотропный

Какие клинические испытания называют «контролируемыми»:

- A) клинические испытания I фазы
- B) клинические испытания с наличием основной (опытной) группы и группы сравнения (контрольной)
- C) клинические испытания, которые проводятся под строгим контролем со стороны медицинского персонала

Какие лекарственные препараты могут приводить к дисбиозу кишечника:

- A) противовирусные
- B) антимикотики
- C) антибиотики
- D) антипиретики

Какой из парентеральных цефалоспоринов возможно вводить однократно в сутки:

- A) цефазолин
- B) цефамандол
- C) цефуроксим
- D) цефотаксим
- E) цефтриаксон

Какой из перечисленных антибактериальных средств не применяется перорально:

- A) цефиксим
- B) цефтибутен
- C) цефотаксим
- D) цефалексин

Какой из перечисленных глюкокортикостероидов является препаратом выбора для проведения пульс-терапии:

- A) преднизолон
- B) дексаметазон

- C) гидрокортизон
- D) метилпреднизолон

Какой из перечисленных миотропных спазмолитиков обладает селективным действием:

- A) дротаверин
- B) мебеверин
- C) папаверин

Какой из перечисленных препаратов не является муколитиком:

- A) ацетилцистеин
- B) бромгексин
- C) амброксол
- D) сальбутамол
- E) карбоцистеин

Какой из перечисленных прокинетики чаще всего может привести к экстрапирамидным нарушениям:

- A) метоклопрамид
- B) домперидон
- C) итоприд
- D) цизаприд

Какой тип клинического исследования предполагает получение наиболее объективных результатов:

- A) двойное-слепое
- B) открытое
- C) простое слепое

Критерием эффективности лечения железодефицитной анемии препаратами железа является

- A) ретикулоцитарная реакция
- B) увеличение количества тромбоцитов
- C) увеличение количества лейкоцитов
- D) замедление скорости оседания эритроцитов

Максимальная доза лазикса, вводимая детям для профилактики почечного блока, составляет (мг/кг)

- A) 5-7
- B) 30-40
- C) 15-20
- D) 1-2

Максимальный бронходилатирующий эффект после приема ипратропиума бромида (беродуала) наступает через:

- A) 5-10 минут
- B) 20-60 минут
- C) 1,5-2 часа
- D) 4-8 часов

Назначение препаратов off label врачом-педиатром участковым без решения консилиума

- A) не разрешено

- В) разрешено при наличии информированного согласия законного представителя
- С) разрешено по медицинским показаниям
- Д) разрешено при наличии согласия ребенка старше 12 лет

Назовите диуретик, который может усилить ототоксичность аминогликозидных антибиотиков:

- А) гидрохлортиазид
- В) спиронолактон
- С) фуросемид
- Д) триамтерен
- Е) диакарб

Наиболее безопасным препаратом для купирования наджелудочковой тахикардии у детей является

- А) аденозин
- В) амиодарон
- С) лидокаин
- Д) верапамил

Наилучший эффект при подсвязочном отеке у детей бывает при использовании

- А) диуретиков
- В) пароксислородных ингаляций
- С) симпатомиметиков
- Д) ингаляций Будесонида

Общий анализ крови у больных, получающих цитостатики, следует проводить

- А) 1 раз в неделю
- В) 1 раз в месяц
- С) 1 раз в 3 месяца
- Д) ежедневно

Оптимальным раствором для обеспечения организма ионами калия является

- А) смесь 20% раствора глюкозы и 7,5% раствора хлорида калия
- В) раствор фосфата калия
- С) 1% раствор хлорида калия
- Д) 0,3 % раствор хлорида калия

Показанием для отмены  $\beta$ -адреноблокаторов у подростков является

- А) атриовентрикулярная блокада (АВ-блокада)
- В) продолжительность QRS 0,10 с
- С) продолжительность PQ 0,18 с
- Д) тахикардия

Предельная суточная доза селективных адреномиметиков для детей составляет:

- А) 10-12 ингаляционных доз
- В) 4-5 ингаляционных доз
- С) 6-8 ингаляционных доз

Препаратом выбора для купирования приступа бронхиальной астмы у ребенка младшего возраста является

- А)  $\beta_2$ -адреномиметик

- В) блокатор  $H_1$ -гистаминовых рецепторов
- С) системный глюкокортикоид
- Д) блокатор  $H_2$ -гистаминовых рецепторов

Препаратом выбора при необходимости снижения температуры тела у ребенка является

- А) парацетамол
- В) нимесулид
- С) прометазин
- Д) метамизол натрия

Препараты какой группы рекомендуют назначать при скарлатине?

- А) защищенные пенициллины
- В) аминогликозиды
- С) фторхинолоны
- Д) нитрофураны

При влажном кашле с трудно отходящей мокротой рекомендуются

- А) муколитики
- В) наркотические противокашлевые средства центрального действия
- С) ненаркотические противокашлевые средства центрального действия
- Д) противокашлевые средства периферического действия

При всех видах ав-блокад наиболее эффективным препаратом является

- А) изопроterenола хлорид
- В) лидокаин
- С) атропина сульфат
- Д) дигоксин

При коклюше наиболее целесообразно назначение:

- А) пенициллина
- В) оксациллина
- С) эритромицина
- Д) линкомицина

При лечении железодефицитной анемии у детей до 3 лет используются препараты железа на основе гидроксид полимальтозного комплекса из расчета (мг/кг/с)

- А) 5
- В) 4
- С) 3
- Д) 2

При лихорадке парацетамол внутрь назначается в дозе (мг/кг)

- А) 1-4
- В) 16-20
- С) 10-15
- Д) 5-9

При неосложненных инфекциях мочевыводящих путей применяется:

- А) амоксициллина клавуланат
- В) азитромицин
- С) фосфомицин

D) цефотаксим

При одышно-цианотическом приступе у ребенка с тетрадой Фалло противопоказано назначение

- A) дигоксина
- B) пропранолола
- C) оксигенотерапии
- D) тримеперидина

При острой почечной недостаточности у детей не следует использовать

- A) аминогликозиды
- B) левомецетин
- C) пенициллин
- D) азитромицин

При острой сердечной недостаточности показано назначение:

- A) препаратов калия
- B) блокаторов кальциевых каналов
- C) ингибиторов АПФ
- D) инотропных средств

При острой сердечной недостаточности с отеком легких из указанных диуретиков необходимо выбрать:

- A) фуросемид
- B) маннитол
- C) спиронолактон
- D) ацетазоламид

При отеке лёгких применяют

- A) фуросемид
- B) маннитол
- C) мочевины
- D) альбумин

При повышении температуры тела у ребёнка выше 38,5 назначается ибупрофен из расчета на 1 приём (мг/кг)

- A) 5-10
- B) 1-2
- C) 3-4
- D) 12-15

При подозрении на инфекционный мононуклеоз у ребенка в качестве антибактериальной терапии противопоказан:

- A) амоксициллин
- B) феноксиметилпенициллин
- C) цефиксим
- D) азитромицин

При сердечной недостаточности, рефрактерной к лечению сердечными гликозидами, показано применение:

- A) повышенной дозы сердечных гликозидов
- B) вазодилататоров
- C) дофамина

При судорожном синдроме у детей со спазмофилией показано введение

- A) кальция глюконата
- B) неостигмина метилсульфата
- C) лидокаина
- D) метамизола натрия

При шигеллезах лечение обычно проводится с использованием

- A) антибиотикотерапии
- B) гормонотерапии
- C) иммунотерапии
- D) цитостатической терапии

Профилактическое назначение антибиотиков показано при:

- A) бронхите
- B) гепатите
- C) острой ревматической лихорадке
- D) ОРВИ

Разовая доза ипратропия бромиды для небулайзерной терапии при обструктивном бронхите у детей школьного возраста составляет:

- A) 0,5-1,0
- B) 1,1-2,0
- C) 2,1-2,5
- D) 0,1-0,4

Разовая доза раствора адреналина у детей при внутривенном введении составляет (мг/кг веса)

- A) 0,01
- B) 0,05
- C) 0,2
- D) 0,1

Разовая доза раствора дексаметазона у детей при внутривенном введении составляет (мг/кг веса)

- A) 0,2-0,5
- B) 0,01-0,05
- C) 0,06-0,1
- D) 1,5-2

Селективные короткодействующие адреномиметики начинают действовать через:

- A) 30-40 мин
- B) 10-20 мин
- C) 3-5 мин

Средством этиотропной терапии, которое используется при шигеллезах у детей, является

- A) нифуроксазид
- B) стрептомицин
- C) ципрофлоксацин
- D) доксициклин

Стартовой антибактериальной терапией при остром тонзиллофарингите у детей без отягощенного аллергоанамнеза является:

- A) амоксициллин
- B) азитромицин
- C) цефиксим
- D) амоксициллин клавуланат

Терапевтический лекарственный мониторинг – это

- A) наблюдение за появлением побочных эффектов лекарства
- B) использование препарата в необычных дозах
- C) исследование состояния печени и почек во время терапии лекарственным препаратом
- D) регулярное определение концентрации препарата в крови

Терапевтический лекарственный мониторинг проводится при лечении препаратами:

- A) с небольшой шириной терапевтической действия
- B) с большой шириной терапевтического действия
- C) всеми парентерально вводимыми

У детей с жаропонижающей целью при острой респираторной вирусной инфекции (орви) нельзя использовать

- A) нимесулид
- B) парацетамол
- C) ибупрофен
- D) комбинированные препараты парацетамол + ибупрофен

Укажите начало действия сальбутамола в ингаляциях:

- A) на 1-й минуте
- B) 2-й минуте
- C) 3-й минуте
- D) 4-й минуте
- E) 5-й минуте

Фармакокинетика – это раздел клинической фармакологии, изучающий:

- A) совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия
- B) процессы всасывания, распределения, связывания с белками, биотрансформации и выведения лекарственных веществ в организме
- C) побочные эффекты лекарственных веществ на организм

Флуконазол высокоактивен против:

- A) стафилококков и стрептококков
- B) простейших
- C) синегнойной палочки
- D) анаэробов
- E) грибов

Характерными признаками передозировки нафтизина или галазолина у детей являются

- A) сонливость, снижение артериального давления, брадикардия, бледность кожных покровов
- B) красный дермографизм, тахикардия, артериальная гипертензия
- C) судороги, гипертермия, повышенная возбудимость
- D) полиурия, полидипсия, гипергликемия

Что из цефалоспориновых антибиотиков обладает антисинегнойной активностью:

- A) цефазолин
- B) цефамандол
- C) цефуроксим
- D) цефотаксим
- E) цефтазидим

Что не относится к глюкокортикоидам средней продолжительности действия:

- A) преднизолон
- B) метилпреднизолон
- C) дексаметазон

Что не относится к группе биологических препаратов для лечения ревматических заболеваний:

- A) инфликсимаб (ремикейд)
- B) адалимумаб (хумира)
- C) метотрексат
- D) ритуксимаб (мабтера)

Что не относится к клиническим признакам отравления нафтизином:

- A) угнетение ЦНС
- B) брадикардия
- C) снижение артериального давления
- D) отказ от еды
- E) эритема кожи

Что не относится к препаратам трехвалентного железа для лечения железодефицитной анемии:

- A) мальтофер
- B) феррум лек
- C) актиферрин
- D) ферлатум

Что такое пресистемная элиминация:

- A) потеря части лекарственного вещества (ЛС) при всасывании и первом прохождении через печень
- B) биотрансформация ЛС в организме
- C) распределение ЛС с мочой
- D) выведение ЛС с желчью

Этиологически обоснованным антибиотиком для лечения скарлатины у детей является

- A) пенициллин
- B) полимиксин
- C) амфотерицин
- D) ципрофлоксацин

## **Пропедевтика детских болезней**

Выберите время введения желтка детям 1 года жизни на смешанном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время введения желтка куриного на естественном вскармливании детям 1 года жизни:

- A) 4 мес.
- B) 3,5 мес.
- C) 7 мес.
- D) 5 мес.
- E) 6 мес.

Выберите время введения творога на естественном вскармливании детям 1 года жизни:

- A) 4 мес.
- B) 3,5 мес.
- C) 7 мес.
- D) 5 мес.
- E) 6 мес.

Выберите время введения творога на искусственном вскармливании детям 1 года жизни:

- A) 4 мес.
- B) 3,5 мес.
- C) 7 мес.
- D) 5,5 мес.
- E) 6 мес.

Выберите время введения фруктового пюре на естественном вскармливании детям 1 года жизни:

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

Выберите время введения фруктового пюре на искусственном вскармливании детям 1 года жизни:

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

Выберите время введения фруктового сока на естественном вскармливании детям первого года жизни:

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

Выберите время введения фруктового сока на искусственном вскармливании детям 1 года жизни:

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

Выберите время назначения 2-го прикорма на естественном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения 2-го прикорма на искусственном вскармливании неадаптированными смесями:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения I прикорма на естественном вскармливании при снижении объема грудного молока у матери:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения I прикорма на искусственном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения III прикорма на естественном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения III прикорма на искусственном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения желтка на искусственном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения мясного фарша на естественном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения мясного фарша на искусственном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите время назначения творога на искусственном вскармливании:

- A) 4 мес.
- B) 5 мес.
- C) 6 мес.
- D) 7 мес.
- E) 8 мес.

Выберите, какой максимальный разовый объем кормления мы можем назначить ребенку на 1 году жизни:

- A) 150 мл
- B) 180 мл
- C) 200 мл
- D) 220 мл
- E) 250 мл

Выберите, какой максимальный суточный объем кормления мы можем назначить ребенку на первом году жизни:

- A) 800 мл
- B) 1000 мл
- C) 1100 мл
- D) 1200 мл
- E) 1500 мл

Гаррисонова борозда является проявлением:

- A) рахита
- B) пневмонии
- C) диабета
- D) остеопороза

Гематомы характерны для:

- A) тромбоцитопении
- B) гемофилии
- C) геморрагического васкулита

D) лейкоза

Гипертонус сгибателей верхних конечностей исчезает к:

- A) 1 недели жизни
- B) одному месяцу
- C) 2 месяцам
- D) 4 месяцам
- E) к году

Доношенный новорожденный в возрасте 10 дней в норме должен иметь:

- A) Мышечный гипертонус в сгибателях
- B) Мышечную дистонию
- C) Гипотонию в руках и гипертонус в ногах
- D) Мышечный гипертонус в группе разгибателей
- E) Ни одно из вышеназванного

За 1-й год жизни рост здорового ребенка увеличивается в среднем на:

- A) 15см
- B) 20см
- C) 25см
- D) 30см
- E) 35см

К бесполостным морфологическим элементам относятся:

- A) пузырек
- B) пузырь
- C) волдырь
- D) пустула

К полостным морфологическим элементам относятся:

- A) узелок
- B) узел
- C) волдырь
- D) пустула

Каким скорее всего будет рост ребенка в 12 лет, если при рождении он составлял 52см?

- A) 140-144см
- B) 145-149см
- C) 150-154см
- D) 155-159см
- E) 160-164см

Кожа у новорожденных:

- A) После снятия смазки красная с цианотичным оттенком
- B) Бледная или бледноватая цианотичная
- C) Несколько отечная
- D) Бедна водой
- E) Желтушна в первый день жизни

Колебания частоты дыхания у доношенных новорожденных в покое составляет:

- A) 25-30 в 1 мин
- B) 30-50 в 1 мин

- C) 40-60 в 1 мин
- D) 60-70 в 1 мин

Количество выделяемой мочи от количества принятой жидкости у детей составляет:

- A)  $1/3 - 1/5$
- B)  $1/3 - 1/2$
- C)  $2/3 - 3/4$
- D) соответствует количеству выпитой жидкости

Краниотабес - это симптом

- A) опухоли головного мозга
- B) эксикоза
- C) рахита
- D) гидроцефалии

Масса здорового 7-летнего ребенка в среднем составляет:

- A) 15кг
- B) 20кг
- C) 25кг
- D) 31кг
- E) 37кг

Назовите возраст, в котором выслушивается физиологическое усиление II тона над легочной артерией у детей:

- A) до 6 месяцев
- B) с рождения до 1,5 лет
- C) с 2-х до 10-12 лет
- D) с 5 до 7 лет

Назовите возраст, когда у ребенка прорезываются первые зубы:

- A) 2 мес.
- B) 3-4 мес.
- C) 5-6 мес.
- D) 6-8 мес.
- E) 9-10 мес.

Назовите время закрытия большого родничка:

- A) 1 месяц
- B) 3 месяца
- C) 6 месяцев
- D) 12 месяцев
- E) 18 месяцев

Назовите формулу среднего расчета диастолического артериального давления у детей:

- A)  $60 + n$
- B)  $75 + n$
- C)  $45 + n$
- D)  $1/2$  от систолического
- E)  $2/3$  от систолического

Назовите формулу среднего систолического артериального давления у детей:

- A)  $75 + n$
- B)  $60 + n$
- C)  $90 + 2n$
- D)  $45 + n$
- E)  $105 + 2n$

Назовите частоту дыхания годовалого ребенка:

- A) 40–60 в минуту
- B) 20–25 в минуту
- C) 18–20 в минуту
- D) 28–30 в минуту
- E) 30–35 в минуту

Назовите частоту дыхания ребенка 5 лет за 1 минуту:

- A) 35
- B) 40
- C) 25
- D) 20
- E) 16–18

Назовите частоту кормления детей на естественном вскармливании с 2-х до 4-х месяцев:

- A) 4 раза
- B) 5 раз
- C) 6 раз
- D) 7 раз
- E) 10 раз

Назовите частоту кормления детей на искусственном вскармливании после 4-х месяцев и до 1 года:

- A) 4 раза
- B) 5 раз
- C) 6 раз
- D) 7 раз
- E) 10 раз

Назовите, в какие сроки происходит внутриутробное образование сурфактанта, покрывающего альвеолы:

- A) 16–20 недель
- B) 22–24 недель
- C) 36–38 недель
- D) 38–40 недель

Назовите, где в норме пальпируется нижний край печени у детей 4–7 лет по среднеключичной линии справа:

- A) по реберной дуге
- B) на 1–2см ниже реберной дуги
- C) на 2–3см ниже реберной дуги
- D) нижний край не пальпируется

Назовите, где в норме пальпируется нижний край печени у детей до 3-х лет по среднеключичной линии справа:

- A) по реберной дуге
- B) на 1–2см ниже реберной дуги

- C) на 2-3см ниже реберной дуги
- D) нижний край не пальпируется

Назовите, где в норме пальпируется нижний край печени у детей после 7 лет по среднеключичной линии справа:

- A) по реберной дуге
- B) на 1-2см ниже реберной дуги
- C) на 2-3см ниже реберной дуги
- D) нижний край не пальпируется

Назовите, где находится верхний край относительной сердечной тупости у детей первого года жизни:

- A) второе межреберье
- B) третье ребро
- C) третье межреберье
- D) второе ребро

Назовите, где находится левый наружный край относительной сердечной тупости у ребенка 2-6 лет:

- A) 1-2см кнаружи от левой сосковой линии
- B) 1-2см кнутри от левой сосковой линии
- C) по сосковой линии
- D) по передней аксиллярной линии

Назовите, где находится левый наружный край относительной сердечной тупости у ребенка первого года жизни:

- A) 1-2см кнаружи от левой сосковой линии
- B) 1-2см кнутри от левой сосковой линии
- C) по сосковой линии
- D) по передней аксиллярной линии

Назовите, где находится левый наружный край относительной сердечной тупости у ребенка старше 7 лет:

- A) 1-2см кнаружи от левой сосковой линии
- B) 1-2см кнутри от левой сосковой линии
- C) по сосковой линии
- D) по передней аксиллярной линии

Назовите, где находится правый край относительной сердечной тупости сердца у детей первого года жизни:

- A) правая парастернальная линия
- B) немного кнутри от правой парастернальной линии
- C) правый край грудины

Назовите, какие из постоянных зубов прорезываются первыми:

- A) нижние боковые резцы
- B) нижние средние резцы
- C) верхние боковые резцы
- D) верхние средние резцы
- E) моляры

Назовите, какое количество углеводов получают дети 1 года жизни при различных видах вскармливания:

- A) 10-11 г/кг
- B) 12-14 г/кг
- C) 15-16 г/кг
- D) 20-22 г/кг

Назовите, какое соотношение дыхание/пульс в норме у ребенка первого года жизни:

- A) 1:2
- B) 1:3
- C) 1:4
- D) 1:5

Назовите, какое соотношение дыхание/пульс в норме у ребенка старше года:

- A) 1:2
- B) 1:3
- C) 1:4
- D) 1:5

Назовите, какое число сердечных сокращений в 1 минуту в возрасте 5 лет:

- A) 120
- B) 110
- C) 100
- D) 90
- E) 80

Назовите, какое число сердечных сокращений в 1 минуту у ребенка 12 лет:

- A) 110
- B) 100
- C) 90
- D) 80
- E) 70

Назовите, какой мышечный тонус характерен для детей первых месяцев жизни:

- A) физиологическая гипотония мышц-сгибателей
- B) физиологическая гипертония мышц-сгибателей
- C) снижение мышечного тонуса в руках
- D) снижение мышечного тонуса в ногах

Назовите, когда заканчивается прорезывание молочных зубов к:

- A) 1 году
- B) 2 годам
- C) 2,5 годам
- D) 3 годам
- E) 4 годам

Назовите, когда при переходе на смешанное вскармливание в связи с гипогалактией мы начинаем давать молочные смеси:

- A) не ранее 5 дня
- B) на 2 день
- C) не ранее 8 дня
- D) в первый день
- E) не ранее 10 дня

Назовите, когда происходит анатомическое закрытие артериального протока у большинства детей:

- A) к рождению
- B) в период новорожденности
- C) к 2 месяцам жизни
- D) в первом полугодии жизни
- E) к концу первого года жизни

Назовите, когда чаще всего отходит меконий у новорожденного:

- A) в первые 12 часов
- B) в первые сутки
- C) через 48 часов
- D) до 60 часов
- E) иногда до 72 часов

Назовите, что понимают под тургором мягких тканей:

- A) ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании кожи и подкожной клетчатки
- B) ощущение при надавливании мягких тканей к близко лежащей кости
- C) ощущение эластичности
- D) ощущение своеобразного треска крепитации при надавливании
- E) ощущение упругости при сдавливании всех мягких тканей

Основным морфологическим элементом при кори является:

- A) экхимоз
- B) папула
- C) везикула
- D) пустула

Остеоидная гиперплазия при рахите не проявляется в виде:

- A) развития лобных и теменных бугров
- B) краниотабеса
- C) утолщений в месте перехода костной части ребер в хрящевую
- D) утолщений в области эпифизов лучевой кости

Папулезно-геморрагическая сыпь характерна для:

- A) тромбоцитопении
- B) гемофилии
- C) геморрагического васкулита
- D) лейкоза

Первые постоянные зубы появляются в возрасте:

- A) 3-4 лет
- B) 4-5 лет
- C) 5-6 лет
- D) 7-8 лет

Период второго вытяжения (ускорения роста) приходится на возраст:

- A) 8-10 лет у мальчиков и 10-12 лет у девочек
- B) 11-12 лет у мальчиков и 8-10 лет у девочек
- C) 13-16 лет у мальчиков и 8-10 лет у девочек
- D) 13-16 лет у мальчиков и 10-12 лет у девочек

Период первого вытяжения (ускорения роста) приходится на возраст:

- A) 4-6 лет у мальчиков и 6-7 лет у девочек
- B) 4-6 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек
- C) 6-9 лет у мальчиков и 6-8 лет у девочек
- D) 6-9 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек

Петехиальная сыпь характерна для:

- A) тромбоцитопении
- B) гемофилии
- C) геморрагического васкулита
- D) анемии

Повышенная влажность кожи отмечается при:

- A) Рахите
- B) Высокой температуре
- C) Критическом падении температуры

При грудном вскармливании преобладающей флорой кишечника является:

- A) бифидум-бактерии
- B) ацидофильные палочки
- C) кишечные палочки
- D) энтерококки

При диспансерном осмотре в поликлинике врач записала в карте, что ребенок держит голову, лежа на животе, приподнимает плечевой пояс, улыбается, отрывисто гулит, снижены безусловные рефлексы - хватательный, ладонно-ротовой, ползания, Галанта, Переса. Какому примерно возрасту соответствует развитие этого ребенка?

- A) 2 месяца
- B) 3 месяца
- C) 5 месяцев
- D) 6 месяцев
- E) 8 месяцев

При обследовании ребенка раннего возраста отмечено, что он начал произносить отдельные слоги, пытается самостоятельно садиться, ползать. Какому примерно возрасту наиболее соответствует психомоторное развитие этого ребенка?

- A) 4 месяца
- B) 5 месяцев
- C) 6 месяцев
- D) 7 месяцев
- E) 9 месяцев

При осмотре новорожденного ребенка с массой тела 2400г, соответствующей гестационному возрасту, все перечисленное норма, кроме:

- A) Положительного рефлекса Бабинского
- B) Рефлекса ползания
- C) Ладонно-ротового рефлекса
- D) 1 фазы рефлекса Моро
- E) Оперкулярных пароксизмов (сосательных движений языком)

При осмотре ребенка врач отметил следующие навыки: четко фиксирует взгляд на одном предмете, несколько секунд следит за движущимся предметом,

держит головку в положении на животе. Какому возрасту соответствует такое развитие?

- A) 2 недели
- B) 1,5 месяца
- C) 2,5 месяца
- D) 3 месяца
- E) 4 месяца

Проба Мак-Клюра-Олдрича при наличии скрытых отеков у ребенка первого года жизни:

- A) менее 15 минут
- B) 15–20 минут
- C) более 20 минут
- D) более 40 минут

Пуэрильное дыхание выслушивается у детей в возрасте:

- A) с рождения до 5 лет
- B) с 6 месяцев до 5 лет
- C) с рождения до 6 месяцев
- D) с рождения до 12 лет
- E) с 1 года до 12 лет

Рассчитайте, какой скорее всего будет масса ребенка в 5 месяцев, если при рождении она составляла 3200г.

- A) 6000г
- B) 6700г
- C) 7400г
- D) 8000г
- E) 8500г

Ребенку 5 месяцев. Родился от 1-х запоздалых, затяжных родов. Оценка по шкале Апгар 5 баллов. В течение первых дней состояние было тяжелым. Выписан домой на 19-й день жизни. В последующем врачебного наблюдения не было. Что из нижеперечисленного, обнаруженного при осмотре, соответствует возрастной норме?

- A) Самостоятельно не садится
- B) Гипертония мышц рук и ног
- C) Тенденция к перекресту ног
- D) Наличие ладонно-ротового рефлекса
- E) Наличие хватательного рефлекса

Ребенок 28 дней поступил в больницу по направлению врача неотложной помощи. Какие из отмеченных в сопроводительном документе данных следует рассматривать как возрастную норму?

- A) Симптом "заходящего солнца"
- B) Тремор рук
- C) Выбухание и напряжение большого родничка
- D) Ни одно из вышеперечисленного

Ребенок 7 дней поступил в стационар из роддома со следующими симптомами: гипертонус мышц-разгибателей рук и спины, ротаторный нистагм, периодически симптом "заходящего солнца", наличие рефлексов Бабкина, Галанта. Что является физиологическим у данного ребенка?

- A) Симптом "заходящего солнца"
- B) Гипертонус в разгибателях рук и спины

- C) Ротаторный нистагм
- D) Наличие рефлексов Бабкина, Галанта

Ребенок в возрасте 1 месяца 5 дней поступил в больницу по направлению врача неотложной помощи. Какие из перечисленных ниже данных, отмеченных в сопроводительном документе, следует рассматривать как возрастную норму?

- A) Выбухание и напряжение большого родничка
- B) Тремор подбородка
- C) Симптом Грефе
- D) Гипертония в сгибателях рук и ног
- E) Мелкоразмашистный тремор рук

Ребенок выписан из роддома в возрасте 7 суток. Осмотрен педиатром. Какие из выявленных симптомов нельзя считать патологическими?

- A) Закрыты глаза
- B) Запрокинута головка
- C) Гипертонус мышц-сгибателей
- D) Большой родничок 3,5х3,5 см,
- E) Открыт стреловидный шов

Ребенок может сидеть, держать за что-нибудь, с возраста:

- A) 2 месяца
- B) 3 месяца
- C) 5 месяцев
- D) 7 месяцев
- E) 9 месяцев

Родители 6-месячного ребенка обеспокоены быстрым увеличением его головы, т.к. шапочки, купленные заранее, оказались ему малы. Измерения, проведенные патронажной сестрой, показали, что окружность головки ребенка равна 43см, грудной клетки - 44см. Оцените параметры.

- A) Пропорциональны и соответствуют возрасту ребенка
- B) Увеличены оба параметра
- C) Чрезмерно велики размеры головки
- D) Чрезмерно велика окружность грудной клетки
- E) Оба параметра ниже возрастных норм

Свободным вскармливанием грудных детей называется режим кормлений:

- A) каждые 3 часа с ночным перерывом
- B) каждые 3 часа без ночного перерыва
- C) когда сам ребенок определяет часы и объем кормлений (кормления по "требованию" ребенка
- D) в фиксированные часы, но объем пищи определяется ребенком

Сидеть без поддержки ребенок может с возраста:

- A) 2 месяцев
- B) 3 месяцев
- C) 4 месяцев
- D) 5 месяцев
- E) 6 месяцев

Сколько белка содержится в 100г грудного молока?

- A) 1,6г на 100г
- B) 2,0г на 100г

- С) 2,5г на 100г
- Д) 1,1 - 1,5 г на 100г
- Е) 3,0г на 100г

Сколько жира содержится в 100г грудного молока?

- А) 2,0г на 100г
- В) 3,5г на 100г
- С) 3,5 - 4,5г на 100г
- Д) 7,0г на 100г
- Е) 3,0г на 100г

Смешанным вскармливанием называется питание грудного ребенка, когда наряду с грудным молоком ребенок получает:

- А) фруктовое пюре
- В) овощное пюре
- С) донорское молоко
- Д) детские молочные смеси (заменители женского молока)
- Е) фруктовые и овощные соки

Соответствие количества молочных зубов по возрасту ребенка рассчитывается по формуле ( $n$  - возраст в месяцах):

- А)  $n - 2$
- В)  $n - 4$
- С)  $n - 6$
- Д)  $n - 8$

Среднее систолическое артериальное давление (мм рт.ст.) у детей старше 1 года рассчитывается по формуле ( $n$  - возраст в годах):

- А)  $60+2n$
- В)  $90+n$
- С)  $90+2n$
- Д)  $100+n$

Среднее число кормлений за сутки ребенка первых 2-х месяцев жизни на регламентированном режиме вскармливания:

- А) 3-4
- В) 5-6
- С) 6-7
- Д) 8-10

Средняя масса тела (в г) доношенного новорожденного составляет:

- А) 2700-2900
- В) 3000-3200
- С) 3300-3400
- Д) 3500-3700

Средняя частота сердечных сокращений у доношенного новорожденного в покое составляет:

- А) 90 в 1 мин
- В) 100 в 1 мин
- С) 130 в 1 мин
- Д) 160 в 1 мин

Стул ребенка на грудном вскармливании:

- A) золотисто-желтого цвета
- B) кашицеобразный
- C) плотной консистенции
- D) содержит много воды
- E) имеет кислую реакцию

Суточный объем питания ребенка первых 2-х месяцев жизни составляет (часть от массы тела) :

- A) 1/8
- B) 1/7
- C) 1/6
- D) 1/5
- E) 1/4

Удержание предмета рукой может отметить с возраста:

- A) 1 месяца
- B) 2 месяцев
- C) 3-4 месяцев
- D) 5-6 месяцев
- E) 9 месяцев

Эйтрофик:

- A) Ребенок с повышенным содержанием подкожно-жирового слоя.
- B) Ребенок с нормально подкожно-жировым слоем и нормальными функциями всех систем.
- C) Ребенок с пониженным содержанием подкожно-жирового слоя.
- D) С хорошим физическим развитием и хорошо выраженным подкожно-жировым слоем.
- E) Ребенок с нормально развитым подкожно-жировым слоем, нормальным физическим и нервно-психическим развитием и правильным функционированием всех органов.

## Медицинская реабилитация

"Ближний туризм" является:

- A) средством ЛФК
- B) формой ЛФК
- C) методом ЛФК
- D) основным упражнением
- E) основным двигательным режимом

В организме под действием эритемных доз УФО не развиваются следующие процессы:

- A) возбуждение рецепторов кожи
- B) снижение чувствительности рецепторов кожи
- C) торможение деятельности ЦНС
- D) снижение артериального давления, уровня сахара и адреналина в крови
- E) повышение обмена катехоламинов

В тканях под влиянием лазерного излучения не происходит:

- A) активизация ядерного аппарата клетки и системы ДНК - РНК -белок
- B) активизация митоза клеток

- С) усиление метаболизма, продукции лизоцима, интерферона, ускорение расщепления и удаления патогенных агентов
- Д) изменение концентрации ионов на полупроницаемых мембранах, возбуждение нервного аппарата

Возникающая во время воздействия инфракрасного излучения гиперемия:

- А) исчезает через 30–60 мин после облучения
- В) является стойкой, четко очерченной
- С) располагается в основном по ходу вен

Глубина проникновения световой энергии в ткани определяется:

- А) степенью нагрева излучаемого тела
- В) временем облучения
- С) расстоянием от источника света

Действие корригирующих упражнений:

- А) устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата
- В) укрепляют мышечный корсет
- С) увеличивают объем движений
- Д) улучшает отхождение мокроты
- Е) улучшает настроение

Действие маховых упражнений способствует:

- А) устранению болевого синдрома
- В) улучшению настроения
- С) улучшению откашливания мокроты
- Д) расслаблению мышц и увеличению объема движений
- Е) повышению АД

Динамические упражнения по степени активности делятся на:

- А) статические и динамические
- В) диафрагмальные и дренажные
- С) идеомоторные и симметричные
- Д) гимнастические и спортивные
- Е) активные и пассивные

Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных упражнений используются:

- А) идеомоторные упражнения
- В) дыхательные упражнения
- С) корригирующие упражнения
- Д) динамические упражнения
- Е) упражнения с сопротивлением

Душ Шарко используется при:

- А) неврозе
- В) ожирении
- С) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
- Д) гипертонической болезни I стадии

Дыхательные упражнения являются общеукрепляющими:

- А) для больных с бронхиальной астмой
- В) для больных с острой пневмонией

- С) для больных с переломом луча в типичном месте
- Д) для больных с острым бронхитом
- Е) для больных с ОРЗ

Звуковые упражнения оказывают:

- А) дренажное действие
- В) корригирующее действие
- С) расслабляющее действие
- Д) стимулирующее действие
- Е) рефлекторное действие

Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц живота:

- А) стоя
- В) сидя
- С) лежа на спине
- Д) лежа на животе
- Е) с предметами

Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц спины:

- А) сидя
- В) стоя
- С) лежа на спине
- Д) лежа на животе
- Е) на четвереньках

К госпитальному этапу реабилитации относятся:

- А) щадящий режим
- В) щадяще-тренирующий режим
- С) амбулаторный режим
- Д) строгий постельный режим
- Е) подготовительный режим

К дыхательным упражнениям относятся:

- А) корригирующие
- В) деторсионные
- С) симметричные
- Д) звуковые
- Е) идеомоторные

К средствам ЛФК относятся:

- А) бег
- В) занятия спортом
- С) плавание
- Д) физические упражнения и массаж
- Е) сеансы релаксации

К упражнениям для мелких мышечных групп относятся:

- А) упражнения для мышц туловища
- В) упражнения для плечевого пояса
- С) дыхательные упражнения
- Д) упражнения для мышц кисти и стопы
- Е) упражнения для брюшного пресса

Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника?

- A) лежа на боку
- B) на четвереньках
- C) стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе
- D) сидя на стуле
- E) стоя на коленях

Какие могут быть типичные деформации опорно-двигательного аппарата после перенесенного рахита?

- A) косолапость
- B) килевидная грудная клетка
- C) "полая стопа"
- D) кривошея
- E) асимметрия туловища

Какие упражнения противопоказаны при сколиозе?

- A) корригирующие упражнения
- B) упражнения в воде
- C) упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника
- D) упражнения на растягивание
- E) упражнения на расслабление

Какие упражнения противопоказаны при сколиозе?

- A) корригирующие упражнения
- B) упражнения в воде
- C) упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника
- D) упражнения на растягивание
- E) упражнения на расслабление

Каковы основные пути борьбы с ожирением?

- A) баня с интенсивным общим массажем
- B) физическая активность и рациональная диета
- C) длительные курсы голодания
- D) занятия "бегом"
- E) посещение тренажерного зала

Каковы особенности методики ЛФК при шейном остеохондрозе в остром периоде?

- A) исключаются активные движения головой во все стороны
- B) исключаются упражнения для мышц шеи на дозированное сопротивление
- C) исключаются статические дыхательные упражнения
- D) исключаются упражнения на расслабление
- E) исключаются упражнения с предметами

Какой дефект опорно-двигательного аппарата относят к нарушениям осанки в сагиттальной плоскости?

- A) сутулость
- B) кривошея
- C) сколиоз
- D) плоская спина
- E) сглаженность грудного кифоза

Какой метод используют для уточнения диагноза плоскостопия?

- A) пальпация стоп

- В) плантография стоп
- С) измерение длины стопы
- Д) измерение веса
- Е) анамнез

Корректирующие упражнения используются:

- А) для симметричного укрепления мышц
- В) для расслабления мышц
- С) для улучшения отхождения мокроты
- Д) для улучшения настроения
- Е) для увеличения амплитуды движения

Лазерное излучение представляет собой:

- А) электромагнитные колебания высокой частоты
- В) высокочастотные импульсы, амплитуда тока в которых возрастает и спадает
- С) электромагнитные волны оптического диапазона малой расходимости потока излучения

Лекарственный электрофорез – это:

- А) метод введения лекарственных веществ
- В) метод сочетанного действия постоянного тока и лекарственного вещества

Лечебная гимнастика при артритах противопоказана:

- А) при отечности суставов
- В) при ограничении объема движений
- С) при температуре 37
- Д) при резкой болезненности
- Е) при плохом настроении

Лечебная гимнастика при пневмонии противопоказана:

- А) при наличии одышки
- В) при ЧСС более 130 уд./мин.
- С) при температуре 37,5
- Д) при слабости
- Е) при головной боли

Лечебная гимнастика противопоказана:

- А) при плохом настроении
- В) при кровотечении
- С) при нарушении сна
- Д) при запорах
- Е) при бронхиальной астме

Массаж является:

- А) средством ЛФК
- В) формой ЛФК
- С) методом иглорефлексотерапии
- Д) методом физиотерапевтического лечения
- Е) физическим упражнением

Медицинская реабилитация – это:

- А) восстановление здоровья

- В) восстановление трудоспособности
- С) восстановление прав
- Д) улучшение тонуса мышц
- Е) улучшение АД

Медицинский массаж относится:

- А) к физиотерапевтическому лечению
- В) к мануальной терапии
- С) к средствам лечебной физкультуры
- Д) к формам лечебной физкультуры
- Е) к терренкуру

Метание относится к упражнениям:

- А) гимнастическим
- В) спортивно-прикладным
- С) игровым
- Д) корригирующим
- Е) дыхательным

Метод электролечения, применяющийся в фазе экссудативного воспаления:

- А) электрофорез
- В) электрическое поле УВЧ
- С) индуктотерапия
- Д) СВЧ-терапия

Методами гидротерапии не являются:

- А) души
- В) компресс
- С) влажные укутывания
- Д) питье минеральной воды
- Е) обливания

Методами, не используемыми в фазе пролиферативного воспаления, являются:

- А) электрофорез
- В) электрическое поле УВЧ
- С) индуктотерапия
- Д) СВЧ-терапия
- Е) дарсонвализация

Нарушение осанки - это:

- А) асимметрия мышечного тонуса
- В) появление дуги искривления
- С) появление торсии позвонков
- Д) уменьшение поясничного лордоза
- Е) увеличение поясничного лордоза

Общеукрепляющее действие общих ультрафиолетовых облучений связано с тем, что:

- А) усиливаются обменные процессы (белковый, углеводный, водно-солевой)
- В) угнетается функция щитовидной железы
- С) усиливается астенический синдром

Оптимальная моторная плотность при занятиях лечебной физкультурой:

- A) 10%
- B) 20%
- C) 95%
- D) 50%
- E) 100%

Оптимальным исходным положением при занятиях ЛФК для больных со сколиотической болезнью является:

- A) исходное положение сидя
- B) исходное положение стоя
- C) коленно-локтевое исходное положение
- D) исходное положение лежа на спине
- E) исходное положение лежа на животе

Оптический поток представляет собой:

- A) электромагнитные волны с длиной волны от 400 мкм до 2 нм
- B) направленное движение электрически заряженных частиц
- C) механическое колебание частиц среды

Основной задачей лечебной гимнастики при плевритах является:

- A) профилактика пневмонии
- B) предупреждение образования спаек
- C) улучшение настроения
- D) увеличение ЧСС
- E) увеличение ЖЕЛ

Основной принцип лечебной гимнастики при нарушениях осанки:

- A) индивидуальность
- B) самостоятельные занятия
- C) групповые занятия
- D) систематичность
- E) занятия по настроению

Особенности влияния лекарственного электрофореза обусловлены:

- A) накоплением лекарственного препарата в области воздействия
- B) поступлением большого количества лекарственного препарата
- C) повреждением кожи
- D) теплообразованием в области воздействия

Пассивными называют упражнения:

- A) выполняемые с незначительным усилием
- B) с помощью инструктора
- C) мысленные или усилием воли
- D) на велотренажере
- E) с предметами

Патогенетические упражнения для больных с бронхиальной астмой являются:

- A) дыхательные упражнения, удлиняющие выдох
- B) дыхательные упражнения, усиливающие вдох
- C) звуковые дыхательные упражнения
- D) дренажные упражнения
- E) статические дыхательные упражнения

Показанием для применения циркулярного душа являются:

- A) ожирение
- B) язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки
- C) геморрой

Показаниями к лекарственному электрофорезу являются:

- A) секреторные нарушения
- B) гнойные процессы
- C) кровотечения
- D) непереносимость лекарственных препаратов

При заболевании желудочно-кишечного тракта оптимальным дыхательным упражнением является:

- A) динамические
- B) звуковые
- C) дренажные
- D) диафрагмальные
- E) с предметами

При занятиях ЛФК при дискинезии желчевыводящих путей оптимальным является исходное положение:

- A) лежа на левом боку
- B) стоя
- C) сидя
- D) лежа на спине
- E) лежа с приподнятым головным концом

При рахите применяют:

- A) общее УФО
- B) местное УФО

Процедура лечебной гимнастики имеет следующие разделы:

- A) щадящие
- B) вводный основной
- C) вводный заключительный
- D) подготовительный
- E) вводный, основной, заключительный

Различают следующие этапы реабилитации:

- A) госпитальный санаторный
- B) постельный санаторный
- C) поликлинический, госпитальный
- D) госпитальный, поликлинический, санаторно-курортный
- E) постельный, полупостельный, амбулаторный

С целью теплолечения не используются:

- A) вода
- B) озокерит
- C) ароматические вещества
- D) песок
- E) парафин

СВЧ – терапия применяется при всех нижеперечисленных состояниях, кроме:

- A) пневмонии
- B) экссудативном плеврите
- C) гипофункции щитовидной железы
- D) гайморите

Специальными упражнениями при острой пневмонии являются:

- A) корригирующие
- B) симметричные
- C) рефлекторные
- D) дыхательные
- E) изометрические

Укажите симптомы, относящиеся к внешним признакам утомления:

- A) потливость
- B) подъем АД
- C) изменение координации движения
- D) замедленность движений
- E) потливость, изменение координации движения, замедленность движений

Укажите средства, применяемые в ЛФК с использованием факторов природы:

- A) лечебные ванны
- B) воздушные ванны
- C) антропометрия
- D) динамометрия
- E) гониометрия

Укажите физико-химические изменения в тканях при гальванизации:

- A) теплообразование в тканях-диэлектриках
- B) образование свободных радикалов
- C) изменение ионной конъюнктуры в клетках раздражаемых тканей

Ультразвук представляет собой:

- A) электромагнитные волны сверхвысокой частоты
- B) механические колебания упругой среды в неслышимом акустическом диапазоне, распространяющиеся прямолинейно

Упражнения, \_\_ в основе которых лежат безусловные двигательные реакции называют:

- A) рефлекторными
- B) идеомоторными
- C) изометрическими
- D) пассивными
- E) на расслабление

Упражнения, \_\_ выполняемые мысленно называются:

- A) идеомоторными
- B) изометрическими
- C) рефлекторными
- D) пассивными
- E) симметричными

Упражнения, тренирующие мышечную силу:

- A) пассивные
- B) дыхательные
- C) облегчающие
- D) на мелкие мышечные группы с сопротивлением и с отягощением
- E) релаксирующие

Физические упражнения оказывают:

- A) расслабляющее действие
- B) стимулирующее действие
- C) дренажное действие
- D) корригирующее действие
- E) все верно

Функции позвоночника:

- A) рессорная
- B) опорная
- C) моторная
- D) защитная
- E) все верно

Ходьба закрытыми глазами является упражнением:

- A) на равновесие и координацию
- B) корригирующим
- C) дренажным
- D) изометрическим
- E) идеомоторным

Что используется инструктором ЛФК при составлении кривой физической нагрузки:

- A) уровень АД
- B) ЧСС
- C) частота дыхания
- D) вес, рост
- E) температура тела

## Кардиология

В диагностике поствирусного миокардита наибольшее значение имеет:

- A) рентгенограмма сердца
- B) эхокардиография
- C) лабораторные признаки воспалительной активности
- D) ослабление 1 тона на верхушке сердца в сочетании с функциональным систолическим шумом
- E) артериальная гипотония

В норме у ребенка во 2-м межреберье слева соотношение тонов:

- A) I тон равен II тону
- B) II тон слабее I тона
- C) I, II, III тоны равны
- D) I тон громче II тона
- E) II тон громче I тона

В план обследования при подозрении на острую ревматическую лихорадку входят все исследования, кроме:

- A) клинического анализа крови
- B) эхокардиографии
- C) электрокардиографии
- D) холтеровского мониторирования

В понятие синдром Эйзенменгера не входят:

- A) субаортальная локализация дефекта межжелудочковой перегородки
- B) мышечная локализация дефекта межжелудочковой перегородки
- C) дилатация ствола легочной артерии
- D) повышение давления в малом круге кровообращения

В принятые критерии ранней диагностики ювенильного ревматоидного артрита не входит:

- A) артрит одного сустава продолжительностью не менее 3 месяцев
- B) симметричное поражение мелких суставов
- C) утренняя скованность
- D) поражение шейного отдела позвоночника
- E) кардит

В этиологии острой ревматической лихорадки решающее значение имеют:

- A) бета-гемолитический стрептококк группы А
- B) бета-гемолитический стрептококк группы В
- C) стафилококки
- D) вирусы

Водителем сердечного ритма в норме является:

- A) атриовентрикулярный узел
- B) синусовый узел
- C) сосудодвигательные центры продолговатого мозга
- D) кора головного мозга
- E) водители ритма в левом желудочке

Для врожденного порока сердца – тетрада Фалло характерным клиническим признаком является:

- A) усиление 2 тона над легочной артерией
- B) ослабление 2 тона над легочной артерией
- C) хрипы в легких
- D) увеличение размеров печени

Для диагностики пароксизмальной тахикардии срочным исследованием является

- A) рентгенография
- B) электрокардиография
- C) эхокардиография
- D) исследование калия в крови
- E) электрофизиологическое исследование сердца

Для дилатационной кардиомиопатии при эхокардиографии характерно:

- A) гипертрофия левого предсердия
- B) увеличение полостей желудочков
- C) гипертрофия межжелудочковой перегородки
- D) увеличение полости правого желудочка

Для инфекционного миокардита характерно:

- A) СОЭ - 60 мм/ч
- B) повышение МВ- фракции КФК
- C) СОЭ - 25 мм/ч
- D) резко выраженный лейкоцитоз

Для поражения суставов при ювенильном ревматоидном артрите не характерно:

- A) стойкие деформации
- B) регионарная мышечная гипотрофия проксимальнее пораженного сустава
- C) утренняя скованность
- D) "летучий" характер болей
- E) поражение шейного отдела позвоночника

Из перечисленных иммунологических показателей наибольшее диагностическое значение при системной красной волчанке имеют:

- A) иммуноглобулины М
- B) иммуноглобулины А
- C) АСЛ - О
- D) антитела к ДНК

Из перечисленных пороков протекает с артериальной гипертензией:

- A) стеноз легочной артерии
- B) стеноз аорты
- C) коарктация аорты
- D) дефект межпредсердной перегородки
- E) открытый артериальный проток

Из перечисленных признаков в основные диагностические критерии ревматизма входит:

- A) полиартралгии
- B) хорея
- C) лихорадка
- D) увеличенная СОЭ

К дополнительным диагностическим критериям острой ревматической лихорадки относятся все перечисленные, кроме:

- A) субфебрилитета
- B) артралгий
- C) удлинения атриовентрикулярного проведения
- D) носовых кровотечений

К проявлениям острой сердечно-сосудистой недостаточности не относится:

- A) бледность кожных покровов
- B) нитевидный пульс
- C) падение артериального давления
- D) гиперемия кожи

К фетальным коммуникациям не относится:

- A) межжелудочковое сообщение
- B) овальное окно
- C) артериальный проток
- D) артериальный проток

Какой из перечисленных периферических признаков является признаком недостаточности клапанов аорты:

- A) бледность
- B) "пляска каротид"
- C) снижение систолического давления
- D) цианоз
- E) отёки

Клиническими признаками неревматического кардита с преимущественным поражением миокарда являются все перечисленные, кроме:

- A) глухость сердечных тонов
- B) расширение границ относительной сердечной тупости преимущественно влево
- C) акцент II тона во II межреберье слева
- D) тахикардия
- E) тахипноэ

Лечение острой ревматической лихорадки с явлениями кардита обязательно включает все перечисленное, кроме:

- A) антибактериальных препаратов
- B) седативных препаратов
- C) глюкокортикостероидов
- D) нестероидных противовоспалительных препаратов

Лечение хронического неревматического кардита не включает назначение:

- A) антибактериальных препаратов
- B) глюкокортикостероидов
- C) нестероидных противовоспалительных препаратов
- D) препаратов калия

Наиболее вероятными возбудителями инфекционного эндокардита у пациентов, перенесших кардиохирургическую коррекцию с использованием клапанных протезов, могут быть:

- A) бактерии
- B) риккетсии
- C) грибы

Наиболее часто встречаются эндокардиты:

- A) первичные
- B) вторичные

Наименее типично при ювенильном ревматоидном артрите поражение:

- A) коленных суставов
- B) тазобедренных суставов
- C) голеностопных суставов
- D) лучезапястных суставов

Не входит в план обследования при подозрении на вазоренальную форму артериальной гипертензии:

- A) ЭКГ
- B) внутривенная урография
- C) ультразвуковое исследование мочевыводящей системы
- D) анализ мочи по Зимницкому

Не относятся к болезням - модифицирующим препаратам при ювенильном ревматоидном артрите:

- A) метотрексат
- B) сульфасалазин
- C) глюкокортикостероиды
- D) циклоспорин А

Не позволяют подтвердить сердечную недостаточность:

- A) реоэнцефалография
- B) электрокардиография
- C) эхокардиография
- D) рентгенография сердца

Не является анатомическим признаком тетрады Фалло:

- A) стеноз аорты
- B) стеноз легочной артерии
- C) смещение аорты вправо
- D) дефект межжелудочковой перегородки

Не является исходом и осложнением неревматического кардита:

- A) кардиосклероз
- B) гипертрофия миокарда
- C) снижение интеллекта
- D) нарушение сердечного ритма
- E) легочная гипертензия
- F) тромбоэмболия

Не является обязательным клиническим признаком острой ревматической лихорадки:

- A) кардит
- B) артралгии
- C) хорея
- D) полиартрит
- E) анулярная эритема

Не является особенностью ревматизма в детском возрасте:

- A) начало до 7-летнего возраста
- B) начало после 7-летнего возраста
- C) выраженность неспецифического экссудативного компонента воспаления
- D) высокая активность процесса
- E) анулярная эритема

Не является поводом для подозрения на инфекционный эндокардит у пациента с пороком сердца или у пациента после радикальной коррекции порока сердца:

- A) субфебрилитет
- B) петехиальная сыпь
- C) носовое кровотечение
- D) энурез
- E) появление новых аускультативных феноменов

Не является причиной вазоренальной гипертензии у детей:

- A) аорто-артериит
- B) добавочные почечные артерии
- C) гипоплазия почки и почечных сосудов
- D) пиелонефрит

Не являются факторами, обеспечивающими величину артериального давления:

- A) общее периферическое сопротивление
- B) насосная функция сердца
- C) объем циркулирующей крови
- D) растяжимость сосудов
- E) коллатеральное кровообращение

Не являются электрокардиографическими признаками перегрузки левого предсердия:

- A) продолжительность зубца P более 0,1 сек
- B) наличие 2 вершин зубца P в отведениях II, III, aVL
- C) наличие 2 вершин зубца P в отведениях I, II, aVL, V5,6
- D) наличие широкой, более 0,04 сек и глубокой, более 1 мм отрицательной фазы зубца P в отведении V1

Необходимый объем исследований при подозрении на врожденный порок сердца включает:

- A) общий анализ крови
- B) общий анализ мочи
- C) эхокардиографию
- D) холтеровское мониторирование
- E) велэргометрию

О повторной атаке ревматизма не свидетельствуют:

- A) субфебрилитет
- B) суставной синдром
- C) расширение границ относительной сердечной тупости
- D) появление новых органических шумов в сердце
- E) полилимфаденит

Обязательным в плане обследования при остром миокардите является все перечисленное, кроме:

- A) ЭКГ
- B) эхокардиографии
- C) рентгенографии сердца в трех проекции
- D) консультации окулиста

Одним из основных диагностических критериев ревматизма является:

- A) очаговая инфекция
- B) кардит
- C) общее недомогание
- D) артралгия

Одышно-цианотические приступы наблюдаются:

- A) при дефекте межпредсердной перегородки
- B) при тетраде Фалло
- C) при открытом артериальном протоке
- D) при дефекте межжелудочковой перегородки

Основными клиническими проявлениями миокардита являются все перечисленные, кроме:

- A) тахикардии
- B) расширения границ относительной сердечной тупости влево
- C) приглушенности сердечных тонов
- D) низкого вольтажа желудочкового комплекса на ЭКГ
- E) грубого скребущего характера систолического шума вдоль левого края грудины

Особенностью ревматического полиартрита является:

- A) симметричное поражение мелких суставов
- B) "летучий" характер полиартрита
- C) продолжительность полиартрита более 10 дней
- D) стойкие деформации суставов

Острой ревматической лихорадке могут предшествовать все перечисленные заболевания, кроме:

- A) ангины
- B) фарингита
- C) скарлатины
- D) фурункулеза

Острый воспалительный процесс в меньшей степени характеризует показатель:

- A) уровень иммуноглобулина IgG
- B) уровень протромбин
- C) уровень фибриногена
- D) С-реактивный белок

Первичная профилактика ревматизма не включает:

- A) эрадикацию гемолитического стрептококка гр. А в случае его носительства
- B) лечение ангины с использованием антибиотиков из группы пенициллинов или макролидов или цефалоспоринов 1 и 2 поколения
- C) закалывание и другие общеукрепляющие мероприятия с целью повышение активности иммунной системы
- D) контроль показателей анализов крови и мочи после перенесённой ангины
- E) назначение нестероидных противовоспалительных препаратов в осенне-зимний и весенне-зимний период

План обследования при неревматическом кардите не включает:

- A) клинический анализ крови
- B) электрокардиографию
- C) эхокардиографию
- D) рентгенографию сердца в трех проекциях
- E) подробную термометрию

По периоду возникновения неревматический кардит не может быть:

- A) врожденный
- B) приобретенный
- C) наследственно обусловленный

Повышение АД характерно для:

- A) открытого артериального протока

- В) дефекта межжелудочковой перегородки
- С) предуктального стеноза аорты
- Д) коарктации аорты
- Е) недостаточности митрального клапана

Понятие "вторичный эндокардит" предполагает:

- А) повторное заболевание инфекционным эндокардитом
- В) развитие инфекционного эндокардита на фоне нарушений внутрисердечной гемодинамики, которые могут быть обусловлены врожденными или приобретенными пороками сердца

При артериальной гипертензии возможны жалобы на:

- А) головную боль
- В) энурез
- С) боли в животе

При болезни Толочинова-Роже оперативная коррекция порока:

- А) показана
- В) не показана

При вирусном миокардите наиболее часто отмечается:

- А) систолодиастолический шум
- В) длинный дующий систолический шум на верхушке
- С) мезодиастолический шум
- Д) глухие тоны, мягкий, короткий систолический шум
- Е) частые экстратоны

При врожденном пороке сердца - дефект межжелудочковой перегородки наиболее характерна топика шума:

- А) на верхушке
- В) во втором межреберье справа
- С) во втором межреберье слева
- Д) в 4-5 межреберье слева
- Е) между лопатками

При врожденном пороке сердца - дефект межпредсердной перегородки - систолический шум во втором межреберье слева обусловлен:

- А) шумом сброса через дефект
- В) шумом относительного стеноза легочной артерии

При врожденном пороке сердца - открытом артериальном протоке на электрокардиограмме отмечаются:

- А) признаки перегрузки правых отделов
- В) признаки перегрузки левых отделов

При врожденном пороке сердца - полная транспозиция магистральных сосудов - для сохранения жизнеспособности наличие компенсирующего дефекта:

- А) обязательно
- В) не обязательно

При дерматомиозите наиболее часто наблюдается:

- А) синдром Рейно

- В) генерализованное поражение мышц
- С) нейропатия
- Д) нефропатия

При диастолической перегрузке миокарда желудочков основным механизмом адаптации является:

- А) тахикардия
- В) гипертрофия миокарда
- С) реализация закона Франка - Старлинга

При инфекционном эндокардите поражение почек:

- А) характерно
- В) не характерно

При лечении инфекционного эндокардита обязательным является назначение:

- А) антибактериальных средств
- В) глюкокортикоидов

При лечении сердечной недостаточности не используют:

- А) сердечные гликозиды
- В) диуретики
- С) препараты калия
- Д) антибактериальные препараты

При неревматическом кардите границы относительной сердечной тупости:

- А) расширены влево
- В) расширены вправо
- С) не расширены

При неревматическом кардите на эхокардиограмме можно выявить:

- А) увеличение полостей сердца
- В) уменьшение полостей сердца
- С) наличие вегетаций на клапанах

При неревматическом кардите тоны сердца:

- А) приглушены
- В) звучность тонов не меняется

При одышно-цианотическом приступе ребенка с тетрадой Фалло не целесообразно:

- А) ввести строфантин
- В) дать кислород
- С) назначить анаприлин (обзидан)
- Д) назначить промедол

При острой сосудистой недостаточности размеры печени:

- А) увеличиваются
- В) не изменяются

При острой сосудистой недостаточности:

- А) появляется влажный кашель и влажные хрипы в легких

В) влажный кашель и влажные хрипы отсутствуют

При открытом артериальном протоке наиболее типичен шум:

- А) систолический во втором межреберье слева
- В) систоло-диастолический во втором межреберье слева
- С) систолический во втором межреберье справа
- Д) диастолический во втором межреберье слева

При открытом артериальном протоке обычно не развивается:

- А) бактериальный эндокардит
- В) отек легких
- С) сердечная недостаточность
- Д) одышно-цианотические приступы

При полной атриовентрикулярной (поперечной) блокаде могут наблюдаться приступы:

- А) резкого цианоза
- В) потери сознания
- С) сердцебиения
- Д) одышно-цианотические
- Е) головной боли

При ревматизме инвалидизация возможна вследствие поражения:

- А) клапанного аппарата сердца
- В) суставов

При ревматоидном артрите может наблюдаться:

- А) высокая лихорадка
- В) перикардит
- С) увеличение лимфоузлов
- Д) СОЭ 60 мм/ч
- Е) все перечисленное

При ревматоидном артрите не отмечается:

- А) поражение мелких суставов
- В) утренняя скованность суставов
- С) длительное течение артрита
- Д) "летучесть" болей

При системной красной волчанке сыпь локализуется на:

- А) ушных раковинах
- В) туловище
- С) ногах
- Д) спинке носа и щеках
- Е) животе

При системной красной волчанке чаще наблюдается:

- А) синдром Рейно
- В) наличие LE-клеток
- С) периорбитальная эритема
- Д) дисфагия
- Е) деформация крупных суставов

При системном варианте ювенильного ревматоидного артрита не характерны следующие внесуставные проявления:

- A) лихорадка
- B) сыпь
- C) увеит
- D) гепатоспленомегалия

При систолической перегрузке миокарда желудочков основным механизмом адаптации является:

- A) тахикардия
- B) гипертрофия миокарда
- C) реализация закона Франка - Старлинга

При склеродермии наиболее часто наблюдается:

- A) поражение печени
- B) кардиопатия
- C) нефропатия
- D) поражение кожи

При сформировавшемся синдроме Эйзенменгера радикальную коррекцию порока - дефекта межжелудочковой перегородки:

- A) проводят
- B) не проводят

При ювенильном ревматоидном артрите наиболее типичным является увеличение следующих групп лимфоузлов:

- A) паховые
- B) кубитальные
- C) подчелюстные

Признаком недостаточности митрального клапана является:

- A) систолический шум на верхушке
- B) диастолический шум на верхушке
- C) систолический шум в 5-й точке

Прогноз наиболее серьезен:

- A) при суправентрикулярной форме пароксизмальной тахикардии
- B) при желудочковой форме пароксизмальной тахикардии
- C) при суправентрикулярной форме пароксизмальной тахикардии с частыми приступами
- D) при суправентрикулярной форме пароксизмальной тахикардии, впервые появившейся на фоне ОРЗ
- E) одинаково серьезен при всём перечисленном

Рабочая классификация неревматического кардита у детей включает все перечисленное, кроме:

- A) периода возникновения кардита
- B) этиологического фактора
- C) формы (по преимущественной локализации)
- D) течения
- E) тяжести
- F) формы и степени сердечной недостаточности
- G) исхода и осложнений

Н) морфологических вариантов

Ревматоидный артрит характеризуется:

- А) сочетанием с эндокардитом
- В) наличием остаточных деформаций
- С) циклическим течением с полным и быстрым обратным развитием
- Д) летучим характером поражения суставов

Ревматоидный фактор представляет собой:

- А) лимфокины
- В) фракцию комплемента
- С) медиаторы воспаления
- Д) иммуглобулины
- Е) "С" реактивный белок

Сердечная недостаточность по левожелудочковому типу не характеризуется:

- А) тахикардией
- В) тахипноэ
- С) появлением ритма "галопа"
- Д) увеличением размеров печени

Сердечная недостаточность по правожелудочковому типу не характеризуется:

- А) влажными хрипами в легких
- В) увеличением размеров печени
- С) периферическими отеками

Сердечная недостаточность по правожелудочковому типу не характеризуется:

- А) влажными хрипами в легких
- В) увеличением размеров печени
- С) периферическими отеками

Сердечная недостаточность по течению не может быть:

- А) рецидивирующей
- В) острой
- С) хронической

Сердечная недостаточность характеризуется:

- А) только снижением тонуса периферических сосудов
- В) только снижением сократительной способности миокарда
- С) и тем и другим

Синонимом термина "инфекционный эндокардит" в отечественной и зарубежной литературе является:

- А) бактериальный эндокардит
- В) ревмокардит
- С) неревматический кардит

Снижение диастолического давления характерно:

- А) для анемии
- В) для открытого артериального протока
- С) для стеноза аорты
- Д) для митральной недостаточности

Соотношение артериального давления правильно, когда:

- A) АД на руках и ногах одинаково
- B) АД на руках выше, чем на ногах
- C) АД на ногах выше, чем на руках на 20–30 мм рт. ст.

Соотношение тонов на верхушке сердца в норме:

- A) I тон громче II тона
- B) I и II тоны равной интенсивности
- C) II тон громче I тона
- D) I, II, III тоны равной интенсивности
- E) I и II тоны значительно приглушены

Среди врожденных пороков сердца и крупных сосудов к артериальной гипертензии может привести:

- A) стеноз аорты
- B) стеноз легочной артерии
- C) коарктация аорты

Текущий эндокардит для хирургической коррекции порока сердца строгим противопоказанием:

- A) является
- B) не является

Увеличение размеров сердца чаще всего встречается при:

- A) миокардите
- B) эндокардите
- C) пролапсе митрального клапана
- D) артериальной гипертензии
- E) синдроме слабости синусового узла

Фиброэластоз эндо- и миокарда является следствием:

- A) раннего врожденного кардита
- B) позднего врожденного кардита
- C) острого приобретенного кардита

Чаще всего возбудителями неревматического кардита являются:

- A) вирусы Коксаки
- B) бактерии
- C) грибы

Эхокардиографическое обследование при неревматическом кардите позволяет выявить:

- A) относительную недостаточность митрального клапана
- B) органическую недостаточность митрального клапана

## Гематология

Абсолютная лимфопения не связана с:

- A) воздействием ионизирующей радиации
- B) лимфогранулематозом

- C) иммунодефицитными заболеваниями
- D) острой кровопотерей

Абсолютная нейтропения не связана с:

- A) гиперспленизмом
- B) гипопродукцией
- C) иммунными процессами
- D) острой кровопотерей

Алиментарной причиной дефицита железа не является:

- A) употребление продуктов, бедных железом
- B) преимущественное питание молочными продуктами
- C) преобладание в рационе мясных продуктов
- D) преобладание в рационе мучных продуктов

Аутоиммунная гемолитическая анемия не является симптоматической:

- A) при системной красной волчанке
- B) при ревматизме
- C) при хроническом активном гепатите
- D) при иммунодефицитных состояниях

Биохимический тест, не выявляющий дефицит железа:

- A) определение трансферрина
- B) определение сывороточного железа
- C) определение сывороточного белка
- D) определение ферритина

В какой период заболевания возможна транзиторная эозинофилия:

- A) в продроме заболевания
- B) в начале заболевания
- C) в разгар процесса
- D) в период реконвалесценции

Внутрисосудистый гемолиз не характерен для гемолитических анемий:

- A) аутоиммунных
- B) несфероцитарных
- C) сфероцитарных
- D) микроангиопатических

Выраженность анемии при гемолизе может уменьшить:

- A) желтуха
- B) усиленная регенерация костного мозга
- C) тип конституции
- D) избыток железа в сыворотке крови

Гематологический признак, не характерный для апластических анемий:

- A) ретикулоцитопения
- B) уменьшение количества эритроцитов, лейкоцитов
- C) тромбоцитопения
- D) гипофибриногенемия

Гематологический симптом, не характерный для талассемии:

- A) мишеневидные эритроциты
- B) базофильная пунктация эритроцитов
- C) снижение осмотической устойчивости эритроцитов
- D) повышение осмотической устойчивости эритроцитов

Гемолитический криз при микросфероцитарной анемии не провоцируют:

- A) бактериальная инфекция
- B) вакцинация
- C) алиментарные факторы
- D) вирусная инфекция
- E) алоpecia

Гемофилии соответствует тип кровоточивости:

- A) капиллярный
- B) смешанный
- C) гематомный

Генерализованное увеличение лимфоузлов не характерно для :

- A) лимфогранулематоза
- B) лимфосаркоматоза
- C) гемолитической анемии
- D) лимфомы Брилла-Симмерса

Генерализованное увеличение лимфоузлов не характерно для:

- A) инфекционного мононуклеоза
- B) болезни кошачьих царапин
- C) хронического тонзиллита
- D) синдрома недостаточности антителообразования

Длительность кровотечения 15 мин и более характерна для:

- A) гемофилии
- B) геморрагического васкулита
- C) синдрома Рейтера
- D) болезни Виллебранда

Для каких хронических заболеваний не характерна спленомегалия:

- A) гепатит
- B) сепсис
- C) бруцеллез
- D) железодефицитная анемия

Для какой возрастной группы характерно в норме 60% лимфоцитов?

- A) 4-6 лет
- B) от 6 мес. до 2 лет
- C) 7-10 лет
- D) 10-15 лет

Для лечения тромбоцитопенической пурпуры используется:

- A) криопреципитат
- B) преднизолон
- C) вольтарен
- D) антигемофильный глобулин

Изменение цвета мочи при внутрисосудистом гемолизе не обусловлено:

- A) гемосидеринурией
- B) гемоглобинурией
- C) кристаллурией
- D) наличием желчных пигментов

Исследование, необходимое для верификации диагноза хронического миелолейкоза:

- A) пункция костного мозга
- B) пункция селезенки
- C) спинномозговая пункция
- D) пункция лимфоузла

К гематологическим признакам микросфероцитарной анемии не относится:

- A) микросфероцитоз
- B) ретикулоцитоз
- C) снижение осмотической резистентности эритроцитов
- D) положительная проба Кумбса

К клиническим признакам дефицита железа не относится:

- A) бледность слизистых оболочек
- B) систолический шум
- C) спленомегалия (у ребенка старше 1 года)
- D) дистрофические изменения кожи, волос, ногтей, зубов

К клиническим признакам лимфогранулематоза не относится:

- A) увеличение лимфоузлов
- B) гепатоспленомегалия
- C) исхудание, дистрофия
- D) пурпура

К осложнениям хронического гемолиза не относится:

- A) хроническая гипоксия
- B) холелитиаз
- C) отложение гемосидерина во внутренних органах
- D) снижение интеллекта

К основным клиническим признакам апластических анемий не относится:

- A) анемия
- B) пурпура
- C) значительное увеличение лимфоузлов и селезенки
- D) воспаление слизистых оболочек (рта, прямой кишки, гениталий)

К основным причинам дефицита железа не относится:

- A) алиментарные факторы
- B) неонатальные факторы
- C) кровопотеря
- D) гемолиз

К основным причинам хронических постгеморрагических анемий у детей не относятся:

- A) диафрагмальная грыжа

- В) язвенная болезнь
- С) геморрой, трещина ануса
- Д) полип

К основным этиологическим факторам гемобластозов не относится:

- А) ионизирующая радиация, воздействие других мутагенов
- В) вирусная инфекция
- С) бактериальная инфекция
- Д) хромосомные аберрации, онкогены

Какая клетка не костномозгового происхождения:

- А) нейтрофил
- В) лимфоцит
- С) эозинофил
- Д) базофил

Какие антибиотики чаще других становятся причиной развития апластической анемии?

- А) Хлорамфенкарбол
- В) Пенициллин
- С) Сульфаниламиды
- Д) Тетрациклин

Какие дополнительные исследования не являются абсолютно необходимыми при остром лейкозе:

- А) рентгенография грудной клетки
- В) спинномозговая пункция
- С) цистография
- Д) УЗИ органов брюшной полости и лимфоузлов

Какие препараты в меньшей степени провоцируют гемолитический криз:

- А) сульфаниламидные
- В) салицилаты
- С) нитрофурановые
- Д) пенициллины

Какой гематологический симптом не характерен для нарушений порфиринового обмена:

- А) гипохромия эритроцитов
- В) деформация эритроцитов
- С) базофильная пунктация эритроцитов
- Д) ретикулоцитоз

Какой клинический признак не указывает на внутриклеточный гемолиз:

- А) желтуха
- В) гепатоспленомегалия
- С) пурпура
- Д) анемия

Какой клинический признак не характерен для гемоглобинопатий:

- А) проявления тромбофилии
- В) спленомегалия
- С) гемолитическая анемия

D) лимфаденопатия

Какой сок наименее полезен при железодефицитной анемии:

- A) морковный
- B) яблочный
- C) гранатовый
- D) вишневый

Клинические признаки лимфогранулематоза:

- A) положительная реакция Манту
- B) увеличение лимфоузлов, лихорадка, зуд кожи
- C) флеботромбоз нижних конечностей
- D) положительный симптом Пастернацкого

Клинический симптом, не характерный для анемии, вызванной нарушениями порфиринового обмена:

- A) рецидивирующие боли в животе
- B) полиневрит
- C) спленомегалия
- D) повышенная чувствительность кожи к солнечным лучам

Клинический симптом, не характерный для талассемии:

- A) спленомегалия
- B) десферал
- C) пурпура
- D) витамин B6

Критерием диагностики гемоглобинопатий не является:

- A) электрофоретическое обнаружение аномального гемоглобина
- B) обнаружение нестабильного гемоглобина
- C) выявление аномальных форм эритроцитов
- D) иммунные нарушения

Критерии диагноза гистиоцитоза Х:

- A) обнаружение специфических клеток в биоптате кожи
- B) показатели миелограммы
- C) очаги остеолиза на рентгенограммах плоских костей
- D) характер кожных высыпаний
- E) все перечисленное

Кровотечения, наиболее редко вызывающие постгеморрагическую анемию:

- A) легочные
- B) носовые
- C) маточные
- D) желудочно-кишечные

Лабораторные критерии гемолитической анемии:

- A) повышение гематокрита
- B) тромбоцитоз
- C) повышение прямого билирубина
- D) снижение гемоглобина, ретикулоцитоз, повышение непрямого билирубина

Лабораторные критерии гемолитической анемии:

- A) повышение гематокрита
- B) тромбоцитоз
- C) повышение прямого билирубина
- D) снижение гемоглобина, ретикулоцитоз, повышение непрямого билирубина

Лабораторные критерии гемофилии:

- A) отсутствие протромбина
- B) отсутствие фибриногена
- C) гиперкоагуляция по АКТ
- D) гипокоагуляция по АКТ
- E) снижение уровня фактора VII

Лабораторные признаки острого лейкоза:

- A) повышение количества тромбоцитов и фибриногена
- B) тромбоцитопения, повышение СОЭ, анемия, снижение количества зрелых клеток
- C) повышение СОЭ, тромбоцитоз, криоглобулинемия, клетки Березовского - Штернберга

Механизм антиагрегантного действия аспирина:

- A) угнетение биосинтеза тромбосана
- B) стимуляция биосинтеза простаглицина
- C) уменьшение биосинтеза лейкотриенов

Микросфероцитоз эритроцитов отмечается при:

- A) анемии Фанкони
- B) пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- C) анемии Минковского-Шаффара
- D) анемии Дамешека

Наиболее достоверный метод исследования для верификации диагноза острого лейкоза:

- A) анализ периферической крови
- B) миелограмма
- C) биохимическое исследование
- D) исследование кариотипа

Наиболее эффективное лечение микросфероцитарной анемии:

- A) спленэктомия
- B) витаминотерапия
- C) гемотрансфузии
- D) гемосорбция

Не следует назначать при сфероцитарной гемолитической анемии:

- A) оксигенотерапию
- B) препараты железа
- C) по показаниям гемотрансфузии

Не сопровождается появлением в крови эритронормобластов:

- A) спленэктомия
- B) возникновение очагов экстрамедуллярного кроветворения
- C) напряжение эритропоэза

D) гипертермия

Не сопровождается эозинофилией:

- A) энтеробиоз
- B) описторхоз
- C) фасциолез
- D) стронгилоидоз
- E) аппендицит

Не сопровождается эозинофилией:

- A) токсокароз
- B) трихинеллез
- C) аскаридоз
- D) лямблиоз
- E) дисбактериоз

Не сопровождается эозинофилией:

- A) энтеробиоз
- B) описторхоз
- C) фасциолез
- D) стронгилоидоз
- E) аппендицит

Не характерное изменение состава периферической крови на ранних этапах лимфогранулематоза:

- A) анемия
- B) повышение СОЭ
- C) умеренный нейтрофильный лейкоцитоз
- D) тромбоцитопения

Не характерное изменение состава периферической крови на ранних этапах лимфогранулематоза:

- A) анемия
- B) повышение СОЭ
- C) умеренный нейтрофильный лейкоцитоз
- D) тромбоцитопения

Не характерные изменения периферической крови при остром лейкозе:

- A) ретикулоцитопения
- B) ретикулоцитоз
- C) нейтропения
- D) тромбоцитопения
- E) анемия

Не характерные признаки начального периода гемобластозов:

- A) геморрагический синдром
- B) оссалгии
- C) деформация суставов
- D) увеличение лимфоузлов
- E) общая слабость

Не характерные признаки начального периода гемобластозов:

- A) геморрагический синдром

- В) оссалгии
- С) деформация суставов
- Д) увеличение лимфоузлов
- Е) общая слабость

Не характерным симптомом железодефицитной анемии:

- А) сниженный цветовой показатель
- В) анизо-пойкилоцитоз
- С) нормобластоз
- Д) гипохромия эритроцитов
- Е) микроцитоз

Не является признаком гемоглобинопатии:

- А) гиперсидеринемия
- В) ретикулоцитоз
- С) повышение осмотической устойчивости эритроцитов
- Д) снижение осмотической устойчивости эритроцитов

Не являются фагоцитами:

- А) нейтрофилы
- В) макрофаги
- С) моноциты
- Д) лимфоциты

Нейтрофилез не связан с:

- А) бактериальной инфекцией
- В) токсикозом, ацидозом
- С) типом конституции

Необходимые методы исследования при подозрении на лимфосаркому, лимфогранулематоз следующие, кроме:

- А) биопсии лимфоузла
- В) отпечатков и мазков из биоптата
- С) рентгенографии органов грудной клетки, средостения
- Д) спинномозговой пункции

Нетипичные изменения состава периферической крови при хроническом миелолейкозе:

- А) нейтрофильный лейкоцитоз
- В) левый сдвиг до промиелоцитов, миелобластов
- С) тромбоцитоз
- Д) лимфобласты в периферической крови

Нехарактерные серологические изменения при лимфогранулематозах:

- А) гипер- $\alpha_2$ - и  $\gamma$ -глобулинемия
- В) гиперфибриногенемия
- С) повышение уровня церулоплазмينا, гаптоглобина
- Д) снижение уровня железа

Носовые кровотечения не характерны для:

- А) тромбоцитопенической пурпуры
- В) острого лейкоза
- С) наследственной тромбоцитопатии

D) геморрагического (иммунокомплексного) микротромбоваскулита

Осложнением микроангиопатической гемолитической анемии является:

- A) синдром Рейно
- B) синдром Рейтера
- C) ДВС-синдром
- D) тромбоваскулит

Основная причина гемоглобинопатий:

- A) нарушение структуры цепей глобина
- B) нарушение структуры мембраны эритроцитов
- C) ферментопатия
- D) иммунные факторы

Основная причина микросфероцитарной гемолитической анемии:

- A) врожденный дефект структуры мембранного белка эритроцита
- B) активизация перекисного окисления липидов
- C) гиперспленизм
- D) иммунные процессы

Основная причина развития болезней накопления:

- A) врожденная энзимопатия
- B) хроническое воспаление
- C) злокачественная пролиферация
- D) приобретенная энзимопатия

Основной клинический признак тромбофилии при внутрисосудистом гемолизе:

- A) поражение почек
- B) дермоваскулит
- C) пневмонит

Основной метод диагностики аутоиммунных гемолитических анемий:

- A) положительная прямая проба Кумбса
- B) ретикулоцитоз
- C) положительная непрямая проба Кумбса
- D) определение сывороточных иммуноглобулинов

Основной препарат при лечении железодефицитной анемии:

- A) витамины группы В
- B) препарат железа
- C) аскорбиновая кислота
- D) соляная кислота

Основной фактор, способствующий тромбофилии при внутрисосудистом гемолизе:

- A) выделение эритрофосфатина, активирующего тромбоциты
- B) лейкоцитоз
- C) снижение гематокрита

Острый гемолиз обычно не осложняется:

- A) острой почечной недостаточностью
- B) комой

- C) ДВС-синдромом
- D) кровотечением

Очаги экстрамедуллярного кроветворения не наблюдаются при:

- A) острых лейкозах
- B) хронических лейкозах
- C) "синих" пороках сердца
- D) инфекционном мононуклеозе

Очаги экстрамедуллярного кроветворения у новорожденных не наблюдаются при:

- A) фетопатии
- B) гемолитической болезни
- C) так называемой "физиологической желтухе"
- D) кровопотере

Парциальная красноклеточная аплазия не может оказаться симптоматической при:

- A) тимоме
- B) остром лейкозе
- C) эритромиелозе
- D) сепсисе

Повышение СОЭ наблюдается:

- A) в периоде новорожденности
- B) при эксикозе
- C) при анемии иммунной этиологии
- D) при "синих" пороках сердца

Повышение СОЭ связано с:

- A) увеличением гематокрита
- B) повышением вязкости крови
- C) желтухой
- D) белками острой фазы воспаления

Препарат, противопоказанный при лечении порфирии:

- A) пиридоксальфосфат
- B) гепатомегалия
- C) препарат железа
- D) витамин B6

При каком заболевании имеет место увеличение эозинофилов и базофилов:

- A) при остром лейкозе
- B) при хроническом миелолейкозе
- C) при бактериальной инфекции
- D) при вирусной инфекции

При лечении талассемии противопоказаны:

- A) препараты железа
- B) средства, улучшающие микроциркуляцию
- C) десферал
- D) кислород

При лимфогранулематозе не является характерной жалобой:

- A) температурная реакция с ознобом
- B) слабость, потливость
- C) зуд кожи
- D) кровоточивость

Причиной гипохромной анемии не является:

- A) дефицит железа
- B) нарушение порфиринового обмена
- C) нарушение синтеза цепей глобина
- D) гемолиз

Причиной дефицита железа у беременной не является:

- A) частые беременности
- B) длительная предшествующая лактация
- C) обильные менструации
- D) злоупотребление алкоголем
- E) вегетарианство

Продолжительность курса ферротерапии у доношенных детей:

- A) 10 дней
- B) 1 месяц
- C) 6 недель после нормализации гемоглобина
- D) 6 месяцев

Проявления, не характерные для хронического миелолейкоза:

- A) астения, потливость, утомляемость
- B) тромбофилия
- C) пневмопатия
- D) лейкоцитоз
- E) спленомегалия

Ретикулоцитоз указывает на:

- A) Апластическую анемию
- B) Усиление эритропоэза
- C) Неопластический процесс
- D) Реакцию воспаления

Самая долгоживущая клетка:

- A) эритроцит
- B) нейтрофил
- C) тромбоцит

Симптомы, не сопутствующие анемии Фанкони:

- A) нарушения пигментации
- B) дефекты костей (конечностей, кистей и т. д.)
- C) врожденные дефекты ЦНС, почек, сердца, половых органов
- D) спленомегалия

Содержание VIII фактора при легкой степени гемофилии снижается до уровня:

- A) от 5 до 10%
- B) от 1 до 5%

С) 1%

Спленомегалия не характерна для

- A) тромбоцитопенической пурпуры
- B) лейкоза острого, хронического
- C) гемолитической анемии Минковского-Шаффара
- D) лимфогранулематоза

Спленомегалия не характерна для:

- A) врожденного сифилиса
- B) малярии
- C) лямблиоза
- D) токсоплазмоз

Тактика врача после постановки диагноза "острый лейкоз":

- A) госпитализация в специализированное отделение
- B) госпитализация в соматическое отделение
- C) амбулаторное лечение
- D) консультация гематолога

Тромбоцитопенической пурпуре соответствует тип кровоточивости:

- A) капиллярный
- B) гематомный
- C) смешанный

У новорожденного причиной дефицита железа не является:

- A) дефицит железа у матери в период беременности
- B) нарушение трансплацентарного пассажа железа
- C) преждевременная перевязка пуповины
- D) недоношенность
- E) разрушение эритроцитов, содержащих фетальный гемоглобин

Экхимозы и петехии характерны для следующих заболеваний:

- A) тромбоцитопенической пурпуры
- B) болезни Шенлейна-Геноха
- C) гемофилии А, В
- D) ювенильного ревматоидного артрита