**Гастроэнтерология.**

1. ГАСТРИТ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С HELICOBACTER PYLORI, ОТНОСИТСЯ

1. к аутоиммунному (тип А)
2. к бактериально обусловленному (тип В)
3. к смешанному (тип А и В)
4. к химико-токсически индуцированному (тип С)
5. к лимфоцитарному

Правильный ответ: б

2. ЦИТОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ В ОТНОШЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА И ДПК ОБЛАДАЮТ

1. облепиховое масло
2. викалин
3. гастроцепин
4. препараты висмута
5. солкосерил

Правильный ответ: г

3. Гастрин - это гормон, который продуцируется:

1. G-клетками желудка
2. дном желудка
3. 12-перстной кишкой
4. бруннеровыми железами
5. бокаловидными клетками

Правильный ответ: а

4. К ПРЕПАРАТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИГЕЛИКОБАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ, ОТНОСЯТСЯ

1. бромгексин
2. алмагель
3. де-нол
4. сульфасалазин
5. меропенем

Правильный ответ: в

5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРИТА, ОБУСЛОВЛЕННОГО H. PYLORI ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ СОЧЕТАНИЕ ПРЕПАРАТОВ

1. де-нол + амоксициллин
2. антациды + де-нол
3. омепразол+ антациды
4. ингибиторы протонной помпы + антибиотики
5. де-нол + омепразол + амоксициллин+кларитромицин

Правильный ответ: д

6. ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ БОЛИ В ЖИВОТЕ, КАК ПРАВИЛО, БЫВАЮТ

1. ранние
2. ранние и поздние
3. ранние и ночные
4. поздние и ночные

Правильный ответ: г

7. У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПО СРАВНЕНИЮ СО ЗДОРОВЫМИ ДЕТЬМИ

1. кислотообразование повышено, секретообразование снижено
2. кислотообразование снижено, секретообразование повышено
3. кислотообразование снижено, секретообразование снижено
4. кислотообразование повышено, секретообразование повышено

Правильный ответ: г

8. КОМПЕНСАТОРНЫЙ ОТВЕТ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ПЕРЕЗАКИСЛЕНИЕ ПИЩЕВОЙ КАШИЦЫ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

1. в снижении продукции бикарбонатов
2. в увеличении продукции бикарбонатов

Правильный ответ: б

9. ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ

1. постоянный характер
2. ритм Мойнингана

Правильный ответ: б

10.ПРИ ЖЕЛУДОЧОМ И ДУОДЕНАЛЬНОМ ЯЗВЕННОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1. ректороманоскопия
2. колоноскопия
3. эзофагогастродуоденоскопия
4. УЗИ брюшной полости
5. рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки

Правильный ответ: в

11. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

1. колоноскопию
2. эзофагогастродуоденографию
3. ирригографию
4. ретроградную панкреато- холангиографию
5. бронхоскопию

Правильный ответ: б

12. Показаниями к местному лечению язв желудка и 12-перстной кишки являются все перечисленные, исключая:

1. безуспешность консервативной терапии
2. наличие вокруг язвы фиброзного кольца
3. наличие вокруг язвы нависающих краев
4. гигантские язвы (свыше 3 см)
5. скопление в полости язвы продуктов распада

Правильный ответ: г

13. Наиболее рациональными методами эндоскопического лечения при кровотечениях из глубоких язв желудка и 12-перстной кишки являются все перечисленные, исключая:

1. диатермокоагуляцию или лазерную коагуляцию
2. прицельное промывание источника кровотечения ледяной водой
3. нанесение аэрозольных пленкообразующих препаратов
4. орошение холодовыми агентами
5. наложение клипс

Правильный ответ: д

14. Противопоказаниями к эндоскопическому исследованию является:

1. общее тяжелое состояние больного
2. психологическое возбуждение
3. наличие признаков перфорации полого органа
4. нахождение инородного тела в 12-перстной кишке
5. инородное тело больше 2 см в диаметре

Правильный ответ: в

15. В диагностике ГЭР наименее значимая процедура:

1. Исследование ЖКТ с сульфатом бария
2. Дыхательный тест с мочевиной
3. Пищеводная манометрия
4. Определение пищеводной рН
5. Сканирование с Тс 99

Правильный ответ: б

16. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. клинический осмотр
2. рентгенологический метод
3. радиоизотопное исследование
4. эндоскопическое исследование
5. ультразвуковое исследование

Правильный ответ: г

17. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ЭЗОФАГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТЯ

1. отравление миотропными препаратами
2. химические и термическое воздействие
3. состояние гиповитаминоза
4. наличие желудочно-пищеводный рефлюкса
5. наличие инфекционного заболевания

Правильный ответ: г

1. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

а) метеоризм

б) дисфагия

в) голодные боли

г) боли при глотании

д) изжога

Правильный ответ: д

1. ВАРИАНТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ
   1. постпрондиальный дистресс-синдром
   2. СРК с запором
   3. гипертрипсиногенемия
   4. дискинетический синдром
   5. диарейный синдром

Правильный ответ: а

20. В КАЧЕСТВЕ СПАЗМОЛИТИКА У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

1. альфа-нормикс
2. эрмиталь
3. эншур
4. бускопан
5. дюфалак

Правильный ответ: г

21. ПРОГНОЗ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КОРРЕЛИРУЕТ С

1. размерами язвы
2. локализацией язвы
3. количеством потерянной крови
4. возрастом больного
5. полом

Правильный ответ: в

1. ПРИ ОСЛОЖНИИ ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ БОЛЬ
2. усиливается
3. исчезает
4. иррадиирует в спину
5. сосредоточивается в пупочной области
6. характер боли не меняется

Правильный ответ: б

1. ПРИЗНАКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ
2. алая кровь в стуле
3. опоясывающие боли в животе
4. кинжальные боли в животе
5. рвота «кофейной гущей»
6. доскообразное напряжение мышц живота

Правильный ответ: г

1. СИМПТОМОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И/ИЛИ 12- ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. кинжальная боль в подложечной области
3. тошнота
4. опоясывающая боль
5. жидкий стул
6. запор

Правильный ответ: а

1. ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ СТЕНОЗЕ ПИЛОРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА И/ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. отрыжка
3. выраженный метеоризм
4. жидкий стул
5. тошнота
6. ощущение переполнения в подложечной области после еды

Правильный ответ: д

1. ПРИ ВОСПАЛЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРОИСХОДИТ
2. снижение выделения желчи
3. снижение ферментативной функции поджелудочной железы
4. стимуляция желудочной секреции и пепсина
5. снижение сократительной функции нижнего пищеводного сфинктера

Правильный ответ: в

1. ДУОДЕНАЛЬНАЯ ЯЗВА ВЛИЯЕТ НА ФУНКЦИЮ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСРЕДСТВОМ
2. увеличением продукции бикарбонатов
3. увеличением уровня амилазы и липазы в сыворотке крови
4. увеличением уровня эндогенного сахара
5. снижением продукции бикарбонатов

Правильный ответ: а

1. АБДОМИНАЛЬНАЯ БОЛЬ ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЕ НОСИТ
2. постоянный характер
3. мойнингановский ритм
4. беспорядочный характер

Правильный ответ: б

1. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. рентгеноскопия желудочно-кишечного тракта с барием
3. обзорный рентген-снимок брюшной полости
4. УЗИ органов брюшной полости
5. эзофагогастродуоденоскопия
6. колоноскопия

Правильный ответ: г

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДУОДЕНАЛЬНАЯ ЯЗВА У ДЕТЕЙ ОСЛОЖНЯЕТСЯ
   * + 1. синдромом мальабсорбции
       2. кровотечением
       3. ахалазией пищевода
       4. пенетрацией
       5. перфорацией

Правильный ответ: б

**ГЕМАТОЛОГИЯ**

1.КАКОЙ ФАКТОР КРОВИ СНИЖЕН ПРИ ГЕМОФИЛИИ В

а) фактор IV

б) фактор V

в) фактор VII

г) фактор IX

д) фактор XIII

Правильный ответ: г

2. КАКИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ТИПИЧНЫ ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ И МОГУТ СЛУЖИТЬ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ

а) петехии

б) боли в костях

в) гемартрозы

г) макулезные симметричные геморргии на конечностях

д) всё вышеперечисленное

Правильный ответ: в

3. КАКОЙ ФАКТОР КРОВИ СНИЖЕН ПРИ ГЕМОФИЛИИ С

а) фактор II

б) фактор V

в) фактор VIII

г) фактор IX

д) фактор XI

Правильный ответ: д

4. КАКОЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ГЕМОФИЛИИ В

а) васкулитно-пурпурный

б) петехиально-пятнистый

в) гематомный

г) ангиоматозный

д) смешанный

Правильный ответ: в

5. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ МЕНЯЮТСЯ ПРИ ГЕМОФИЛИИ

а) длительность кровотечения

б) время свертывания крови

в) адгезия тромбоцитов

г) тромботест

д) протромбиновый индекс

Правильный ответ: б

6. ПРИ ПОЧЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У БОЛЬНОГО С ГЕМОФИЛИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

а) фактора VIII

б) криопреципитата

в) фактора VII

г) этамзилата

д) аминокапроновой кислоты

Правильный ответ: д

7. ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

а) гематомный

б) васкулитно-пурпурный

в) петехиально-пятнистый

г) смешанный

д) ангиоматозный

Правильный ответ: в

8. ГЕМОФИЛИЯ А - ЭТО

а) сцепленное с полом рецессивное заболевание

б) спорадическое заболевание

в) сцепленное с полом доминантное заболевание

г) все ответы верны

д) все ответы не верны

Правильный ответ: а

9. ДИАГНОЗ ТРОМБОЦИТОПАТИИ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА НАЛИЧИИ:

а) тромбоцитопении

б) геморрагического синдрома

в) функциональной неполноценности тромбоцитов

г) изменений в миелограмме

д) изменений в коагулограмме

Правильный ответ: в

10. БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА - ЭТО

а) приобретенное аутоиммунное заболевание

б) наследственная тромбоцитопатия

в) наследственная коагулопатия

г) приобретенная коагулопатия

д) приобретенная тромбоцитопатия

Правильный ответ: в

11. ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ХАРАКТЕРНО ИЗМЕНЕНИЕ

а) времени кровотечения

б) времени свертываемости

в) время рекальцификации плазмы

г) и того, и другого

д) ни того, ни другого

Правильный ответ: а

12. ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ В МИЕЛОГРАММЕ ХАРАКТЕРНО:

а) угнетение мегакариоцитарного ростка

б) нормальное число мегакариоцитов

в) раздражение мегакариоцитарного ростка с нарушением отшнуровки тромбоцитов

г) наличие бластных клеток

д) угнетение всех ростков кроветворения

Правильный ответ: в

13. ПАТОГЕНЕЗ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ОБУСЛОВЛЕН

а) угнетением мегакариоцитарного ростка

б) недостаточной функцией тромбоцитов

в) повышенным разрушением тромбоцитов

г) побочным действием цитостатических препаратов

д) аутоиммунным процессом

Правильный ответ: а

14. ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

а) тромбоконцентрата

б) препарата ф VIII

в) дицинона

г) ε-аминокапроновой кислоты

д) преднизолона

Правильный ответ: б

15. ТРОМБОАСТЕНИЯ ГЛАНЦМАНА СВЯЗАНА С

а) отсутствием гликопротеиновых рецепторов на мембране тромбоцитов

б) наличием гигантских тромбоцитов

в) иммунодефицитом

г) отсутствием мегакариоцитов в костном мозге

д) наличием мелких форм тромбоцитов

Правильный ответ: а

16. ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ГВ ОБУСЛОВЛЕН

а) патологией сосудистой стенки

б) дефицитом факторов свертывания

в) тромбоцитопенией

г) нет верного ответа

д) все варианты верны

Правильный ответ: а

17. СВЕРТЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ КРОВИ ПРИ ГВ МЕНЯЕТСЯ В СТОРОНУ

а) гипокоагуляции

б) гиперкоагуляции

в) не меняется

г) зависит от стадии заболевания

д) нет верного ответа

Правильный ответ: б

18. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

а) наличием излюбленной локализации

б) несимметричностью

в) наличием зуда

г) наличием петехий

д) носовыми кровотечениями

Правильный ответ: а

19. СЗП ПРИ ГВ ПЕРЕЛИВАЮТ С ЦЕЛЬЮ:

а) поставки плазменных факторов свертывания

б) восполнения ОЦК

в) профилактика ДВС синдрома

г) с цельюдезинтоксикации

д) поставки антитромбина III

Правильный ответ: д

20. ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

а) петехиально-пятнистый

б) васкулитно-пурпурный

в) смешанный

г) гематомный

д) ангиоматозный

Правильный ответ: б

21. АКТИВНОСТЬ ПРОЦЕССА ПРИ ГВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

а) повышение уровня антитромбина III и повышение α1 гликопротеида

б) повышение уровня антитромбина III и снижение α1 –гликопротеида

в) снижение уровня антитромбина III и повышение α1 –гликопротеида

г) снижение уровня антитромбина III и снижение α1 –гликопротеида

д) нет верного ответа

Правильный ответ: в

22. ПЛАЗМОФЕРЕЗ В ЛЕЧЕНИИ ГВ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

а) суставной форме

б) кожной форме

в) смешанной форме

г) при всех формах

д) не применяют

Правильный ответ: в

23. В ДИЕТЕ ПРИ КОЖНОЙ ФОМЕ ГВ ИСКЛЮЧАЮТ

а) соль

б) облигатные аллергены

в) сладкие продукты

г) жирные продукты

д) можно все

Правильный ответ: г

24. С КАКОГО ФАКТОРА НАЧИНАЕТСЯ РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА

а) протромбина

б) тромбина

в) тромбопластина

г) активации фактора Виллебрандта

д) активации тромбоцитов

Правильный ответ: б

25. СКОЛЬКО СТАДИЙ ИМЕЕТ ДВС СИНДРОМ

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

д) 5

Правильный ответ: г

26. РИСК РАЗВИТИЯ ТРОМБОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВОЗРАСТАЕТ У ПАЦИЕНТОВ С

а) качественными дефектами тромбоцитов

б) дефицитом факторов свертывания

в) дефицитом протеина С

г) низким уровнем тромбоцитов

д) ни один ответ не верен

Правильный ответ: в

27. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЧИН ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ДВС СИНДРОМА

а) тяжелые гнойно-септические заболевания

б) синдром длительного раздавливания

в) злокачественные новообразования

г) аутоиммунные заболевания

д) все перечисленные

Правильный ответ: д

28. В ОСНОВЕ ДВС СИНДРОМА ЛЕЖИТ

а) коагулопатия потребления

б) гипопротеинемия

в) коагулопатия вследствие дефицита плазменных факторов

г) гипофибриногенемия

д) дефект тромбоцитарного звена

Правильный ответ: а

29. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЧИН НЕ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ДВС СИНДРОМА

а) острый внутрисосудистый гемолиз

б) тромбоцитопении

в) синдром длительного раздавливания

г) массивные оперативные вмешательства

д) иммунокомплексные заболевания

Правильный ответ: б

30. В ТЕРАПИИ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ

а) СЗП

б) гепарин

в) препараты антитромбина III

г) дезагреганты

д) используют все перечисленные препараты

Правильный ответ: д

**КАРДИОЛОГИЯ**

1. Кардиомегалия за счет дилатации всех отделов сердца развивается при кардиомиопатии

1. гипертрофической
2. дилатационной
3. рестриктивной
4. алкогольной
5. аритмогенной

Правильный ответ: б

2. При дилатационной кардиомиопатии проводится вид операции

1. трансплантация сердца
2. аорто-коронарное шунтирование
3. резекция гипертрофированной межжелудочковой перегородки с протезированием митрального клапана
4. декортикация сердца
5. комиссуротомия

Правильный ответ: а

3. При дилатационной кардиомиопатии выявляется при эхокардиографическом исследовании

1. расширение камер сердца и снижение фракции выброса
2. гипертрофия межжелудочковой перегородки
3. гипертрофия свободной стенки левого желудочка
4. однонаправленное движение створок митрального клапана
5. утолщение створок аортального клапана

Правильный ответ: а

4. При недостаточности кровообращения у больных с дилатационной кардиомиопатии наиболее эффективно применение

1. сердечных гликозидов
2. изадрина

в) ингибиторов АПФ

г) препаратов калия

д) АТФ и кокарбоксилазы

Правильный ответ: в

5. Гипертрофия межжелудочковой перегородки с утолщением и укорочением передней сосочковой мышцы и деформацией створки отмечается при

1. недостаточности митрального клапана
2. стенозе левого венозного отверстия
3. миокардите
4. гипертрофической кардиомиопатии
5. аортальном стенозе

Правильный ответ: г

6. При лечении больных с идиопатической гипертрофической кардиомиопатией следует применять

1. анаприлин
2. дигоксин
3. допамин
4. апрессин
5. нифедепин

Правильный ответ: а

7. Наиболее точным методом диагностики гипертрофической кардиомиопатии является

1. ЭКГ
2. ФКГ
3. велоэргометрия
4. эхокардиография
5. рентгенография

Правильный ответ: г

8. Эхокардиографическими признаками при гипертрофической кардиомиопатии являются

1. парадоксальное движение межжелудочковой перегородки
2. увеличение размеров полости левого желудочка

в) уменьшение размеров полости левого желудочка в систоле, утолщение межжелудочковой перегородки

г) пролапс митрального клапана

д) увеличение среднего давления легочной артерии

Правильный ответ: в

9. Прогностически неблагоприятным фактором, указывающим на возможность внезапной смерти при гипертрофической кардиомиопатии, является

1. стенокардия напряжения
2. развитие сердечной недостаточности
3. полная блокада левой ножки пучка Гиса

г) желудочковая аритмия

д) синусовая тахикардия

Правильный ответ: г

10. При постановке диагноза миокардит самым объективным из диагностических методов следует считать

1. ЭКГ
2. эхокардиографию
3. биопсию миокарда
4. ФКГ
5. нагрузочные пробы

Правильный ответ: в

11. Наиболее частой причиной миокардита является

а) стрептококк

б) вирус Коксаки

в) вирус гриппа

г) химические воздействия

д) аллергические заболевания

Правильный ответ: б

12. Для миокардита наиболее характерным признаком на ЭКГ является

* + - 1. низкий вольтаж комплекса QRS
      2. смещение сегмента ST ниже изолинии и отрицательный Т
      3. подъем сегмента ST конкордантный
      4. подъем сегмента ST дискордантный
      5. миграция водителя ритма по предсердиям

Правильный ответ: а

13. Признаком тампонады сердца у больного экссудативным перикардитом является

а) резкие боли в грудной клетке

б) снижение систолического АД

в) выраженная брадикардия

г) подъем сегмента ST на ЭКГ

д) значительное уменьшение зубцов на ЭКГ

Правильный ответ: б

14. Характерным признаком констриктивного перикардита является

а) увеличение печени

б) спадение яремных вен

в) увеличение сердечного выброса

г) повышение АД

д) систолическое дрожание на основании сердца

Правильный ответ: а

15. При фибринозном перикардите наблюдаются

а) боли в области сердца, усиливающиеся при вдохе и

б) увеличение размеров сердца

в) парадоксальный пульс

г) отсутствие пульсации тени сердца при рентгеноскопии

д) снижение амплитуды всех зубцов на ЭКГ

Правильный ответ: а

16. Предположить констриктивный перикардит возможно при наличии

а) набухания шейных вен, увеличивающееся при вдохе

б) усиления тонов сердца

в) неодинакового давления в полостях сердца

г) преобладания признаков левожелудочковой недостаточности

д) брадиаритмии

Правильный ответ: а

17. Для экссудативного перикардита характерны изменения ЭКГ в виде

а) нарушения проводимости

б) подъема интервала ST

в) снижения интервала ST

г) снижения вольтажа зубцов R

д) высоких остроконечных Т

Правильный ответ: г

18. Наиболее частой причиной констриктивного перикардита является

а) травма

б) коллагеноз

в) оперативное вмешательство на сердце

г) туберкулез

д) уремия

Правильный ответ: в

19. Фибринозный перикардит чаще всего приходится дифференцировать с

1. диафрагмальной грыжей
2. острым панкреатитом
3. пептической язвой пищевода
4. инфарктом миокарда
5. миокардитом

Правильный ответ: г

20. Наиболее информативным в диагностике экссудативного перикардита является

1. шум трения перикарда
2. увеличение границ сердца
3. повышение давления в яремных венах
4. "парадоксальный" пульс
5. выявление эхо-негативного пространства при проведении эхокардиографии

Правильный ответ: д

21. Основным клиническим проявлением миокардита являются

1. тахипноэ
2. расширение границ относительной сердечной тупости преимущественно влево, глухие сердечные тоны
3. усиление сердечных тонов
4. снижение вольтажа желудочкового комплекса на ЭКГ
5. грубый скребущий характер систолического шума вдоль левого края грудины

Правильный ответ: б

22. Образное название сердца при фибринозном перикардите

1. тигровое
2. волосатое
3. шаровидное
4. панцирное
5. капельное

Правильный ответ: б

23. При острой ревматической лихорадке инвалидизация возможна вследствие поражения

1. клапанного аппарата сердца
2. суставов
3. глаз
4. головного мозга
5. почек

Правильный ответ: а

24. В соединительной ткани сердца при острой ревматической лихорадке выявляются

1. ревматоидные узлы
2. гранулемы Ашоффа-Талалаева
3. волчаночные клетки
4. клетки Гоше
5. клетки Пирогова-Лангханса

Правильный ответ: б

25. При ревматизме решающее значение в этиологии имеют

1. стафилококки
2. бета-гемолитический стрептококк группы А
3. бета- гемолитический стрептококк группы В
4. вирусы
5. грибы

Правильный ответ: б

26. Высокий титр АСЛ-0 свидетельствует о

а) активной ревматической лихорадке

б) инфицировании организма бета-гемолитическим стрептококком группы А

в) снижении реактивности организма

г) сверхчувствительности к стрептококку В

д) ювенильном ревматоидном артрите

Правильный ответ: б

27. При острой ревматической лихорадке поверхностной и обратимой стадией дезорганизации соединительной ткани является

1. гранулематоз
2. фибриноидное набухание
3. мукоидное набухание
4. склероз
5. липоидоз

Правильный ответ: в

28. Диагностическим критерием коарктации аорты является

1. высокое АД на руках и низкое на ногах
2. систолический шум в третьем межреберье слева от грудины
3. повышенная экскреция с мочей 17КС и 17ОКС
4. башенный череп
5. гипотрофия нижних конечностей

Правильный ответ: а

29. Для консервативного лечения новорожденных с открытым (функционирующим) артериальным протоком используется только

1. диклофенак
2. фенилбутазон
3. амидопирин
4. пироксикам
5. индометацин

Правильный ответ: д

30. При дефекте межжелудочковой перегородки наиболее характерна топика шума

1. на верхушке
2. во втором межреберье слева
3. во втором межреберье справа
4. в третьем-четвертом межреберье слева у грудины
5. между лопатками

Правильный ответ: г

**НЕОНАТОЛОГИЯ**

1. Неонатальный период включает

1. антенатальный и интранатальный периоды
2. ранний и поздний фетальный периоды
3. поздний фетальный и ранний неонатальный периоды
4. интранатальный и ранний неонатальный периоды
5. ранний и поздний неонатальный периоды

Правильный ответ: д

2. Перинатальная смертность рассчитывается

1. на 100 родившихся живыми и мертвыми
2. на 1000 родившихся живыми и мертвыми
3. на 100 родившихся живыми
4. на 1000 родившихся мертвыми
5. на 1000 родившихся живыми

Правильный ответ: б

3. Осмотр здорового новорожденного проводят

1. при температуре 20-22С
2. при температуре 22-24С
3. при температуре 24-26С
4. при температуре 26-28С
5. при температуре 28-30С

Правильный ответ: в

4. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности

1. от 37 до 40 недель
2. от 38 до 42 недель
3. от 37 до 42 недель
4. от 38 до 40 недель
5. от 40 до 42 недель

Правильный ответ: в

5. ДЛЯ КЕФАЛОГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРНО

1. отслойка надкостницы
2. рассасывание через 2 часа
3. пульсация
4. переход на соседние кости через костные швы
5. локализация в предлежащей части

Правильный ответ: а

6. ПРИ РОДОВОЙ ТРАВМЕ СПИННОГО МОЗГА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ СИНДРОМ

1. синдром Дауна
2. триада Грегга
3. синдром Никольского
4. синдром Дюшенна-Эрба
5. Синдром Пьера-Робена

Правильный ответ: г

7. ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ УРОВЕНЬ БЕЛКА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ

1. увеличивается
2. остается неизменным
3. уменьшается
4. изменяется в зависимости от локализации
5. изменяется в зависимости от тяжести

Правильный ответ: а

8. К инфекционным заболеваниям у новорождённых относится

1. амниотический пупок
2. фунгус пупка
3. катаральный омфалит
4. полные свищи пупка
5. неполные свищи пупка

Правильный ответ: в

9. Синие пятна с локализацией в области поясницы или крестца встречаются у новорождённых детей с

1. синдромом Штурге-Вербера
2. нейрокожным меланозом
3. монголоидной расой
4. синдромом Казабаха-Меррита
5. врождённым ихтиозом

Правильный ответ: в

10. Гиперрастяжимость кожи отмечается у новорождённых с

1. синдромом Блоха-Сульцбергера
2. синдромом Элерса-Данлоса
3. синдромом эктодермальной дисплазии
4. неонатальной красной волчанкой
5. себорейным дерматитом

Правильный ответ: б

11. К стафилодермиям относится

1. «бродячая рожа»
2. вульгарная эктима
3. склерема
4. адипонекроз
5. везикулопустулёз

Правильный ответ: д

12. Основной причиной тромбофлебита пупочной вены является

1. катаральный омфалит
2. катетеризация вены пуповины
3. раннее хирургическое иссечение пуповины
4. пупочная грыжа
5. свищи пупка

Правильный ответ: б

13. Геморрагическая болезнь новорождённых (ГрБН) обусловлена нарушением

1. сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
2. коагуляционного звена гемостаза
3. сосудистого звена гемостаза
4. тромбоцитарного звена гемостаза
5. одновременно всех звеньев гемостаза

Правильный ответ: б

14. Суточная потребность новорождённого в витамине К

1. 2 мкг/кг/сут
2. 5 мкг/кг/сут
3. 10 мкг/кг/сут
4. 15 мкг/кг/сут
5. 10 мкг/сут

Правильный ответ: а

15. Клинические признаки ГрБН чаще появляются

1. на 1-2-е сутки жизни
2. на 2-4-й день жизни
3. на 5-7-й день жизни
4. на 8-10 день жизнина
5. 14 сутки жизни

Правильный ответ: б

16. Для лечения ГрБН применяют

1. низкомолекулярные гепарины
2. трентал
3. свежезамороженную плазму и викасол
4. свежезамороженную плазму, викасол и дицинон
5. тромбоцитарную массу и гемотрансфузии

Правильный ответ: в

17. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЙ СПОСОБ РАСЧЕТА ПИТАНИЯ НЕДОНОШЕННОМУ РЕБЕНКУ

1. объемный
2. калорийный
3. по формуле Шкариной
4. по формуле Зайцевой

Правильный ответ: б

18. потребность в жирах у недоношенных новорожденных детей

1. 2 г/кг/сут;
2. 2,5 г/кг/сут;
3. 3,3 г/кг/сут;
4. 4-6 г/кг/сут;
5. 8 г/кг/сут.

Правильный ответ: г

19. ПОТРЕБНОСТЬ В углеводах У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

1. 4 г/кг/сут;
2. 5 г/кг/сут;
3. 6 г/кг/сут;
4. 8-11 г/кг/сут;
5. 13-16 г/кг/сут.

Правильный ответ: г

21. ДЕТЕЙ С ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА СЧИТАЮТ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ

1. менее 1000 г
2. 1001-1250 г
3. 1251-1500 г
4. 1501-2000 г
5. всех менее 1500 г.

Правильный ответ: а

22. МАССА ТЕЛА НОВОРОЖДЁННОГО 1000 Г БОЛЕЕ ВСЕГО СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ ГЕСТАЦИИ

1. 20 неделям
2. 28 неделям
3. 22 неделям
4. 30 неделям
5. 32 неделям.

Правильный ответ: б

23. НЕДОНОШЕННЫЕ ДЕТИ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕХ ЖИВОРОЖДЁННЫХ

1. 4%
2. 3%
3. 2%
4. 1%
5. 0,5%.

Правильный ответ: г

24. ПОКАЗАНИЕ К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ НОВОРОЖДЁННЫХ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА В 1 СУТКИ

1. грыжа пупочного канатика
2. непереносимость пищи
3. проведение ИВЛ
4. повторные рвоты
5. экстремально низкая масса тела.

Правильный ответ: д

25. ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА В СУТКИ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА В ПЕРВЫЕ 2 ДНЯ ЖИЗНИ

1. 20-30 мл
2. 30-40 мл
3. 40-70 мл
4. 80-150 мл
5. 180-300 мл

Правильный ответ: г

26. СРОК ГЕСТАЦИИ, КОГДА ВРЕДНЫЙ ФАКТОР МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВРОЖДЁННОМУ ПОРОКУ СЕРДЦА

1. на 3-9 неделе
2. на 13-17 неделе
3. на 18-22 неделе
4. на 23-28 неделе
5. на 29-40 неделе

Правильный ответ: а

27. НИКОТИНОВАЯ ЭМБРИОФЕТОПАТИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

1. ЗВУР, асфиксией, полицитемией
2. макросомией, гиперкортицизмом
3. врождённым пороком сердца с сердечной недостаточностью
4. гидроцефалией

Правильный ответ: а

28. ПРЕПАРАТЫ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ И ТЕРАТОГЕННЫЕ ДЛЯ ПЛОДА

1. витамины
2. плацебо
3. противосудорожные
4. спазмолитики
5. магния сульфат

Правильный ответ: в

29. МЕТОД АНТЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЭМБРИОФЕТОПАТИЙ

1. сонография (УЗИ)
2. ЭКГ
3. НСГ
4. РПГА

Правильный ответ: а

30. У новорожденных с диабетической фетопатией может возникнуть

1. гипергликемия
2. гипогликемия
3. гиперкальциемия
4. гиперкалиемия
5. гипермагниемия

Правильный ответ: б

**НЕФРОЛОГИЯ**

1. При нарушении пассажа мочи пиелонефрит считается

1. обструктивным
2. необструктивным
3. рецидивирующим
4. застойным

Правильный ответ: а

2. При пиелонефрите происходит поражение

1. слизистой оболочки мочевого пузыря
2. кровеносной и лимфатической систем почек
3. канальцев, чашечно-лоханочного аппарата и интерстиция
4. клубочков

Правильный ответ: в

3. В случае рецидива ИМС у ребенка необходимо предполагать

1. наличие иммунодефицита
2. нарушение уродинамики
3. повышение гуморальной активности
4. нарушение созревания тканей

Правильный ответ: б

4. В результате Лабораторных исследований при пиелонефрите выявляется

1. бактериурия
2. гематурия
3. цилиндрурия
4. протеинурия
5. азотемия

Правильный ответ: а

5. В лечении пиелонефрита используются

1. мочегонные средства
2. антибиотики
3. гипотензивные препараты
4. антиагреганты

Правильный ответ: б

6. При естественном сборе мочи бактериурией считается выделение с мочой бактерий в количестве более

1. 1000 КОЕ/мл
2. 10 000 КОЕ/мл
3. 100 000 КОЕ/мл
4. 1000 000 КОЕ/мл

Правильный ответ: в

7. самым частым возбудителеМ Инфекции мочевой системы является

1. кишечная палочка
2. клебсиелла
3. синегнойная палочка
4. хламидия

Правильный ответ: а

8. Самой частой причиной нарушения уродинамики в детском

возрасте является

1. добавочная почечная артерия
2. пузырно-мочеточниковый рефлюкс
3. врожденный гидронефроз
4. удвоение почки

Правильный ответ: б

9. наиболее чувствительным для выявления склерозирования

почечной ткани МЕТОДом является

1. УЗИ
2. внутривенная урография
3. статическая нефросцинтиграфия с DMSA
4. компьютерная томография

Правильный ответ: в

10. Вирусная этиология характерна

1. для острого цистита
2. для острого пиелонефрита
3. для хронического цистита
4. для хронического пиелонефрита

Правильный ответ: а

11. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ:

1. интерстициальная ткань почек
2. клубочек
3. канальцы, чашечно-лоханочный аппарат и интерстиций
4. корковое и мозговое вещество почек
5. слизистая оболочка мочевого пузыря

Правильный ответ: б

12. В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ:

1. гидрокортизон
2. делагил
3. преднизолон
4. капотен

Правильный ответ: в

13. ДЕТИ, ПЕРЕНЕСШИЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ, НАБЛЮДАЮТСЯ:

1. в течение 3 лет
2. в течение 5 лет
3. до перевода в подростковый кабинет поликлиники
4. в течение 2 недель

Правильный ответ: в

14. ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ:

1. концентрационную функцию почек
2. фильтрационную функцию почек
3. скорость клубочковой фильтрации
4. осмолярность мочи

Правильный ответ: а

15. ФАКТОР, ПРИНИМАЮЩИЙ УЧАСТИЕ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЛОМЕРУЛОНЕРИТА, ЭТО

1. деструкция базальной мембраны клубочка
2. образование аутоантител к структурам ядра клетки
3. образование специфическихIgE к базальной мембране клубочка
4. образование иммунных комплексов на фильтрующей поверхности клубочка

Правильный ответ: г

16. ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ

ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ - ЭТО

1. нефротический синдром
2. артериальная гипертензия
3. почечная недостаточность
4. гематурия
5. профилактика обострений

Правильный ответ: а

17.  функцию клубочков ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

1. показателей билирубина крови
2. пробы Зимницкого
3. показателя СКФ
4. определения ß2-микроглобулинов в моче

Правильный ответ: в

18.  о функции канальцев СУДЯТ ПО результатам исследования

1. мочевины крови
2. пробы Зимницкого
3. СКФ
4. ß2-микроглобулинов в крови

Правильный ответ: б

19. самой частой причиной нефротического синдрома у детей ЯВЛЯЕТСЯ

1. амилоидоз
2. болезнь «минимальных» изменений клубочков
3. острый постстрептококковый гломерулонефрит
4. фокально-сегментарный гломерулогиалиноз/склероз

Правильный ответ: б

20. В типичных случаях острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей протекает в виде

1. нефритическиого синдрома
2. микро- и макрогематурии
3. нефротического синдрома
4. бессимптомно

Правильный ответ: а

21. К осложнениям нефротического синдрома неВЕРНО относитЬ

1. мигрирующуярожеподобная эритема
2. почечная эклампсия
3. повышенное тромбообразование
4. гиповолемический шок

Правильный ответ: б

22. Осложнением нефритического синдрома является

1. мигрирующуярожеподобная эритема
2. почечная эклампсия
3. повышенное тромбообразование
4. гиповолемический шок

Правильный ответ: б

23. В структуру нефротического синдрома входят

1. протеинурия выше 1г/кв.м. площади тела ребенка, гипоальбуминемия, диспротеинемия, артериальная гипертензия
2. протеинурия выше 1г/кв.м. площади тела ребенка, гематурия
3. протеинурия выше 1г/кв.м. площади тела ребенка, артериальная гипертензия
4. протеинурия выше 1г/кв.м. площади тела ребенка, нарушение фильтрационной функции почек
5. протеинурия выше 1г/кв.м. площади тела ребенка, гипоальбуминемия, диспротеинемия, гиперлипидемия

Правильный ответ: д

24. В структуру нефритического синдрома входят

1. артериальная гипертензия, протеинурия выше 1г/кв.м. площади тела ребенка
2. гипоальбуминемия, диспротеинемия
3. артериальная гипертензия, гематурия, нарушение фильтрационной функции почек
4. артериальная гипертензия, гиперлипидемия
5. нарушение фильтрационной функции почек, гиперлипидемия

Правильный ответ: в

25. Верно утверждение, что гломерулопатии

1. могут протекать бессимптомно
2. всегда проявляются отеками
3. дебютируют в виде макрогематурии
4. очень редки в детском возрасте

Правильный ответ: а

26. Стандартный курс преднизолона показан

1. при болезни «минимальных» изменений клубочков
2. при остром постстрептококковом гломерулонефрите
3. при изолированной гематурии
4. при изолированной протеинурии

Правильный ответ: а

27. типом наследования при наследственном нефрите является

а) доминантный тип, сцепленный с Х-хромосомой

1. аутосомно-доминантный тип наследования
2. аутосомно-рецессивный
3. мозаичный

Правильный ответ: а

28. при нефротическом синдроме (финский тип) ВЫЯВЛЯЮТ такие изменения в ткани почек, как

1. микрокистоз проксимальных канальцев
2. микрокистоз дистальных канальцев
3. исчезновение ножек подоцитов
4. фокально-сегментарный гломерулосклероз

Правильный ответ: а

29. первые клинические симптомы ВРОЖДЕННОГО НЕФРОТИЧЕСКОГО

СИНДРОМА ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

1. до 3 мес
2. после года
3. после 5 лет
4. в подростковом возрасте

Правильный ответ: а

30. Питьевой режим при обменных нефропатиях

1. ограничивают
2. не изменяют
3. увеличивают
4. добавляют внутривенную инфузию

Правильный ответ в

**ПУЛЬМОНОЛОГИЯ**

1. Для постановки диагноза острая пневмония у ребенка 10 месяцев решающее значение имеет
2. глубокий влажный кашель
3. цианоз носогубного треугольника
4. локально определяемые мелкопузырчатые влажные хрипы в легких
5. температура тела 37,80С
6. число дыханий 70 в минуту

Правильный ответ в

1. о поражении паренхимы легкого свидетельствуЕт
2. “коробочный” характер перкуторного звука
3. укорочение перкуторного звука
4. жесткое дыхание
5. крепитация
6. свистящие хрипы

Правильный ответ г

1. короткий, болезненный кашель характерен для
2. крупозной пневмонии
3. бронхита
4. плеврита
5. бронхоаденита
6. бронхиальной астмы
7. Правильный ответ в
8. о поражении нижних дыхательныхпутей говорит
9. “коробочный” перкуторный звук
10. грубые дыхательные шумы
11. проводные хрипы
12. влажные хрипы без определенной локализации
13. лающий кашель

Правильный ответ г

1. развитию бронхообструктивного синдрома на фоне орви у Ребенка в возрасте 6-ти месяцев способствует
2. недоразвитие дыхательной мускулатуры
3. богатаяваскуляризация слизистой оболочки
4. незаконченное формирование мерцательного эпителия слизистой оболочки бронхов
5. наличие многорядного цилиндрического эпителия в слизистой трахеи и бронхов
6. гиперпродукция общего Ig E

Правильный ответ а

1. Какие механизмы являются ведущими в развитии бронхиальной обструкции у детей раннего возраста
2. отек слизистой
3. гиперсеркреция
4. спазм бронхов
5. нарушение функции реснитчатого эпителия
6. гипертрофия слизистой

Правильный ответ а

1. В этиологии острого (простого) бронхита наиболее часто играет роль
2. риновирус
3. пневмококк
4. вирус гриппа
5. кишечная палочка
6. стафилококк

Правильный ответ а

1. В этиологии обструктивного бронхита наиболее часто играет роль
2. кишечная палочка
3. гемофильная палочка
4. вирус гриппа
5. стафилококк
6. РС-вирус

Правильный ответ д

1. Клинически при остром (простом) бронхите отмечаются
2. выраженная обструкция бронхов
3. дыхательная недостаточность II ст.
4. частый приступообразный кашель
5. крупно- и среднепузырчатые хрипы в обоих легких
6. всегда выраженный лейкоцитоз, нейтрофилез

Правильный ответ г

1. При длительном (более 2 нед.) одностороннем бронхите можно думать об
2. инородном теле бронха
3. бронхиальной астме
4. бронхо-легочной дисплазии
5. остром (простом) бронхите
6. обструктивном бронхите

Правильный ответ а

1. Бронхиолит встречается чаще у детей
2. первого года жизни
3. после 3-х лет
4. подросткового периода
5. школьников
6. 1-3 лет

Правильный ответ а

1. Обязательным критерием диагностики острого бронхита является
2. кашель
3. повышение температуры тела до субфебрильных цифр
4. одышка
5. вязкая мокрота
6. локальные хрипы

Правильный ответ а

1. при приступе бронхиальной астмы используют
2. сальбутамол
3. сальмотерол
4. серетид
5. амброксол
6. цетиризин

Правильный ответ а

1. Показанием для госпитализации при остром бронхите является
2. нарастающая дыхательная недостаточность
3. обструкция дыхательных путей
4. дети раннего возраста
5. температура тела выше 38оС
6. бактериальная этиология заболевания

Правильный ответ а

1. Бутамират (синекоД) применяют при
2. наличии вязкой, трудноотделяемой мокроты
3. любом виде кашля
4. сухом навязчивом кашле
5. обструктивномбронхите
6. пневмонии

Правильный ответ в

1. Отличить пневмонию от бронхита с помощью рентгенологического исследования можно по
2. усилению легочного рисунка
3. снижению структурности корней легких
4. появлению инфильтративных теней
5. усилению перибронхиального рисунка
6. повышению пневматизации легочной ткани

Правильный ответ в

1. в качестве бронхолитической терапии у детей раннего возрастаприменяют
2. синекод, тусупрекс
3. амброксол, ацетилцистеин
4. терпингидрат, калия йодид
5. атровент, беродуал
6. карбоцистеин

Правильный ответ г

1. к базисным препаратам бронхиальной астмы относятся
2. беклометазон
3. преднизолон
4. сальбутамол
5. кетотифен
6. амброксол

Правильный ответ а

1. Типичная пневмония характеризуется
2. фокальными изменениями в легких
3. распространенностью процесса в легких

Правильный ответ а

1. Атипичная пневмония характеризуется
2. фокальными изменениями в легких
3. распространенностью процесса в легких
4. Правильный ответ б
5. Диспансерное наблюдение за ребенком, перенесшим пневмонию, осуществляют на протяжении
6. 3 месяцев
7. полугода
8. 1 года
9. 3-х лет

Правильный ответ в

1. ПоказателЕМ тяжести острой пневмонии является
2. кашель
3. наличие хрипов в легких
4. выраженная дыхательная недостаточность
5. цианоз носогубного треугольника
6. бледность кожных покровов
7. Правильный ответ в
8. Плевриты, возникающие одновременно с пневмонией, называются
9. синпневмоническими
10. метапневмоническими
11. аллергическими
12. серозными
13. Правильный ответ а
14. Плевриты, возникающие в процессе течения пневмонии, называются
15. синпневмоническими
16. метапневмоническими
17. аллергическими
18. серозными
19. Правильный ответ б
20. При развитии метапневмонического плеврита необходимо назначить
21. нестероидные противовоспалительные средства
22. бронхолитики
23. введение антибиотиков внутриплеврально
24. цитостатики
25. Правильный ответ а
26. В классификации острых пневмоний выделяют
27. инфекционные
28. внебольничные
29. приобретенные
30. бронхопневмонии
31. наследственные
32. Правильный ответ б
33. Легочным осложнением при пневмонии является
34. острое легочное сердце
35. ДВС- синдром
36. инфекционно-токсический шок
37. гемолитико - уремический синдром
38. плеврит
39. Правильный ответ д
40. Смена антибиотиков при острой пневмонии требуется при их неэффективности в течение
41. 1 дня
42. 2-3 дней
43. 5 дней
44. 7 дней
45. Правильный ответ б
46. Терапия, наиболее значимая и эффективная при острой пневмонии
47. детоксикационная терапия
48. спазмолитики
49. гормональные препараты
50. антибиотикотерапия
51. отхаркивающие препараты
52. Правильный ответ г
53. К препаратам отхаркивающего действия относятся
54. синекод, тусупрекс
55. ацетилцистеин
56. терпингидрат, амброксол
57. беротек, атровент
58. беклометазон, будесонид

Правильный ответ в

**РАННЕЕ ДЕТСТВО**

Тесты по Раннему детству (экзам 5 пед)

1. Причиной судорог при спазмофилии является

1. гипофосфатемия
2. гипокальциемия
3. снижение активности фосфатазы
4. гиперкальциемия
5. гиперфосфатемия

Правильный ответ б

2. Соотношение уровня кальция и фосфора в крови в норме равно

1. 2:1
2. 1:2
3. 3:1
4. 3:2
5. 1:3

Правильный ответ а

3. Большая часть железа всасывается в желудочно-кишечном тракте в

1. желудке
2. двенадцатиперстной кишке
3. поперечно-ободочной кишке
4. сигмовидной кишке
5. прямой кишке

Правильный ответ б

4. Второе название витамин D-резистентного рахита

1. болезнь де Тони-Дебре-Фанкони
2. почечный тубулярный ацидоз
3. фосфат-диабет
4. несахарный диабет
5. хондродистрофия

Правильный ответ в

5. Смена антибиотиков в процессе лечения внебольничной пневмонии у ребенка раннего возраста требуется при их неэффективности в течение

1. 1 дня
2. 3-х дней
3. 5 дней
4. 7 дней
5. 10 дней

Правильный ответ б

6. Вызываемое мышечное сокращение, напоминающее положение «рука акушера», называется симптомом

1. Хвостека
2. Труссо
3. Маслова
4. Эрба
5. Люста

Правильный ответ б

7. Особенно интенсивно железо накапливается в организме плода в

1. первый триместр беременности
2. второй триместр беременности
3. третий триместр беременности
4. первые 6 месяцев внутриутробного развития

Правильный ответ в

8. Аллергический дерматит характеризуется

1. развитием воспалительной реакции кожи на ограниченном участке и полиморфными высыпаниями
2. развитием воспалительной реакции кожи на ограниченном участке и мономорфными высыпаниями
3. развитием распространенного воспалитель­ного процесса и полиморфными высыпаниями
4. развитием распространенного воспалитель­ного процесса и мономорфными высыпаниями

Правильный ответ в

9. Атопия - это способность организма к выработке повышенного количества

1. JgE
2. JgM
3. JgG
4. JgA

Правильный ответ а

10. При респираторно-синцитиальной инфекции у детей 1 года жизни отмечается

1. бронхиолит
2. конъюнктивит
3. диарея
4. гепатит
5. артрит

Правильный ответ а

11. Сокращение мускулатуры лица при постукивании молоточком по скуловой дуге называется симптомом

1. Хвостека
2. Труссо
3. Маслова
4. Эрба
5. Люста

Правильный ответ а

12. Железодефицитная анемия по степени насыщения эритроцитов гемоглобином является

1. нормохромной
2. гиперхромной
3. гипохромной
4. макроцитарной

Правильный ответ в

13. Морфологической особенностью респираторно-синцитиальной вирусной инфекции является

1. образование одноядерных гиперхромных гигантских клеток среди эпителия альвеол
2. дистрофия, некроз эпителия дыхательных путей
3. подушкообразные разрастания эпителия бронхов
4. расширение слизистых желез дыхательных путей
5. атрофия мышечного слоя бронхов

Правильный ответ в

14. 25-гидрохолекальциферол образуется в

1. почках
2. печени
3. кишечнике
4. костях
5. коже

Правильный ответ б

15. Анемия легкой степени у ребенка грудного возраста выставляется при показателях гемоглобина

1. 110-130 г/лд
2. 90-110 г/л
3. 70-90 г/л
4. 50-70 г/л

Правильный ответ б

16. Гипокальциемические судороги возникают при остром снижении уровня ионизированного кальция плазмы крови ниже

1. 1,5 ммоль/л
2. 1,0 ммоль/л
3. 0,85 ммоль/л
4. 0,5 ммоль/л
5. 0,2 ммоль/л

Правильный ответ в

17. Второе гидроксилирование ватимина D с превращением его в вы­сокоактивный метаболит осуществляется

1. в печени
2. в почках
3. в тонкой кишке
4. в коже
5. в костях

Правильный ответ б

18. К ингаляционным М-холинолитикам относится

1. сальбутамол
2. ипратропиум-бромид
3. беклометазон
4. флунисолид
5. будесонид

Правильный ответ б

19.Костномозговое кроветворение при железодефицитной анемии ха­рактеризуется

1. гипоплазией
2. аплазией
3. напряженностью эритропоэза с появлением ретикулоцитоза в перифе­рической крови
4. отсутствием изменений

Правильный ответ в

20. Лечение хламидиоза проводят

1. аминогликозидами
2. цефалоспоринами
3. пенициллинами
4. макролидами
5. сульфаниламидами

Правильный ответ г

21. Спазмофилия наиболее вероятно встречается

1. у новорожденных детей
2. у детей грудного возраста
3. у детей преддошкольного возраста
4. у детей младшего школьного возраста
5. в пубертатном периоде

Правильный ответ б

22. Для получения быстрого и пролонгированного бронходилатирующего эффекта применяют сочетание ипратропиум-бромида и

1. кромогликата натрия
2. бета-адреномиметиков
3. М-холинолитиков
4. адреналина
5. ингаляционных глюкокортикостероидов

Правильный ответ б

23. У детей раннего возраста наиболее часто встречается

1. инфекционная форма аллергии
2. пищевая аллергия
3. лекарственная аллергия
4. ингаляционная аллергия
5. пыльцевая аллергия

Правильный ответ б

24. Для рахита характерен

1. метаболический ацидоз
2. дыхательный ацидоз
3. алкалоз
4. метаболический алкалоз
5. смешанный ацидоз

Правильный ответ а

25. Временем года, когда чаще встречается спазмофилия, является

1. весна
2. лето
3. зима
4. осень

Правильный ответ а

26. Скрытая тетания характерна для

1. рахита
2. гипервитаминоза D
3. спазмофилии
4. эпилепсии
5. болезни де Тони-Дебре-Фанкони

Правильный ответ в

27. В период разгара рахита наблюдается

1. мышечная гипертония
2. краниотабес
3. судорожный синдром
4. убыль массы тела
5. гипертермия

Правильный ответ б

28. Атопия - это способность организма к выработке повышенного ко­личества

1. JgE
2. JgM
3. JgG
4. JgA

Правильный ответ а

29. Для начального периода рахита характерна следующая рентгеноло­гическая картина

1. прерывистое уплотнение зон роста
2. нормальная оссификация костей
3. расширение и размытость зон роста, блюдцеобразные эпифизы костей
4. незначительный остеопороз

Правильный ответ г

30. Первое превращение витамина D в его более активную форму осу­ществляется

1. в почках
2. в печени
3. в коже
4. в кишечнике
5. в костях

Правильный ответ б

**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

1.При компенсации сахарного диабета уровень гликемии в течение суток не должен превышать

1. 5 ммоль/л
2. 10 ммоль/л
3. 20 ммоль/л
4. 12 ммоль/л

Правильный ответ б

2.При лечении сахарного диабета 1 типа используется препарат

1. актрапид
2. глюренорм
3. андрокур
4. кортинеф
5. хуматроп

Правильный ответ а

3.У больных с нарушенной толерантностью к глюкозе через 2 часа после нагрузки при проведении стандартного глюкозо-толерантного теста уровень глюкозы в крови

1. менее 7,8 ммоль/л
2. более 11,1 ммоль/л
3. 7,8-11,1 ммоль/л
4. менее 6,1 ммоль/л

Правильный ответ в

4.При первичном гипотиреозе уровень ТТГ в крови

1. повышен
2. не изменен
3. снижен

Правильный ответ а

5.Заместительная терапия тироксином при скрининге в роддоме на врожденный гипотиреоз назначается при уровне ТТГ

1. до 20 мкЕ/мл
2. 20-50 мкЕ/мл
3. более 100 мкЕ/мл
4. 50-100 мкЕ/мл

Правильный ответ г

6.У детей с врожденной дисфункцией коры надпочечников отмечается

1. ускорение костного возраста по отношению к паспортному
2. неравномерная оссификация
3. костный возраст соответствует паспортному
4. эпифизарный дисгенез
5. отставание костного возраста по отношению к паспортному

Правильный ответ а

7.Для диагностики врожденной дисфункции коры надпочечников необходимым является определение следующих гормонов

1. лютеинизирующий и фолликулостимулирующий гормоны
2. 17-оксипрогестерон в крови и 17-кетостероиды в моче
3. инсулин, С-пептид
4. тиреотропный гормон и тироксин

Правильный ответ б

8.Причиной развития синдрома Иценко-Кушинга является

1. опухоль надпочечников
2. нарушение регуляции секреции АКТГ
3. гипоплазия надпочечников
4. опухоль аденогипофиза

Правильный ответ а

9.Инсулин ультракороткого действия начинает действовать через

1. 1 час
2. 2,5 часа
3. 30 минут
4. 15 минут

Правильный ответ г

10.Преимущественная локализация избыточного подкожно-жирового слоя при конституционально-экзогенном ожирении у детей определяется

1. в области груди
2. в области живота
3. на лице
4. на конечностях
5. равномерное распределение

Правильный ответ д

11. О недостаточности функции половых желез свидетельствует отсутствие вторичных половых признаков у мальчиков старше

1. 11 лет
2. 14 лет
3. 15 лет
4. 10 лет
5. 12 лет

Правильный ответ б

12.При преждевременном половом созревании костный возраст

1. соответствует паспортному возрасту
2. опережает паспортный возраст
3. отстает от паспортного возраста

Правильный ответ б

13.Наступление периода полового созревания у мальчиков начинается с

1. увеличения полового члена в длину
2. пигментации кожи мошонки
3. увеличения яичек
4. появления начального оволосения на лобке и в аксилярной области
5. мутации голоса

Правильный ответ в

14.не является инсулинзависимой тканью:

1. жировая
2. нервная
3. мышечная
4. миокард

Правильный ответ г

15. Задержка роста, обусловленная соматотропной недостаточностью, наиболее часто диагностируется

1. при рождении
2. на первом году жизни
3. в 2-3 года
4. в пубертате

Правильный ответ в

16.Наличие антител к бета-клеткам поджелудочной железы характерно для

1. сахарного диабета 1 типа
2. сахарного диабета 2 типа
3. несахарного диабета
4. инсулиномы
5. аутоиммунного адреналита

Правильный ответ а

17.При подозрении на сахарный диабет дифференциальный диагноз необходимо проводить с

1. несахарным диабетом
2. рахитом
3. диффузными болезнями соединительной ткани
4. гипогонадизмом

Правильный ответ а

18.Инсулин короткого действия по сравнению с инсулином средней продолжительности действует

1. быстрее и более продолжительно
2. быстрее и менее продолжительно
3. медленнее и более продолжительно
4. медленнее и менее продолжительно

Правильный ответ б

19.Для гипогликемической комы характерно

1. рвота, боли в животе
2. быстрое начало, тремор
3. медленное начало
4. сухость кожи

Правильный ответ б

20.Нормальный уровень гликированного гемоглобина у здоровых детей

1. 6%
2. 8%
3. 10%
4. 2%

Правильный ответ а

21.Диагноз сахарного диабета вероятен при уровне сахара крови натощак

1. 5,5 ммоль/л
2. 5,6 ммоль/л
3. 5,8 ммоль/л
4. 6,0 ммоль/л
5. 6,1 ммоль/л

Правильный ответ д

22.Диагноз сахарного диабета вероятен при уровне сахара крови после нагрузки глюкозой

1. 6,1 ммоль/л
2. 7,8 ммоль/л
3. 10,0 ммоль/л
4. 11,1 ммоль/л

Правильный ответ г

23.Диффузный токсический зоб является заболеванием

1. аутоиммунным
2. аллергическим
3. инфекционным
4. вирусным

Правильный ответ а

24.Для диагностики дефицита гормона роста проводят

1. пробу с инсулином
2. пробу с диферелином
3. пробу с дексаметазоном
4. пробу с хорионическим гонадотропином

Правильный ответ а

25.Наиболее частой причиной пангипопитуитаризма в детском возрасте является

1. нейробластома
2. дермоидная киста
3. гамартома
4. краниофарингиома
5. глиома

Правильный ответ г

26. Лечение диабетического кетоацидоза следует начинать с введения:

1. 0,45% раствора натрия хлорида
2. 0,9% раствора натрия хлорида
3. 5% раствора глюкозы
4. раствора Рингера
5. 10% раствора натрия хлорида

Правильный ответ б

27.Для гиперпаратиреоза характерно

1. гиперкальциемия и гипофосфатемия
2. гиперкальциемия и гиперфосфатемия
3. гипокальциемия и гипофосфатемия
4. гипокальциемия и гиперфосфатемия

Правильный ответ а

28. Терапия тиреоидными препаратами при врождённом гипотиреозе продолжается

1. до достижения компенсации заболевания
2. до подросткового возраста
3. 1 год
4. на протяжении всей жизни
5. тиреоидные препараты не применяются

Правильный ответ г

29.Для феномена «утренней зария» у больных сазарным диабетом характерно:

1. нормальный уровень глюкозы в крови
2. снижение глюкозы крови в утренние часы
3. повышение глюкозы крови в ночные часы
4. повышение глюкозы крови в утренние часы

Правильный ответ г

30. Укажите величину гликемии в ммоль/л, при которой глюкоза начинает   экскретировать с мочой:

1. 8
2. 9
3. 10
4. 7
5. 6

Правильный ответ в